

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Las nuevas Cámaras. = **Sección de Madrid:** Análisis del jugo gástrico. — Las enseñanzas del cólera. = **Sección práctica:** Algo sobre varios casos prácticos. = **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Hidroterapia histórica. = **Revista clínica:** Instituto de Terapéutica operatoria del Dr. Rubio. = **Bibliografía médica.** = **Sección profesional:** El Montepío Facultativo. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Caracteres de los soplos extracardíacos. — II. Tratamiento de las quemaduras en los niños. = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Cuerpo de Sanidad Militar. — Montepío Facultativo. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica** = **Folleto:** Episodios médicos. = **Estafeta de partidos.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

Las nuevas Cámaras.

Hemos leído el discurso de la Corona dedicado á la apertura de las actuales Cámaras liberales y no hemos visto nada que haga referencia á la salubridad pública y la necesidad de consagrar la atención á materia tan importante como lo es una nueva ley de Sanidad.

Desgraciadísimo asunto es éste: ya van tres ó más veces en pocos años que, cuándo en el Senado, cuándo en el Congreso, algunos profesores entusiastas, algunos ministros celosos de tan impor-

tante ramo de la Administración pública, preparan proyectos de ley de Sanidad; y ya por disoluciones inesperadas, ya por olvido ó abandono, de unas en otras legislaturas, aquellos proyectos, obra de profundas cavilaciones y de esmerados estudios, se pierden por completo sin que logren convertirse en ley.

No es posible calcular lo que podrán durar estas Cortes; porque si no estamos como en aquellos benditos tiempos de la Gloriosa en que las Cortes se renovaban como los obreros lo hacen con las camisas, casi por semanas, á ellos parece que nos vamos aproximando; pero aun descontando esto del tiempo, es la verdad que debemos esperar algo médico de unas Cámaras donde tan crecido número de ilustrados profesores aparecen.

Ciertamente que los tiempos actuales, sujetos, como con ligaduras férreas, á fines puramente económicos, y á contener toda clase de apetitos y reformas que tiendan á la conquista y posesión de nuevos derechos y beneficios, no son los más á propósito para que de ellos pueda lograr la clase médica lo que con tanto afán persigue; pero algo se debe conseguir, y tras de ese algo deben enderezar sus campañas los comprofesores médicos y farmacéuticos que toman asiento en ambas Cámaras.

Veremos lo que hacen; y si se acuerdan siquiera

FOLLETIN

EPISODIOS MÉDICOS

MARIQUILLA

Montado en briosa jaca y absorto en mil variados pensamientos, terminaba mi viaje de llegada al primer pueblo en que comenzaba el ejercicio de mi carrera. La tarde iba espirando y, al llegar al lugar, el tañido triste de las campanas anunciaba que un entierro iba á verificarse.

No pudo menos de sobrecogerse mi ánimo, y tristes ideas me asaltaron. Me parecía de mal agüero la coincidencia de mi entrada con aquel triste acontecimiento. En el momento de pisar la primera calle, me crucé con el fúnebre cortejo que acompañaba al difunto, y, detenida mi marcha, le dejé pasar á la par que respetuosamente me descubrí; seguí andando por aquella calle, siendo objeto de las miradas investigadoras de los habitantes y de los comentarios que produce siempre la llegada del *médico nuevo*.

Distraído á mi vez con esto mismo, me apeé delante de la casa donde iba, siendo recibido por lo *mejorcito*, con los plácemes más delicados. Después de los saludos de rúbrica, empecé á preguntarles sobre el número de enfermos, calidad de éstos, etc., y ya dispuesto á practicar la *primera visita*, volvió de nuevo á mis mientes

el recuerdo del muerto. ¿De quién era el entierro? les pregunté: ávidos de saciar mi curiosidad me refirieron que se trataba de un joven muerto de pulmonía, quien enfermó el día antes de su boda. No pregunté más, y lleno de entusiasmo, de orgullo y contento, comencé la visita, con ese placer con que todos mis lectores recordarán haber hecho la primera jornada de nuestra profesión.

Vi algunos enfermos, les hice mi prescripción y demás, y al pasar por una de las calles, recuerdo que fui llamado por una anciana que, toda llorosa y compungida, me hizo pasar á su casa. En la cocina, sentados junto al hogar, estaban un anciano y una joven que, con la vista baja y distraída, observaba el juego caprichoso de las llamas.

— Para esta muchacha le llamamos á usted, señor médico — me dijo la mujer. — Tanto su padre como yo — repitió — tratamos de consolar á *Mariquilla* (que así se llamaba la joven), pues ha de saber usted, caballero, que hoy han enterrado á su novio, que enfermó el día antes del señalado para su boda.

No pude reprimir un ligero grito de asombro, y empecé á observar á aquella joven, casi una niña, alta, delgaducha y morena, la que, al verse observada, de pálida se puso escarlata. Tenía dos grandes surcos de azul oscuro bajo sus ojos, y éstos, animados y relucientes, denotaban la fiebre que la consumía; la pulsé y después hice esfuerzos poderosos por derramar frases

de la clase, ó permanecen en el triste olvido que hemos lamentado observar en el discurso de la Corona.

DECIO CARLÁN.

MADRID 9 DE ABRIL DE 1893

ANÁLISIS DEL JUGO GÁSTRICO

por el Dr. MADINAVEITIA
(Del Hospital Provincial de Madrid.)

IV

En los artículos anteriores hemos indicado la manera de analizar el jugo, y tenemos que señalar hoy las indicaciones precisas de dicho análisis; pero, antes de llegar á este punto, es conveniente que digamos algo respecto á su valor clínico. Hay que fijarse en que el resultado del análisis del jugo sólo indica el modo como reacciona ó responde el estómago al alimento ingerido; y si damos pan y té á un enfermo habituado á la dieta láctea absoluta, la acidez estará exagerada.

Hemos aconsejado el empleo del alimento de prueba de Ewald (250 gramos de té con 60 de pan) y la extracción al cabo de una hora justa. No siempre bastará con el resultado de un análisis hecho en estas condiciones; por ejemplo, en los casos de dilatación gástrica obtendremos casi siempre restos de la cena del día anterior, y el resultado del análisis no corresponderá con exactitud á las condiciones en que se verifica el quimismo estomacal cuando es solicitado por el té y el pan solamente; además, los alimentos del día anterior se hallarán en un período de digestión avanzada, que embrollan muchísimo el resultado final. De aquí se de-

de consuelo y razonamientos convincentes para demostrarla que ya lo hecho y sucedido no tenía remedio y, que, en cambio, enfermado (lo que conseguiría siguiendo así) sería la causa de los padecimientos de aquellos dos pobres viejos, quienes sólo poseían como único tesoro aquella hija, que era la alegría y el consuelo de aquellas dos decrepitas existencias. Derramaron los tres abundantes lágrimas, y quedé en volver cotidianamente á tratar de tonificar, de fortalecer tanto el cuerpo como el alma de aquella desventurada.

Hícelo al día siguiente, y pude apreciar que los sufrimientos de Mariquilla la habían acarreado una excitación constante, y que amenazaba invadir un histerismo en aquella naturaleza de sí pobre y delicada. Aconsejé á sus padres la conveniencia de trasladarse por algún tiempo á otro pueblo, y de ese modo, impresionando su vista con nuevos parajes y el trato de diferentes personas, podría conseguir alguna calma su espíritu, á la vez que obtendría lenitivo á sus penas.

Dejé por algún tiempo de ver á mi enferma, y engolfado en esa continua lucha que el médico sostiene á diario con la muerte para arrancarle víctimas, y con ese cúmulo de quehaceres que hacen á veces olvidarse de sí mismo, llegué á hacerlo de Mariquilla.

Habrían pasado unos dos ó tres meses cuando oí de nuevo en el pueblo volver á ocuparse de Mariquilla, de su vuelta y de su nueva proyectada boda. Algo me sorprendió esta última noticia, y averigüé que, al ir á

duce que siempre que al extraer el alimento de prueba se obtienen restos de la cena (los cuales se reconocen con facilidad á simple vista), hay que hacer el análisis teniendo en cuenta que los datos que nos suministre no son los que debemos considerar como definitivos, y que tendremos que repetir el experimento, cuidando de lavar el estómago á última hora de la noche, ú ordenando al enfermo que, en vez de la comida ó la cena de la noche, tome sólo leche. No se crea que con esto se dificulta la investigación y que ocasionamos molestias inútiles; porque siempre que se obtienen restos de alimentos ingeridos el día anterior, hay dilatación gástrica ó digestión retardada (ciertas formas de hiperclorhidria, etc.), y en los dos casos hay necesidad de emplear el lavado como medio curativo; así es que se aprovecha el lavado curativo para las investigaciones diagnósticas.

En la secreción constante de jugo gástrico ó enfermedad de Reichmann no basta tampoco con el análisis hecho á la hora de tomar el desayuno de prueba, porque no nos indica más que la existencia de la hiperclorhidria, y para asegurarnos de que existe la secreción constante hay que tratar de obtener el líquido en ayunas. Cuando se obtiene en ayunas una cantidad de líquido ácido superior á 50 centímetros cúbicos, se puede afirmar la existencia de la secreción constante, si no tiene mucho moco y no salen restos de alimentos; pero si se ven algunas partículas de alimentos (sobre todo feculentos) con el líquido, será conveniente hacer el lavado por la noche, para ver si hay secreción constante y digestión lenta consecutiva, ó se trata de la dilatación incipiente (cuando está avanzada la dilatación no hay necesidad de recurrir á estos medios para hacer

unirse Mariquilla con el difunto mancebo, sus familias habíanse ocupado de los intereses, tierras y demás riquezas que ambos reunirían; mas dispuesto por la Providencia que no tuviera efecto aquella boda, había preocupado á aquéllas lo perjudicial de una partición de bienes; y como en el mundo sucede, aunque sea triste, que existen personas que posponen toda afección al logro de sus ambiciones, dispusieron un nuevo enlace entre Mariquilla y Pablo, hermano carnal del difunto, con lo cual, como decían ellos, *todo se quedaba en casa*.

Dicho y hecho; sólo había un inconveniente, y era que Pablo estaba todavía sujeto al servicio de las armas; pero podrían muy fácilmente *escribirse*, y pasado el plazo que la ley determina para poder contraer matrimonio los reclutas, santificarían aquella unión, y *pax Christi*. Todo esto traía revuelto al vecindario y yo á mi vez sentí el desengaño sufrido, pues llegué á concebir que aquellas gentes serían sencillas y buenas.

Vi otra vez á Mariquilla, y después de darle la enhorabuena con alguna ironía, le dije que había adoptado la resolución más lógica, que al fin era hermano de su anterior prometido y que nada habría mejor. Apoyaron mis palabras aquellas gentes que estaban presentes, para quienes sólo el cálculo es lo positivo, y Mariquilla, haciendo esfuerzos para contener su emoción, contestó con monosílabos á mis palabras.

Pasó el día de la *escritura* y nada hubo de ocurrir en unos días. Poco tiempo transcurrió sin que en el lugar

el diagnóstico diferencial). No se debe olvidar que muchas veces van juntos estos estados, por ser la dilatación consecutiva á la secreción constante.

Hay ocasiones en que, por una causa cualquiera, no se hace la digestión del alimento de prueba en el día en que lo analizamos, como ordinariamente, y conviene no formar un juicio definitivo sobre el quimismo estomacal por un solo análisis, sobre todo cuando los resultados de éste no concuerdan con los síntomas que nos suministra el enfermo.

Dados estos consejos que nos sugiere la práctica diaria, vamos á entrar en el punto principal.

¿Se debe practicar el análisis del jugo gástrico en todos los que sufren del estómago? Si la afección es crónica se puede contestar afirmativamente. Hay enfermos que se deciden con dificultad á someterse á la exploración; pero casi todos ceden si ven decisión en el médico y se les explica la utilidad que les ha de reportar. Entre los que se oponen hay algunos con quienes se puede transigir, y otros con los cuales es preciso ser inexorable. Entre estos últimos se hallan todos los que necesitan el lavado para el tratamiento y los que ofrecen una historia poco clara, es decir, una historia de esas en las cuales no concuerdan los síntomas entre sí, y en las que es imposible formar un juicio bastante seguro, fundándose en la asociación de los demás síntomas. En estos casos es indispensable el análisis, y hay ocasiones en que no basta uno solo. Cuando la historia es muy clara por la armonía de los síntomas subjetivos y objetivos, se puede ser más tolerante; pero si no da resultados el tratamiento que ponemos fundándonos en el diagnóstico hecho sin análisis, hay que recurrir á él.

no hubiera cuchicheos y cabildeos acerca de lo que ocurría en casa de *Mariquilla*; decían algunos que se pasaba las noches llorando y llamando á voces á su antiguo novio; decían otros que el pobre Pablo se había hecho desgraciado y que *Mariquilla* algunas veces se quedaba de rodillas, absorta y muda en un estado como de sonambulismo. En fin, que fuí de nuevo reclamado para asistirle, y entonces la encontré hecha una histérica en grado máximo; el tiempo lo pasaba en continuos éxtasis y acometida de otros varios fenómenos extraños para el vulgo y propios del *histerismo*, que daban lugar á que las gentes la creyeran embrujada, sin faltar quien dijera que el *ánima* del hermano de Pablo se le presentaba todas las noches y, celoso, la daba las más amargas quejas por su conducta.

Traté de combatir aquella enfermedad, y no se me pasó inadvertido que sería en balde cuantas drogas emplease, pues su alma era la más enferma, y más del caso me parecían los consejos y cuanto pudiera calmar los sufrimientos de aquella desventurada, sacrificada por ambas familias para logro de ambiciosos deseos y como único recurso para evitar una partición de bienes.

Su estado psíquico siguió cada día más tético. Ya anunciaron que estaba embarazada, y con ese motivo habíanse aumentado las torturas de aquella infeliz, cuyo remordimiento era cada vez mayor; pues, como ella decía, ese nuevo estado era fruto de una unión ilegítima, y más había de ser una desgracia que una felicidad.

Claro es que los que nos dedicamos á la especialidad vemos un gran número de enfermos y nos es más fácil establecer el diagnóstico sin necesidad de recurrir al análisis, que á los que ven pocos; pero por lo mismo que estamos más familiarizados con el empleo de estos procedimientos, hacemos el análisis aun en casos en los que no es absolutamente indispensable, por saber el más ó el menos de la hiper ó hipoclorhidria; porque la asociación de todos los demás síntomas no puede dar más que un diagnóstico de aproximación.

En los casos de hematemesis recientes está contra indicado el análisis (aun en aquellos en que está indicado el lavado hecho con las debidas precauciones), porque el extremo de la sonda puede renovarlas al encontrarse con la superficie ulcerada. Cuando hay caquexia cancerosa y se palpa bien el tumor, es también inútil.

Hay quienes afirman que el análisis sólo indica el exceso ó disminución del ácido clorhídrico y que, por lo tanto, no tiene más que la importancia de un síntoma cualquiera. Esto no es exacto. La cantidad de líquido obtenido después del almuerzo de prueba indica el poder motor del estómago, y el análisis físico-químico nos demuestra el estado de la secreción del jugo gástrico y del moco, y la manera como marcha la digestión.

