

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Las cátedras del Ateneo. — Escuela de Especialidades. — SECCION DE MADRID: Enfermedades del aparato digestivo. — Ensayo crítico acerca de los diversos tratamientos quirúrgicos de los quistes hidatídicos intrahepáticos. — Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología. — PRENSA MEDICA: NACIONAL: I. Casos clínicos de lengua negra. EXTRANJERA: II. Congreso de Moscou: Nuevo signo clínico que permite prever la urgencia próxima de la intervención quirúrgica en el crup. — III. Diagnóstico del embarazo enmascarado. — IV. Una falsificación poco conocida de la leche. — PRESCRIPCIONES Y FORMULAS. — SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina. — SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación. — GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRONICA. — FOLLETIN: La vida del hombre. — ESTAFETA DE PARTIDOS = VACANTES. — ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Las cátedras del Ateneo. — Escuela de Especialidades.

Hace ya un mes que el Ateneo de Madrid ha reanudado sus cursos de estudios superiores, que tan brillante éxito tuvieron el año pasado. Aparte de las cátedras que poca ó ninguna relación tienen con las ciencias biológicas y con el arte médica, se encuentran éstas y aquéllas de verdadera enhorabuena, tanto por el lucimiento con que en ambos cursos se han visto desempeñadas las cátedras que con ellas hacen referencia, como por el calor y entusiasmo que demuestra el culto y numeroso público que á ellas asiste.

En este año explican: el Dr. Carracido, catedrá-

Folletín.

LA VIDA DEL HOMBRE

Es un asunto curioso y siempre de actualidad el que se refiere á la probable vida del hombre y á la averiguación de si en nuestros tiempos caminamos tan deprisa que en ellos la vida es más corta, ó si, por el contrario, vamos aumentando nuestros días más y más á beneficio de mejorables condiciones diversas.

¿Son los hombres aptos para vivir más de cien años y aun para aumentar diariamente esta elevada cifra?

Veamos cómo responden á esta pregunta los hombres de ciencia de Washington.

El Dr. Theodore Gill, eminente naturalista, dice: «Si, el término de la vida humana crece cada día como resultado del mejoramiento de las condiciones higiénicas. El alimento humano es más nutritivo y más puro; la condición de las clases inferiores ha mejorado y el promedio de la vida de una generación es más largo.»

Para el Dr. Sletcher, conocido anatómico, «la dura-

tico de la Facultad de Farmacia, Química biológica; el Dr. Salillas, Antropología criminal; el Dr. Simarro, Psicología fisiológica; el Dr. San Martín, Complementos clínicos, y el Dr. Cajal, Histología y Fisiología del sistema nervioso.

Han comenzado ya sus trabajos los Sres. San Martín, Carracido y Salillas, y tanto estos distinguidos catedráticos como los cursantes de las ciencias médicas, pueden estar plenamente satisfechos del éxito brillante que tienen los esfuerzos de sus relevantes facultades y talentos ante aquel selecto auditorio.

En la Escuela de Especialidades ha inaugurado ó, mejor dicho, reanudado las conferencias nuestro querido y respetable Director el Dr. Nieto Serrano. Este año se propone desarrollar, en conferencias semanales que se efectuarán todos los miércoles á las seis de la tarde, un estudio, que será profundo y completo como suyo, de la *Historia crítica comparada de la Filosofía y la Medicina*, asunto de constante interés para todo el que represente en nuestra profesión algo más que un ejercicio transitorio y efímero de la actividad propia, en su provecho y en el de la Humanidad.

Decio Carlán.

ción media de la vida del hombre va creciendo como resultado de la medicina preservativa.»

El enciclopedista profesor Otis Mason contesta: «Sí, es puramente una cuestión de progreso. La edad media de un blanco de Washington es de 50 años; la de un negro australiano, de 18. Esta es la base de la cuestión.»

El profesor W. J. Mc Gee, etnólogo y evolucionista, cree que el término medio de la humana vida va creciendo más y más como resultado inmediato del mejoramiento en la nutrición del hombre. La agricultura, por la selección artificial, diariamente mejora su alimento y los condimentos son más perfectos.

Ahora bien; si esto es así, aquellos individuos que han logrado una larga vida, ¿qué han hecho para llegar al término tan deseado?

Recogiendo datos sobre este punto en la colosal librería del *Cirujano general* de Washington, que es la más grande librería de los Estados Unidos, y revisando J. E. Watkins, en su índice, varios cientos de títulos encabezados con la frase *longevidad*, ha encontrado miles de casos en que el hombre ha vivido más de 100 años.

Madrid, 7 de Noviembre de 1897.

ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

NOTAS CLINICAS

Por el Dr. MARÍN PERUJO

Profesor libre de Enfermedades del aparato digestivo
en la Facultad de Medicina.

ULCERACIÓN DEL ESTÓMAGO POR EL USO INADECUADO DE LA QUININA

No ahora, ha ya mucho tiempo, he manifestado mis impresiones clínicas respecto á los efectos de la quinina en el estómago, clamando contra esa funesta propensión que lleva muchas veces, casi instintivamente, á dar el medicamento apenas el termómetro marca unas décimas más que lo correspondiente al estado norral.

No insistiría más en este punto; pero un valeroso artículo que ha publicado en la *Revista de Medicina y Cirugía* mi sabio amigo el Dr. Mariani me anima á robustecer mis afirmaciones de siempre.

El célebre médico del Hospital de la Princesa expone el fruto de su experiencia para deducir que la quinina produce efectos desastrosos en diversos estados patológicos.

Yo sumo mis observaciones á las suyas, y en lo que hace relación á las enfermedades del estómago, del intestino y del hígado, puedo afirmar del modo más concluyente, ateniéndome á mi experiencia y á datos propios que no dejan lugar á duda, que son frequentísimas la úlcera estomacal y la gastritis exulcerativa por el uso *inadecuado* de ciertos medicamentos, como el mercurio, el arsénico, los vomitivos, los drásticos, algunos balsámicos, etc.

Pero tratándose de la *quinina*, que se emplea á cada momento, el mal ha de ser, y es en efecto, mucho mayor.

El médico observador nota muchas veces que en esos episodios de reacción febril, acallados ó no con

Por lo general, la buena vida, alimentación sana, hábitos regulares, acostarse pronto y levantarse temprano y la abstención ó no abuso del alcohol y del tabaco, son las condiciones sobre las que se basa una vida prolongada.

Noah Baby, campesino de Piscataway, murió á los 125 años. Fumaba desde los 6 por haberlo así aprendido de su madre, bebía whisky, aunque sin emborracharse, pues en su vida recuerda que únicamente tres veces estuvo borracho; se alimentaba con pan, leche, whisky y alguna vez un trozo de pescado cocido.

James Welsh, que en la actualidad tiene 109 años y es con seguridad el hombre más viejo de Maryland, tiene un apetito cual un chico de la escuela y siempre ha comido moderadamente.

El negro Alexander Freeman hace un año que contaba 110 y era fumador y masticador de tabaco desde los 9 años.

Richard Reddick, también negro, tenía 131 años hace poco tiempo, el pecho muy desarrollado, cargaba grandes pesos y atribuía su longevidad á su templanza y moderada vida.

S. Morris, que ha muerto recientemente en Parkers-

burg á la edad de 113, andaba un día á la semana una distancia de 24 millas.

la quinina, cuando toda la ciencia se consagra al elemento fiebre y ninguna parte de ella se dedica al hasta entonces silencioso estómago, el precioso medicamento va irritando y hasta ulcerando el órgano. Éste, aun en medio de un proceso más ó menos grave que todo lo absorbe, no dejará de expresar la irritación, la gastritis, la ulceración á que se le somete (intolerancia, sensación de cuerpo extraño en la región gástrica, dolor, náuseas, vómitos, hematemesis, súbita pérdida de fuerzas aun sin salida de sangre, etc.). Pero si el clínico, atento sólo al desorden primitivo, no cae en la cuenta de que surge un grave proceso local, la situación del enfermo empeorará por momentos.

Hace un año, un compañero me apremiaba en una consulta (celebrada, como casi todas, delante de individuos de la familia del paciente) para que manifestase la causa de graves gastrorragias observadas en un enfermo, convaleciente ya de fiebres que se trataron durante un mes con grandes dosis de quinina.

Sorprendido, pero también convencido, quedé poco tiempo después este compañero, médico de los más distinguidos de Madrid, cuando le dije que se trataba de una ulceración gástrica producida por la quinina.

Bien sé que es algo difícil establecer *a priori* la tolerancia ó la intolerancia del estómago, siendo éste, según los individuos, ya un órgano pacientísimo que hasta admite los cuerpos más grasos sin molestias ostensibles, ya extremadamente susceptible y propenso á la congestión y á la gastritis por causas insignificantes; también ha de tenerse en cuenta que no por temor á producir un daño nunca probable, aunque posible, y que hasta puede evitarse obrando con toda discreción en el uso de la quinina, se ha de privar al clínico de usar con todo desembarazo del más precioso medicamento que atesora la Terapéutica. Ciertamente es esto, sí; pero aun cuando no lo dijese la experiencia, ¿no dicta la razón misma que un estómago algo delicado, algo susceptible, no puede tolerar impunemente un sello de 25, 30 ó 50 centigramos de quinina que se repite varias veces en el día, y esto durante semanas y aun meses?

Sea ó no completamente indispensable é insustituí-

burg á la edad de 113, andaba un día á la semana una distancia de 24 millas.

Sarah Thomas, de Inglaterra, hace dos años recibió un regalo del Príncipe de Gales consistente en un chelín por cada uno de sus 107 años, y fumaba su pipa bien rellena de un tabaco muy fuerte.

Betsy de Norwalk murió á los 105 años y estaba con frecuencia enfermo porque comía demasiado.

William Hotchkiss, quien hace dos años murió á los 140 en San Luis, hacía 25 que no se lavaba, prefiriendo limpiar su cuerpo con arena seca y algunas veces ponerse desnudo al humo de un brasero.

Uno de los más curiosos ejemplos de longevidad en los modernos tiempos es el francés Nicolás Savin, residente en Rusia. Ha sido presentado á la Sociedad rusa de Arqueología. Recuerda bien la Revolución francesa; fué testigo de la ejecución de Luis XVI; peleó bajo las banderas de Napoleón en 1798 cuando tenía 30 años, primero como soldado y después como teniente en Egipto y España, fué profesor de lenguas en Rusia hace 100 años y últimamente vivía en la pobreza; no contaba hace un año más que 128.

El llamado Old Parr, criado del inglés conde de

ble el uso de la quinina en un caso determinado, convenga ó no elegir unas ú otras vías de absorción, ello es que la índole misma del problema clínico terapéutico impone un momento de reflexión, que lleva al clínico á hacerse esta pregunta:

En virtud de los antecedentes generales y gástricos (siempre será bueno contar con ellos) de este enfermo, ¿debe darse la quinina por ingestión?

Respecto al uso de la quinina en procesos hepáticos, el mal es aún mayor por lo frecuente. Si falta la ictericia, signo vulgar y muy falible en infinidad de ocasiones, no se propende á relacionar la fiebre con padecimiento del hígado. Como aquélla está completamente subordinada á éste, la quinina, no sólo no hace nada bueno, sino que perjudica mucho al enfermo. Aun prescindiendo de las grandes fiebres de la angiocolitis simple, calculosa ó supurativa, el movimiento febril, poco graduado ó muy perceptible, es frecuente en las enfermedades del hígado.

CIRROSIS HIPERTRÓFICA BILIAR POR CÁNCER DE LA CABEZA DEL PÁNCREAS

Entre bastantes casos de esta especie que pudiera citar, sólo indicaré, para evitar ser muy difuso, uno de los más característicos y corrientes:

J. V., de cuarenta y ocho años, de Málaga, de oficio vendedor ambulante, de buena salud habitual, comienza á padecer hace un año sin causas precisas.

Aqueja dolor de estómago no intenso, no puede obrar bien ni aun con purgantes, tiene gran apetito, casi bulimia (este síntoma, común en el histerismo, en ciertas neurastenias con gran ansiedad cerebral, en algunas modalidades del artrismo, etc., se observa en algunos padecimientos graves del hígado); después de todo no se siente muy mal, pero enflaquece rápidamente. Más adelante se inicia, y sigue ya sin interrupción, un dolor grande, abrumador, en la región renal.

Desde hace seis meses se presenta *ictericia*, y se acentúa tanto, con coloración verde, que llama la atención de las gentes. Las deposiciones blancas como el yeso, la orina, más que oscura, negra y barrosa,

Arundel, cuando murió en 1635 tenía 153 años. Fué un glotón toda su vida y murió de los efectos de una comilona. Le castigaron por inmoral cuando ya pasaba de 100 años y se casó por segunda vez á los 120. Su alimento ordinario consistía en queso, leche, pan duro y suero.

John Bayles vivió 130 años y dice no haber comido carne en algunos años, viviendo de cerveza, pan, manteca y azúcar; el médico que le hizo la autopsia atribuye su larga vida á su fuerte y fibroso corazón, á su baja estatura y su enorme capacidad torácica.

Francisco Scardi Hongo, cónsul de Venecia en Smirna, vivió 115 años, tuvo cinco mujeres legítimas, 49 hijos y gran número de concubinas y esclavas. Su cabello gris se volvió negro y antes de su muerte comenzaron á salirle nuevos dientes. Su alimentación era sencilla, no fumaba ni bebía y no tenía otro vicio que las mujeres.

Henry Jenkins, el hombre más viejo que registran los anales de Inglaterra, tenía 169 años cuando murió en 1670.

Pablo el Ermitaño murió á los 113; San Patricio á los 120; San Antonio á los 105.

el prurito intensísimo (el enfermo va provisto siempre de astillas cortantes para restregarse, y tiene herida toda la piel), etc., etc., son la obligada consecuencia de la obstrucción biliar, y entran, como se sabe, en el cuadro reglamentario propio de estos casos. El enfermo se debilita cada vez más; muy grueso antes, parece ahora un espectro. La hipertrofia del hígado es considerable, no hay ascitis. Puede afirmarse que vendrá pronto la muerte. Este cuadro se presta á reflexiones, y más en nuestra nación donde no falta clínica, pero escasean las observaciones *post mortem*. Se propende en estos casos á admitir más fácilmente la simple angiocolitis ó la angiocolitis calculosa que no el cáncer del páncreas, mucho más frecuente de lo que pudiera creerse.

Este enfermo sólo lo es desde hace un año; su dolencia ha seguido sin interrupción cada vez más grave.

Esto no es lo general tratándose de cálculos hepáticos. Los colelitíasicos tienen sus antecedentes é historia morbosa correspondiente, y aun cuando sea un disfraz de dispepsia, de reumatismo, de indigestión, etcétera, *algo* ha habido muchos años ó siquiera muchos meses antes. Además, un cólico hepático, aun dejando molestias casi continuas algunos días ó algunas semanas, lo cual no es demasiado frecuente, manifiesta siempre su carácter periódico, habiendo fases de completa ó casi completa salud.