Los síntomas suministrados por el enfermo y los que obtenemos por la palpación y la percusión tienen tanta importancia como los del análisis, cuando no se trata de demostrar la mayor ó menor cantidad de ácido clorhídrico ó de moco, y si se explora bien, se ve que casi siempre concuerdan los datos obtenidos por los diversos medios, con lo cual adquiere gran fuerza el diag-

En vano fueron los medios puestos por todos en provecho de *Mariquilla*; se hacían más acentuados los ataques, cada vez más largos y repetidos, y un día fuí llamado con urgencia, lo cual me hizo presumir que un acontecimiento grave ocurría en aquella casa. Efectivamente, al entrar vi á todos con el mayor desconsuelo y haciendo muchos comentarios. «*Mariquilla* se muere, se ha envenenado», decían algunos. Después de observar la enferma y dirigirla algunas preguntas, me dijo que deseaba hablarme á solas; entonces me refirió que no había podido olvidar á su primer novio y que, desesperada, había tomado una caja de fósforos. Traté de averiguar si era cierto, pues su imaginación hacía días que estaba alterada, y pude adquirir el pleno conocimiento de que aquello era un profundo absurdo y tan sólo aberración de su estado patológico.

No obstante, por la noche me volvieron á llamar de prisa, y sólo me dió lugar de llegar al propio tiempo que un sacerdote la administraba los últimos Sacramentos.

Poco tiempo después supe que, al amortajarla, observaron síntomas de haber abortado, los que fueron ocultados cuidadosamente por aquella desgraciada con objeto de evitar la curación y lograr la muerte á que la llevó la desesperación. ¡ Á qué extremos conducen algunas veces las pasiones!

ANTONIO HERNÁNDEZ.

Casas del Puerto (Cáceres), Enero de 1893.

nóstico. Si la historia no concuerda con el análisis, se repite éste las veces que se crea conveniente, y siempre se debe dar mayor valor á sus resultados, si son siempre semejantes entre sí, que á los suministrados por el enfermo.

El análisis del jugo gástrico es parecido al de las orinas en los diabéticos ó nefríticos, y aun cuando no da resultados tan importantes como éste, no se debe desdeñar. Es preciso estar bien convencido de que, aun empleando todos los recursos de que disponemos, hay casos de duda, y que el que prescinda de los datos suministrados por estos medios, acertará muy pocas veces.

Todo cuanto hemos dicho respecto al análisis del jugo gástrico hallará su complemento en algunas historias clínicas que publicaremos, y en ellas se verá el camino que seguimos para diagnosticar, tanto las alteraciones del quimismo como las de la motilidad estomacal, á fin de que en la mayoría de los casos resulten el análisis del jugo y la medición de la capacidad gástrica por medio del agua una comprobación y una determinación más exacta del juicio formado.

La índole del asunto y la dificultad de expresarlo con la suficiente claridad habrán hecho tal vez que algunos de los lectores no hayan podido enterarse de ciertos detalles de análisis; y como tengo la seguridad de que con verlo un día se enterarán mejor que con todo lo que lean, yo les invito á que, si vienen aquí por cualquiera asunto, vayan un día á mi consulta ó á mi sala del Hospital para que aprendan á hacerlo prácticamente.

No nos ocupamos del análisis de los productos de la digestión, porque tiene poquísima importancia clínica y el médico general puede prescindir de él.

LAS ENSEÑANZAS DEL CÓLERA

por el Dr. J. ARNOULD

Catedrático de Higiene en la Facultad de Medicina de Lila (Francia.)

III

LA DEFENSA DEL CÓLERA

Teóricamente la profilaxia del cólera comprende dos tiempos y dos órdenes de medidas higiénicas; en otros términos: se efectúa *antes* de la aparición de la enfermedad y *durante* su manifestación.

Antes del cólera, los acontecimientos de 1892 han probado, por lo contrario, que la defensa contra la epidemia, como contra otras muchas, consiste en el cumplimiento de los preceptos de la higiene general y en la ejecución de los trabajos de saneamiento de las localidades que tantos hombres eminentes (de los que hemos sido un débil eco) han enseñado de todos modos en nuestro siglo.

«No seáis desgraciados — dice M. Peter —, comed bien, no cometed excesos y estad limpios.» Seguramente esta es una buena parte de la profilaxia individual y el medio de no crear grupos receptivos: esto no se halla al alcance de todos, añade Peter. Convenimos de buen grado que es necesario que la sociedad, los filántropos y la Administración ayuden á las masas populares para ello, no tanto con la limosna como con la educación, con

la organización de ciertos detalles de la actividad industrial y económica, como por las creaciones de higiene pública. Pero esta profilaxia tan considerable no es absolutamente una utopía.

Otra parte de la defensa tiene más alcance, como la que hacen los centros habitados refractarios al cólera, impropios á la conservación de sus gérmenes é incapaces de suministrar á los gérmenes vulgares ocasión de llegar á la virulencia, parte de la defensa que se encuentra en manos de los gobernantes y de la Administración local. No hay acritud en decir que existen grandes vacíos respecto á este particular en la higiene de las poblaciones orientales que acogen tan bien al cólera, como en la de Baku; que tan poderosamente ha contribuido á esparcir la de Hamburgo, donde por desgracia ha prosperado, en Marsella y en el suburbio parisiense, en donde se encuentra de todo. Ciertamente, he aquí los puntos en donde la suciedad acomete con una energía especial. Esta es una circunstancia atenuante más bien que una excusa; pero no por eso deja de existir el hecho con todo su valor en etiología.

Baku, población sucia y de habitantes hacinados, se encuentra tan mal provista para la lucha contra las epidemias, que en el mes de Julio último se transportaban los coléricos al hospital en los carruajes públicos y muchos cadáveres no se inhumaban: en las farmacias y droguerías no podía hallarse ácido fénico. Los tártaros y persas lavaban sus muertos á la orilla del mar á la luz del día con desprecio de las órdenes; además, los consejeros municipales huían de la ciudad. Parecido á Baku era Rostow (1).

«Hamburgo está cercado por los brazos del río y canales pequeños, que en ciertos puntos constituyen verdaderas balsas de un agua fangosa, que bañan casas altas, de ventanas pequeñas, negras fachadas, sucias, que recuerdan ciertos barrios de Amsterdam ó ciertos rincones del Senne en Bruselas el viejo, pero todavía mucho más sombrío. En el centro mismo, donde el comercio ofrece el aspecto de una elegancia refinada y original, se experimenta la impresión de estar en una antigua ciudad. El aspecto de todo el grupo de habitaciones que se atraviesa para ir de la estación de Berlín á Binnen-Alster, es sombrío, casi siniestro. El barrio de San Pablo muy poblado, y en las inmediaciones del puerto es el más viejo de Hamburgo. El barrio de los judíos y de los ropavejeros, al Oeste de la ciudad central, con su población sucia y sus montones de pingajos, ha debido ofrecer un terreno propicio á la infección. Toda la población inferior tiene un aspecto de desaseo profundo, y hasta en los hoteles más brillantes al exterior y reputados de primer orden, se advierte una falta de aseo y de descuido característica» (2): además, Hamburgo tiene el agua del Elba en las condiciones que quedan indicadas. Su red de alcantarillas es incompleta, según lo que sabemos por el trabajo de M. Simmonds (1886), antes mencionado; el interior de la ciudad está perfectamente canalizado, pero el barrio que se extiende por la orilla izquierda del Elba carece de él.

Las censuras que se han hecho de la ciudad de Marsella son demasiado conocidas, á pesar que ha tomado con calor su saneamiento hace unos años; pero no es del caso recordarlas (3). Notemos solamente que en 1892

(1) Sander, *Loc. cit.*, págs. 781 y 786.

(2) Belvat(Th) *Le choléra.—Mouvement hygiénique*, 1892, núm. 9, pág. 338.

(3) Brouardel, *Sur l'apparition d'une nouvelle épidémie*

todavía «son los barrios pobres populosos los que parecen ofrecer un campo más propicio al desarrollo de la enfermedad. Dos casos, de los cuales uno murió, tuvieron lugar en un hotel sucio en los barrios viejos situados detrás del Municipio».

No se han estudiado detenidamente las condiciones sanitarias de los establecimientos de Nanterre y de Bon-neval, que tan gran papel han desempeñado en la epidemia francesa de 1892. En todos los casos, Nanterre era presa de una clase de insalubridad de las más graves, y patológicamente de las más fecundas, como es el hacinamiento.

¿Qué decir de Saint-Denis, de Aubervilliers y hasta de los barrios más especialmente castigados del Havre, esta gran ciudad marítima cuya administración sanitaria es un modelo, pero que no dispone del agua que necesitaría para limpiar los antiguos hoyos y el suelo que han infectado?

Pero nuestro objeto no es insistir en este punto de la cuestión, que en el fondo no deja duda á nadie. Hay observaciones algo más nuevas que hacer en lo que concierne á la profilaxia durante la *manifestación del cólera*, es decir, los medios para impedir la expansión de la epidemia constituida y para extinguirla en los puntos invadidos. En otros términos: hay lugar para considerar, por una parte, la acción de la *profilaxia internacional* é interprovincial; por otra parte, los esfuerzos hechos en el sitio invadido ó la *profilaxia local*.

A) Es bastante curioso que el cólera de Europa oriental no haya seguido el camino tradicional del mar Rojo y del canal del Suez, en el cual la profilaxia internacional hace converger todos sus esfuerzos, y haya tomado el camino de 1830, el de las caravanas, reemplazadas por lo general hoy por los caminos de hierro y los buques de vapor. No se sabe si hubo amenazas serias por la parte de Suez. Los ingleses, que son los dueños y señores del Egipto, se cuidan muy poco de la vigilancia sanitaria del canal; ha sido necesario que la reciente Conferencia de Venecia les recordase su importancia; es, por tanto, probable que hubiesen dejado al cólera algunas facilidades de navegación, si se hubiera presentado á su paso habitual.

Mas en nuestra época existen, más allá del Cáucaso y del mar Caspio, entre Europa y Asia Central, relaciones que no son debidas exclusivamente al comercio del petróleo. Por los confines sud-asiáticos del Imperio ruso es por donde el cólera de 1892 ha efectuado su entrada. ¿Qué se ha hecho allí para detenerlo?

Diremos una palabra acerca de ello, porque estas nociones todavía no se han divulgado y porque ellas caracterizan el valor, quiero decir, la insuficiencia de las disposiciones dictadas por los Centros gubernamentales cuando la Administración local no hace más que recibirlas, no tomando la iniciativa, y se encuentra bajo las necesidades que le crea la Administración superior.

El Gobierno ruso no ha permanecido inactivo, aun cuando poco faltó. Muchas veces ha tenido una extrema energía y una severidad singular.

Desde el 14 de Mayo, antes que el cólera se esparciera en Persia y llegara á Mesched, se sabía en San Petersburgo que una Comisión especial para la protección de la región transcaspiana había decidido la creación de

cisternas de agua potable, organizado la vigilancia del camino de hierro transcaspiano por una Comisión de socorros, y la visita de los viajeros que atravesaran la frontera; en fin, preparado un hospital con 840 camas para los casos de importación de la enfermedad (1).

Además se había resuelto: 1.º, enviar oficialmente un bacteriólogo á Herat; 2.º, comisionar dos médicos á los centros comerciales más importantes; 3.º, reforzar la vigilancia de los viajeros que llegaran de Duschat y Aschabad; 4.º, nombrar en tiempo útil médicos para los puntos amenazados del cólera; 5.º, formar cordones sanitarios en las fronteras del Afghanistan y Persia y reforzar los que existían; 6.º, reforzar la vigilancia de las costas del mar Caspio desde la aparición del cólera en el Khorassan; 7.º, tomar las mismas precauciones respecto al camino de hierro transcaspiano, en las estaciones y en los locales para enfermos; 8.º, prohibir las peregrinaciones á Mesched; 9.º, emprender el saneamiento de las localidades, y 10, pedir á los Ministerios del Interior y Hacienda las cantidades necesarias para la ejecución de estas medidas.

Cuando el cólera atravesó las fronteras de Persia y del Afghanistan, se adoptaron nuevas precauciones. El 9 de Junio se prohibió atravesar la frontera por otro punto que no fuera Belossuwar, Dschulfa y Dschesrail: el 11, un decreto del Ministerio del Interior ordenaba lo siguiente: 1.º, en cuanto el cólera se presente en la inmediación de la costa persa del mar Caspio, se destinarán médicos á los Consulados rusos locales, á los cuales corresponderá el reconocimiento sanitario de los buques destinados á Rusia; 2.º, los buques se someterán antes de cargar á un reconocimiento, y en caso necesario á la desinfección; á su llegada á un puerto ruso se pondrán en cuarentena; 3.º, las personas que se reconozcan hallarse enfermas en los buques, se enviarán á la división de coléricos que se establecerá en todos los puertos; 4.º, no podrán transportar viajeros sino los buques que tengan médico á bordo; 5.º, se establecerá una estación bacteriológica en el delta del Volga, y 6.º, otra estación parecida se creará en Usum-Ado para los viajeros del camino de hierro.

Además se tomaron las medidas de costumbre que rigen en estos casos contra la introducción de trapos viejos, y se publicaron instrucciones para la desinfección de las mercancías sometidas á la inspección cuarentenaria (2).

Es sabido el éxito que obtuvo esta organización. Tal vez llegaría algo tarde, lo que explica el que no diera buenos resultados en la vía de mar de Baku ó Astrakán, en donde no había más que vigilar el punto de salida y de llegada; por la parte de tierra la lucha era realmente difícil. Pero, en el fondo, la verdadera razón de la inutilidad de estos esfuerzos pareció haber sido, por una parte, la insuficiencia del personal de vigilancia, del material de aislamiento y de la desinfección; por otra parte, la disposición refractaria y hasta hostil de las poblaciones, tanto las atacadas como las que se trataba de proteger; en verdad se necesita aquí y allí una educación especial. Las nociones de Higiene podrán no estar desarrolladas en las fronteras de Persia y del Afghanistan. Por lo que hace á las autoridades locales, que en esta circunstancia debieron ser sanitarias, pareció

cholérique à Marseille. (Bull. Acad. Méd., 11 Agosto 1885, pág. 1052.)

(1) Sander, loc. cit.

(2) Sander, loc. cit.

estaban asombradas y muy por debajo del nuevo papel que les incumbía (1).

Sin embargo, ahí están los medios más positivos para la defensa, no sólo de una ciudad atacada, sino también para los Centros en que las relaciones comerciales ú otras ligaban unas con otras. También ha sucedido que después de penetrar la epidemia en la Rusia europea, las ciudades favorecidas con una Administración más ilustrada y enérgica lograron protegerse muy convenientemente.

Así, en Odesa desde el 4 de Julio, todos los buques que llegaban de los puertos del Cáucaso se sometieron á un reconocimiento médico riguroso; el 12 y 15 esta medida se hizo extensiva á las procedencias del mar Negro y de Azow; los buques procedentes de Batum sufrieron una cuarentena de tres ó seis días, según tenían ó no médico á bordo. Los servicios regulares de las Mensajerías rusas ó extranjeras por buques de vapor se suspendieron. Odesa casi se libró.