Esto no ha ocurrido en nuestro enfermo, y tanto en éste como en casos análogos, por lo menos dados los conocimientos actuales de la ciencia, yo estoy dispuesto á admitir el cáncer del páncreas.

CÓMO HA DE PRECISARSE EL USO DE LOS ALCALINOS EN LA HIPERCLORHIDRÍA

Si hace unos pocos años había confusiones en lo más elemental de la química del estómago, hoy se ha esclarecido mucho este punto importantísimo y no hay profesor que no sepa que los alcalinos á dosis débiles, insignificantes, no saturan la acidez clorhídrica en exceso y hasta la *aumentan*, mientras que dados á grandes dosis y de un modo conveniente saturan el

La condesa de Desmond vivió 145 años, y, según lord Bacon, renovó sus dientes varias veces.

Atila, rey de los Hunos, vivió 145 años, y se casó con una hermosa Princesa el día antes de su muerte. Sywarch Hen murió á los 150 años.

Apolonio y Pitágoras vivieron cerca de 130 años, y el último desde su primera edad renunció al vino, á las mujeres y á toda especie de carne; andaba con los pies descalzos, se dejó crecer el cabello, y se vestía sólo con ropas de lino.

St. Mungo de Wales se dice que murió á los 165 años.

Hace dos meses he visto en la Salpêtrière una anciana bien conservada de 104 años.

Las contestaciones que han dado algunos médicos y centenarios para explicar esta larga vida son muy curiosas, y algunas divertidas. Helas aquí:

«Por lo general, los que se casan más de una vez suelen tener una larga vida».

«Puede llegarse á vivir muchos años en malas condiciones higiénicas y ejerciendo profesiones no saludables, con tal de tener una robusta constitución».

«Los hombres bien musculados, de recia com-

superábit de acidez, y, por tanto, calman el dolor producido por la hiperclorhidria.

Pero si esto se admite hoy como indiscutible en principio, teóricamente, en la práctica se interpretan erróneamente muchas veces los hechos. La precisión en este punto es muy importante, porque el *poco más* ó el *poco menos* en las dosis del alcalino significan el alivio ó la exacerbación del padecimiento.

Concretamos nuestra nota clínica á la hiperclorhidria, al gran dolor de estómago. Calmado ó aminorado por el alimento conveniente, y exacerbado por la sucesiva vecindad del estómago y por sustancias que dan acidez (vino, azúcar, ácidos, fécula, etc.), que crea un estado local y general de muy graves apariencias.

¿Ordenaremos á este hiperclorhidrico, por todo tratamiento, un vaso, dos, hasta una botella de agua de Mondáriz ó de Vichy? Esto representará casi siempre dosis insignificantes, y, por lo tanto, dosis probables para aumento de la acidez, que es la que se quiere precisamente disminuir. El manantial más mineralizado de Vichy no contiene más de *cinco gramos* de bicarbonato de sosa por litro. Y como en la gran hiperclorhidria se necesitará mucha mayor cantidad de alcalino en las veinticuatro horas, quizá cuádruple ó quintuple, ó más, confiar á un agua alcalina la saturación es una utopía; deben tomarse muchas botellas á diario, y esto ni es práctico ni casi realizable. Otra cosa es adicionar, *reforzar*, con 10, 15 ó más gramos de bicarbonato de sosa una botella de agua mineral alcalina, que es lo que yo hago, si no muchas, algunas veces, tomándola á medios vasos apenas se presenta el dolor y aun antes de presentarse éste, de tanto en tanto tiempo.

Pero mejor es todavía dar el alcalino en sellos ú obleas, y darlo no sólo cuando se presenta el dolor, sino antes del tiempo en que calculamos podrá presentarse, y si el caso lo requiere, al final de la comida y cada hora ó cada media hora durante las tres ó cuatro subsiguientes á las comidas. Circunstancias hay en que debiera darse á to las las horas del día. Más que en el cálculo de 4 á 5 litros de jugo gástrico segregado en las veinticuatro horas con un 3 por 1.000 de ácido clorhídrico, y que dan de 12 á 15 gramos de este ácido que

plexión, cabellos negros, temperamento nervioso sanguíneo y ancho pecho suelen vivir mucho».

«El aspirar el aliento de una virgen es el elixir de larga vida».

Una señora que ha vivido más de 100 años atribuía su longevidad á una dieta rigurosa de patatas.

La vida prolongada se encuentra más fácilmente en los países montañosos.

Un higienista húngaro presenta estadísticas en las que demuestra que los que viven en el primero y segundo piso de las casas se hacen más viejos (1).

Un doctor americano cree que llegaríamos con suma facilidad á los 100 años si no bebiéramos más que agua pura.

Otra autoridad inglesa dice que la muerte natural no es resultado de la edad, sino de un proceso lento de consolidación que podemos evitar con ciertas sustancias y conservar indefinidamente la vida (2).

El Dr. Dechambre dice que la duración natural de la vida del hombre es de 90 á 100 años.

(1) Como que son los que mejor comen.

(2) ¡Lástima que no diga el doctor qué sustancias son éstas!

tienen que saturar los alcalinos; y más que en la idea fija del empleo de 30 ó 40 gramos de bicarbonato de sosa por día, ha de fijarse el clínico en el dolor. ¿Continúa éste? Se sigue alcalinizando sin temor á la *caquexia alcalina*, en la que ya nadie cree, y con muchísima razón. Ácido saturado, dolor curado.

Esta ha de ser la norma siempre, y cuanto á la clase de alcalino, dígame cuanto se quiera de sus inconvenientes, el bicarbonato de sosa casi resulta insustituible, bien que dando por dosis de 1 ó 2 gramos de bicarbonato, 25 centigramos ó más de creta preparada (caso de diarrea) ó de magnesia calcinada (caso de astricción que es el más frecuente), resulta un *conjunto alcalino* mucho más ventajoso.

Procediendo así han resultado 10, 20, 30, ó más gramos los empleados en el día. Tanto da. En caso de duda de si habrá ó no exceso de saturación, todavía se opta por alcalinizar cuando hay crisis hiperclorhidricas y la enfermedad se presenta con caracteres severos.

LA CURA DE WEIR-MITCHELL EN ESPAÑA

No es de esperar que el sistema de riguroso aislamiento que representa esta cura prospere en nuestra nación.

Si bien se han hecho y se hacen ensayos en alguno que otro sanatorio y casas de salud de los recientemente establecidos y en viviendas campestres, no pueden asegurarse grandes éxitos dadas nuestras costumbres y nuestro carácter meridional.

Mas si como sistema resulta deficiente aquí, en la esfera de los hechos individuales puede conseguirse mucho de un método de tratamiento menos riguroso y más adaptable á nuestros hábitos. Pero para esto es indispensable tomar en serio la neurastenia y los neurasténicos, la dispepsia y los dispépticos.

Es muy común mostrar una sonrisa de incredulidad ante la historia, abrumadora sí, pero digna de no desdenarse, que nos cuenta el neurasténico. Es cómodo, más que científico, decir al enfermo que es muy aprensivo, que su enfermedad es más imaginativa que real, y que distrayéndose mucho, haciendo ejercicio y pro-

De todos estos datos y observaciones venimos á concluir que no sabemos si hoy vivimos más que hace mil años. La estadística general de los distintos países nos haría formar un juicio más exacto del término ordinario de la vida. La estadística podrá servirnos de comparación de aquí á quinientos años.

Según las entendederas que hoy tenemos, todo lo que nace, muere. El incesante cambio de las células lleva fatalmente á la destrucción. ¿Llegará el día en que esa dirección se cambie y puedan perpetuamente mantenerse las metamorfosis de modo que el hombre no muera nunca?

El progreso de la Humanidad es indudable. Caminamos á un fin. Llevamos muy poco andado. Nuestra nteligencia no está en condiciones de prever lo que va á suceder. Si ésta se modifica y perfecciona á medida del tiempo, su misma perfección puede dejarle ver lo que ahora nos está vedado. Sólo si podemos decir, que hoy lo que nace, muere.

Dr. Hurtado.

curando olvidar sus ideas ó sus penalidades, es como únicamente conseguirá curarse ó mejorarse.

Esto exaspera, ó por lo menos inquieta más que calma al enfermo.

Con los detalles que un neurasténico cuenta referentes á su estado de sensibilidad, de motilidad, de reacciones psíquicas, etc., etc., podría formarse un libro. Un médico no puede gastar demasiado tiempo en escuchar esas mil quejas y temores que lanza el neurasténico, es cierto; pero tampoco puede desdeñar á éste ó salir del paso con las frases consabidas de mucho ejercicio, mucha distracción, etc. ¿Mucho ejercicio? Precisamente esto extenua más y más á muchos de estos enfermos, necesitados de gran reposo y hasta de inmovilidad casi absoluta. ¿Muchas distracciones, amigos alegres, sociedades animadas? El plácido sosiego, cierto apartamiento de medios *excitantes* para el sistema nervioso, hasta el aislamiento, tan censurado, convendría mucho más en bastantes circunstancias.

¿Desdeñar los conceptos pavorosos del neurasténico que se cree tuberculoso, mielitico, cardíaco, loco, impotente, incapaz y hasta indigno del trato social? Eso no. El enfermo según siente expresa; va de error en error; pero también es muy susceptible de transformar sus ideas y conceptos, sus hábitos y su modo de ser, cuando se le atiende y cuando se le convence, cosa algo difícil, mas no poco menos que imposible como pretenden muchos.

¿Régimen alimenticio riguroso, exactísimo, *carroso* por ejemplo? Pocas veces se alivian estos dispépticos neurasténicos con la dieta carrosa. Su dispepsia, muy variable, está subordinada por completo á la perturbación del sistema nervioso, que es lo que ha de combatirse por los medios apropiados, entre ellos, por la *sustracción á los medios perturbadores* (sociedad, familia, etc.), un excesivo rigorismo, es decir, por una especie de cura de Weir-Mitchell *atenuada*.

ENSAYO CRITICO

ACERCA DE LOS DIVERSOS TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS
DE LOS QUISTES HIDATÍDICOS INTRAHEPÁTICOS (1)

MEMORIA QUE PRESENTA COMO EJERCICIO
PARA ASPIRAR AL GRADO DE DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGÍA
EL LICENCIADO D. RICARDO CORTÉS Y GONZÁLEZ

DIVERSOS MÉTODOS DE PUNCIÓN CON GRUESOS TRÓCARES

Observando que uno de los mayores inconvenientes de la punción capilar era la incompleta evacuación del quiste y la frecuente obstrucción de la cánula, Boinet introduce en el tumor un grueso trócar de hidrocele y abandona su cánula durante varios días, al cabo de los cuales se forman adherencias peritoneales alrededor del orificio, encontrándose entonces el quiste separado de la cavidad abdominal. Según Braine, el mismo autor modificó su procedimiento en 1855, practicando quince días después de la primera, una segunda punción próxima á la anterior, seccionando con bisturí, en un tercer tiempo, el puente intermedio entre los dos orificios.

Este método ha sufrido varias modificaciones, siendo las más importantes:

(1) Véase el número anterior.

1.^a La de Volkmann, el cual, según Eulenburg, hacía la punción con un trócar curvo, haciéndole salir á dos ó tres centímetros de su orificio de entrada; después, y por medio de un mandril, pasaba un cordón de goma bastante fino, retiraba el trócar y anudaba el cordón. De este modo el saco era atraído hacia la pared abdominal, situada entre los dos orificios de la punción, uniéndose á ella por una inflamación adhesiva. Apretando gradualmente el cordón, se llegaba á desgarrar el puente, obteniéndose así una amplia abertura del saco y de la pared abdominal.

2.^a La modificación propuesta por Simon, de la que es muy partidario Ziemssen, la describe este último autor del modo siguiente: clava un trócar y extrae 40 á 60 centímetros cúbicos de líquido y hace su análisis; confirmado el diagnóstico, se introducen otros dos ó tres trócares á tres centímetros de distancia unos de otros, dejando colocadas sus cánulas, las que se obstruyen con tapones de cera cuando no se quiere que salga más líquido. Todos los días se deja escapar una cantidad igual á la que salió por primera vez, hasta que sobrevenga la supuración. Si los fenómenos reaccionales son ligeros, se puede esperar aún por espacio de algunos días; pero si sucede lo contrario, se incindirán en seguida con bisturí los puentes existentes entre las punciones, extrayendo las vesículas y haciendo uso de las curas antisépticas.

Este procedimiento ha dado buenos resultados á Griesinger y Jürgensen, aun en quistes multiloculares. Küster, partidario también de este método, destruye el puente por medio de una ligadura elástica.

3.^a Verneuil penetra de un solo golpe en el quiste, y en el orificio deja colocada una sonda gruesa de caucho, en cuya extremidad sitúa un trozo de tripa de buey, para que sirva de válvula y no penetre el aire en el quiste. Todavía Verneuil modifica su procedimiento haciendo dos orificios en vez de uno, pero con las mismas condiciones, y al cabo de ocho días, cuando se han establecido las adherencias, secciona el puente con el termo-cauterio para evitar hemorragias, haciendo luego lavados antisépticos. Neisser en 1877 presenta una estadística de operados por este método que da un 33 por 100 de mortalidad.

4.^a Por último, Hirschberg procura aumentar las adherencias peritoneales por medio de una acupuntura análoga á la de Trousseau, penetrando con ella hasta la bolsa quística.

Inconvenientes de este método.— Sus defensores aseguran que con este método se obtienen buenos resultados, teniendo la ventaja de que, siendo su técnica sencilla, no es necesario echar mano de cirujanos habituados á las intervenciones abdominales, para operar los quistes intrahepáticos; verdad es que hay que considerarlo como superior á los anteriores, pero también es cierto que tiene muchos de sus inconvenientes, como son el peligro de herir los órganos vecinos, lo largo y doloroso del tratamiento, y sobre todo la gran exposición á las infecciones, originadas principalmente por la salida tardía de los hidátides, que pueden alterarse desde el día de la punción hasta el de su salida por la abertura quística. Desde luego es procedimiento total ó casi totalmente desechado por sus innumerables riesgos. Terrillon en cinco casos ha obtenido cuatro éxitos; pero éstos han tardado en curarse tres ó cuatro meses, y los enfermos han quedado muy debilitados.

Una vez desocupado el quiste, se han ideado las inyecciones irritantes, para su mejor curación, empleándose principalmente la bilis y la tintura de iodo. ¿Tiene la bilis acción parasitocida? Landet en 1853 y Dolveau en 1856 sostuvieron la afirmativa, y Voisin la empleó con éxito en un caso; pero Musehold ha observado que en un enfermo la bilis penetró directamente por los conductos biliares intrahepáticos, en el interior del quiste, sin que murieran los equinococos, observación que no habla muy en pro de las anteriores afirmaciones.

En cuanto á las inyecciones de tintura de iodo, Bonnet, Chassaignac, Vigla y Aran han obtenido buenos resultados con ellas, al paso que Murchison y Braine aseguran que no tienen más que un valor documentario, y que no deben emplearse en ningún caso por producir violentas flegmasias y supuraciones, que acarrean en muchos casos la muerte.

Punción aspiradora. — Ideada por Dieulafoy hacia 1872, ha tenido fundamento más antiguo, pues ya Roche en su *Medicina y Cirugía prácticas* (1845) aconseja hacer la punción aspiradora, colocando en la extremidad de la cánula una ventosa á fin de favorecer la salida del liquido.

El método que nos ocupa, empleado primero como tratamiento, ha quedado casi reducido en la actualidad á ser un medio de diagnóstico, ó el primer tiempo para la inyección de sustancias antisépticas, de las que trataremos más tarde. Para uno ú otro objeto cualquier aspirador es bueno, debiendo usarse la aguja núm. 2 para la punción exploradora, y el trocar de 3 milímetros para la evacuación completa del liquido, después de esterilizarlos y lavarlos con alcohol y previamente asegurados de su permeabilidad, pasándoles un hilo de plata.

El manual operatorio, según Defontaine, puede resumirse en las siguientes líneas: acostado el enfermo en posición conveniente, y elegido en la región desde el octavo ó noveno espacio intercostal, al nivel de la línea axilar hasta por debajo del hipocondrio derecho, el sitio preciso donde debe efectuarse la punción, á cuyo efecto sirve de guía en muchos casos el dolor que acusa el enfermo, y hecho el vacío en el aspirador, se introduce la aguja ó trocar de un solo golpe, abriendo en seguida la llave. Á medida que el liquido sale, se hace avanzar suavemente la aguja para que no se salga de la cavidad, extrayendo mayor ó menor cantidad de aquél, según el fin que nos propongamos seguir, retirando el instrumento una vez terminada la operación.

En caso de punción seca, se interrumpe la comunicación con el aspirador, introduciendo más la cánula y abriendo á cada nuevo empuje la llave, hasta lograr por este mecanismo sonar profundamente el hígado. Si todavía no hubiese evacuación, se va retirando con lentitud la cánula para observar si sale el liquido, examinando de todos modos al microscopio las partículas que se hayan adherido al trocar. Las punciones se repiten entonces cuantas veces sea preciso; pero sin prodigarlas en demasía, teniendo cuidado de cubrir cada orificio con colodión antiséptico y colocando después el apósito conveniente.

Este método, de iguales inconvenientes que los anteriores, por lo que estamos excusados de repetirlos, está casi totalmente abandonado, al menos como tratamiento. Empleado hábilmente por el Dr. Tapia en una enferma que ingresó en el Hospital Clínico, no dió resultado, sobreviniendo después de la punción gran fie-

bre, debida á una pleuresía diafragmática, de la que curó á los diez días.

La estadística de Desnos, reproducida por Rendu, da el 15 por 100 de mortalidad.

Siendo una de las más frecuentes y graves complicaciones de los anteriores métodos la supuración del quiste, los autores idearon la inyección de diversas sustancias antisépticas para combatir este temible accidente.

Punción con inyección de sustancias antisépticas. — Mesnard en 1884 procura la completa evacuación del liquido quístico y practica después grandes lavados con bicloruro de mercurio, técnica apoyada por Debove, Demons, Trélat, Camescasse, etc.; pero vistos los fenómenos de intoxicación que con frecuencia ocurrían, Bacelli en 1887 propone extraer tan sólo de 15 á 20 gramos, que se reemplazan por igual cantidad de la disolución de sublimado, siendo seguido el procedimiento por Sennet (1887), Dujardin-Beaumetz (1888), Terrillon (1889) y Galleard (1891). Todavía Hanot y Morin modifican el procedimiento, evacuando totalmente el tumor é inyectando de 4 á 5 gramos de aquel medicamento, preparado al milésimo, ó 10 como maximum, según Bouilly.

Posteriormente Chauffard y Widál, basados en repetidos experimentos, aseguran que se necesitan, para impedir la germinación puógena en un quiste de 2 litros, 36 gramos de licor de Van-Swieten, en cuyo caso, como estando vivo el parásito, el liquido carece de albúmina, no se formará el precipitado de albuminato de mercurio, sino que el sublimado se difundirá atravesando por endósmosis la pared de las vesículas para matar los equinococos.

Bien pronto empezaron á notarse casos de hidrargirismo, y Juhel Renoy y Merklen propusieron emplear el agua naftolada, evitándose así la intoxicación, por ser el naftol casi insoluble. Chantemesse, con el mismo objeto, aconsejó que, después de la inyección con el licor de Van-Swieten, se hiciese un amplio lavado con agua salada, y más tarde se recomendaron diversas sustancias, entre las que mencionaremos el sulfato de cobre, preconizado por Debove, el peptonato mercuríco amónico de Delpech por Dujardin y el benzoato de mercurio por Balzer.

Con estos métodos se persiguen tres diversos objetivos: matar los hidátides, impedir la purulencia y evitar la intoxicación debida á las sustancias empleadas. No hay que decir que en modo alguno han podido lograrse, pues si bien sus defensores aseguran haber obtenido excelentes resultados, y lo quieren demostrar presentando las estadísticas de Photerat y Morin, lo cierto es que la mayoría de los cirujanos no consiguen tales éxitos. Felicet, en 1893, ha dado noticias de una niña operada por este medio, que murió en breves horas por no haberse podido evacuar el antiséptico mercurial, siendo ineficaz para evitar el desastre la laparotomía practicada en los primeros momentos del peligro. Recientemente Reynier ha publicado otro caso en que la sepsis sobrevino consecutivamente á la inyección, curándose el enfermo gracias á la laparotomía con desagüe que hubo necesidad de realizar, y, por último, el Dr. Brabo, del Hospital Provincial, también cita otro caso de este género.

No cabe duda que este método ha proporcionado curaciones, mereciendo contarse entre ellas las tres presentadas por el Dr. Huertas á la Academia Médico-

Quirúrgica Española; pero ya sus mismos partidarios reconocen en él dos contraindicaciones, que en los quistes se presentan con relativa frecuencia, siendo éstas la supuración y el aumento notable de las vesículas, en cuyos casos aconsejan decidirse por la amplia abertura. Nosotros añadiremos á estos inconvenientes los propios de la punción aspiradora algo aminorados, más el peligro de la intoxicación, y si las estadísticas no dan mayor suma de mortalidad, es debido á que, en los casos de verdadero peligro por complicaciones, los autores recurren en seguida á la laparotomía, circunstancia que impide discernir si los resultados de la punción con inyección son superiores á los de la simple aspiración del líquido.

LAPAROTOMÍAS

Pensando en obviar los inconvenientes de los anteriores medios de curación y, sobre todo, el largo curso de estos tratamientos, se han ideado los métodos de las largas incisiones, siendo dos los que, con todas sus variantes, se disputan en la actualidad la preferencia, y de los que nos ocuparemos con la extensión que requiere su excepcional importancia.

Laparotomía exploradora del hígado.— Esta operación, por ser el primer tiempo en todos estos tratamientos, adquiere una importancia extrema, porque de la manera como sea hecha dependerá el resultado definitivo. Tiene por objeto poner al descubierto el hígado para poder hacer un preciso diagnóstico de sus lesiones y para aplicar el tratamiento conveniente, según las circunstancias.

Preparación del enfermo.— Varios días antes del acto operatorio debe dársele poca alimentación, á la vez que laxantes ligeros y antisépticos del tubo digestivo, prescribiéndole además baños generales de limpieza.

Técnica operatoria.— Los autores franceses, exagerados á fuer de precavidos, toman todas las precauciones en cuanto á instrumental, recomendando se tengan preparados para la intervención: tres bisturíes (uno de botón), tres tijeras, veinticuatro pinzas hemostáticas, doce pinzas largas, dos separadores, agujas de sutura finas y curvas, agujas de bordes romos, rectas y curvas, aguja curva de Reverdin, agujas romas, agujas largas para la sutura de la pared, sonda acanalada, un aspirador con sus agujas y trócares, un termo-cauterio, un trócar grande y curvo de Chassaignac, otro trócar aplastado, dos broches de acero, cordón ó tubo de cautchuc para ligaduras elásticas, tubos para desagüe, agua esterilizada, crin de Florencia para suturas superficiales y abundante material de cura, todo bien esterilizado.

Método de Volkmann ó de incisión en dos tiempos.— Este método, fundado en el procedimiento de Recamier con la modificación hecha por Béjin, fué puesto en práctica por el cirujano alemán en Noviembre de 1876, haciéndole participar de las ideas antiguas acerca de la adhesión, y de las modernas de las grandes incisiones. Tres de estas últimas pueden ser empleadas, la vertical media, la vertical lateral y la paralela al reborde condro-costal.

La incisión vertical media comprende el espacio que existe entre el apéndice xifoides y la cicatriz umbilical, sin llegar á tocar estos dos puntos; se van incindiendo los tejidos de la línea alba, capa por capa, hasta llegar al peritoneo, el cual se abrirá con sumo

cuidado después de practicada la hemostasia; suturando la serosa á los labios de la herida, dejando así descubierto el hígado.

La incisión vertical lateral se practica de igual modo que la anterior, al nivel de la extremidad de la novena costilla y en una extensión de ocho á diez centímetros.

En cuanto á la incisión paralela al reborde costal, que es la más empleada, vamos á ver las descripciones que de ella hacen Madelung y Defontaine: á dos traveses de dedo del arco condro-costal, y paralela á éste, se practica una incisión de diez centímetros de longitud hasta llegar al peritoneo, respetando el músculo recto y sus inserciones, que serán desviadas hacia adentro. Cohibida la hemorragia, se incide la serosa, suturándola con catgut á los labios de la herida, pasando por ellos cuatro ó seis cordones de seda fuerte, que servirán para sustituir á los separadores y para tener abierta, con más suavidad y mayor fuerza que aquéllos, la herida de la pared del abdomen. Conviene tener cuidado de no aproximarse demasiado al reborde costal, porque desnudo de partes blandas, sería de difícil aplicación la sutura; y tenerle también al incidir el peritoneo, pues si está adherido, es muy fácil seguir avanzando en el corte para buscar una serosa normal que no existe. Una vez descubierto el hígado por cualquiera de estas incisiones, se va reconociendo lentamente á fin de poderse formar juicio, por la vista y el tacto, del sitio y tamaño del quiste; y ya conseguido esto, se fijará la víscera con algunas suturas de catgut, se taponará con gasa, se pondrán en los extremos de la herida abdominal cuatro ó seis puntos y se colocará el apósito adecuado, ligeramente comprimido para inmovilizar la base del tórax y el abdomen. Á los cinco días se administra al enfermo un purgante suave (aceite de ricino) y se levanta la cura, cortando los puntos de sutura de la piel, con lo que ésta se retrae y abre la herida, se saca con cuidado la gasa y se rellena la cavidad con otra nueva. Á los seis ú ocho días, cuando las adherencias establecidas bajo la influencia de la ligera inflamación producida por la abertura peritoneal y por el contacto de la gasa son bien firmes, sin anestesia previa, se retira el tapón, viéndose toda la superficie llena de granulaciones que sangran con facilidad, habiéndose borrado las diferencias de color de los tejidos puestos al descubierto. Entonces se clavan en el espesor del hígado ganchos delgados para que, tirando de ellos, se opongán á la presión con que ha de entrar el trócar y no se despeguen las adherencias. Cuando por la cánula ha salido como una cucharada de líquido, se cierra la llave y se incide el hígado con bisturí ó mejor con el termo-cauterio para evitar hemorragias; si la capa de tejido hepático fuese demasiado gruesa (4 ó 6 centímetros), conviene sujetar la víscera para evitar su posible desprendimiento, pasando á través de ella y de los bordes de la herida, con agujas muy curvas, unos cordones. Desprovisto el quiste de su líquido, se intentará retirar la membrana, pero sin ejercer tracciones que podrían dar lugar á derrames de bilis. Provistos de sus correspondientes fiadores, se colocarán en la cavidad dos gruesos tubos de desagüe que lleguen al fondo, el que se reconocerá por medio de una sonda, aplicando en seguida el apósito antiséptico de rigor en estos casos.

Cuidados post-operatorios.— La cura se levantará cuantas veces sea preciso, y los tubos se quitarán, para limpiarlos, cada ocho días, cuidando de irlos cortando

poco á poco, á medida que la cavidad vaya disminuyendo; ésta no debe lavarse, y de hacerlo conviene utilizar el agua hervida y sin presión, para facilitar el arrastre de las membranas. En caso de septicemia, los lavados se repetirán con frecuencia, empleando disoluciones antisépticas.

Las diversas aberturas y contraaberturas propuestas por Trendelenburg deben ser proscritas en absoluto según Magdeburg. En cambio ha sido favorablemente acogida por los prácticos la modificación propuesta por König, consistente en suprimir toda anestesia, tanto en el primero como en el segundo tiempo, porque los violentos esfuerzos que el enfermo hace para vomitar impiden la formación de las adherencias.

Este procedimiento, de éxito seguro, si hemos de creer las estadísticas publicadas por sus defensores, ha sido poco empleado en Francia, contando como partidarios de él á Ranke, Trendelenburg, Albert, König, Madelung y otros prácticos alemanes. Las estadísticas de Poulet, Baudoin y Korach son de excelentes resultados; este último autor presenta seis curaciones de seis casos operados, y Lihostsky diecisiete de diecisiete operados. También hemos visto operar con éxito quistes hidatídicos intrahepáticos, por este método, al sabio profesor Dr. San Martín.

De indiscutible superioridad sobre los anteriores, superioridad que no nos hemos de detener en realzar por verse bien notoria al hacer su descripción, no deja de tener, aunque pocos, algunos inconvenientes que se pueden obviar, á nuestro juicio, con los métodos que describiremos más tarde; tales desventajas son: 1.ª, que las adherencias obtenidas no tengan la solidez necesaria y el líquido caiga en el peritoneo, accidente serio si el quiste estaba supurado; 2.ª, retraso del tratamiento, que puede en ocasiones ser muy perjudicial; 3.ª, se somete al enfermo á dos intervenciones con los sufrimientos que éstas traen consigo, y 4.ª, la casi imposibilidad de aplicarlo á los quistes multiloculares.

(Se continuará.)

Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología Por el DOCTOR COMPAIRE

Profesor de las Clínicas oto-rino-laringológicas del REFUGIO y de la
POLICLÍNICA CERVERA.