Por el contrario, las precauciones organizadas en el mar Caspio y en el Volga fallaron por completo. El 3 de Julio se decidió que los buques que remontaran el Volga no pasaran de Zarizyn, y que aquellos que entonces se hallasen más allá de este punto, se someterían á una cuarentena en Tcherny-Gar. El 9 de Julio los buques procedentes de las regiones pérsica y transcaspiana sufrirían la cuarentena en Baku; los que llegaban de Baku á Astrakán eran tratados del mismo modo en este último puerto. Pero la prescripción de tener un médico á bordo de los buques de pasajeros había concluido por suprimir los pasajes de 2.^a y 3.^a clase entre Baku y Astrakán porque no había médicos bastantes. El 14 de Julio, las relaciones por mar entre Baku y Astrakán y la navegación por el Volga se suspendieron.

Además se organizó y se trató de hacer más rigurosa la vigilancia de la vía terrestre, prescribiéndose señalar todos los casos sospechosos que se presentaran en los viajeros del ferrocarril, y desinfectar los vagones y los retretes. Se estableció un puesto de observación en Rostow con todo lo necesario para la desinfección de carruajes y equipajes. Se suspendieron varios trenes directos de la línea Kasan-Moscou. En esta ciudad y Varsovia se dispusieron medidas de saneamiento; los posaderos debían tener un registro con las instrucciones que se les habían dado y la ejecución de las medidas prescritas.

Todavía más: estas disposiciones protectoras tuvieron la desgracia de llegar algo tarde y emanar del Poder central, sin que las autoridades locales parecieran haber puesto de su parte lo bastante. Además, sea probable que la vigilancia de las relaciones por tierra es siempre incompleta y en gran parte ilusoria. Á nuestro modo de ver, no estuvo bien suprimir en Rusia las comunicaciones por agua, cuyos modos son invariables, y en las que la vigilancia es sencilla y segura. El buque de vapor que va de Baku á Astrakán no deja pasajeros en las estaciones múltiples de su ruta, como lo hace un tren de viajeros; es preciso que se le desembarque en Astrakán, y el pasajero no tiene ocasión de bajar en una estación situada á dos ó tres kilómetros más atrás para hacer á pie el trayecto que le separa de la estación de acá, lo que se hace generalmente en los caminos de hierro en donde se han establecido puestos sanitarios

en las líneas: la visita sanitaria en la estación de la frontera mortifica sobre todo á los pasajeros que no son peligrosos. En Rusia es muy posible que una parte de las personas á quienes se les cerraba el mar Caspio y el Volga tomaran por tierra un camino menos cómodo, pero libre de vigilancia, y que durante los descansos de las vías férreas, las relaciones de una ciudad con otra se efectuaran siguiendo medios todavía más eficaces desde el punto de vista de la diseminación del cólera, sobre todo porque eran más numerosos: por lo tanto, es fácil comprender que mientras menos caminos haya es más fácil la vigilancia.

Por lo demás, si las órdenes del Gobierno central llegaron tarde, era que los acontecimientos epidémicos se participaban tardíamente. ¿Era ignorancia ó negligencia culpable por parte de las autoridades locales? Se ignora. Pero el temor de alarmar al público y poner trabas al comercio es frecuente también en la Administración. Se censuraba á Hamburgo, así como al Havre, «el retraso dado al informe de la aparición de la enfermedad» (Belvat).

(Se concluirá.)

SECCION PRACTICA

ALGO SOBRE VARIOS CASOS PRÁCTICOS

AUDI ALTERAM PARTEM

Muchísimo ha sido nuestro gusto en leer en EL SIGLO MÉDICO del 5 de Marzo la historia de los casos operados por el Dr. Berrueco.

La operación clásica del Dr. F. Rubio, por amputación del pene, conocida en todas las clínicas del día, ha dado, como siempre, un resultado admirable. Brillante ha sido también el éxito en la operación del quiste hidatídico tratado por el método moderno, que ya ha salido del terreno de la discusión para entrar en el del probado.

Nos interesa mucho todo lo que toca á quistes hepáticos, como saben los lectores de EL SIGLO, haciendo ya casi tres años desde que discutimos (SIGLO MÉDICO del 8 de Junio de 1890) sobre esta cuestión, apoyando el proceder que hoy se emplea. Pero no es ese el caso que debe ocuparnos ahora, sino aquel que ha tenido más funesta conclusión. Nos referimos al caso de hernia estrangulada, que sólo por ser desgraciada nos enseña más que los éxitos más felices.

¿Qué cuadro se presenta á la imaginación del cirujano sólo al oír las palabras *hernia estrangulada*! Más interés tiene, mucho más, que todos los arriesgados actos de la Cirugía moderna. Sólo se puede comparar el efecto producido con aquellas emociones que surgen cuando se habla de *la piedra*.

Para evitar malas interpretaciones, debemos apuntar desde luego que la paciente que sufrió resección de 15 centímetros de intestino era ya antes de operarse, humanamente hablando, caso perdido. No obstante, el cirujano debe emplear todo su arte, porque á veces se salvan casos todavía más perdidos, al parecer, que éste.

Fijémonos bien en el estado de la enferma: «una mujer de cincuenta años, medianamente nutrida, los ojos algo hundidos en las órbitas, la cara afilada y pálida, constituyendo en su conjunto lo que se ha llamado *facies abdominal*.

» En la ingle izquierda tenía, desde hacía cinco días, una tumoración pastosa que se extendía desde el pubis

(1) Hahn (M.), *Von der Choleraepidemie an der Wolga* (Berl. Klin. Wochenschrift, 1892, pág. 38).

á la espina iliaca anterior y superior. En el centro de la pastosidad una dureza de forma no bien definida, algo aproximada á un huevo pequeño de gallina; había tenido náuseas, vómitos y dolores violentos en el sitio afecto, que se habían calmado á beneficio de los opiáceos. Llevaba diez y ocho días sin mover el vientre.»

Aquí va dibujado un estado, no digamos grave, sino gravísimo. En tal estado, donde la vida se va acabando por momentos, una operación que sea de larga duración debe rechazarse por esta causa si es que tenemos algún otro proceder tan eficaz de menos tiempo y de menos trauma.

Muy lejos de nosotros criticar la maniobra quirúrgica de tan hábil y distinguido operador como el Dr. Bertruccio. Mas es permitido discutir sobre el proceder que se debe elegir, si bien no en el citado caso, en otros semejantes. *Nulla autem est alia pro certo noscendi via, nisi quamplurimas et morborum et dissectionum historias, tum aliorum tum proprias collectas habere, et inter se comparare* (Morgagni).

Es un hecho altamente probado por muchas autopsias, que siempre que existe en un caso de hernia estrangulada un absceso conteniendo un asa intestinal gangrenada, la parte próxima de intestino se encuentra fija por adherencias todo alrededor del conducto por donde sale la hernia.

Esto es debido á una peritonitis localizada, que bien se puede llamar *peritonitis protectora*, porque ofrece un impedimento á la entrada de pus en la cavidad abdominal.

Fundado en este hecho, el proceder que hoy se suele emplear en estos desgraciados casos no es otro sino el de formar un asa artificial, limpiando perfectamente el foco sucio del absceso y respetando las adherencias que la *vix medicatrix naturæ* tiene hechas, y aun fijando el intestino á la pared abdominal con algunos puntos de sutura si las adherencias están endebles. Después de quitar la parte gangrenada del intestino que existe dentro del absceso, se deja la herida completamente abierta para favorecer la salida de las materias fecales. Excusado es decir que hay que cortar la constricción que haya causado la estrangulación y ver que el intestino tenga libre desemboque al exterior. Claro es que el proceder que hemos descrito es cosa de pocos minutos y bien al alcance de todos los médicos, y sólo tiene por objeto el salvar la vida del enfermo. Luego, al cabo de semanas ó meses, se puede resear algún pedazo de intestino; si no es posible, de otra manera menos peligrosa: obliterar el ano artificial.

El Sr. Hurtado concluye sus reflexiones sobre este interesantísimo caso en los términos siguientes:

«¿Se hubiera evitado la terminación fatal haciendo una laparotomía para dejar aséptica la cavidad peritoneal con desagüe al exterior? En este caso creo que no, porque la enferma se encontraba ya en malísimas condiciones, y la peritonitis existía antes de la operación. Pero sí conviene dejar sentado que en todos aquellos casos en los cuales existe infección del saco de la hernia propagada á la cavidad peritoneal, es necesario, después de la sutura del intestino, hacer una laparotomía por la línea alba, desinfectar y limpiar la cavidad y dejar una comunicación exterior para vigilar y curar el derrame purulento.»

Con la contestación dada por el Sr. Hurtado á su misma pregunta, estamos conformes; pero sentimos muchísimo ser completamente opuestos al procedimien-

to de la laparotomía por la línea alba propuesto en el último párrafo de su artículo. Un agujero en la pared abdominal por donde se haya hecho resección y sutura de intestino, creemos bastante para alcanzar la limpieza de la cavidad y para dejar un tubo de drenaje en caso necesario.

ALEJANDRO MACKAY

Huelva, Marzo de 1893.

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

HIDROTERAPIA HISTÓRICA (1)

Bien grandes analogías por cierto se descubren, ahora que hablo de leyes y de códigos, entre la marcha de las ideas en el particular de que nos venimos ocupando, con la evolución de la idea del Derecho en aquellas primitivas sociedades. Recordad á este fin cómo, según los tratadistas, se hace descender el Derecho inglés de una tradición inmemorable, y cómo antes de aquel Código de las XII Tablas de los decenviros hay fenómenos jurídicos más antiguos, de que dan muestra los poemas homéricos, en los cuales el concepto de Themis — fuente de justicia — puede parangonarse con el concepto del Hércules — origen de la virtud de las aguas minerales —, y cómo más tarde aquellas respuestas de los prudentes (*Responsa prudentum*), que pueden equipararse también á las *tablas votivas*, fueron incorporadas por el legislador al cuerpo de Derecho escrito, como las *tablas* nuestras convirtiéronse á su vez en fuente de conocimiento, incorporadas á la doctrinación de los primeros *archiatras*.

Y es que las ideas rudimentarias, en Medicina como en Derecho, son para el médico, como para el jurisconsulto, lo que las capas primitivas de la Tierra son para el geólogo en cuanto contienen en embrión todas las formas que ambas instituciones han tomado posteriormente (2).

No es, ni debe ser aquí mi propósito, el establecer *nominatim* todos aquellos adelantos, progresos y conquistas que la razonada aplicación de la Hidroterapia ha logrado sistematizar en un cuerpo de doctrina; pero sí debo añadir algunas palabras encaminadas á recabar para su estudio todo el tiempo y la intensidad de atención que al práctico demanda cualquiera otra rama del conocimiento médico. Su antigüedad de abolengo, como hemos visto, expresa ya que una necesidad del hombre la dió origen. En la posesión de su conocimiento tiene la Higiene el más poderoso de sus medios para conservar la salud del hombre, y la ciencia de curar, la Terapéutica, cuenta con ella en los trances más apurados de su ministerio, allá cuando tiene que habérselas con esas anarquías de nuestra delicada maquinaria, en que, desatado el freno de la calorificación é ingobernable el centro circulatorio, amenaza romperse ese *consensus* ó amistosa ligazón de todos nuestros órganos y sistemas. Ella es también consuelo y esperanza del más triste de los humanos sufrimientos, del que por modo crónico padece. Entonces la Hidroterapia pide cooperación y ayuda á esas prestigiosas fuentes minerales, á quienes en vano interrogamos aún buscando su divino secreto, y únense entonces, si tanta es nuestra suerte, Hércules

(1) Véase el número anterior.

(2) *The ancient law.* — H. Sumner Maine.

y Hebe, juventud y fuerza, ó cuando menos enjugamos una lágrima ó contenemos un dolor, misión cuasi divina y que por eso guarda el Hacedor para llevarla por nuestras manos al número de sus elegidos.

Si á tanto llega esa institución de la Medicina, no ha de ser extraño que la consideremos, en nuestra moderna dialéctica, una especialidad médica.

La Economía política enseñónos de modo indudable cómo la división del trabajo es imposición del progreso, y si otros ramos del saber alcanzan su perfeccionamiento relativo cultivados por buen número de inteligencias á esa labor destinadas exclusivamente, ¿cómo no hemos de seguir igual camino los que nos sentimos atraídos por el estudio de la Hidroterapia? El anillo que llevamos, emblema de nuestra jerarquía social que no rinde homenaje á otra ninguna, nos recuerda una página de oro de nuestra Historia (1). Legisladores y Césares utilizaron sus prácticas para conservar la *salus populi*. La Religión las consignó en sus libros sagrados, y la Hidrología médica se alza hoy como ciencia constituida, ofreciendo cada vez más amplio horizonte á nuestras lucubraciones y experimentos. Ninguna otra especialidad tiene mejor conquistada su existencia.

Por todas esas razones, no sólo se ha creado un ramo importante de la riqueza pública (la explotación de las fuentes minerales en lo que se refiere al orden material), sino que en la esfera intelectual se ha dado nacimiento á una bibliografía extensísima, se sostiene una Prensa periódica dedicada en todo el Mundo civilizado á la propaganda de estos conocimientos, y los Gobiernos fomentan la creación de establecimientos que, como las termas antiguas, sirvan *vel quasi* para los fines á que fueron creadas aquéllas, de cuyos sensualismos y corrupciones, debidos á causas incompatibles con la civilización moderna, podrán hoy eximirse. Porque no hay que dudar: el vigor que aquellos pueblos en formación buscaban ó debían buscar en la palestra y en las termas como constante preparación para la guerra, necesitan buscarlo también las sociedades modernas para contrarrestar el sobreestímulo que ésta lleva consigo, ese *surmenage* que hace poco estudiaban los franceses en sus estragos en la juventud y que afecta indudablemente á todas las épocas de la vida á fines del siglo XIX, en el que se centuplican las necesidades de todo orden, en contraposición á aquel concepto del sabio sobre la riqueza, según el cual consiste en no desear nada, y se centuplica también el esfuerzo para satisfacerlas, esfuerzo que debería un anti-Procusto virtuoso sujetar á la exacta medida de su lecho, es decir, á la medida de los medios con que cuenta para cumplirlas. Necesita, sí, esta sociedad preparar y sostener sus nervios, como las antiguas preparaban y sostenían sus músculos, porque si éstas, en cumplimiento de una necesidad orgánica, podían dar salida á las fuerzas acumuladas y esterilizadas por la paz, en la crápula de sus orgías, los hombres de hoy no podemos encontrar nunca la paz de nuestro espíritu, y en ese acicate constante de un *devenir* eterno no acumulamos sino una constante guerra á la tranquilidad de nuestra existencia, en la que repetimos más de lo preciso aquella fábula de la gallina de los huevos de oro, siempre tan humana y tan verdadera, y que no

ha mucho reproducía en otra forma el eximio autor de *L'Immortel* y el *Nabab* (1).

Por comprenderlo así los Gobiernos que saben inspirarse en las corrientes de la Ciencia, fomentan la creación de Escuelas de Gimnástica (de las que, por fortuna, tenemos muestra en España) con otros medios para mejorar la educación física; y — añadido yo — deben fomentar también la vulgarización de la Hidroterapia, porque un pueblo sano es un pueblo rico, que sabe cumplir con los deberes que el Estado impone á los buenos ciudadanos.