RELACIONES PATOLÓGICAS ENTRE LAS FOSAS NAALES Y LOS OJOS

Á propósito de un enfermo que presenta simultáneamente rinitis atrófica y atrofia papilar, sin existir nada por parte del seno esfenoidal, estudia el Dr. A. Castex (*France Méd. y Paris Méd.*, núm. 15, 1897) la asociación rino-oftálmica en las afecciones: 1.º, de las fosas nasales; 2.º, de la cavidad naso-faríngea, y 3.º, de los anexos (senos y células etmoidales).

1.º AFECCIONES DE LAS FOSAS NAALES. — a) *Rinitis agudas*: Pueden complicarse de dacriocistitis, conjuntivitis, etc.; pero con más frecuencia de dolores oculares.

b) *Rinitis crónica hipertrofica*: En ocasiones se acompaña de dacrio-conjuntivitis, de conjuntivitis flictenular, de miopia (congestiones del tractus uveal, Landolt), astigmatismo espasmódico, astenopia, catarata, etc.

c) *Rinitis crónica atrófica* (ozena): Acompañase á

veces de dacriocistitis y aun de neuritis óptica parcial (Sulzer). Varios autores han demostrado la presencia del rino-bacilo de Lœvenberg en las vías lagrimales de los ozenosos. Así se explica la acción nociva del ozena.

d) *Rinopatías diversas*: La sífilis nasal respeta ordinariamente el aparato visual; el rinoscleroma no, si bien pocas veces; las supuraciones nasales pueden producir la flebitis de las venas oftálmicas y la iritis. Los pólipos mucosos son causa muy eficiente de reflejos oculares, de los cuales el autor refiere un caso muy importante.

Las deformaciones del esqueleto nasal suelen determinar dacriocistitis y estrabismo. Las operaciones intranasales han ocasionado á veces conjuntivitis, ceguerras y enfermedad de Basedow. Ziem acusa á las galvano-cauterizaciones de refluir bruscamente la sangre hacia los procesos ciliares.

2.º AFECCIONES DE LA CAVIDAD NASO-FARÍNGEA. — Los tumores adenoideos pueden producir dacriocistitis, conjuntivitis, estrabismos, etc., etc.

3.º AFECCIONES DE LOS SENOS. — a) *Seno maxilar*: El empiema puede rechazar el globo del ojo hacia la parte alta de la órbita. Tumefacción de los párpados. Quemosis, iritis, panoftalmia, perforación del suelo de la órbita, neuralgias órbito-faciales, parálisis del tercer par, etc.

b) *Seno frontal*: Infiltración; las afecciones de esta cavidad pueden producir la infiltración edematosa del párpado superior, quemosis, estrabismo, estrechamiento del campo visual, etc.

c) *Seno esfenoidal*: Fotofobia, blefarospasmos, neuralgias periorbitarias, neuritis ópticas, escotomas, etc.

4.º CÉLULAS ETMOIDALES. — Síntomas oculares reflejos, exoftalmia externa, flegmones, etc.

Tres teorías se disputan la explicación patogénica de estas complicaciones: la teoría lacrimal (propagación por el conducto lácrimo-nasal), la teoría vascular (ricas conexiones vasculares entre el ojo y la fosa nasal) y la teoría nerviosa (irritación de las ramas terminales del trigémino).

El autor se inclina á la primera, y termina consignando que, en casos de trastornos oculares, conviene siempre examinar las fosas nasales y practicar la cocainización para ver si existen en ellas reflejos.

¿PUEDE CURARSE LA SORDERA DEBIDA AL CATARRO?

Positivamente que no siempre puede darse una contestación clara y categórica á pesar de los grandes progresos hasta el presente realizados por la Otología. Y consiste esta dificultad en que el catarro del oído medio presenta infinitos grados, siendo nuestros medios actuales de exploración insuficientes é incapaces de demostrarnos la mayor ó menor extensión de la lesión.

El Dr. Barclay, quien desarrolla esta tesis en *The Laryngoscope* (núm. 2, 1897), sostiene que el catarro del oído no es una enfermedad local; desde el principio es un trastorno funcional, resultando después una trofoneurosis crónica de la mucosa de la caja, coincidiendo á menudo con desórdenes análogos en todo el sistema nervioso de la cabeza y de la naso-faringe y con otras neurosis. Esta trofoneurosis reconoce por causa una disminución de la vitalidad general, debida á la acción continua y desfavorable de las condiciones higiénicas y climáticas.

Mientras las lesiones de la mucosa sean sólo funcionales, la curación es posible. Pero desde el momen-

to que sobrevengan lesiones estructurales, el pronóstico se hará difícil, dependiendo de la extensión de dichas lesiones.

Las reglas generales del tratamiento del catarro del oído medio son las siguientes: colocar al enfermo en las mejores condiciones posibles, sustrayéndole á la acción de la humedad y de los cambios bruscos de temperatura, mejorando sus condiciones higiénicas, vigilando su régimen, alejando todas las causas de irritación refleja, y haciendo, en fin, por mejorar su estado general tonificando su sistema nervioso.

Además, si el caso lo reclama, por ser reciente y por jugar papel principal la hipertrofia y la hiperbemia de la mucosa y la oclusión de la trompa de Eustaquio, hay que añadir al tratamiento precedente el uso de la pera de Politzer, del catéter, y en algunos casos el tratamiento local del catarro naso-faríngeo.

Tan sólo cuando ni el tratamiento general ni el local dieran resultado positivo alguno, se abandonará la expectación y practicará sin probabilidades de éxito una operación radical.

COOPERACIÓN AL ESTUDIO DE LAS MANIFESTACIONES SIFILÍTICAS SOBRE LA TONSILA LINGUAL

En un trabajo del Dr. Ricci (Carlo Alberto), aparecido en el *Arch. It. di Otologia* (vol. 6, fasc. 1 y 3), establece las siguientes conclusiones:

1.^a En el período secundario de la sífilis es casi constante la hipertrofia de la amígdala lingual.

2.^a Son poco frecuentes en la tonsila lingual las manifestaciones secundarias eritemo-pápulo-erosivas.

3.^a En el período terciario de la sífilis existe casi siempre una atrofia de la amígdala lingual.

4.^a En la sífilis hereditaria es muy frecuente la hipertrofia de la tonsila lingual.

5.^a Es rara en los tuberculosos la hipertrofia de dicha tonsila.

6.^a La rino-faringitis atrófica avanzada se acompaña á menudo de hipertrofia de la tonsila lingual.

7.^a Á falta de otros síntomas, la atrofia aislada de la tonsila lingual en individuos jóvenes é inmunes de tuberculosis y de rinitis atrófica, puede constituir un elemento diagnóstico bastante serio para juzgarla como sífilis terciaria ignorada.

Octubre de 1897.

Prensa Médica.

Nacional: I. Casos clínicos de lengua negra. — **Extranjera:**

II Congreso de Moscu: Nuevo signo clínico que permite prever la urgencia próxima de la intervención quirúrgica en el erup. — III. Diagnóstico del embarazo enmascarado. — IV. Una falsificación poco conocida de la leche.

I

En la *Crónica Médico-Quirúrgica*, de la Habana, publican los Dres. Julio M. Muñoz, Bustamante y Arturo Tejada, los casos siguientes de lengua negra:

Caso 1.^o — Doña N. N., de veintiséis años de edad, vecina de la calle de la Estrella, cliente antigua. Histérica con cloro-anemia acentuada, estaba sometida á un tratamiento tónico y á un régimen higiénico perfectamente cumplido; con premura nos buscan, por encontrarse con un ataque convulsivo: éste era uno de tantos que le asistimos; le prodigamos las indicaciones necesarias; el pulso muy débil, 60 pulsaciones; la temperatura, como le es habitual, no pasa de 36° y medio;

al siguiente día se encuentra muy bien, solamente le preocupa que tiene la lengua como si se la hubiera manchado con tinta; efectivamente, su aspecto no era nada tranquilizador para una mujer á quien los nervios hacían muy desgraciada. La visitamos varios días y siempre conservaba el mismo color; por lo demás, decía que estaba como si nada tuviera; después iba á nuestra consulta todas las semanas, y presentó ese aspecto durante tres meses, á pesar de todos los colutorios empleados.

La enferma engordaba, y convencida de que aquello no la perjudicaba, nos decía riéndose, «que no comprendía cómo, estando mejor que nunca, le persistía.»

Cuando la dejamos de ver no tenía absolutamente nada; el termómetro dió siempre una temperatura que no llegaba á 37°, y el estado general era excelente.

Caso 2.^o — Á una señora de sesenta y ocho años, vecina de la calle de San Nicolás, con *arterio-esclerosis generalizada é insuficiencia con estrechez mitral*, le asistimos varios ataques de *asistolia*; después de uno de ellos empezó á sentir aspereza en la lengua; por curiosidad se la vió en un espejo y sorprendida nos la enseñó: era tan típicamente negra como en el caso anterior. Empleamos todos los colutorios aconsejados; duró este estado como cinco meses; cuando la perdimos de vista no tenía nada, la temperatura á menos de 37°.

La lesión orgánica no se compensaba, los vasos y el corazón estaban en pésimas condiciones, la edad concluía con aquella pobre mujer, que vivía por el afán constante de curarse, y á costa de grandes sacrificios daba un paso más en su existencia, tan cansada, entre sufrimientos y llena de esperanzas.

Se trasladó á un pueblo cerca de esta capital y dejamos de verla.

Caso 3.^o — Doña N. N., de cuarenta años de edad, vecina de Antón Recio, núm. 8, después de un aborto de cuatro meses, le quedó una *metritis*. Usamos los medios oportunos y curó; cuando había desaparecido, le llama la atención el color negro de su lengua; en esa casa hacía cerca de un año que habíamos asistido tres casos de *tifus abdominal*, y ella, familiarizada con esta enfermedad, nos decía: «Cosa más extraña; estoy perfectamente, soy exagerada en ponerme el termómetro, y solamente tengo 37°; el médico que únicamente me examinara la lengua, creería que tengo el *tifus*.»

Cuando esto nos decía tenía mucho apetito, aumentaba carnes y gozaba de un gran bienestar; tres meses duró este estado, desapareciendo como en los anteriores ejemplares.

Caso 4.^o — D. N. N.; le vimos en consulta; era un hombre de más de sesenta años, constitución fuerte; el colega que lo asistía había diagnosticado *hepatitis*; á nuestro juicio, por el cortejo sintomático que presentaba, lo que tenía era una *oclusión intestinal*. Así se lo manifestamos al compañero de cabecera y á los familiares; y en vista de la diferencia de ambas opiniones, se impuso la presencia de otro compañero, de cuyos labios tuvimos el gusto de oír confirmada nuestra apreciación. Que estábamos en lo cierto, nos lo probó el haberse curado con el tratamiento á que lo sometimos.

Nada anormal presentó en su período agudo; pero pasado el peligro, en franca convalecencia, nos llamó la atención, al hacer un día la exploración de la boca, que la lengua estaba completamente negra, no había

estado tífico, ni nada á que atribuir aquella coloración; se le administraron diversos colutorios, y á los quince días se fué borrando paulatinamente hasta desaparecer.

El profesor Lancereaux dice es producida dicha coloración por la presencia en las papilas de la lengua hipertrofiada de un parásito vegetal.

En los casos relatados, los bordes de la lengua tenían color normal, estando, sobre todo, más acentuado el tinte negro hacia el centro de su cara dorsal.

En el primero y tercer enfermo quitamos con una espátula algo, y mezclándolo en agua pudimos observar una porción de filamentos parecidos á pedacitos de pelo. Las historias que hemos narrado rápidamente las hicimos mucho antes de conocer los trabajos realizados por los médicos mencionados, y gracias á esa casualidad no las hemos perdido.

Que no se observa con frecuencia, nos lo atestigua lo poco que sobre esto se ha escrito, y el no haberlo visto, según nos han manifestado compañeros que visitan muchos enfermos diariamente.

Es únicamente lo que ha motivado el que diéramos á conocer estos sencillos bosquejos, que pudieran ser el inicio para que otros aportaran su valioso concurso á un hecho clínico curioso, que consideramos de gran importancia en la *Patología general*.

II

El Sr. R. Bayeux, interno de los Hospitales de París, antiguo monitor del entubamiento y de la traqueotomía en el Hospital Trousseau, estudia en un periódico extranjero, con mucho cuidado y sagacidad, los signos que sirven de ordinario para reconocer la indicación urgente de hacer — mediante una de las dos operaciones citadas — permeable la glotis en los niños atacados de difteria laríngea. Son éstos la extinción de la tos y de la voz, los accesos repetidos de sofocación, la apnea, sobre la cual insiste en particular el Sr. Cadet de Gassicourt.

El Sr. Bayeux discute su valor y da las razones por las cuales no la encuentra absoluta. Al contrario, ha reconocido que hay otro signo cuya constancia es bastante evidente para que sirva para fijar el momento de la intervención operatoria, ó al menos para que sirva de coadyuvante precioso para hacer cesar las tergiversaciones enfrente de una traqueotomía ó de un entubamiento discutidos. Á este signo le llama *signo del esterno-mastoideo*.

Con este nombre quiere expresar el Sr. Bayeux una tensión activa del músculo, *tensión rítmica sincrona á la inspiración*, que desaparece en la espiración y persiste durante un tiempo apreciable, especialmente en el intervalo de dos accesos de sofocación separados por un período de calma aparente.

La noción de *actividad* muscular es necesaria, pues la tensión pasiva no tiene la misma significación. De igual modo pueden producirse períodos de tensión activa prolongada, pero sin regularidad, sin periodicidad, que dependen de diversas condiciones. Tampoco se trata de una tensión activa *permanente*. Para que el signo conserve su valor es necesario que el esterno-mastoideo se relaje claramente durante la espiración, para contraerse de nuevo en el momento de la inspiración siguiente. Por último, esta actividad muscular debe persistir cierto tiempo; debe buscarse en el intervalo de los accesos de sofocación.

Todos los niños que continúen extendiendo sus mastoideos en las condiciones especificadas por el señor Bayeux, sea cual fuere la violencia ó la benignidad aparente de los accesos, deben ser operados antes de que el suero haya tenido tiempo de verificar su obra bienhechora.

Á esta comunicación, presentada al Congreso de Moscou, contestó el Dr. Rauchfuss (de San Petersburgo) que prefería atenerse al conjunto de fenómenos observados y no á un solo síntoma para determinar el momento de la intervención, y entre aquéllos concede mucha mayor importancia al signo de Gerhardt, que consiste en el desfallecimiento del pulso á la inspiración, signo que llama la *asistolia inspiratoria*.

III

Puede á veces ser necesario saber — dice el doctor Rémy, profesor agregado de la Facultad de Medicina de Nancy, cuyo es este artículo — si detrás de un estado patológico se disimula un embarazo. El médico puede tener interés en saber si tales manifestaciones patológicas dependen del estado gravídico. El ginecólogo puede preguntar si las modificaciones del útero son determinadas por la presencia de un producto de concepción. El tocólogo, á causa de ciertos accidentes, puede discutir los motivos de la contemporización ó de la intervención.

Así, bajo la influencia del embarazo, un fibroma de la pared posterior puede hacer bascular el órgano, enclavarle en la pelvis, y por su acrecentamiento rápido, determinado por el estímulo gravídico, producir fenómenos de estrangulación. Si opera el cirujano, no querrá exponerse á que le acusen de haber desconocido el embarazo y de haber obrado á la ligera. Es, pues, una situación de la que debe salir con honor y en provecho de la mujer. En los casos de este género hay que poner sumo cuidado en apreciar los signos del embarazo. Ahora bien, hay dos fenómenos que en los casos patológicos adquieren especial importancia, y sobre los cuales no se insistirá demasiado: el desarrollo rápido de los tumores fibrosos y la secreción de las mamas.

a) Cuando uno ó varios fibromas adquieren un desarrollo más rápido que el que se observa en las condiciones habituales; cuando al mismo tiempo se aprecia la supresión de las reglas, debe pensarse en la existencia de un embarazo y participar el diagnóstico á la familia.

b) El segundo signo de embarazo que en los casos difíciles adquiere real importancia, es la aparición de líquido en las mamas. El líquido que se extrae por la presión de los pezones es claro, parecido á la solución gomosa; almidona el lienzo. Puede aparecer más ó menos pronto, al tercer mes, sobre todo hacia el cuarto. Al quinto mes aparece ya un poco de calostro amarillo en esas gotitas; pero entonces los signos fetales, movimientos activos, partes fetales accesibles, latidos cardíacos, relegan á segundo término los signos maternos.

Varios ejemplos sacados de la práctica personal del Dr. Rémy confirman sus observaciones.

IV

El Sr. S. Cotton ha dicho en los periódicos extranjeros que el agua que contenga 75 gramos de azúcar de caña por litro, marca en el lactodensímetro el mismo grado que la leche pura. Para descubrir esta falsifica-

ción recomienda el siguiente procedimiento, á la vez muy sencillo y muy sensible:

Á 10 centímetros cúbicos de leche sospechosa, colocada en un tubo de ensayo, se añade 50 centigramos de molibdato de amoníaco en polvo, y después 10 centímetros cúbicos de ácido clorhídrico diluido al 1 por 10, ó mejor 10 centímetros cúbicos de la solución formulada así:

Molibdato de amoníaco.	20 gramos.
Acido clorhídrico.	100 c. c.
Agua destilada.	c. s.

para hacer 1 litro, y se agita.

En otro tubo que contenga leche de procedencia segura, ó á falta de ésta una solución de lactina al 60 por 1.000, se añade las mismas proporciones de reactivo.

Se coloca los dos tubos en agua fría, que se calienta gradualmente. En cuanto la temperatura alcanza 80°, la leche falsificada toma en contacto con el molibdato un color azul intenso, mientras que la leche pura no cambia de color.

Un gramo de azúcar de caña, añadido á 1 litro de leche, da ya una diferencia muy marcada, que permite afirmar esta adición.

Dr. Ramón Serret.

Prescripciones y fórmulas.

Formulario práctico para los médicos de partido

Por D. EMILIO ANDRÉS

Médico titular de Pinarejo.

Blenorrea.

El Dr. Infante emplea la siguiente fórmula:

Extracto fluido de llaretha.	10 gramos.
Agua destilada.	150 —

Una cucharada dos veces al día. Las blenorreas más intensas se curan en diez ó quince días. El *haplopapus llaretha* es una planta originaria de Chile.

Muchos profesores aconsejan reconocer con una candelilla de oliva el punto enfermo de la uretra posterior, instilar á este nivel con ayuda de una jeringa graduada 15 gotas de la solución siguiente:

Nitrato de plata	1 gramos.
Agua destilada.	30 —

Repetir estas instilaciones cada tres días y no alarmarse de la recrudescencia momentánea del derrame. Si la enfermedad se resiste á este tratamiento, practicar la dilatación del conducto de la uretra por medio de las sondas Beniqué.

Otros emplean la siguiente fórmula:

Nitrato de plata cristalizado	0,50 gramos.
Lanolina anhidra.	35,00 —
Aceite de olivas.	15,00 —

Disuélvase el nitrato de plata en una cortísima cantidad de agua destilada é incorpórense los cuerpos grasos. Se barniza una sonda acanalada con esta pomada, y tres veces por semana primero y dos veces después se introduce en la uretra un poco más allá del punto inflamado.

El Dr. Unna hace uso de la siguiente pomada:

Manteca de cacao.
Cera amarilla.
Nitrato de plata.
Bálsamo del Perú.

Se embadurna una sonda de estaño, con la cual se practica el cateterismo, habiendo bastado muchas veces cuatro ó seis cateterismos para producir la curación definitiva.

Bocio.

El Sr. Valieri emplea la *cannabina* del modo siguiente:

Cannabina	0,30 gramos.
Azúcar de leche.	c. s.

H. 5 papeles para tomar en las veinticuatro horas. Ó en poción:

Cannabina.	0,30 gramos.
Agua destilada.	90,00 —
Jarabe de azahar.	30,00 —

Á cucharadas en las veinticuatro horas.

Ó en cocimiento:

Flores de cáñamo.	4 gramos.
Agua	100 —

Hiérvase, edulcórrese y adminístrese en veinticuatro horas.

Ó en tintura al 1 por 100 á la dosis de 1 ó 2 gramos en una poción.

El Dr. Steiner recomienda la tintura de iodo y la tintura de nuez de agallas á partes iguales para embadurnamientos por mañana y noche.

Broncorrea.

Liebermeister hace uso de:

Creosota vegetal.	1,50 gramos.
Tintura de genciana.	4,00 —
Alcohol rectificado.	30,00 —
Vino de Málaga.	90,00 —

Para tomar dos ó tres cucharadas al día en agua.

Barbenger aconseja la siguiente:

Raíz de poligala pulverizada.	4,00 gramos.
— de ipecacuana pulverizada.	0,50 —
Esencia de trementina rectificada.	4,00 —
Mucilago de goma.	c. s.

H. 50 píldoras para tomar 3 ó 4 al día.

Algunos autores aconsejan:

Brea.	10 gramos.
Anís en polvo.	8 —
Extracto de regaliz.	10 —

Háganse píldoras de 15 centigramos para tomar de 6 á 10 al día.

Bronco-neumonía en los niños.

El Dr. Zinnio, de Atenas, ha tratado desde 1878 á 1886 gran número de niños afectos de bronco-neumonía primitiva aguda, haciéndoles tomar de 0,50 á 1,50 gramos por día de ioduro potásico disuelto en 100 gramos de agua destilada, todos con buen resultado.

El Sr. J. Simón dice que, una vez declarada la enfermedad, es necesario instituir un tratamiento activo: revulsión viva sobre la piel por medio de ventosas, de cataplasmas sinapizadas, de envolturas en uata y tafe-tán engomado.

Deben utilizarse los vejigatorios, pero con la condición de ser muy vigilados y no dejarlos aplicados más de tres horas, reemplazándolos por una cataplasma de fécula y curándolos con vaselina y uata. Los baños pueden prestar muy buenos servicios; pero el Sr. Simón no los da fríos sino en circunstancias excepcionales; los da tibios á 34°, rebajándolos poco á poco algunos grados, y los utiliza en los casos en que los

niños tienen una agitación extremada que no cede á otros medios.

La medicación interna debe consistir, sobre todo, en el empleo del clorhidro-sulfato de quinina á la dosis de 20 á 30 centigramos, en supositorios, hasta la edad de cuatro años, dosis que debe repetirse dos veces al día en los niños mayores. El alcohol debe administrarse también en forma de aguardiente á la dosis de 20 á 30 centigramos en los niños de más de dos años, y á la que se puede añadir de 5 á 10 gramos de jarabe de éter en casos de agitación ó 50 centigramos de acetato de amoníaco en casos de depresión.

El Sr. Simón insiste en el hecho de que hay que proscribir tres medicamentos: los bromuros, el opio y los vomitivos, sobre todo los dos últimos.

En resumen, la medicación debe ser excitante y revulsiva; pero hay cuidados de todos los momentos que el médico no debe nunca desdeñar á pesar de su aparente futilidad. Si el niño es muy pequeño, debe estar constantemente en brazos; si es mayor estará casi sentado en cama, evitando así los fenómenos de congestión pasiva. La habitación debe estar caliente; pero ventilada. Por último, no debe descuidarse la alimentación con caldos, leche y tisanas diuréticas.

Algunas veces en el curso de la enfermedad se presentan síntomas predominantes, contra los cuales es preciso obrar.

Si la agitación es excesiva, hay necesidad, á pesar de sus inconvenientes, de recurrir al bromuro potásico, que se administra á la vez que el jarabe de éter. Si, por el contrario, es persistente el abatimiento, se puede aplicar un vejigatorio á la nuca. En algunos casos hay fenómenos de apariencia bulbar y puede ser ventajoso regularizar la circulación con la digital.

Algunos niños tienen vómitos casi constantes que se combatirán, ora con la poción de Riverio, ora con una mezcla de hielo y azúcar, ora, en ciertos casos, con un vejigatorio aplicado al hueso epigástrico. Otros tienen diarreas que deben combatirse con la ratania y el bismuto, el agua de cal y el agua de arroz, pero nunca con el opio. La timpanización del vientre se combatirá con lavativas y polvos absorbentes, tales como la creta y la magnesia, y, por último, se hacen en el vientre fricciones con una mezcla como la siguiente:

Tintura de nuez vómica. 1 gramos.
Aceite de manzanilla alcanforado.. . . 20 —

Bronquitis.

El Dr. Osertos prescribe en el tratamiento de las bronquitis agudas con hipersecreciones abundantes, las siguientes fórmulas:

Acido benzoico 1,00 gramos.
Tanino.. . . . 1,00 —
Clorhidrato de morfina. 0,03 —

H. s. a. 10 píldoras; para tomar una cada dos horas.

Aceite esencial de trementina. 0,20 gramos.
Jarabe de Tolú. 30,00 —
— de meconio. 30,00 —

Para tomar á cucharadas.

El Sr. Huchard hace uso de la siguiente:

Brea purificada. 1,00 gramos.
Polvos de benjuí 1,00 —
— de Dower.. . . . 1,00 —
Extracto de raíz de acónito 0,10 —

H. s. a. 24 píldoras, para tomar de 3 á 6 diarias.

Extracto de euforbia pilulifera 1 gramos.
Agua.. . . . 30 —
Jarabe de menta. 130 —

Para tomar una cucharada de dos á cuatro veces por día.

El Sr. Murell aconseja el empleo del *aceite de gurjún*, como expectorante en las bronquitis; lo formula así:

Aceite de gurjún. 7,50 gramos.
Extracto de malta. 30,00 —

H. s. a. para tomar tres veces al día.

Solución de cloro-borato de sosa al
15 por 100. 30 gramos.
Agua destilada. 120 —

Para inhalaciones.

El Sr. Le Gendre emplea el siguiente tratamiento:

Terpina. 8 gramos.
Bálsamo de Tolú. 8 —

H. 80 píldoras, para tomar 6 ú 8 al día con intervalos iguales, ó

Jarabe de trementina. 20 gramos.
— de Tolú. 80 —

Para tomar cuatro cucharadas diarias en tisana de yemas de abeto, ó

Trementina de melaza. 2 gramos.
Brea 2 —
Bálsamo de Tolú. 6 —
Benzoato de sosa. c. s.

H. s. a. 80 píldoras, para tomar 8 al día.

El Sr. Le Gendre juzga necesario hacer fricciones generales con la siguiente:

Esencia de trementina. 20 gramos.
Alcohol alcanforado. 50 —
Alcoholado de espliego. 50 —

El Dr. Mourel ha tratado la bronquitis consecutiva al coriza, sirviéndose de las pastillas siguientes:

Iodoformo pulverizado. 0,10 gramos.
Polvos de regaliz. 5,00 —
— de goma. 5,00 —
Mucilago de goma c. s.

Para hacer s. a. 50 pastillas, para tomar cuatro ó cinco al día.

El Dr. Maragliano recomienda en las bronquitis de los ancianos la siguiente fórmula:

Acido benzoico. 0,30 gramos.
Tanino. 0,15 —

Para un sello, de los que se tomarán 4 ó 5 al día.

El Sr. Tissier indica varias fórmulas para el tratamiento de las bronquitis fétidas.

He aquí algunas:

Esencia de eucalipto. 15 gramos.
— de espliego. v gotas.

Doce gotas en un poco de agua caliente, para inhalaciones.

Al interior se prescribe de preferencia la tintura alcohólica á la dosis de 2 á 3 gramos según la fórmula:

Tintura alcohólica de eucalipto. . . . 2 gramos.
Jarabe de codeína 20 —
— de Tolú. 20 —
Agua. 80 —

Para tomar á cucharadas en las veinticuatro horas.

La tintura de benjuí á la dosis de 2 gramos también se usa.

Tintura de benjuí 2 gramos.
Julepe gomoso. 120 —

Para tomar á cucharadas en las veinticuatro horas.

También se asocia al vino cuando hay que entonar el organismo, y se prescribe:

Tintura de benjui	2 gramos.
— de canela.. . . .	10 —
Jarabe de corteza de naranja.	40 —
Vino añejo.	120 —

Para tomar en las veinticuatro horas.

El Sr. Eichhorst considera el *mirtol* ó esencia de mirto como el tratamiento desinfectante y desodorífico por excelencia en esta afección, y administra, cada dos horas, dos ó tres cápsulas de 15 centigramos de mirtol.

El Sr. Lancereaux prefiere el hiposulfito de sosa, que formula así:

Hiposulfito de sosa.	De 4 á 5 gramos.
Jarabe de trementina	30 —
Agua.. . . .	90 —

Para tomar á cucharadas durante las veinticuatro horas.

El Dr. Roger sigue este método en la bronquitis crónica de los niños:

1.º Por la mañana uno ó dos gránulos de arseniato de sosa de un miligramo en una taza de leche.

2.º Antes de cada comida una cucharadita del siguiente jarabe:

Jarabe de ioduro de almidón.	120 gramos.
Ioduro de potasio.. . . .	1 —

3.º En las comidas, 60 gramos de carne cruda espolvoreada con 1 ó 2 gramos de fosfato de cal pulverizado.

En la bronquitis crónica con enfisema se usa:

Bromuro potásico.	4,00 gramos.
Láudano líquido de Sydenham.	0,50 —
Jarabe simple.	100,00 —

Para tres veces, en las veinticuatro horas.