Así, os puedo citar el ejemplo con el desarrollo que ha tomado en Europa la balneación popular (2), idea que, como habéis visto, renace de las cenizas de las *termas* primitivas, y que cuenta con el apoyo de los Gobiernos, de las Municipalidades y de poderosas Empresas particulares. Claro es que sobre esto es preciso contar también con la opinión pública, creando costumbres y propagando estas ideas; pero no se puede esperar en este solo elemento la iniciativa, porque jamás saldríamos del círculo de hierro de esperar, unos por la costumbre y otros por los medios de practicarla.

Así, el Municipio de Viena, en 1887, tuvo la iniciativa de crear un establecimiento de baños para el pueblo (2), y la idea no ha debido producir malos resultados cuando el año pasado fundó otros dos semejantes. En Berlín lo ha realizado la iniciativa particular, siendo después subvencionados los dos establecimientos por aquella Municipalidad (3). De 1859 á 1890 se dieron en ellos 222.000 baños. En Francfort sobre-el-Mein, en Magdeburgo, en Maguncia (4), etc., existen otros semejantes sostenidos por los Ayuntamientos.

Y aunque Alemania y Austria llevan la primacía en esta propaganda de la Higiene práctica, Inglaterra y Francia no se quedan atrás, no sólo en sus capitales, sino en otras poblaciones de su territorio, en donde, aprovechando medios, se han creado y crean públicos lavaderos-baños á precios reducidísimos...

Todas las comparaciones son odiosas, y yo no he de entrar en ese terreno.

Los que me escuchan saben de sobra cómo está nuestro país respecto al particular, y, sobre todo, los que por la índole de nuestros estudios visitamos establecimientos de baños minerales, vemos á diario multitud de gentes que sólo cuando están enfermas se acuerdan de que el agua puede servir más que para apagar la sed, y cuando la necesidad les obliga rehuyen y economizan el baño cual si fuesen á repetir la parábola del ciego de nacimiento.

En cuanto á balneación higiénica en condiciones para las clases desheredadas, ni en las grandes ni en las pequeñas poblaciones de España existen. Sólo se aprove-

(1) Aludo al cuento de Alphonse Daudet *El cerebro de oro*.

(2) En 1850, en el informe de Darey al ministro de Comercio de Francia, decía que existían en París 125 establecimientos de baños, que daban al año 2.116.220 baños, lo que daba un término medio de 2 baños por habitante, sin contar los de río. Los precios oscilaban de 40 á 60 céntimos.

A consecuencia de este informe, la Asamblea Nacional votó el 8 de Febrero de 1851 un crédito de 600 000 francos, destinado á ayudar á los Ayuntamientos para la creación de baños y lavaderos á precios reducidos, según el modelo de los de Inglaterra.

(3) El precio del baño allí es de 25 céntimos, con ropa.

(4) Los precios son: en primera clase, 65 céntimos, y en segunda, 30.

(1) El Emperador Augusto concedió á Antonio Musa, con motivo de su curación, éste y otros privilegios, á los que aludo, y que la Historia narra.

chan los ríos, y para eso por limitado número de *entes raros* y en tiempo á propósito.

Trabajemos todos por que desaparezcan las causas que producen este estado de atraso. *Multa renascentur quæ jam decidere...* Hagamos por que resuciten las antiguas costumbres, corregidas y aumentadas por la civilización de los tiempos, é iluminadas por el sol de la Ciencia: que es labor divina por lo humana evitar el mal, desvendar la ignorancia y propagar la verdad y el bien. He dicho.

REVISTA CLINICA

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA
del doctor RUBIO

DE LOS QUISTES HIDATÍDICOS EN GENERAL,
Y EN PARTICULAR DEL HÍGADO (1)

El tratamiento quirúrgico de esta clase de quistes puede decirse que es muy moderno, y data sólo del descubrimiento de las prácticas antisépticas. Antes, los enfermos atacados de esta dolencia eran curados en las salas de Medicina.

Se empezó primero por emplear la simple punción y aspiración del líquido con el aparato de Dieulafoy, consiguiendo sólo con esto la relativa mejoría del enfermo y algún caso raro de curación completa.

Después Recamier, no atreviéndose á abrir directamente la cavidad del quiste, aplicaba cáusticos á la superficie abdominal, á fin de destruir los tejidos, provocar una inflamación adhesiva de las distintas capas de los mismos, é incindir después la bolsa una vez establecida la adherencia. De esta manera ha conseguido algunas curaciones; pero es un método sumamente doloroso, de resultados tardíos y muy expuesto á la infección.

Jover de Lamballe penetraba en la cavidad con un trocar de grandes dimensiones y lo dejaba colocado seis ú ocho días, hasta conseguir la adherencia de las paredes; entonces lo retiraba, á fin de permitir una comunicación franca con el exterior, evacuar el líquido y extraer la membrana germinativa. Este modo de proceder tiene los mismos inconvenientes que el anterior, y, además, expone á la caída de células ovígenas en la cavidad del peritoneo.

Simon (de Heidelberg) introducía dos trócares finos á distancia de algunos centímetros, y á los seis ó siete días abría entre las dos punciones.

Begin hacía la operación en dos tiempos: primero incindía los tejidos hasta llegar al peritoneo, y cuando éste se había adherido á los labios de la herida abría el quiste.

Todos estos métodos operatorios revelan los tanteos y progresos que se han ido realizando en el transcurso del tiempo para el tratamiento de esta afección. En la actualidad puede decirse que están desechados, unos por inútiles, otros por tardíos y algunos por muy dolorosos y expuestos á la infección.

Lo mejor es abordar francamente una laparotomía y penetrar sin temor en la cavidad abdominal.

Se comienza, seis ú ocho días antes de operar al enfermo, por hacer una punción evacuatrix que disminuya la tensión del quiste y evite complicaciones que después

pueden presentarse. Hay quien asegura que esta punción no debe hacerse porque expone á la caída de huevecillos en la cavidad del peritoneo, á inflamaciones y supuraciones consecutivas, fiebres intensas, trastornos nerviosos, etc.; pero todo esto deja de presentarse verificando la punción como viene haciéndose hace tiempo en este Instituto. Primero se elige un trocar fino y largo, el cual se pone á la lámpara de alcohol á fin de destruir por completo todos los gérmenes que pudiera contener. Después se elige la parte más alta del tumor que sea atacable á la punción, y por allí se introduce el trocar oblicuamente, de arriba abajo y de delante atrás, de una manera sesgada, para que, al retirarle, los tejidos hagan el oficio de una verdadera válvula y quede herméticamente cerrada la abertura. Se extraen 300 ó 400 gramos de líquido y se cierra con colodión la herida externa. Suele presentarse una pequeña urticaria que dura dos ó tres días, debida á la absorción de ptomainas y leucomainas por la herida, y que se combate con infusiones diaforéticas y zumo de limón en los habones; pero hecha la punción con las precauciones antes dichas, jamás hemos visto presentarse ninguna complicación de importancia.

Conviene someter al enfermo, cinco ó seis días antes de operarle, al tratamiento por el naftol y el salicilato de bismuto, á fin de desinfectar el intestino, y el día que se opere, darle un baño general templado.

Una vez preparado en las condiciones dichas, y previa anestesia, se procede á la operación. Se comienza haciendo una incisión en la piel, de cinco á ocho centímetros de extensión, paralela á las últimas costillas, en el punto más culminante del tumor, y claro es que en este caso nos referimos á los quistes hidatídicos del hígado. Se incinde el tejido celular, aponeurosis superficial, capas musculares, hasta llegar al peritoneo, con la sonda acanalada, se separa éste, y ya nos encontramos en inmediato contacto con el tumor. Entonces puede suceder que, habiendo nacido en la cara convexa del hígado, tenga su pedículo y puedan desprenderse las adherencias á las partes inmediatas, en cuyo caso, con el borde cubital de la mano, se van separando, agrandando la abertura primitiva si era insuficiente para esta maniobra, y si no se desprenden fácilmente se ligan con catgut. Puede suceder que el quiste sea muy voluminoso y superior en diámetro á la abertura practicada, en cuyo caso, con un trocar se da salida al líquido que se crea necesario para su extracción. Una vez fuera de la cavidad, se liga el pedículo con seda ó catgut, se lava bien toda la superficie operatoria con agua esterilizada, se sutura la herida por planos y se cierra con colodión.

Pero esta manera de ser del tumor, que sería de desear en todos los casos porque supone la extirpación completa del quiste, que es el bello ideal de esta clase de operaciones, no se presenta sino muy raras veces, siendo lo general que, en lugar de ser aislado y enucleable, sea parénquimatoso ó intersticial. Entonces, en lugar de presentarse la superficie lisa, aislada del tumor, sólo se observa tejido hepático, y es imposible reconocer otra cosa, por lo que á primera vista podría creerse que se trataba de una hipertrofia ó de otra lesión diferente. Con las necesarias precauciones se incinde el hígado hasta llegar al tumor, y con una aguja ordinaria de sutura enhebrada en seda y montada en un porta-agujas, se va suturando la cápsula del quiste á la herida antes practicada, comprendiendo en esta sutura todos los tejidos, inclusa la piel. Con esto se consigue cerrar por

(1) Véase el número 2.048.

completo la abertura de las paredes y la cavidad del peritoneo, á fin de que no haya derrame de líquido en su interior. Hecho esto, se incinde la pared del quiste y se da salida á la gran cantidad de líquido que ordinariamente contiene, extrayendo con los dedos y con presiones suaves el hidátide madre ó sea la membrana germinativa. Se lava la cavidad perfectamente con agua á 37 grados, esterilizada, y se rellena de gasa aséptica. Después no hay más que colocar el apósito conveniente. Cuando el quiste está supurado, hay que hacer los lavados con soluciones antisépticas que sean relativamente inofensivas, como las fenicadas por ejemplo.

Hecha la operación en estas condiciones, puede decirse que resulta casi inofensiva, puesto que sólo se reduce á la simple abertura y evacuación del contenido, cual si se tratara de un absceso. Pero tiene el gran inconveniente de que la curación radical en los quistes voluminosos no se realiza hasta pasados dos ó tres meses, tiempo que necesita la cápsula para granular y adherirse, exponiendo al enfermo á distintas complicaciones, por lo cual se ha tratado de hacer la extirpación completa aun cuando el quiste sea intersticial. Es necesario dejar sentado que todas las tentativas que hasta el día se han hecho para extirpar un trozo de cápsula adherida íntimamente al parénquima, han fracasado, dando ordinariamente resultados desastrosos y siendo en la actualidad imposible esta clase de operación, debiendo buenamente renunciar á ella y estudiar otra manera de proceder que no tenga los actuales peligros.

En esta clínica de operaciones lleva el Dr. Berruero operados veinte casos por el procedimiento descrito, habiendo obtenido una defunción en un enfermo en que intentó extirpar la cápsula, otra á consecuencia de una biliorrea pertinaz, y una reproducción, sin duda debida á la caída de gérmenes en el peritoneo.

Entre las complicaciones que se observan en la operación y después de ella, figuran: el *síncope* por *ex vacuo*, que puede muy bien evitarse haciendo la punción evacuadora, de que antes se ha hablado, con el objeto de no retirar de pronto todo el líquido del tumor; el *colapso* no se presenta, por lo general, no tratando de extirpar la cápsula, traumatizando poco los tejidos y abreviando todo lo posible la operación; la *peritonitis* se evita con una buena desinfección, y si ha caído al peritoneo sangre ó líquido del quiste, con la *toilette* intestinal. Cuando en las curas sucesivas se presenta la *infección* del saco, deben emplearse las soluciones antisépticas, siendo las mejores la de ácido fénico y la de permanganato de potasa; si esto no basta, se hacen dos ó tres curas en las veinticuatro horas con material aséptico de confianza.

Otra de las complicaciones que á menudo suelen presentarse es la biliorrea, ó sea la salida abundante de bilis por la herida, síntoma que, cuando es pertinaz, suele traer malas consecuencias al enfermo, por la gran demacración que le produce, llegando algunas veces al marasmo. Se combate con lavados de cocimiento de rautania y ácido fénico, de modo que resulte la solución al 2 por 100; si esto no basta, se dejan tapones de gasa aséptica, espolvoreados con tanino ó con alumbre, y en último caso, si todo esto fuera insuficiente, tocar la cavidad quística con una solución de cloruro de zinc al 10 por 100.

Quando á pesar de todas las precauciones se presenta la peritonitis, si es circunscrita, se trata por el opio y los calomelanos á dosis refractas; si tiende á hacerse

difusa ó aparece en las cuarenta y ocho primeras horas de la operación, hay que abrir la cavidad peritoneal y hacer una detenida *toilette* con agua filtrada y hervida, y aun añadiendo ácido bórico.

Las *congestiones pasivas* de los pulmones, se combaten por la revulsión con el termo-cauterio, ó los vejigatorios, cafeína, estriquina, ipecacuana, etc.

Durante la convalecencia es necesario reponer las fuerzas del enfermo con un plan tónico, buena alimentación, nuez vómica, extracto de quina y genciana, etc.

S. G. HURTADO.

BIBLIOGRAFIA MEDICA

UN CASO DE EXTIRPACIÓN TOTAL DE LA LARINGE, por D. Ramón de la Sota y Lastra, doctor en Medicina y Cirugía.

He leído el interesantísimo folleto que, con motivo de un caso de extirpación de la laringe, practicada por el autor, ha publicado el sabio catedrático de Medicina de Sevilla, glorioso especialista en enfermedades de la garganta, Sr. D. Ramón de la Sota y Lastra.

Expone el Dr. Sota, con elegante sencillez, el hecho clínico aportado á la ilustración de tan transcendental problema quirúrgico, y después hace un estudio notable del estado de esta cuestión, basándose en el conocimiento de las informaciones que particularmente le han suministrado eminentísimos especialistas de Europa, á quienes se ha dirigido.

El trabajo, como todos los de su autor, se distingue por la selecta, avanzada y profunda doctrina que presenta, y viene á enriquecer el gran caudal de publicaciones originales del ilustre laringólogo sevillano con una más, digna de ser leída y celebrada.

Nuestra enhorabuena.

ESTUDIOS TEÓRICO-PRÁCTICOS SOBRE MECANOTERAPIA, por D. Joaquín Decref, médico-director del Gabinete Mecanoterápico de Madrid.

Ha hecho el Dr. Decref muy detenido estudio de la Mecanoterapia, hase consagrado á su práctica con exclusiva atención, dedicóle cuantiosos intereses para montar un establecimiento bien surtido, y trabaja actualmente en construir en la calle del Barquillo (Madrid), un instituto dedicado á la explotación más seria de esta rama importante de la Terapéutica: es natural que quien vale como el Sr. Decref y con tan singular afán se dedica á la mecanoterapia, escriba sobre el particular muy instructivas disertaciones y consejos.

El folleto que tenemos ante la vista es de 61 páginas, le ilustran muchos fotograbados, y se ocupa en describir las prácticas de amasamiento y mecanoterápicas variadas, exponiendo algunos casos clínicos interesantes que demuestran los buenos servicios que se pueden obtener con el acertado empleo de esta moderna rama.

Sabe ya el Dr. Decref que hace tiempo seguimos con interés sus trabajos y celebramos como se merecen sus adelantos.

PLANTAS MEDICINALES DE FILIPINAS, por T. H. Pardo de Tavera, doctor en Medicina de la Facultad de París. — Madrid, 1892.

Nuestro distinguido compatriota el Dr. Pardo de Tavera ha publicado recientemente una obra cuya importancia botánica no necesita de más elogio que su sencilla presentación: *Plantas medicinales de Filipinas*.

Tenemos muy desconocida, y con grande y perjudicial desacierto muy abandonada, la Botánica farmacológica de regiones tan vastas, de tan vigorosa vegetación, y ésta tan útil como las islas Filipinas. ¡Cuánta planta notable habrá allí! ¡Cuánta sustancia de virtudes medicinales poderosas contra males y padecimientos quiza rebeldes á nuestros conocidos agentes terapéuticos!

La obra del ilustrado Dr. Pardo de Tavera — de la que ya en otra ocasión nos hemos ocupado — elegantemente impresa, consta de 330 páginas, encierra el resumen de las indagaciones hechas por el autor en Manila, donde empleó los vegetales de que se ocupa, hizo algunos estudios de laboratorio, registró cuantas plantas los curanderos filipinos utilizaban y merecían ser estudiadas por sus efectos, y consultó para su objeto lo que los Padres religiosos y los naturalistas indígenas han escrito. Obra tan esmeradamente escrita es muy útil, y enriquece la literatura nacional. Por ello tributamos nuestro aplauso á su laborioso autor.

BOCETO DEL DOCTOR D. JOSÉ LETAMENDI, biografía del Dr. D. Luis Comenge, prólogo de Suénder y semblanzas hechas por numerosos profesores. — Madrid, 1893.

El afamado urólogo Dr. Suénder, admirador del Dr. Letamendi y amantísimo de la literatura médica nacional, así la histórica como la contemporánea, ha querido rendir al glorioso y genial decano de la Facultad un testimonio y homenaje de la general admiración y cariño que sus grandes talentos y trabajos han logrado, y para ello ha hecho lo siguiente:

Cogió la primorosa y extensa (relativamente á lo que suelen ser estas presentaciones en las Revistas médicas españolas) biografía que el eximio literato Dr. Comenge publicó en el elegante y esmerado periódico la *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*, presentando de cuerpo entero al Dr. Letamendi; púsole por delante un atildado y correctísimo prólogo, donde con singular donaire pinta al eminente doctor tal y como le ha visto en su lecho del dolor, buscando y encontrando en sus geniales empresas y titánicos esfuerzos, milagrosos calmantes para sus padecimientos y sublimes energías para sus desmayos; pidió luego á 38 hombres conocidos, en casi su totalidad médicos, una semblanza breve, una impresión, un juicio sobre el extraordinario autor de la obra *Patología general*, y colocó en serie, ordenada por apellidos, esta hermosa revista de opiniones, y con todo ello hizo un elegante folleto de 112 páginas, impreso á caro coste, donde el ánimo encuentra un rato de gratísimo y puro entretenimiento, y el alma redobla sus afectos de veneración y entusiasmo por el gran catedrático.

Aunque esto y mucho más se merece el Dr. Letamendi, hay que reconocer y declarar que el Dr. Suénder merece á su vez el cariño y las alabanzas de todo buen español por la generosidad con que á menudo aplica cuantiosos desprendimientos para recuerdo y gloria de esas figuras que honran nuestra profesión. Ya otras veces, en poco tiempo, hemos celebrado sus publicaciones encaminadas á este fin, y hoy lo hacemos con más gusto porque la corona que dedica al Dr. Letamendi es de una oportunidad y delicadeza que revelan en el Dr. Suénder un corazón de oro.

¡Profesores como él dignifican á una clase!

BOCETOS MÉDICOS, por Luis Comenge Ferrer. — Edición especial, hecha en obsequio á los biografiados por la *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*. — Barcelona, 1893. Imprenta de Henrich y Compañía.

El párrafo anterior nos lleva, como de la mano, á presentar un librito, modelo de impresión elegante y delicadísima, verdadero primor tipográfico de la afamada imprenta de Henrich y Compañía, en Barcelona, donde bajo el título de *Bocetos médicos* aparecen coleccionadas las semblanzas de unos cuantos médicos que hemos gozado la inestimable fortuna, en todos (menos en mí, hablemos con justicia) merecida, de vernos presentados por la acreditada pluma del gran literato y erudito Sr. Comenge, en la elegante publicación arriba mencionada, *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*.

Inútil es pedir ejemplares de este librito; se ha hecho una tirada cortísima (dícese que de 30 ejemplares tan sólo) para los biografiados, lo cual es un colmo de atención que EL SIGLO MEDICO no agradecerá nunca bastante á los obsequiosos propietarios de la *Revista*, porque hale cabido en suerte aparezcan dos de sus redactores, los Sres. Nieto Serrano y Pulido, entre los pocos favorecidos, cuya serie es la siguiente: Pí y Molist, Alonso Rubio, Suénder, Ramón Cajal, Pulido, Robert, Rubio y Gali, Rodríguez y Méndez, Nieto Serrano, Gimeno Cabañas, Cardenal, y Letamendi.

Lo mucho que tan linda obrita me favorece, precisa á que yo sea parco en mis elogios, que pudieran parecer interesados. El Sr. Comenge, que tan á la perfección retrata, seguirá brillantando las páginas de la *Revista de Ciencias Médicas* con nuevas semblanzas, porque aunque la clase médica española no sea de las que figuran en primera línea, por su autoridad y sus producciones, entre las que pueden ostentar los pueblos cultos, figuras ilustres tiene, dignas por sus virtudes y sus talentos de esa prestigiosa pública estimación con que el Sr. Comenge las honra, y por esto seguro es que más adelante tendremos ocasión de aplaudir, con más independencia, empresa tan simpática y con tan envidiable acierto realizada.

Por el momento conste nuestro sincero reconocimiento á los señores autor y editores de una tan desusada y por lo mismo tan grata fineza.

Dr. C. Delvaille. UNE MISSION EN ESPAGNE. L'HYGIÈNE ET L'ASSISTENCE PUBLIQUES, avec une préface de monsieur Brouardel.

Un ilustrado profesor de Bayona, amante de nuestro país, el Sr. Delvaille, ha hecho una excursión por España comisionado por el Gobierno francés para estudiar nuestros hospitales, escuelas, leyes sanitarias..., y apenas regresado á su país ha publicado un trabajo relativamente extenso, de 124 páginas, dando cuenta del resultado de sus observaciones.

Es costumbre en ocasiones, y para fines parecidos, que los cronistas y comentadores juzguen lo más mal posible á nuestro país, no sólo poniendo en evidencia nuestros defectos, y ocultando nuestras bondades, sino ridiculizando y fantaseando á su placer con notorio daño de la seriedad y la justicia. Esta vez no ha sucedido así: el Dr. Delvaille, que es todo un cumplido caballero, sujeto nervioso, activo, bullidor, capaz de realizar mil empresas distintas al mismo tiempo y hacerse cargo, en vertiginoso examen, de las observaciones más profundas, ha hecho un estudio concienzudo, y más que imparcial hasta simpático y generoso, de nuestros adelantos, celebrando

muchos de ellos, y declarando paladinamente que en algunos particulares caminamos por delante de su glorioso país. Trato semejante, al cual no estamos habituados, hace doblemente apreciable para nosotros el libro que nos ocupa, cuya importancia comprenderán nuestros lectores sólo con decirles que la primera parte, titulada *Asistencia pública*, se ocupa en la organización de la Beneficencia, la asistencia á domicilio, los hospitales, manicomios, hospitales de leprosos, pelagrosos, asilos de caridad, maternidades y tornos, sordo-mudos y ciegos, protección obrera, y ayuda de la industria á sus obreros; que en la segunda, destinada á la higiene pública, trata de las leyes de sanidad y policía, organización sanitaria marítima, vacuna, higiene del suelo y el subsuelo, industrias incómodas é insalubres, baños en general y establecimientos balnearios, declaración de enfermedades contagiosas, alimentación pública, clima, estadísticas, enfermedades epidémicas y prostitución.

En otros dos tratados estudia particularmente las poblaciones de Madrid y Barcelona.

No queremos hacer más larga presentación de este trabajo, y menos aún juzgarle; bástenos celebrar el espíritu que le informa, y atestiguar al Dr. Delvaille, nuestro buen amigo, reconocimiento sincero por el noble sentimiento con que ha juzgado á nuestra España, con lo cual revela la hidalga delicadeza de su juicio y la profundidad de su ilustración.

DR. A. PULIDO.

SECCION PROFESIONAL

EL MONTEPÍO FACULTATIVO

La Sociedad de socorros mutuos cuyo título encabeza estas líneas, se halla establecida en Madrid con arreglo á la legislación vigente y con aprobación de S. M., otorgada por real orden de 29 de Octubre de 1858, contando por lo tanto en la actualidad treinta y cinco años de existencia. Este solo dato es bastante para demostrar á todos nuestros compañeros médicos y farmacéuticos la buena administración que en el *Montepío Facultativo* existe.

Por desgracia, la apatía, muy común en España, hace que esta Sociedad no sea conocida como debiera, por más que son muchos los beneficios que viene reportando á las viudas y huérfanas de nuestros desgraciados compañeros y á sus socios mismos, con las pensiones de jubilación, viudedad y orfandad que semestralmente satisface, y que debiera ser un motivo de cariño para la misma, figurando en sus listas todos cuantos se dedican á la honrosa profesión de Medicina y Farmacia, como también todos aquellos que poseen un título universitario, por cuanto que el *Montepío Facultativo* no pone limitaciones para el ingreso.

Es verdad que esta benéfica Sociedad no lucha á la moderna, es decir, con aparatosos reclamos y pomposos artículos en periódicos políticos y profesionales de gran circulación, sino que se limita á vivir en una esfera modesta, y llevar la persuasión de sus benéficos fines con sus obras, no ofuscando la vista de sus socios con promesas que no ha de cumplir, ni con lucrativos resultados que jamás se obtienen, como pasa con tantas Sociedades como han existido, viviendo la vida efímera de un día. El *Montepío Facultativo* se recomienda por sí solo con la honradez en su administración y con el cumplimiento exacto y riguroso de sus preceptos reglamentarios.

Al hacer estas consideraciones nos dirigimos principalmente á nuestros compañeros de provincias, médicos y farmacéuticos, para que, pidiendo cuantos datos deseen á la Sociedad, establecida en la calle Mayor, núm. 6, cuarto bajo, se apresuren á que sus nombres figuren en las listas del *Montepío*, en la seguridad de que nos han de agradecer la recomendación que les hacemos, pues las cuotas que den se convertirán en beneficios para sus viudas y huérfanos, cumpliendo así un fin altamente humanitario y digno de elogio, pues dichas pensiones han dado por resultado ahuyentar la miseria en muchas familias de muy distinguidos compañeros.

Confiamos en que nuestros ruegos no serán desatendidos, y mucho menos ahora que tan activa propaganda se viene haciendo por dicha Sociedad, que remitirá instrucciones á todo el que se las pida.

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Caracteres de los soplos extracardíacos. — II. Tratamiento de las quemaduras en los niños.

I

Los soplos anorgánicos que nacen al nivel de la región cardíaca son sumamente frecuentes. La mayoría de las teorías inventadas para interpretar el mecanismo de estos soplos son inadmisibles — dice el Sr. Potain, cuyo es este artículo — al menos para el mayor número de hechos; por el contrario, la teoría que atribuye el origen de estos soplos á los movimientos impresos por el corazón al parénquima pulmonar en contacto con él, es aplicable á la mayoría de casos. Á causa de este origen han recibido el nombre de soplos extracardíacos, cardiopulmonares.

Para establecer la naturaleza anorgánica de estos soplos se ha procurado desde hace tiempo recurrir á los caracteres de asiento, ritmo, timbre, tonalidad y también de mutabilidad.

La determinación del asiento es generalmente bastante fácil; pero la del punto preciso donde se produce el máximo de soplo no lo es siempre tanto. Este máximo puede faltar, y este es ya un carácter diferencial con los soplos orgánicos.

Estos ruidos no son igualmente frecuentes en todos los puntos de la región precordial. Basándose en las relaciones de frecuencia de los soplos extracardíacos, ha dividido el Sr. Potain la región precordial en tres zonas superpuestas: una zona superior ó de los vasos arteriales, otra media ó ventricular y otra inferior ó apéxica.

De estas diferentes zonas, la en que se oye más á menudo los soplos cardio-pulmonares es la región media; pero esta indicación no es suficiente, y es necesario, para localizar mejor el asiento ordinario ó raro de estos soplos, recurrir á subdivisiones.

Así, la zona superior puede dividirse en una porción derecha preaórtica, donde los soplos orgánicos son muy raros, y una porción izquierda ó prearterio-pulmonar, donde son bastante frecuentes. La zona media se compone también de dos partes, la izquierda — preventricular izquierda —, en la cual se observa al menos la mitad de los casos de soplos anorgánicos, y la región derecha preesternal, en la que no son muy ordinarios. Por último, á la zona inferior corresponden dos partes superpuestas: la región un poco por encima de la punta ó supraapéxica, sitio bastante frecuente de soplos orgáni-

cos, y la región apéxica, en que estos soplos son excepcionales, por no decir nulos.

Hay que añadir también una pequeña región xifoidea, situada cerca del apéndice xifoides, por bajo de la región preesternal, en la que los soplos cardio-pulmonares no son muy comunes, y otra región establecida artificialmente por fuera de la superficie precordial, á la izquierda de la punta, en el 3.º, 4.º ó 5.º espacio intercostal, según el sitio de ésta, donde los soplos son exclusivamente cardio-pulmonares: es la región parapéxica.

Por último, hay una porción de la superficie precordial donde nunca se oye soplos anorgánicos: es la de la pequeña macicez del corazón.

Estas divisiones de la región precordial pueden servir en cierto modo para determinar la naturaleza de un soplo por el sitio que ocupa su maximum. Así, en las *regiones preentricular izquierda y parapéxica* los soplos son siempre anorgánicos, es decir, extracardíacos. Ahora bien; estas regiones contienen ellas solas más de la mitad de la totalidad de los soplos anorgánicos que se puede encontrar en la superficie del corazón.

En oposición con estas dos regiones hay otras dos — la *preaórtica* y la *apéxica* — en que los soplos son, por el contrario, casi siempre orgánicos.

En la región *prearterio-pulmonar* predominan los soplos orgánicos. Son sistólicos y suaves, y en general bastante fáciles de distinguir de los soplos orgánicos, y en particular del soplo de la estrechez pulmonar áspera, de alta tonalidad y propagado hacia la clavícula izquierda.

Los soplos de la región *supraapéxica* son, como los de la región anterior, un poco más á menudo anorgánicos: sus caracteres se confunden con los de los soplos de la región preentricular izquierda.

En la región *preesternal* los soplos sistólicos son un poco más á menudo orgánicos. Se encuentra allí el soplo de la estrechez aórtica y el de la comunicación interentricular tan característica por su aspereza y su alta tonalidad sin estremecimiento.

En cuanto á la región *xifoidea*, el soplo que en ella se encuentra es, sobre todo, orgánico; es el de la insuficiencia tricúspide que es sistólico y de alta tonalidad.