En la bronquitis capilar infantil se emplea:

Polvos de ipecacuana.	0,50 gramos.
Jarabe de ipecacuana.	50,00 —

Para tomar á cucharaditas cada cinco ó seis minutos hasta que produzca el vómito.

Frótese la espalda con uata empapada en 7 ú 8 gotas de aceite de croton. Ancha cataplasma al pecho, bien caliente. De hora en hora se da una cucharada de:

Infusión de poligala.	100 gramos.
Jarabe de capilaria.	30 —
Agua cloroformada.	20 —
Oxido blanco de antimonio.	1 —

Cada dos días enema con 100 gramos de infusión de sen (5 gramos), y 10 de glicerina bien pura.

Alimentar al niño con leche y vino de Málaga.

En la bronquitis sifilitica el Dr. Moura hace uso de:

Bioduro de mercurio.. . . .	0,10 gramos.
Ioduro potásico.	10,00 —
Arseniato de sosa.	0,05 —
Jarabe balsámico de Tolú.. . . .	300,00 —

Para tomar de una á dos cucharaditas diarias.

Bubón.

Para hacer abortar el bubón, dice M. E. Welander que se inyecta en él una disolución al centésimo de benzoato de mercurio preparado por adición de cloruro de sodio en la proporción de un quinto de milésimo. Se aplica un vendaje algodonado compresivo y repóso en el lecho. No hay dolores. Si la piel está roja se unta la superficie con una disolución de ictiol al tercio ó por mitad.

Calambres.

En los del embarazo se emplea el amasamiento de los músculos contraídos; fricciones con:

Cloroformo.	10 gramos.
Bálsamo de Fioraventi.	50 —
Alcohol alcanforado.. . . .	90 —

Se prescribe el bromuro potásico:

Bromuro potásico.	6 gramos.
Jarabe de éter.	40 —
— de azahar.	40 —
Tintura de musgo.. . . .	20 —
Agua destilada.	60 —

Para tomar tres cucharadas al día.

El Sr. E. Andrews dice que el *sulfonal* es un excelente medio para combatir los calambres de las piernas que se presentan por la noche, y sobre todo los que acompañan á las fracturas de los huesos largos. En este caso, el profesor citado administra el sulfonal, ora en una sola dosis de 1 gramo, dos ó tres horas antes de acostarse, ora á la dosis de 30 á 50 centigramos, repetida tres veces al día.

En los calambres de los coléricos se usa:

Sulfato de atropina.	0,015 gramos.
— de morfina	0,06 —
Hidrato de cloral.	12,00 —
Agua cloroformada.	15,00 —
— destilada.. . . .	15,00 —

15 gotas de esta mixtura para tomar primero; después repetir cada diez minutos, y en seguida con la frecuencia necesaria.

Calvicie.

El Sr. Vigier aconseja:

Petro - vaselina	100,00 gramos.
Pilocarpina.	0,50 —

Se aplica sobre la cabeza como el aceite; es un buen cosmético, porque da al cabello un brillo notable.

Sociedades Científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 12 DE JUNIO DE 1897 (1).

El tratamiento post-operatorio es cosa que preocupa mucho á los cirujanos, y ciertamente que se ha adelantado bastante, sin tener que someter á los enfermos á la terrible ordalía de soportar la sed de las laparotomías.

La alimentación también ha variado: no se emplea sistemáticamente la dieta láctea, que resulta impropia y hasta perjudicial, porque al coagularse en el tubo digestivo es causa de timpanismo, y siempre es expuesto cuando haya de atravesar el sitio de la operación.

El timpanismo, los vómitos y la peritonitis, forman la trinidad que nos agobia en la cirugía abdominal, y más particularmente en las operaciones del intestino.

En el *timpanismo* debe aplicarse un largo tubo rectal, dejándolo por mucho tiempo para dar salida á los gases. Muchas veces se ve así desaparecer el *pseudo ileus*; pero en otras ocasiones no se quita, y deberán usarse enemas de 200 gramos de agua caliente con 4 de trementina, que produce excelentes resultados.

En otras ocasiones vuelve á presentarse la ileo-

(1) Véase el número anterior.

paresia con tal intensidad, que hace pensar si se habrá formado de nuevo la obstrucción intestinal que motivara la operación. Estas paresias constituyen verdaderos conflictos para el cirujano, que ha de decidirse por una conducta determinada, y el conflicto estriba en la realidad de que una pronta intervención es garantía de éxito, y, por otro lado, teme que no se trate de una verdadera obstrucción.

Tal situación, siempre comprometida, viene tratándose desde hace tiempo con inyecciones de eserina, además de los medios indicados anteriormente, y ahora se emplean, con magnífico resultado, inyecciones hipodérmicas de 1 á 2 gramos de cloruro de bario, que provocan fuertes movimientos peristálticos del intestino.

Si después de empleadas estas sustancias persiste la paresia del ileon, el cirujano abrirá otra vez el vientre con el fundamento de que existe una nueva obstrucción.

Por supuesto que ni estas obstrucciones, ni los timpanismos, son causados por el método operatorio que se haya seguido: los origina evidentemente el colapso que sufre el intestino, estado que se observa con más frecuencia en las porciones inferiores del ileon y en el colon.

Si el intestino ha sido asiento antes de la operación de una invaginación, por ejemplo, no estará abolida la actividad funcional; pero sí habrá perdido la actividad y energía para contraerse. En este caso serán de gran utilidad las inyecciones de cloruro de bario antes mencionadas.

Los otros procedimientos de tratar el timpanismo, no son aplicables á la cirugía intestinal.

Los vómitos constituyen á veces un verdadero peligro por las violentas y frecuentes contracciones que sufre todo el tubo digestivo. Para evitarlos, no tomarán los operados alimento alguno por la boca en los primeros días, y se les administrarán por el recto de tres á cuatro cucharadas de sustancia de carne, con pequeñas porciones de *cognac* cada cuatro horas.

Para calmar la sed sirven mucho las enemas de agua esterilizada, y alguna que otra cucharada de soda por la boca. Á los cuatro ó cinco días de la operación se les administrará (si no hay vómitos) cucharadas de *beefsteak* con *cognac*, y á los siete ú ocho días se les dejará tomar yemas de huevo con caldo y sustancia. En modo alguno deberán permitirse otros alimentos hasta los catorce ó quince días de la operación, y entonces las féculas de *arrow-root* y tapioca con caldo y *beefsteak*, las carnes de ave y los huevos constituyen la mejor alimentación.

Los calomelanos por el vapor y el lavado del estómago, cuando los vómitos persisten y son de bilis, que dan tan buenos resultados, no se pueden usar en las operaciones del intestino.

La *peritonitis*, por causa de la operación del tubo digestivo, obliga á seguir una indicación más perentoria que las que algunos suelen usar en otra clase de operaciones del abdomen. Sólo debe tenerse en cuenta, que la gran mayoría de los casos son por causas muy sépticas, y para evitarlas es por lo que doy tanta importancia al desagüe. Cuando el mal se presenta, habiéndose suturado toda la incisión del abdomen, deberá abrirse de nuevo; lavar la cavidad con disolución fénica débil ó de ácido bórico á saturación, á 38° C, y colocar el tubo de cristal á fin de salvar al enfermo.

Para evitar el *schok*, que es otro peligro de las laparotomías, debe prevenirse el cirujano con los medios que he dicho anteriormente; pero cuando, á pesar de todo, se presenta, por lo extenuado del sujeto ó por ser un niño, circunstancias ambas muy abonadas en estas operaciones, deberá rodearse al enfermo de calentadores, aplicarle la enema de agua caliente y *cognac*, inyecciones hipodérmicas de éter, grandes inyecciones intravenosas de disolución normal de cloruro de sodio, y, sobre todo, inyecciones hipodérmicas repetidas de un miligramo de estriquina.

El enfriamiento prolongado durante la operación y el violento estímulo de los nervios esplánicos ascienden hasta la médula espinal, y son causas del *schok*.

Para operar estos enfermos, se deben colocar sobre un colchón de goma lleno de agua caliente; se les envolverán los brazos y las piernas en algodón esterilizado, y se les cubrirá el pecho con un chaleco de lana.

Todo esto sin olvidar que en tales operaciones es del mayor fundamento la rapidez y la previsión, las cuales constituyen verdaderamente la salvaguardia de toda la cirugía abdominal.

Terminada la lectura, dijo el Sr. Gutiérrez que el Dr. Martín Gil insiste, en la Memoria que acababa de leerse, en las mismas ideas que expuso en la anterior, sobre las ventajas de los discos de *marfil* en la *enteroanastomosis*; pero que lo cierto es que el asunto no ha salido del terreno de los ensayos en los animales; que es difícil que los cirujanos se atrevan á emplear tales discos, con preferencia á la sutura, que ofrece tanta seguridad, sin más que las consideraciones hasta ahora aducidas, y que él mismo optó por la sutura en el caso de *ano contranatural*, que comunicó á la Academia hace pocas sesiones.

Añadió que la sutura da buen resultado, si se cuida de que la parte de intestino en que se aplica esté sana, sin nada de inflamación; que el material sea de resistencia bastante para soportar una cicatriz en el curso del primer septenario, como sucede con la seda esterilizada de los números 20 y 30, y que se empleen las agujas intestinales especiales para este caso, no otras, que tienen sus inconvenientes, como ha observado en su práctica, insistiendo en que, hecha así la sutura, ofrece tantas garantías, si no mayores, que los botones de Murphy y Martín Gil, sobre todo si se adoptan los procedimientos de Serni y de Lambert.

El Sr. Gutiérrez insistió en que los discos del doctor Martín Gil son excelentes en teoría y superiores á los de Murphy, porque se digieren pronto y dejan libre la cavidad del intestino; pero que faltan observaciones en el hombre, que son las que han de resolver, en último resultado, la cuestión que se discute.

Si en teoría parece que el colapso ha de ser más fácil en la sutura, por el mayor tiempo que se tarda, que cuando se aplican los discos, lo cierto es que ha practicado *enterorraftas* y *extirpación del ciego*, tardando una ó dos horas, sin que haya sobrevenido dicho accidente, que puede evitarse operando á una temperatura de 24 á 26°, que hace sudar á los que intervienen en el acto, empleando un cloroformo perfectamente puro, que no expone á vómitos, encargando de la cloroformización á persona muy perita, y preparando á los operados algunos días antes con inyecciones de suero artificial.

Tampoco debe temerse la *sepsis*, que se evita no operando en focos de pus, ó aguardando á que éste desaparezca por completo.

Añadió el Sr. Gutiérrez, que en su práctica de cirugía intestinal, á que se dedica desde el año 1885, y en seis intervenciones por perforación de intestino, su estadística no es más favorable que la del Sr. Ribera, creyendo que se debe reseca siempre el trozo de intestino en que se asiente la perforación ó la fistula, y que la falta de éxito puede depender de la alteración de las paredes del tubo intestinal.

Refirió el caso de una señora, que operó de ovariotomía el año de 1888, por *quistes areolar* muy voluminosos, en que hizo tres planos de sutura, según su práctica de aquella época, que después ha sustituido por dos. A los siete días se hallaba la herida cicatrizada; pero á los trece se presentó en la piel una elevación considerable, sin fiebre; abriéndose después y saliendo un líquido amarillo verdoso, que atribuyó primero á un microbio colorante, sospechando que existía perforación intestinal. Después de celebrada una junta con el Dr. Busto, se creyó en el caso de abrir la cicatriz, encontrando en la parte más alta perforación intestinal, que en apariencia era pequeña, como una cabeza de alfiler negro; pero después vió que era mucho mayor, creyéndose obligado á hacer un gran refrescamiento y la correspondiente sutura. La operada falleció al día siguiente de *colapso*.

En otro caso se trataba de una *fistula cecal*, á consecuencia de *fiebre tifoidea*. Á los diecisiete ó dieciocho días se presentaron los síntomas de la perforación intestinal: abrió por encima del ligamento de Falopio, hallando un gran absceso en la fosa ilíaca y destrucción del ciego: el operado vivió dos días, y falleció á consecuencia de *uremia comatosa*.

Al llegar á este punto, y habiendo transcurrido la hora reglamentaria, el Sr. Gutiérrez suspendió su discurso, para continuarle en otra sesión próxima, y se levantó la de hoy.

El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Vista una consulta de esa Comisión mixta de reclutamiento, relativa á la forma en que han de comprobarse los impedimentos físicos para el trabajo alegados por los padres y hermanos de mozos sujetos al servicio militar, para librar á éstos, en caso de excepción, de dicho servicio;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, de conformidad con el dictamen de la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado, ha tenido á bien dictar las reglas siguientes:

1.^a Si en el acto del reconocimiento facultativo no pudiera ser apreciada por los médicos de las Comisiones mixtas de reclutamiento la inutilidad física para el trabajo de los padres ó hermanos de los mozos sujetos al reemplazo, alegada como causa ó motivo de la excepción de estos últimos, se acordará la observación médica de dichos padres ó hermanos, en igual forma que se practica la de los mozos, conforme al art. 40 del reglamento de exenciones físicas del servicio militar.

2.^a La expresada observación médica la sufrirán los padres ó hermanos de los mozos en el Hospital civil de la capital de la provincia dependiente de la Diputación provincial.

3.^a El pago de las estancias que se causen con tal motivo será de cargo de los respectivos Municipios en el caso de resultar el interesado inútil para el trabajo y ser pobre, y de cargo de éste si resultare apto para el trabajo y no fuere insolvente, de conformidad y por analogía con lo dispuesto en la Real orden de 6 de Mayo de 1889; y

4.^a Las Comisiones mixtas de reclutamiento se atenderán en sus fallos á lo que después de la observación expresada en las reglas anteriores resulte del dictamen facultativo.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos correspondientes, recordándole á la vez que, tanto las Comisiones mixtas de reclutamiento y los Ayuntamientos, como los médicos de las primeras y los titulares y municipales de los segundos, al intervenir en los reconocimientos de padres y hermanos de mozos, deben tener muy presente lo que determina la regla 6.^a del art. 88 de la ley, así como que existen dolencias y defectos físicos que, estando comprendidos en el cuadro de exenciones para el servicio militar, y constituyendo causa de exención, no impiden, sin embargo, á los referidos padres y hermanos de mozos dedicarse á sus ocupaciones habituales y ganar su sustento; por lo que deberán apreciar dichos facultativos con detención los datos que obren en el expediente, ó los que puedan adquirir sobre la índole de esas ocupaciones. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 22 de Octubre de 1897 — *Ruiz y Capdepón*. — Sr. Gobernador civil de Canarias. (*Gaceta* del 30.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,75; mínima, 696,72; temperatura máxima, 22°; mínima, 5°,4; vientos dominantes, S., SE. y OSE.

Escasas son las variaciones que en esta semana ha sufrido el estado sanitario de la corte. Continúan predominando los afectos catarrales con frecuentes localizaciones en la laringe, en la tráquea y en los bronquios. Los padecimientos reumáticos hanse presentado en crecido número, exacerbándose los antiguos y afectando los nuevos las formas de pleurodinias y lumbagos. Los reumatismos poliarticulares tampoco han sido infrecuentes.

En los niños obsérvanse anginas catarrales, algunos casos no raros de escarlatina, y pocos, pero algunos también, de viruela.

Crónica.

Memorias recibidas. — En el concurso para premios del año 1897, celebrado por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, se han presentado las siguientes Memorias:

Topografías. — Topografía médica de Sallent. — *Lema:* El modo de ser de los hombres depende del medio cósmico en que viven.

Epidemias. — Memoria que comprende la observación de la epidemia de viruela de Peñaranda de Bracamonte de 1894 á 1895, etc. — *Lema:* El remedio del desorden causará dolor.

Premio del Dr. Rodríguez Méndez. — Organización sanitaria española. — *Lema:* La mayor riqueza de los pueblos es la salud; cuanto á esto tienda será de gran beneficio para la sociedad.

Un mártir más. — Dolorosamente impresionados recordamos de *El Imparcial* las siguientes líneas:

«No he de acabar sin dar noticia concreta del médi-

co militar D. Primitivo Redondo Carranceja y su esposa, cuyo triste fin en los sucesos de Aliaga se desconocía hasta ahora, aunque se presentía.

»Transcribiré un párrafo de la carta de un amigo que anteayer recibí, que fué testigo presencial de dichos sucesos, y que dice:

«El médico Redondo se hallaba encerrado con su esposa y el asistente; enterados de ello los insurrectos, les intimaron á rendirse, prometiéndoles que no les pasaría nada: á tal intimación respondieron: ¡Antes muertos! y rompieron el fuego contra los rebeldes, causándoles seis muertos; y no pudiendo rendir aquella chusma á esos tres bravos, pegaron fuego á la casa desde donde se batían y que era de tabla; ya podrá suponer usted, amigo Barroso, cuál sería el triste fin del abnegado matrimonio Redondo. El asistente se echó á la calle, Mausser en mano, pero una descarga del enemigo lo dejó tendido en medio de ella; ya muerto; le cortaron la cabeza y se la llevaron como trofeo, quedando aquí el descabezado cuerpo.»

¡Un mártir más inmolado en aras de la patria, tan ingrata siempre con la clase médica!

Reciba el Sr. D. Arturo de Redondo, catedrático de la Facultad Central de Medicina, hermano de D. Primitivo, el testimonio de nuestro sentimiento por la desgracia que en estos momentos le aflige.

Necrología. — Ha fallecido en Salamanca, á consecuencia de una afección cardíaca, el profesor de aquella Facultad de Medicina D. Cristino Cebrián. Además de este cargo, era jefe de los servicios sanitarios de la línea férrea, y teniente de infantería en la escala de reserva. Su muerte ha sido muy sentida en Salamanca, donde tenía una extensa clientela, que, sin embargo, no le habrá dejado lo bastante para que sus siete hijos sigan gozando del bienestar de que su padre les rodeara. ¡Esta es la suerte de las familias de los médicos, y así seguirá siendo!...

Dimisiones en masa. — Según leemos en una circular que del Colegio de Médicos de Lorca hemos recibido, los médicos titulares de dicha ciudad han presentado la dimisión de sus cargos que, *incontinenti*, les ha sido admitida por el Ayuntamiento.

Los motivos en que se fundan las dimisiones se expresan en los siguientes párrafos:

«Indigno es á todas luces y depresivo para una clase ilustrada y respetable, el que ésta sea durante largos años absolutamente preterida en la mayoría de los meses de cada ejercicio económico, cuando son abonados sus haberes á los empleados municipales.

Deficiente es un servicio, mal llamado de Beneficencia, en el que hecha por el médico la visita al enfermo pobre y formulado el tratamiento, hay que esperar frecuentemente un día entero para que sus recetas, como requisito para su despacho, sean selladas por un empleado del Municipio, originándose fácilmente confusiones que en más de una ocasión han dado lugar á lamentables cambios con peligro de funestas consecuencias para los infelices enfermos, y siempre con inoportunidad en la aplicación del remedio.

Illegal y absurda la forma, pues ni existe padrón de familias pobres, ni hay reglamento para el servicio benéfico-municipal, ni los nombramientos de titulares se han ajustado á las disposiciones vigentes, ni se ha observado, en suma, prescripción alguna legal en esta materia.

Por último, es evidente la lesión enorme que resulta á los intereses materiales de los señores médicos; pues siendo su dotación anual la muy exigua de 915 pesetas, se les adeudan, sin embargo, en unos veinte años más de 31.000 pesetas, no contando como deuda las láminas de ilusorio valor que fueron entregadas á los mismos en calidad de amortizables y como compensación de parte de su crédito durante algunos años de dicho período.»

Para que los pobres no queden sin asistencia médica, prestarán ésta todos los médicos colegiados mientras duren las actuales circunstancias.

Muy de lamentar es que se trate de esa manera á los médicos titulares, á quienes únicamente se mima cuando alguna enfermedad exótica invade nuestro suelo y produce víctimas á millares...

Estadística de centenarios. — La despoblación francesa, en la actualidad al orden del día, tiene por corolario natural la disminución de los centenarios en Francia, mientras que los ejemplos de extrema longevidad aumentan en otros países.

De 40 millones de habitantes no hay en Francia más que 213 personas que pasen de los 100 años; en Alemania, con 55 millones, no hay más que 78; en cambio en España, con 18 millones, hay 401. En Inglaterra hay 146; en Irlanda, 578; en Escocia, 46; en Dinamarca, 2; en Bélgica, 6; en Suecia 18; en Noruega, 23; en Rumanía, hay 1.084; en Bulgaria, 2.883; en Servia, 578 (en 1890 había en este país 18 personas de 126 á 135 años y 3 de 135 á 140 años).

En Rusia hay en la actualidad un hombre de 160 años, y en Buenos Aires un negro africano de 150. Otros dos rusos, un cochero moscovita, tiene 140 años, y una mujer siberiana 130.

A los padres de estudiantes. — De *La Correspondencia de España* recortamos lo siguiente:

«Se nos dice que en una imprenta de esta corte se facilitan, por el módico precio de cinco pesetas, documentos que imitan á los que se dan en la Universidad para acreditar el resultado de estudiantes en los exámenes.

»También se nos asegura que en otro establecimiento industrial, próximo á dicho centro de enseñanza, se escriben las notas de esos exámenes á gusto de los escolares que lo solicitan, y se suplantán las firmas de los profesores que desempeñan la función de secretario de tribunales de examen.

«Estos hechos, que tenemos motivos para creer ciertos y reales, deberían ser perseguidos por las autoridades gubernativas y judiciales, tanto por punibles y criminales, como porque facilitan el engaño á las familias de muchos malos estudiantes, originándoles grandes quebrantos.»

Asesinatos en los Estados Unidos. — Según las estadísticas del Dr. Bartholow, el número de asesinatos cometidos en los Estados Unidos en 1895 se eleva á la respetable cifra de ¡10.500! ó sea, por término medio, 30 asesinatos por cada 100.000 habitantes.

Si se compara esta cifra con la de otros países, se observa que el asesinato es 2 veces más frecuente en los Estados Unidos que en España, 4 veces más que en Italia, 5 veces más que en Austria, 9 veces más que en Francia y cerca de 20 veces más que en Inglaterra, Escocia y Alemania. Por el contrario, en ese mismo año no ha habido en los Estados Unidos sino 303 ejecuciones legales.

Consecuencia inesperada... pero no envidiable, de la doctrina de Monroe.

Folleto importante. — Hemos tenido el muy grande gusto de leer la traducción que del texto en francés ha hecho á nuestro idioma, y acaba de imprimir, el ilustrado autor de la *Nota sobre el tratamiento médico de algunas enfermedades de la matriz*, Dr. Cortejarena, presentada por éste al Congreso Ginecológico Internacional de Ginebra de 1896, del que ha sido presidente de honor para gloria suya personal y honra de la clase y nación por él tan brillantemente representadas en aquel senado científico. Como en todos los trabajos del Sr. Cortejarena, el presente lleva la rara y valiosa marca de fábrica de la sagacidad en la observación de los hechos y la prudencia suma en la interpretación; cualidades que prestan á la obra un carácter de buen sentido clínico y un tono convincente y simpático, que sólo pueden imperar allí donde la verdad resplandece. Mucho recomendamos á nuestros lectores, que procuren serlo de este sustanciosísimo folleto.

Inhalador Giner-Aliño. Recomendamos á nuestros suscriptores la lectura del folleto que se reparte en este número.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.

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;
Semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

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

JARABE y Pasta de AUBERGIER
con Lactucarium

Toses Constipados Bronquitis INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

Para la curacion de las **AFECCIONES** de los **PULMONES** y de los **BRONQUIOS**, calma la **TOSE** y suprime el **INSOMNIO**.

F. COMAR é Hijo, 28, Rue Saint-Claude, PARIS. — EN TODAS LAS FARMACIAS

Las Personas que conocen las **PILDORAS DE PARIS DEHAUT**

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el cansancio, 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 conviene, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

GARGANTA VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS 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 **TONICO, ANTI-NERVIOSO**

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de POTASIO**

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de SODIO**

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **PROTO-ioduro de HIERRO**

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO DE ESTRONCIO**

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

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

CARNE, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

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

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farme, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXIJASE el nombre y la firma **AROUND**

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é indices que se regalan á los suscritores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado de Correos, num. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, numero 36, segundo. — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los dias no feriados.

ESTAFETA DE PARTIDOS

Se hace saber á los profesores que soliciten la plaza titular de Fuentidueña de Tajo (Madrid), que en la misma localidad existe un médico, hijo del pueblo y primer contribuyente del mismo, el que tiene hechos ajustes con la mayor parte de los vecinos de la localidad, donde lleva ejerciendo sin interrupción desde el año 1884.

—Se advierte á los compañeros que soliciten la plaza vacante de Santa María Rívarredonda en la provincia de Burgos, que el médico que en la actualidad desempeña la referida plaza ha dimitido por imposiciones denigrantes de unos cuantos caciques, los que le rebajaron la plaza de pobres, sin autorización y consentimiento del profesor ya dicho, y últimamente, por incluir en el reparto de cobranza al mismo médico, cosa á todas luces injusta.

El ya referido profesor, D. Victoriano García, en vista de hechos tan repugnantes, renunció la plaza con fecha 5 del actual mes de Octubre y pretende quedarse á partido abierto, contando como cuenta con el apoyo de la mayor parte del vecindario, con casa propia, y además con los pueblos limítrofes, los que tiene contratados por cinco y seis años, y en último término, no piensa abandonar la localidad, dispuesto á sostener su honor y dignidad profesional, y si es necesario, una lucha titánica con cualquiera compañero que, engañado, pudiera fijarse en dicho pueblo, una vez que no necesita luchar por la existencia por tener algunos bienes de fortuna y sin familia, y con el apoyo decidido de todos los compañeros de los partidos próximos, dispuestos no sólo á no apoyar al intruso, sino á hacerle una guerra sin cuartel; y el compañero que tenga intención de solicitar que pida informes al médico de Cubo, D. Cayo Díez, ó al referido D. Victoriano García.

Cubo, 28 de Octubre de 1897. — Cayo Díez.

Giro contra los suscriptores.

Siendo muchos los suscriptores que no han satisfecho aún el importe de sus suscripciones correspondiente al año 1897 que está ya terminando, ponemos en su conocimiento que dentro de breves días **giraremos contra ellos**, esperando hagan efectivo el giro que tantos gastos nos ocasiona.

VACANTES

La de médico-cirujano de Sevilla la Nueva (Madrid). Hab. 340. Dotación 548 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 1 á 20 familias pobres, y otras 1.452 pesetas

que producen las igualas de los vecinos pudientes, que hacen un total de 2.000 pesetas. La población es sana y dista 7 kilómetros de la estación de Navacarnero á Madrid por carretera. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Pablo Erzón.

— La de id. id. de Mata de Cuéllar (Segovia). Habitantes 414. Dotación 400 pesetas por la asistencia de 10 familias pobres y 170 fanegas de trigo que producen las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Dionisio Barceló.

Reparto de obras.

El lunes 25 de Octubre hemos remitido á los suscriptores de la BIBLIOTECA de EL SIGLO MÉDICO en provincias el **cuaderno 10** de la magnífica obra de Bernheim y Laurent **Tratado práctico de Medicina clínica y Terapéutica**, cuaderno que corresponde al mes de Octubre. Adelanta la impresión de esta obra, y con el cuaderno 12, correspondiente al mes de Diciembre, terminará el tomo III. En el cuaderno 13 — que repartiremos también este año á los suscriptores, en compensación de los pliegos que se dieron de menos el año 1896 — principia el tomo IV. En el presente mes de Noviembre recibirán nuestros suscriptores el **cuaderno 11**, y á principios de Diciembre les remitiremos juntos los cuadernos 12 y 13.

Rogamos, pues, á los que aún están en descubierto en sus pagos, verifiquen éstos cuanto antes para ahorrarnos en parte los muchos gastos que nos ocasiona el **giro** que estamos preparando y que entregaremos á nuestro banquero en la **primera quincena del corriente mes**.

— La de id. id. de Vezdemarbán (Zamora). Habitantes 2.331. Dotación 855 pesetas por la asistencia de 75 familias pobres y las igualas que pueda contratar con los vecinos pudientes. El contrato será por dos años, y los aspirantes necesitan llevar tres años de práctica. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Aquilino Izquierdo.

— La de id. id. de Romancos (Guadalajara). Habitantes 699. Dotación 200 pesetas por Beneficencia y las igualas que pueda contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Tiburcio Retuerta.

— La de id. id. de Valverde del Fresno (Cáceres). Habitantes 1.592. Dotación 876 pesetas por Beneficencia y las igualas que pueda contratar con los vecinos pudien-

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 pts.

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 píldoras en todas las boticas.
CAPSULAS ANTISEPTICAS DE LA U. M.-F.
DE CREOSOTA Y IODOFORMO CRISTALIZADO
Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

tes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde don Calixto Robledo.

— La de id. id. de Membrio (Cáceres). Hab. 2.282. Dotación 990 pesetas por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Martín Marroyo.

— La de id. id. de Hecho (Huesca). Hab. 2.094. Dotación 625 pesetas por Beneficencia y las iguales que pueda contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Timoteo Gastón.

— La de id. id. de Castellanos de Zapardiel (Ávila) y su agregado San Esteban. Dotación 250 pesetas por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales que pueda contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Mateo Hernández.