Los ruidos orgánicos sistólicos ocupan todo el sístole desde el principio hasta el fin. El soplo orgánico no comprende todo el diástole, y además, según los casos, se le oye en momentos diferentes del período diastólico. Los soplos que durante la fase sistólica comienzan después del sístole y acaban antes del diástole — por lo que se los llama mesosistólicos — son siempre anorgánicos y no pueden ser más que esto. Este mesosistolismo es enteramente patognomónico.

El *timbre* de los soplos extracardíacos es suave, aspirativo, superficial, y á veces se distingue muy claramente que están constituidos por chocamiento.

Su *tonalidad* es mediana, ni demasiado alta ni demasiado baja, y cuando se trata de un soplo de tonalidad alta ó muy baja, puede presumirse que es orgánico.

La *mutabilidad* de los soplos extracardíacos es, con su sitio, el medio de diagnóstico por excelencia. Mientras que los soplos orgánicos tienen notable fijeza y se les oye siempre en cualquier momento, á pesar de algunas variaciones de intensidad debidas á las variaciones de la energía del corazón, los soplos anorgánicos son, con raras excepciones, de muy gran mutabilidad; desaparecen ó aparecen según diversas circunstancias; cambian de sitio, de ritmo, de timbre fácilmente, y esto de un día á otro, á veces de un segundo á otro.

En suma — dice el Sr. Potain —, hay para los soplos extracardíacos cierto número de caracteres que permiten un fácil diagnóstico. Tres de ellos son patognomónicos: la mutabilidad, el ritmo y, sobre todo, el sitio. En efecto; para más de la mitad de los soplos cardíacos, su asiento en la región preentricular izquierda y parapéxica prueba absolutamente que son anorgánicos; para una tercera parte, el asiento no es más que una probabilidad, y, por último, para el resto el diagnóstico exige un examen minucioso y la reunión de gran número de caracteres.

II

El tratamiento de las quemaduras en los niños debe tener por objeto — dice el Dr. Wertheimer —, ante todo, calmar el dolor, después moderar la sobreexcitación excesiva del sistema nervioso, y la influencia paralizadora que de esto puede resultar para los órganos del sistema circulatorio.

El remedio que al parecer responde mejor á la primera indicación es la vaselina iodoformada; solamente en los casos de quemaduras extensas, cuando haya de aplicarse el tópico durante varias semanas, deberá prescindirse de ella por temor á una intoxicación. De aquí que el Dr. Wertheimer reemplaze el iodoformo por la pomada de Stahl ó una pomada de bismuto y ácido bórico. Sin embargo, la primera no produce efectos anti-sépticos. Para remediar este inconveniente, añade un poco de timol á dicha pomada, que queda formulada así:

Agua de cal.	60,00 gramos.
Aceite de lino.	60,00 —
Timol.	De 0,5 á 0,10 —

M. s. a.

Las partes en que residen las quemaduras se lavan con agua boricada caliente. Se aplica después varias capas de gasa hidrófila empapada de linimento, y encima una compresa, sujetándolo todo con una venda de gasa. La cura debe renovarse todos los días.

Esta pomada tiene el inconveniente de ser demasiado pegajosa, por lo que el Sr. Wertheimer prefiere la pomada con bismuto y ácido bórico, de que más arriba hemos hablado, y que se formula así:

Subnitrate de bismuto.	9,00 gramos.
Acido bórico.	4,50 —
Lanolina.	70,00 —
Aceite de olivas.	20,00 —

M. s. a. y empléese como la anterior.

Para calmar la agitación nerviosa prescribe el autor la morfina y el cloral á pequeñas dosis: la morfina á la dosis de 2 á 4 miligramos, y el cloral según la siguiente fórmula:

Cloral.	1 gramo.
Agua destilada.	50 —
Jarabe de corteza de naranjas amargas.	15 —

Dosis: dos veces al día una cucharadita ó una cucharada, según la edad.

Deberá suspenderse la administración de la morfina y del cloral en cuanto se note inminencia del colapso, y recurrir entonces á las inyecciones de alcanfor, al té con coñac, al vino generoso y al champagne, en los niños de alguna edad.

DR. RAMÓN SERRET.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

SUBSECRETARÍA

El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación me comunica con esta fecha la siguiente real orden:

«Ilmo. Sr.: Á fin de organizar en las Inspecciones sanitarias de Port-Bou y de Irún, con la precisión y conveniencia debidas, en garantía de la salud pública y en interés del comercio, el servicio de reconocimiento médico de personas y desinfección de efectos contumaces procedentes de Marsella y de las poblaciones comprendidas dentro del radio de 165 kilómetros de dicha ciudad;

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha resuelto se dicten las siguientes reglas:

1.^a El personal médico de las Inspecciones de Irún y Port-Bou practicará, con el posible detenimiento, un examen facultativo de los viajeros, no permitiendo la entrada en nuestro territorio á aquellos que presenten síntomas sospechosos de cólera, los cuales podrán pasar á los departamentos de observación y curación que al efecto se hallen establecidos.

Á los que no manifiesten los expresados síntomas se les permitirá libre entrada, proveyéndoles de una patente, en la cual, por declaración del interesado, se expresará el punto de procedencia y el de destino, para los fines que se determinan en la regla 6.^a

2.^a Queda prohibida la entrada de trapos, colchones y ropas de cama usados, lanas sucias, cueros al pelo y de empaque, cuernos con adherencias carnosas, sustancias animales ó vegetales en putrefacción, frutas que se crien á raíz del suelo ó se eleven poco de su nivel, y toda clase de plantas verdes y tubérculos en el mismo estado.

3.^a Se someterá á expurgo y ventileo, ó á desinfección por procedimiento químico, ó por medio de la estufa de vapor á presión, á juicio del personal médico, según la clase de cada mercancía, lo siguiente: ropas de uso y efectos contumaces de los viajeros, pluma y pelo de animales, papel usado y cuernos sin adherencias carnosas.

Igualmente se someterán á este procedimiento las pieles, lanas lavadas, seda, algodón y el lino, cáñamo, yute y demás materias textiles análogas que no tengan origen de fábrica con suficiente preparación industrial en garantía de la salud.

A todas las demás mercancías se las someterá á ventilación en los mismos vagones donde sean conducidas.

4.^a De los desperfectos ó deterioro de las mercancías por mala elección y aplicación de los procedimientos desinfectantes, serán responsables pecuniariamente los médicos encargados de este servicio.

5.^a El ganado lanar, vacuno, cabrío y de cerda no será sometido á otro procedimiento que el determinado en real orden de 6 de Septiembre de 1888, publicada en la *Gaceta* del día 8, ó sea el descanso é inspección durante diez días en corrales adecuados, en los puntos donde haya Aduanas fronterizas.

El ganado mular, caballar, asnal y demás animales de pelo se someterán también en corrales á ventilación y limpieza durante tres días.

Los animales de pluma se ventilarán igualmente por el mismo espacio de tiempo.

6.^a Las patentes de sanidad serán unipersonales y

habrán de presentarlas al alcalde del punto de destino los viajeros, con objeto de que sean éstos visitados diariamente por los facultativos municipales durante siete días, contados desde su paso por la frontera, aislando convenientemente desde el primer momento á los que presenten síntomas de la epidemia, y desinfectando las ropas y efectos de su uso y cuanto haya estado en contacto con el enfermo y pueda servir de vehículo para transmitir el germen de la enfermedad.

7.^a La inspección médica, desinfección de equipajes, expedición de patentes y visitas serán gratuitas para los viajeros.

8.^a La contravención de cualquiera de las disposiciones contenidas en estas reglas será castigada con multa de 15 á 500 pesetas por los alcaldes ó gobernadores en su caso, según la entidad de la falta y cuantía de la multa, sin perjuicio de las demás responsabilidades que correspondan con arreglo á las leyes.

De real orden lo comunico á V. I. para su más exacto cumplimiento, quedando derogadas todas las disposiciones relativas al servicio de inspección médica de personas y saneamiento de animales y efectos contumaces en la frontera con Francia. »

Lo que traslado á V. S. para su conocimiento y el de la referida Inspección sanitaria de esa provincia, á la que deberá advertir que las presentes reglas se refieren tan sólo á las procedencias de Marsella y de las poblaciones comprendidas dentro del radio de 165 kilómetros de dicha ciudad, según se manifiesta en la preinserta real orden, debiendo permitir el libre tránsito de las demás procedencias, á menos que algún viajero de otro origen presente síntomas sospechosos de cólera, en cuyo caso podrá pasar á los departamentos de observación y curación, según previene la regla 1.^a para los procedentes de Marsella y de poblaciones comprendidas en dicho radio, dando cuenta inmediatamente por telégrafo á ese Gobierno de provincia y á esta Subsecretaría. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 22 de Febrero de 1893. — El subsecretario, D. A. y Castrillo. — Señores gobernadores civiles de las provincias de Gerona y Guipúzcoa. (*Gaceta* del 25.)

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 27 de Marzo destinando al subinspector médico de segunda clase Sr. Baselga de director del Hospital de Melilla; los médicos primeros Sres. García Pérez, Riera, Cardín, Castillo Domper y Bernal, al regimiento Caballería de Farnesio, al batallón Cazadores de Barcelona, al regimiento Infantería de Zaragoza, al segundo Depósito de caballos sementales y al regimiento Infantería de Álava, respectivamente: los médicos segundos Sres. Garrido y Roldán, al Hospital de Madrid; Martínez, al de Sevilla; Sánchez, al de Madrid; González, al de Zaragoza; García, al de Sevilla; Romero, al de Zaragoza; Moas, al de Valencia; Combelles, al de Barcelona; Martín, al de Barcelona, y Reguera, al de Valencia: los farmacéuticos segundos Sres. Callis é Iborra á la Farmacia militar de Sevilla y Hospital de Chafarinas.

Real orden de igual fecha que la anterior concediendo la cruz blanca de Mérito Militar de primera clase al médico primero Sr. Sáez García.

Real orden circular de 16 de Marzo determinando la forma de proveer las vacantes del Cuerpo de Sanidad militar en los distritos de Ultramar cuando no haya personal con dos años de efectividad que pueda ser destinado con el empleo inmediato.

Real orden de 29 de Marzo accediendo á que quede sin efecto el destino á Filipinas del médico segundo señor Villanueva.

Real orden de 1.º de Abril disponiendo se adquiriera un ejemplar del *Diccionario de higiene y salubridad pública* de A. Tardieu, traducido por D. José Sáenz Criado.

Real orden de 3 de Abril disponiendo que el médico primero Sr. Paredes conserve, con el carácter de personal, el empleo de médico mayor, y quede en situación de reemplazo ínterin le corresponde ser colocado.

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de ingreso.

D. Enrique Villegas y Rodríguez, profesor de Farmacia, residente en Córdoba, solicita su ingreso en este Montepío.

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

Madrid, 20 de Marzo de 1893. — El secretario general, *Francisco Marín y Sancho.* 1

D. Antonio Lara y Fernández de Ciñar, profesor de Medicina, residente en Granada, solicita su ingreso en este Montepío.

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

Madrid, 6 de Abril de 1893. — El secretario general, *Francisco Marín y Sancho.* 3

CONSULTORIO

PREGUNTAS

458. ¿Un Ayuntamiento interino tiene facultades para proveer una titular vacante, y es valedero el contrato que hace por cuatro años con el médico?—*J. F.*

459. Los médicos forenses en esta comarca no se hacen cargo sino de los heridos de la cabeza del partido donde residen, y los titulares de todos los demás, á quienes curan, dan partes, etc. Si hay donde cobrar, lo hace el forense, y el que prestó el trabajo se queda sin nada. ¿Cómo podría evitarse esto?—*J. F.*

RESPUESTAS

457. Sin duda no ocurrieron fenómenos de mercurialismo agudo, cuando se formula la pregunta; fenómenos siempre característicos, porque, á falta de la salivación, fácil en las mujeres embarazadas (Fournier), rara en las puerperas (Nothnagel), advirtiendo Trousean que se tropieza á menudo con personas refractarias á ella y que sólo ofrecen diarreas, hubiéranse notado éstas, ó quizás ese otro síntoma de algunos casos agu-

dos, esa anuria consecutiva á la eliminación del 2 al 10 por 100 de las sales óseas (Prévost), y en que sobreviene intenso colapso y la muerte llega en pocas horas (Calantoni).

La verdad es que muchos emplean la inyección utero-vaginal de sublimado al 1 por 1.000 sin riesgo alguno. Dadas las peores condiciones en el presente caso, esto es, que de las tres inyecciones se retuviese una por la incompleta involución matricial, perdiéndose el resto; que el moco utero-vaginal no insolubilizase nada del 0,5 gramo retenido, pues aunque el moco no precipita al sublimado (Wurtz), lo hace en parte cuando es albuminoso, ácido y salado, como en circunstancias normales aparece el de la vagina (Gautier); que *post-partum* la absorción de este conducto, y sobre todo de la matriz, sea rápida por las soluciones de continuidad que ofrece: en tan favorables condiciones para la intoxicación no es posible asegurarla, si bien es un hecho que «ciertas personas presentan una idiosincrasia particular» (Soulier) para dicho veneno.

En efecto; aunque la dosis media tóxica es de 0,15 gramo tomado de una vez, según comprobó Orfila, ó sea de 0,0025 gramo su equivalente tóxico (Bouchard), es positivo que se ingirieron sin ocasionar la muerte hasta 26 gramos (Manquat) y más, sin duda por no absorberse; y se sabe que escaso número de dosis empiezan á eliminarse á las dos horas, no quedando mercurio en el organismo á las veinticuatro (Byasson); y consta asimismo para pronóstico que, salvo las rarezas citadas por Calantoni (1892), cúranse los intoxicados por dosis muy fuertes ó mueren muy tarde: á los seis días (con 9 gramos, Wezcler); á los nueve días (con 1 gramo, Herapath). El mismo Virchow cita dos casos de defunción por las inyecciones intrauterinas: uno luego de inyectar 3 litros de la solución al 1 por 1.000, y otro tras el empleo de 2 litros al 4, en cuyas intoxicaciones se observó la *díscnteria* por eliminación intestinal. También afirma Binz que dosis decuplas de la considerada mortal sólo matan á los animales pasados cuatro ó cinco días, *siempre con los fenómenos del hidrargirismo.*

A pesar de todo ello, debemos ser cautos para evitar los efectos de susceptibilidades imprevistas. En la Maternidad de Dresde se utilizan solutos al 1 por 4.000; Soulier dice que «es prudente emplear sólo líquidos al 1 por 3 ó 4.000 en las inyecciones vaginales *post-partum*, so pena de accidentes graves», y añaden Nothnagel y Rossbach: «húyase del empleo de fuertes soluciones de sublimado (al 1 por 1.000) en los lavados del útero, porque hemos visto producirse á veces una intoxicación aguda grave y hasta la muerte, encontrándose luego cubierta la mayor parte del intestino de membranas difteríticas: las soluciones al 1 por 2 á 5.000 son menos peligrosas y no inactivas».

Aunque no se necesita en rigor, vale más vigorizar la energía antiséptica de tales soluciones por medio de un suave calor y la adición del 5 por 1.000 de un ácido (clorhídrico, tartárico, etc.) — *P.*

458. El Ayuntamiento con la Junta de asociados, es decir, la Junta Municipal, puede hacer, en concepto nuestro, ese nombramiento.

459. El médico titular, actuando como forense, tiene *derecho* á cobrar en los casos en que como tal interviene. Lo malo es que el *derecho* subsiste, pero los honorarios no se cobran en la casi totalidad de los casos.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,16; mínima, 700,09; temperatura máxima, 28°,2; mínima, 5°,4; vientos dominantes, NE., SO. y SSE.

Sigue marcándose la acentuación que señalábamos en el último estado respecto á los padecimientos catarrales agudos del aparato respiratorio: las bronquitis y las bronco-pneumonías agudas, las congestiones agudas pulmonares y de los centros nerviosos son más numero-

sas que en la última quincena. En los niños se presentan numerosos casos de sarampión benigno, y se ha recurrido la coqueluche. Las anginas catarrales y flegmonosas también han aumentado.

CRONICA

«**Anales de la Academia**». — Se ha publicado el cuaderno 1.º del tomo XIV de los *Anales de la Real Academia de Medicina*. Contiene dos luminosos informes médico-forenses en el asunto llamado de *El muerto resucitado*; la Memoria sobre *Los antitérmicos en las fiebres*, del Sr. Iglesias (D. Manuel); que se está discutiendo, y todos los discursos pronunciados hasta ahora respecto á dicho tema y las comunicaciones hechas en las sesiones públicas sobre tumor cerebeloso, constitución médica del invierno, neurosis, vómitos nerviosos curados por la sugestión, fiebres reumática y atáxica, albuminuria, hemoptisis por embolia y folleto que trata del cólera.

Se admiten suscripciones en el local de la Academia (Mayor, 6, bajo) mediante el pago de 7,50 pesetas por un año, ó remitiendo libranza de dicha cantidad á nombre del habilitado, D. Antonio Trial.

Congreso de Hidrología. — El Dr. Max Durand-Fardel, presidente honorario del Congreso internacional de Hidrología y de Climatología, ha sido avisado por el Dr. Vinaj de que la tercera sesión de este Congreso se reunirá en Roma en el mes de Septiembre próximo, formando parte de la undécima sesión del Congreso internacional de Medicina. Las excursiones hidrológicas partirán de Roma el 2 de Octubre.

El vino en las epidemias. — El Dr. Piek, para comprobar el aserto vulgar de que la adición del vino al agua disminuye los peligros de infección que ésta puede tener durante las epidemias de fiebre tifoidea y de cólera, ha hecho el experimento siguiente: añadía al agua, al vino y á una mezcla de agua y vino en partes iguales, cierta é igual cantidad de bacilos tíficos ó de bacilos coléricos, y al cabo de cierto tiempo de permanencia de estos micro-organismos en los citados líquidos inoculaba con las mezclas tubos de gelatina nutritiva.

El resultado de estos experimentos le demostró que el vino tiene un efecto muy claro, nocivo, sobre el desarrollo de los bacilos tíficos y coléricos (especialmente sobre este último), efecto que puede llegar hasta impedir completamente su desarrollo si se prolonga bastante la acción del vino.

La cocaína como anafrodisíaco. — El Sr. Wells, cirujano de la Armada de los Estados Unidos, emplea con éxito la cocaína para combatir las excitaciones sexuales de diversos orígenes en ambos sexos. Para ello administra el medicamento, ora al interior, ora en pulverizaciones de la garganta (0,05 de cocaína por pulverización) ó en lociones del glande y del prepucio con una solución al 4 por 100 ó inyectando esta misma solución en la uretra. El resultado anafrodisíaco en ambos sexos parece notable.

Obra de benedictinos — Lo es, sin género de duda, la que acaba de dar á la estampa el muy ilustrado médico de baños Excmo. Sr. Dr. D. Leopoldo Martínez Reguera con el siguiente título: *Bibliografía hidrológico-médica española* (sección de impresos). Esta obra, que supone ruda labor de muchos años, consta de 951 páginas á dos columnas, y ha sido escrita por encargo del Ministerio de la Gobernación, que no tuvo luego dinero para imprimirla. ¡Así andan las cosas en España! Afortunadamente fué premiada por la Biblioteca Nacional en el concurso de 1888, é impresa á expensas del Estado.

La obra del Dr. Martínez Reguera — de la cual hemos de ocuparnos más extensamente — es digna de figurar en la biblioteca de todo médico estudioso, y muy en particular en la de todo médico hidrólogo. Reciba por ella el Sr. Martínez Reguera nuestro parabién, pues bien lo merece quien se dedica en España á este género de estudios, que ni se recompensan ni nadie los agradece.

Fuerza y salud. — Este es el título de una obra del Dr. L. H. Goizet que acaba de traducir y dar á la es-

tampa en español el Ilmo. Sr. D. Juan Cruz y Vázquez, médico-jefe del Instituto de Vacunación del Estado. En dicha obra — cuyo título completo es *La vida prolongada por el método Brown-Séguard (Nuevos horizontes al tratamiento de las enfermedades con las inyecciones de líquidos orgánicos)* — se contiene cuanto necesita saber el médico que desee emplear en sus enfermos las inyecciones de jugo testicular, casos prácticos de diversos autores, y comunicaciones del Sr. Brown-Séguard á las Academias científicas. Precédela una breve carta-prólogo del Dr. D. Marcial Taboada. Véndese esta obra — cuya lectura recomendamos — al precio de tres pesetas en las principales librerías.

Otro Congreso. — El quinto Congreso de la Sociedad alemana de Ginecología, se reunirá en Breslau del 25 al 27 de Mayo próximo. Los asuntos que se han de discutir son los siguientes: 1.º la *sinfisiotomía*; 2.º las *operaciones sobre los anejos: técnica y resultados*.

Congreso alemán de Medicina interna. — El duodécimo Congreso alemán de Medicina interna se reunirá en Wiesbaden del 12 al 15 del presente mes de Abril, y en él se tratarán las siguientes cuestiones: 1.ª, *el cólera*; 2.ª, *las neurosis traumáticas*.

Amor al prójimo. — Por defunción de un profesor de Medicina, se vende un sillón de reconocimientos, obras de Medicina, instrumentos propios de la profesión. Hernán Cortés, 4, 3.º, de doce á dos.

Nombramiento. — Por la Subsecretaría del Ministerio de la Gobernación ha sido nombrado médico-director de las aguas minero-medicinales de *El Vichy Catalán*, Caldas de Malavella (Gerona), nuestro estimado colaborador D. Salvador Más y Ministrál, que hace ya once años ejerce en la mencionada villa de Caldas.

Aclaración. — Del *Boletín Médico Farmacéutico*, de Zaragoza:

«Debemos hacer constar á la Prensa profesional que de tan diversas maneras comenta el fracaso de la Asociación Médico Farmacéutica de Zaragoza, que ésta no tiene nada que ver con la provincial. Si la Asociación local ha fracasado, por causas que no hemos de citar y en las que no entra por poco el personalismo, la provincial se halla perfectamente organizada en toda la provincia y en disposición de hacer lo posible por el mejoramiento de las clases médicas»

Otro diputado farmacéutico. — Nuestro compañero D. Tiberio Avila ha sido proclamado diputado electo por Barcelona. El Sr. Avila fué ya diputado en las Cortes constituyentes de 1873.

Educación física de los niños. — Este es el título de un folleto que acaba de dar á la estampa el Sr. Vega-Rey, ilustrado médico, bien conocido de nuestros lectores. Esta Memoria fué premiada con el primer premio en concurso celebrado por el Ateneo de Guadalajara en Octubre de 1892.

Más obras. — Hemos recibido dos ejemplares de la obra de D. Eduardo Zamacois intitulada *El misticismo y las perturbaciones del sistema nervioso* (véndese á una peseta en todas las librerías) y un ejemplar del folleto del Dr. D. Ramón Castañeda, ex médico primero del Cuerpo de Sanidad Militar, titulado *Contribución al raspado de la caja en la otorrea crónica*. De la primera de estas obras nos ocuparemos más extensamente en otro número.

MEDICAMENTOS MODERNOS

Recomendamos eficazmente á nuestros suscritores la lectura de la plana que en la sección de **Noticias útiles** insertamos hoy, pues en ella encontrarán los nombres de los medicamentos más modernos de que se ocupa la Prensa extranjera, todos los cuales posee el farmacéutico Sr. Medina.

Recomendamos la lectura del anuncio intitulado *Biblioteca del Dr. A. García Lopez*.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

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

TELÉFONO 552

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
8 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

DIRECTOR.
D. MATIAS NIETO SERRANO

REDACTORES:

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

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

JARABE
y
Pasta de

AUBERGIER
con Lactucarium

TOSSES, Constipados, Bronquitis

APROBACION de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
Para la curacion de las Afecciones de los Pulmones y de
los Bronquios, calma la Tos y suprime el Insomnio
F. COMAR et FILS, 28, Rue St-Claude, PARIS. En todas las Farmacias.

NUNCA SE APLICA UN VEJIGATORIO
SIN haberse procurado EL
CON FIRMA DE ALBESPEYRES EN EL LADO VERDE
ES EL
MAS EFICAZ Y EL
MENOS DOLOROSO de todos los Vejigatorios

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

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

POBREZA
DE LA
SANGRE
VINO DE BELLINI
con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrífugo,
antinervioso, cura las Afecciones es-
crofulosas, Fiebras, Nevroses, Pali-
dez, y regulariza la Circulación de
la Sangre; conviene especialmente á los
Niños, á las Señoras delicadas y á las
Personas debilitadas por la edad, las
enfermedades ó los excesos.

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

ENFERMEDADES
DEL
ESTOMAGO
PASTILLAS y POLVOS
PATERSON
con BISMUTHO y MAGNESIA

Recomendados contra las Afecciones
del estómago, Falta de Apetito, Di-
gestiones laboriosas, Acedias, Vómi-
tos, Eructos y Cólicos; regularizan
las Funciones del Estómago y de los
Intestinos.

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

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 Sñrs PREDICADORES, ABOGA-
DOS, PROFESORES y CANTORES
para facilitar la emision de la voz.

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

Jarabe Laroze

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

Desde hace mas de 40 años, el Jarabe Laroze se prescribe con éxito por
todos los médicos para la curacion de las gastritis, gastraljias, dolores
y retortijones de estómago, estreñimientos rebeldes, para facilitar
la digestion y para regularizar todas las funciones del estómago y de
los intestinos.

JARABE

al **Bromuro de Potasio**

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

Es el remedio mas eficaz para combatir las enfermedades del corazon,
la epilepsia, histéria, migraña, baile de S.-Vito, insomnios, con-
vulsiones y tos de los niños durante la denticion; en una palabra, todas
las afecciones nerviosas.

Fábrica, Expediciones: J.-P. LAROZE 2, rue des Lions-St-Paul, à Paris.
Deposito en todas las principales Boticas y Droguerías

CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

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

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

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

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

Anuncios extranjeros.

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.

Desde el 1.º de
Julio de 1890,
la SOCIÉTÉ
MUTUELLE

Los pagos han de ser adelantados.

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

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

La BIBLIOTECA ESCOGIDA de EL SIGLO MEDICO en 1893.

Estando ya encuadernándose la excelente obra de Oertel, **Terapéutica respiratoria**, primera de las que corresponden á este año, esperamos repartirla en la primera quincena de este mes á los suscritores de la Biblioteca que están corrientes en sus pagos ó que han manifestado su deseo de continuar suscritos á ella.

ESTAFETA DE PARTIDOS

Según se nos participa, el último titular de Sevilla la Nueva (distante 7 kilómetros y no 5 de Navalcarnero) no ha cobrado un céntimo de la dotación asignada por el Ayuntamiento, á pesar de haber acudido en queja al gobernador. También deja mucho que desear la recaudación de las igualas con los vecinos pudientes, recaudándose á lo sumo de 70 á 75 pesetas por este concepto.

— Se advierte también á los que pretendan la vacante de Maíllo (Salamanca), que el que la ha desempeñado durante tres años (con 500 pesetas de dotación, que se han rebajado ahora á 125), piensa continuar en el partido, por contar en él con las simpatías de casi todo el vecindario.

VACANTES

La de médico-cirujano de Galve (Guadalajara). Dotación 40 pesetas anuales por la asistencia de 4 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes de esta villa y de los pueblos Condemios de Arriba y de Abajo que ascienden á 2.750 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Mayo al alcalde D. Manuel Muñoz.

— La de íd. íd. de Atanzón y su anejo Caspueñas (Guadalajara). Hab. 644. Dotación 200 pesetas anuales por Beneficencia y 200 fanegas de trigo cobradas en la recolección. Dista el anejo 3 kilómetros de buen camino y pintoresco por su terreno. Solicitudes hasta el 3 de Mayo al alcalde D. Basilio Pérez.

— La de íd. íd. de Langa de Duero (Soria). Hab. 1.220. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Benito Aparicio.

— La de íd. íd. de Pozalmuro y sus anejos Villar del Campo, Aldealpozo y Tajahuerce (Soria). Dotación 125 pesetas anuales por Beneficencia y 300 medias de trigo de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Juan Calabia.

— La de íd. íd. — por defunción — de Villamesía (Cáceres). Dotación 998 pesetas anuales por la asistencia de 35 familias pobres y 2.000 pesetas de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde don Pedro Donaire.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Villalaco (Palencia). Hab. 460. Dotación 75 pesetas anuales por la asistencia de 4 familias pobres y 160 fanegas de trigo de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Primitivo Sendino.

— La de íd. íd. de Paderne (Orense). Hab. 3.630. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Pedro González.

— La de íd. íd. — por traslado — de Muro de Aguas (Logroño). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 15 familias pobres; el agraciado podrá contratar con los vecinos pudientes á 5 pesetas, pagadas por trimestres, que ascienden á unos 200 próximamente, 150 en la villa y 50 del barrio de Ambas Aguas, que comprende el Municipio, distante 5 kilómetros. Además, el agraciado lo será también de la villa de Turruncún, distante de esta villa 4 kilómetros, con 50 pesetas por la Beneficencia y facultad de poder contratar con 80 vecinos pudientes próximamente. Solicitudes hasta el 2 de Mayo al alcalde D. Félix Marín.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Vezdemarbán (Zamora). Hab. 2.321. Dotación 812 pesetas anuales por la

asistencia de 70 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. El contrato se hará por tres años. Solicitudes hasta el 3 de Mayo al alcalde D. Fernando Temprano.

— La de íd. íd. — por defunción — de Cabeza de Fra-montanos (Salamanca). Hab. 686. Dotación 75 pesetas anuales por la asistencia de 10 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Mayo al alcalde D. Nicolas Gallego.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Lanciego y un anejo (Alava, partido de Laguardia. Hab. 1.200. Dotación 999 pesetas por la asistencia hasta 30 familias pobres, pudiendo hacer igualas dentro y fuera del partido, donde mejor le convenga. Solicitudes hasta el 1.º de Mayo al alcalde D. Tomás Fernández.

— La de íd. íd. de San Felices (Soria), partido de Ágreda. Hab. 546. Dotación 50 pesetas anuales por Beneficencia y 2.000 por igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Policarpo Poyo.

— La de íd. íd. de Castronuevo de los Arcos (Zamora), partido de Toro. Hab. 719. Dotación 990 pesetas por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Eduardo Rubia.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Casas del Puerto de Tornavacas (Avila). Dotación 750 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 20 á 25 familias pobres, casos de oficio y pobres transeuntes. Además puede hacer igualas con 150 vecinos pudientes cobrando á cada uno como precio máximo 10 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Juan Lorenzo Rodríguez.