— La de id. id. de Isla Cristina (Huelva). Hab. 4.416. Dotación 990 pesetas por Beneficencia y las iguales que pueda contratar con los vecinos pudientes. El contrato será por cuatro años. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Serafin Zarandíeta.

— Las dos de id. id. de Brozas (Cáceres). Hab. 4.880. Estas plazas corresponden á los barrios de Santos Mártires y Santa María en que está dividida la localidad. Dotación 1.496,25 pesetas cada una por Beneficencia y las iguales que puedan contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Eugenio R. Mario.

— La de id. id. de Montealegre (Albacete). Hab. 2.946. Dotación 999 pesetas por la asistencia de 170 familias pobres y las iguales que pueda contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Diciembre al alcalde D. José Gandía.

— La de id. id. de Mambles (Ávila). Hab. 559. Dotación 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 20 familias pobres, casos de quintas, pobres transeuntes, niños expósitos y demás obligaciones que comprende el Reglamento del ramo.

El facultativo que sea agraciado puede contratar la asistencia de su facultad por iguales con los demás vecinos, que son de 120 á 125 y producirán de 1.800 á 1.875 pesetas anuales.

Además se le paga casa y concede pastos gratis para una caballería y libre de impuestos municipales. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Benjamín Robledo.

— Una de las de id. id. de Albuñol (Granada). Habitantes 8.977. Dotación 1.250 pesetas por Beneficencia y las iguales que pueda contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde don José Martínez.

CHOCOLATE ESPECIAL

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

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

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

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

TIROIDINA TURRÓ

Este producto, elaborado con glándulas de tiroides de cerdo, es el único que ni se pudre ni se altera con el tiempo. En los obesos produce resultados maravillosos, sobre todo en los de fondo anémico; en las amenorreas y dismenorreas regulariza admirablemente la menstruación si se asocia con el hierro; funde los bocios en pocos meses de tratamiento; cura el psoriasis rebelde á todo tratamiento, el lupus y en general todas las dermatosis secas que no sean parasitarias, así como el mixedema, cretinismo, etc., etc.

Cada pildora contiene 10 centigramos de sustancia pura, esmeradamente desengrasada. El frasco contiene 50 pildoras. Dosis diaria: de 2 á 4.

Precio del frasco: 8 pesetas.

Descuento á los señores farmacéuticos: 25 por 100.

La **TIROIDINA TURRÓ** es la única que se conserva indefinidamente; exíjase en la etiqueta el nombre del inventor.

Jugo tiroideo imputrescible y aséptico. Iodotrina-Tiroyodina.

BARCELONA

MADRID (SUCURSAL)

Notariado, 10. Gayoso Moreno, Arenal, 2.

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.

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.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibacilar, antiherpética, 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 más de **2.000.000** de purgas.

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

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

FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general
del sistema nervioso,
Neurasthenia,
Fosfatada.

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

Esta preparación, que puede ser tomada sin peligro alguno, ha dado, a pesar del poco tiempo de su descubrimiento, resultados maravillosos, como lo comprueban certificados a millares.

Depósito general: CHASSAING Y C^{ia}, 6, avenue Victoria, Paris

Debilidad general,
Dolores de cabeza,
Nevralgias,
Depresión del sistema nervioso.



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.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

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 hemorragia.

INDICACIONES PRINCIPALES

Hemoptisis, Epistaxis, Prolapsus del recto, Almorranas, Hemorragias uterinas consuetas del parto ó provocadas por la existencia de tumores fibrosos ó cancerosos, Atonia del estómago y del intestino, Sudores nocturnos de los tisicos.

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, Baile de San Vito, Asma, Insomnios, Nevralgias, Jaquecas, Espermatorrea, Glucosuria, Gastralgias, Neurastenia, etc., etc.

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

AFECCIONES DEL CORAZON

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

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS DEL D^r PAPILLAUD

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

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

DOSIS: 2 A 8 GRÁNULOS AL DIA

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

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

BORICINA

MEISSONNIER

DESINFECTANTE, MICROBICIDA, CICATRIZANTE

Depósito G^{al}: Eugenio LEBEE, 110, Bruch, Barcelona, y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

ANTISEPSIA VAGINAL

OVULOS

MEISSONNIER

á la BORICINA

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con **ETER**

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE **BOISSY**

Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.

El mas completo de los reconstituyentes

y de los tónicos del organismo.

Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA

ENFERMEDADES DE INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

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 | CONVALENCIAS
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

CH. FAVROT y C^{ia}. Farmacéuticos, 102, Rue de Richelieu, PARIS. Todas Farmacias de Francia y del Extranjero.

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 o accidentales, Escrófula y Tuberculosis. Folleto según los últimos trabajos de MÉDICOS ESPECIALES.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.

L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farm^{as} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR

Tomado sin dificultad y bien tolerado.

JAQUECAS, NEURALGIAS, NEURASTENIA

CÉRÉBRINE

(COCA-TEINA ANALGÉSICA PAUSODUN)

Licor agradable de composición bien definida, que no tiene nada de común con los líquidos orgánicos inyectables a los que es muy anterior, más activa y más segura que todos los analgésicos conocidos.

(Una cucharada común a cada periodo del acceso).

Una sola dosis de **CÉRÉBRINE** tomada en cualquiera instante de un acceso de **JAQUECA** ó de **NEURALGIA** lo hace desaparecer en menos de 10 a 15 minutos.

JAQUECAS, NEURALGIAS, Cansancio ocasionado por los enfriamientos ó el trabajo excesivo, Odontalgias, Vértigo estomacal, Zona, Lumbago, Cólicos menstruales.

Frasco en Paris, 5 fr. y 3 fr.

C. BROMADA: Neurastenia, Nevrosis, Neuralgias faciales, intercostales y vesicales; Estados congestivos del cerebro. — Frasco: 5 fr.

C. IODADA: Neuralgias reumáticas, constitucionales ó en las que se relacionan con la medicación yódica. — Frasco: 5 fr.

Serán enviados especímenes franco por el correo a los facultativos que los pidieran a nuestros depositarios.

C. BROMO-IODADA: Contracciones dolorosas de la Cara, Neuralgias occipital, trifacial del brazo, ciática y otras rebeldes a todos los tratamientos anteriores. De 1 a 3 cucharadas comunes al día. — Frasco: 6 fr.

C. QUINADA: Catarro epidémico, Influenza, Coriza, Fiebres eruptivas, 1 a 3 cucharadas comunes al día. — Frasco: 5 fr.

Una cucharada de **CÉRÉBRINE** y de **KOLA-PAUSODUN** tomada por la mañana, produce maravillosos resultados de alivio, de bienestar y de lucidez en los casos de cansancio ó de trabajo excesivo físico ó intelectual.

Estos resultados son diariamente verificados en las Escuelas y Facultades en los periodos de exámenes y de concursos.

Puede obtenerse la **CÉRÉBRINE** en todas partes por intermedio de los Farmacéuticos y Droguistas y en Paris en Casa de **EUG. FOURNIER (Pausodun)** 114, Rue de Provence (Véase la Noticia especial).

HIERRO QUEVENNE

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

ANEMIA
CONVALENCIAS

DE

GRAJEAS HIERRO COGNET

CLOROSIS
INAPETENCIA

Protoxalato de Hierro y Cuasina cristalizada

EL MÁS
ACTIVO FERRUGINOSO

PARIS, 43, Rue de Saintonge
Y EN LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D^r CHURCHILL

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

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

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

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

LAS

ENFERMEDADES SECRETAS

**BLENORRAGIAS
GONORREAS
FLUJOS BLANCOS
DERRAMES**

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

PILDORAS
e Inyeccion de

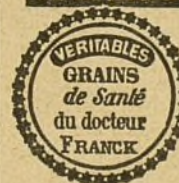
KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

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

Medalla de ORO, Paris 1885

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, nº 608)

ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los

PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores es la Marca de los Verdaderos Paris, Farmacia LERO y PRINCIPALES FARMACIAS

Hágase Vd. mismo, y muy económicamente, **SU AGUA MINERAL** análoga a 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^{ia}, avenue Victoria, PARIS, C^{ia} ARRENDATARIA de VICHY, PARIS. — CHASSAING y C^{ia}, PARIS.

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.

SANATORIO Y ESTACIÓN DE INVIERNO



BUSSOT. - (ALICANTE)

La primera de España de este género, por su clima incomparable, por su altura (501 metros), por sus extensas perspectivas sobre el Mediterráneo, del que dista apenas 3 kilómetros, por sus inmensos pinares, entre los que se destaca el magnífico Hotel Miramar (para 300 personas), compitiendo en comodidades, *comfort* y detalles con los mejores del extranjero. Instalación hidroterápica completísima. — Dirección facultativa.

Temporada de invierno de 1.º de Noviembre á 30 de Abril.

Pedidos, habitaciones y más antecedentes, **Bussot**, administrador Hotel Miramar, por correo ó telégrafo.

EMULSION FORCADA

de aceite puro de hígado de bacalao con glicero-fosfatos
PREMIADA CON MEDALLA DE PLATA

Primer y único premio concedido en el concurso de Emulsiones, convocado en 1896 por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona. — Aprobada y recomendada por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

El luminoso dictamen en virtud del cual se le adjudicó el premio de Medalla de Plata, y el no menos razonado é importante que acerca de esta Emulsión emitió la Academia y Laboratorio, garantizan que la **Emulsión Forcada** es una Emulsión blanca, fluida, muy grata, estable, que no se enrancia ni se altera, que tiene el 70 por 100 de aceite puro de hígado de bacalao emulsionado de verdad é infinitamente disgregado; en una palabra, que está compuesta casi en totalidad de aceite puro de hígado de bacalao, digerido, hecho agradable y en estado de ser absorbido y asimilado con seguridad sin fatiga ni trabajo digestivo, y, por lo tanto, constituye la mejor forma de administrar bien y con resultados seguros *verdadero aceite de hígado de bacalao* y lograr un aumento de su eficacia notablemente extraordinaria.

Se vende en todas las farmacias. — Depósitos: Sres. L. Gaza. — Sociedad Farmacéutica Española. — En Madrid: Melchor García.

GARGANTA.

Pastillas de menthol y cocaína Caruana.

Curan las faringitis, irritación, catarros, tos, y en general todas sus afecciones. Caja, 1 peseta. Madrid, Grefa, 1, farmacia, y M. García, Capellanes, 1.

MIL PESETAS

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

SANDALO DEL DR. PIZÁ

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

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

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

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

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

Bronquitis, Catarros, Tisis

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS
CAPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE MAYA
Dr. PIZÁ. Plaza Pino, 6.-Barcelona
y principales farmacias

Antidótic por esencia. Tolerancia perfecta. Frasco 12 reales.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA
DE RAMÓN A. COIPEL

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

LABORATORIO FARMACÉUTICO

DE

Ramón A. Coipel

Elaboración de Óvulos Supositorios de Glicerina solidificada.

	Pesetas.	Ctnos.
Óvulos de ácido salicílico.. . . . Caja.	4	»
— de alcanfor.	3	50
— de antipirina.	4	50
— de beleño.	3	50
— de belladona.	3	50
— de cocaína.	4	50
— de hamamelis.	4	»
— de ictiol.	4	»
— de iodoformo.	4	»
— de morfina.	3	50
— de opio.	4	»
— de ratania.	3	50
— de salol.	4	»
— de tanino.	3	50
— simples.	3	»
Supositorios para adultos.	3	»
— pequeños.	2	»

Barquillo, 1, Madrid.

Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

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

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

VINO IODO-TÁNICO

Y VINO IODO-TÁNICO-FOSFATADO

PREPARACIÓN ESPECIAL DE

A. COIPEL

El mejor medio de administrar el iodo.

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

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

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

Tratamiento curativo de la tisis y la tuberculosis.

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

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

Tratamiento atmiátrico DE LA TOS

Curación de la tos por las inhalaciones de fluoruro de etilo con el aparato atmiátrico Valenzuela.

Curación rápida de la tos ferina por las mismas.

INFORMES EN CASA DEL AUTOR

Desengaño, 10 cuadruplicado, principal.

MADRID

La Harina lacteada Nestlé está recomendada desde hace mas de 25 años por las PRIMERAS AUTORIDADES MÉDICAS de TODOS LOS PAISES. Es el alimento mas generalizado y mas apreciado para los niños y los enfermos.

15 diplomas de honor **HARINA LACTEADA NESTLÉ** 18 medallas de ORO



La Harina lacteada Nestlé contiene la mejor leche de los Alpes Suizos.

La Harina lacteada Nestlé es de muy facil digestión.

La Harina lacteada Nestlé evita los vómitos y diarrea.

La Harina lacteada Nestlé facilita el destete y la dentición.

La Harina lacteada Nestlé la toman con gusto los niños.

La Harina lacteada Nestlé es de una preparacion facil y rápida.

La Harina lacteada Nestlé reemplaza ventajosamente le leche materna cuando esta es deficiente.

La Harina lacteada Nestlé es sobre todo de un gran valor durante los calores del verano cuando los niños son acometidos de enfermedades intestinales.

De venta en las Farmacias, Droguerías y Ultramarinos.

Para pedidos dirigirse á la señora viuda de Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

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 ferruginosos; 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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA
Anorexia
Vómitos
LIENTERIA

ELIXIR GREZ

Y PILDORAS

CHLORIDRO-PEPSICOS

Amargos y Fermentos digestivos

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

PARIS, COLLIN y C^{ia}, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

Afecciones de los Bronquios y de la Garganta.

Para combatir la tos se hará uso, dicen todos los tratados de higiene, de bebidas calmantes pectorales. En efecto, las bebidas calientes tienen por efecto el hacer la piel halitosa, es decir, de devolverle su función de exhalación, condición indispensable y que no puede ser reemplazada por ningún otro método medicamentoso.

Ante las contradicciones de la medicina formularia, no vacilamos en preconizar un medicamento que tiene para él la sanción de una larga práctica y del cual el cuerpo medical se halla unánime en reconocer la verdadera eficacia.

Quere nos hablar del Jarabe Pectoral de Pedro Lamouroux, que, según nosotros y según estudios comparativos debe ser considerado como el pectoral por excelencia.

(Journal des Connaissances Médicales).

Una larga práctica medical me permite afirmar altamente que, de todos los medicamentos antiguos y nuevos, el Jarabe pectoral de Pedro Lamouroux es sin contradicción el que llena mejor las indicaciones de la terapéutica moderna en el tratamiento de los resfriados y bronquitis simples. En la última epidemia de Influenza, este Jarabe ha prestado los mayores servicios. Mi testimonio no es, por otra parte, sino el eco del reconocimiento de muchos de mis enfermos por una preparación seria y que, hoy como ayer, merece siempre la denominación de: **Pectoral por Excelencia.**

(Avenir Médical).

Almacen general, 45, Rue Vauvilliers, PARIS.

DEPÓSITO EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