— La de farmacéutico — por terminación de contrato — de Campillo de Altobuey (Cuenca). Hab. 3.400. Dotación 375 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 60 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Mayo al alcalde D. Joaquín Briz.

— La de íd. de Puebla de la Calzada (Badajoz). Hab. 3.330. Dotación 500 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 100 familias pobres, acogidos del hospital y niños del Hospicio, y las igualas con los vecinos pudientes. El contrato se hará por cuatro años. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Juan Cabo Carmona.

— La de íd. — por terminación de contrato — de Fuente de San Esteban (Salamanca). Hab. 830. Dotación 250 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 30 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Mayo al alcalde D. Francisco Pérez.

CORRESPONDENCIA

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

D. José Moya Carvajal. — Recibida su carta; conformes.

D. Antonio Blanxart. — Id. íd.

D. Basilio Neila. — Remitido el número que pide el día 23 de Marzo.

D. Alberto Lastrembiez. — Recibida su carta; rogámosle gire usted á nuestro favor.

D. Juan Redal. — Recibida su carta; conformes.

D. Eugenio Montells. — Id. íd.

D. José Ruiz Piñero. — Id. íd.

D. Serapio Mena Martín. — Id. íd.

D. Leoncio Altabás. — Id. íd.

D. Teodoro López Alonso. — El Sr. Nuevo avisa su pago fin Junio del 93.

D. Salvador Mas. — Recibida su carta.

D. Victor Salvatierra. — Pagado SIGLO fin Enero del 94 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
D. Miguel Martínez. — Id. SIGLO fin Marzo del 93.
D. Castro Pérez Gutiérrez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
D. Paulino Hernando. — Id. id.
D. Manuel Martín Martí. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
D. Juan Luis Muñoz. — Id. SIGLO fin Abril del 93 y BIBLIOTECA fin Junio del 93.
D. Francisco Orbea. — Suscrito SIGLO y pagado fin Marzo del 93.
D. Francisco de P. Boix. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 93.
D. Antonio Rico. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
D. Ildefonso Lao Romero. — Id. SIGLO fin Junio del 93.
D. Braulio Lecumberri. — Id. SIGLO fin Junio del 93.
D. Eulogio Palacios. — Recibida su carta.

(La falta de espacio nos impide publicar hoy toda la Correspondencia, que es numerosa.)

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO
DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

Antidiabetes Surroca

Nuevo, único y primer remedio cierto para la diabetes. No puede perjudicar y pronto el diabético conoce su mejoría, que sigue hasta la completa curación. Fijarse y atenerse al prospecto, 15 pesetas caja. Depósito principal: J. Surroca, farmacéutico, Badalona, desde donde se remite por correo, previo pago. Venta al por mayor: Sres. Vicente Ferrer y Compañías, y Sociedad Farmacéutica, Barcelona; y en Madrid, D. Melchor García, Capellanes, 1, duplicado.

BIBLIOTECA DEL DR. A. GARCÍA LÓPEZ

Precio.

Hidrología médica. — Obra premiada por la Real Academia de Medicina, y con medalla de oro en la Exposición de Barcelona. Segunda edición, dos volúmenes en 4.º, encuadernada. . . 20 pesetas.
Guía del bañista. — Segunda edición. Un volumen en 8.º. 3 —
Monografía de las aguas minerales de Ledesma. — Un volumen. 2 —
Cartas críticas sobre la Medicina y los médicos. — Un volumen. 2 —
Lecciones sobre la Medicina homeopática. — Un volumen en 8.º prolongado. . . 7,50 —
Conferencias sobre Cosmología y Antropología. — Un volumen en 8.º. 3 —

Los suscritores a EL SIGLO MÉDICO pueden obtener estas obras ó cualquiera de ellas con una rebaja de 50 por 100.

Administración: Villanueva, 29, bajo i.ª, Madrid.

CHOCOLATE ESPECIAL

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

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

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

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

ELIXIR

DE

Protocloruro

DE HIERRO
CON HIPOFOSFITOS
DE VIVAS PÉREZ

Recetado por verdaderas eminencias, no tiene rival y es el remedio más racional, seguro y de inmediatos resultados de todos los ferruginosos y de la medicación tónico-reconstituyente para la Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de sangre, Debilidad é inapetencia y menstruaciones difíciles. Tenemos numerosos certificados de los médicos que lo recomiendan y recetan con admirables resultados.—Cuidado con las falsificaciones, porque no darán resultado. Exigir la firma y marca de garantía.

PRECIO DE CADA BOTELLA, 4 PTAS.—MEDIA BOTELLA, 2,50 EN TODA ESPAÑA

De venta en todas las farmacias de las provincias y pueblos de España, Ultramar y América del Sur.

Depósito general: ALMERIA, Farmacia VIVAS PEREZ

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

Segun la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martínez Molina, con esta agua se tiene

LA SALUD Á DOMICILIO
En el último año se han vendido
Más de DOS MILLONES
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 a 15 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas comodidades y baratura.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | NEVRÓIS ESTOMACALES | 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

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

LAS VERDADERAS PASTILLAS
con Sales naturales extraídas de las Aguas Minerales de

VICHY

se venden en cajas metálicas selladas
que llevan las marcas de la Compañía
arrendadora de Vichy.

Digestiones difíciles. - Males de Estómago

ESTACIÓN de los BAÑOS

Desde el 15 de Mayo hasta el 30 de Setiembre
Baños. Duchas. Casino. Teatro

Se venden en todas las farmacias
y droguerías.

Granulos de Catillon

Á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

ESTROFANTUS

Con estos gránulos se han hecho las experiencias discutidas en la Academia de Medicina de Paris, en 1889, las que han demostrado que 2 ó 4 por día, producen una diuresis pronta, reaniman el corazón debilitado hacen desaparecer la Asistolia, la Dispnea, la Opresion, el Edema, etc.

Puede continuarse su uso sin inconveniente.

GRANULOS DE CATILLON
á 1/10 Miligr. de

ESTROFANTINA

CRIST
TÓNICO DEL CORAZON

Evitar las imitaciones y las tinturas inertes.

Paris, 3, B^a St-Martin, y buenas Farmacias.

Breveté
S. G. D. G.

CHLORETHYLE BENGUE

Chloruro de etilo

Anestesia local
Neuralgias

Cada tubo permite de hacer
10 á 12 operaciones.

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

Jarabe de Digital de LABELONYE

contra las diversas
Afecciones del Corazon,
Hydropesias,
Toses nerviosas;
Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor exito

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

Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S^{ad} de F^{ia} de Paris

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO
que se conoce, en pocion ó
en inyeccion ipodermica.

Las Grageas hacen mas
fácil el labor del parto y
detienen las perdidas.

LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

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

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

LA VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus
Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" - DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES

Deposito G^{al}: F^{ia} COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D^r CHURCHILL

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

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

Nevrósis

JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa
y de Litiató

Dosis: 2 ó 3 CUCHARADAS POR DIA

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

Depósito: FARMACIA COLLAS
8, Rue Dauphine, Paris

MEDICACION ANALGÉSICA

Solucion

y
Comprimidos

DE

EXALGINA

DE

BLANCARD

JAQUECAS

COREA

REUMATISMOS

DOLORES

NEURALGICOS,

DENTARIOS,

MUSCULARES,

UTERINOS.

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

CONTRA EL DOLOR

PARIS, rue Bonaparte, 40

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos o rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En París, Casa J. FERRÉ, F.^{co} 102, rue Richelieu, S.^{or} de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

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

Para pedidos dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

15 DIPLOMAS DE HONOR

18 MEDALLAS DE ORO



RECOMENDADA POR LAS AUTORIDADES MÉDICAS DE TODOS LOS PAISES

SE VENDE EN LAS FARMACIAS DROGUERIAS Y ULTRAMARINOS.

Para pedidos dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

PEPTONA COLLAS

Preparada con la PEPSINA BOUDAULT
Medalla de Oro en la Exposición Universal de 1889

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

FARMACIA COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS

EPILEPSIA

Afecciones Nerviosas en general — Accidentes Nerviosos de la Menstruación y de la MENOPAUSIS

GRAJEAS GELINEAU

En el estado actual de la ciencia, las GRAJEAS GELINEAU constituyen el mejor modo de administración del bromuro de potasio y el medio más seguro de impedir la vuelta de los accesos de *Epilepsia*. Son de una administración fácil y siempre muy bien toleradas, con tal que se tomen en medio de las comidas.

SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS.

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Tomar por 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 de: ASMA

Ampollas Boissy

con NITRITO de AMILO

Alivio inmediato y curación completa

de ANGINAS de PECHO

SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, 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.

Las Personas que conocen las

PILDORAS DE DEHAUT

DEL DOCTOR DE PARIS

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

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN IMPÉRATRICE PRÉCIEUSE DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable; una botella por día

LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposicion 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 Direccion 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 groscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 4 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 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.

PARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.

Folletos explicativos gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta.

Frasco, 5 pts.

Barquillo, 1, farmacia, Madrid

MIL PESETAS

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 eupepticas dosificadas de esencia de

SANDALO DEL DR. PIZÁ

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA

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

30 y 32, Calle de Valverde, 30 y 32. MADRID

Cada niño se vacuna con su lanceta y se le regala luego.



Se vacuna con el **vaccinostyl** individual para evitar todo peligro de contagio.

VACUNACIONES

Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera 20 pts.
Por una vacunación á domicilio, con tubo. 10 —
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30. 5 —
Gratis á los pobres.

PRODUCTOS VACUNÍFEROS

Una ternera vacunifera. . . 150 pts.
Una pústula conservada en glicerina. 25 —
Un tubo con linfa. 4 —
Un cristal con linfa. 3 —
Glicerolado vacunifero y pústula (vacunas para ganados), un tubo . . . 25 —

Se remiten pedidos á provincias y terneras vacuniferas. Á los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento. **Pago adelantado**, acompañando el importe del certificado.

CALLE DE VALVERDE, 30 y 32

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

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

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

Cápsulas, frasco 3 pesetas

Jarabe, frasco 2'50 pesetas

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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TITIS Y LA TUBERCULOSIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1, Madrid. 439

FARMACIA DE MEDINA

Farmacéutico por concurso de la Beneficencia Municipal de Madrid, premiado por el Gobierno y en la Exposición Farmacéutica Nacional.

SERRANO, 36, MADRID

MEDICAMENTOS NUEVOS

Para no hacer interminable esta lista, dejamos de incluir en ella los medicamentos modernos de que hemos dado cuenta en otras ocasiones á nuestros lectores, y sólo publicamos los que últimamente ha dado á conocer la Prensa de todos los países. Conste que en esta Farmacia tenemos á disposición del público cuantos medicamentos modernos se conocen.

Alumol.

Antisparmina.
Alstonia constricta.
Alstonia scholaris.

Bailahuen (Extracto fluido).

Betol (Salicilato de naftol).
Benzosol (Benzoato de guayacol).
Bromuro de calcio.

Cactus grandiflorus.

Canadol.
Cloro-bromo.

Clorhidro-sulfato quinina.

Creosotinato de sosa.
Cresalol.
Cresol (Cresilol).
Collinsonia canadensis.

Delfinina.

Dermatol (Galato de bismuto básico).
Diafterina.
Disenterina.
Diuretina (Salicilato teobromina sódico).
Ditiosalicilato de sosa.

Eugenol (Acido eugénico).

Euforina.
Eurofeno.
Eritofleína (Clorhidrato de).

Fenocola (Clorhidrato de).

Ftalato de morfina.

Gossypium herbaceum.

Hematina (Hematosina).

Hematoxilina.
Hemol.
Hemogallol.
Hidronaftol.

Hidroquinona.

Hipurato de cal.

Hipurato de litina.

Homeriana.

Jacaranda prócera.

Lisol.

Mate ó Té del Paraguay (Hojas).

Meco-narceína.
Metil-salol.

Naregamia alata (Extracto fluido).

Peptona hidrargírica amónica.

Peptonato de bismuto.
Picrotoxina.
Piperonal.
Piperazina pura.
Piperidina (Clorhidrato de).

Rhus aromática (Extracto fluido).

Retinol ó resinol.

Salicilato de mercurio.

Sozoyodol.
Sulfaminol.
Sulfaminol-creosotado.
Sulfaminol-eucaliptol.
Sulfaminol-guayacol.

Tartrato de quinolina.

Telurato de sosa.
Timol-acetato de mercurio.
Timolato de mercurio.
Tiol.

Tribromo-fenol (Bromol).

Triclorofenol.

Tricloruro de yodo.

Trional.

Valerianato de cerio.

Valerianato de veratrina.

Yodo-salicilato de mercurio.

Yodo-sulfato de cinconina (antiseptol).

Yodopirina.

Yoduro de calcio.

Zinc-hemol.

Farmacia de Medina, Serrano, 36



al **CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO**
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración de
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. PAUTAUD, RGE, 22, B. J. L. César, PARIS y principales Farmas de España y América.

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

DE PROTO IODURO DE HIERRO

Ex-Interno de los Hospitales de Paris.

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

**PUREZA — SOLUBILIDAD
INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL : 45, Rue Vauvilliers, PARIS
Se vende en todas las buenas farmacias.

MINERAL-SULFUROSO

con MONOSULFURO de SODIO INALTERABLE y ALQUITRÁN

Dosis : Adultos, una cucharada de sopa, mañana y tarde, 1 h. antes ó 2 h. después de la comida.

.... Bajo esos diversos puntos de vista la preparación de Crosnier viene pues á colmar una verdadera laguna por permitir á los prácticos que cuenten con la buena conservación de un medicamento bien dosado y fácil de hacer soportar por las personas más delicadas.

Extracto del Informe oficial del **Academia de Medicina de Paris** (7 de Agosto de 1877).

PARÍS, 21. Rue Vieille-du-Temple, y las Farmacias.

El **APIOL** es el específico de los desórdenes menstruales, *Amenorrea, Dismenorrea y Metrorragia*, que dependen, sobre todo de un trastorno de la innervación vaso-motriz del útero y de los ovarios. Pero este producto es con frecuencia falsificado. El **APIOL** puro, único cuya eficacia haya sido comprobada, especialmente en el hospital de la Piedad, es el de los inventores, los **D^{rs} JORET & HOMOLLE**.

DÓSIS : 4 caps. (20 centigramos) mañana y noche duran^{te} 5 á 6 días, en la época presunta de las reglas.

DÓ SIS : 1 caps. (20 centigramos) mañana y noche duran'te 5 á 6 días, en la época presumida de las reglas.
MEDALLAS en las Exposiciones : LONDRES 1862 - PARIS 1889
Depósito G^{al}, Farmia **BRIANT**, 150, Rue Rivoli, Paris.

Depósito G^{al}, **Farmia BRIANT**, 150, Rue Rivoli, **Paris**.

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

« El **Vino** y el **Ellixir** de pepsina del Codex
« no deben peptonizar mas que la mitad de su
« peso de fibrina; mientras que el **Vino** y el
« **Ellixir** de **Pepsina Baudault**, pepto-
« nizan dos veces su peso de fibrina,
« ó sea cuatro veces más. »

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

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

Linfatismo, Anemia, Amenorrea, Enfermedades Pulmonares

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

Gota

REUMATISMOS

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

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

Ayuntamiento de Madrid