

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Las nuevas clínicas. — El Dr. Rodríguez Benavides. = Sección de Madrid: Laringitis luposa. — La Conferencia sanitaria internacional de Dresde. = Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia: La balneoterapia combinada. = Prensa médica: Nacional: I. La hipodermia. = Extranjera: II. El método de las inyecciones de Brown-Séquard. — III. De la cistalgia de los neurasténicos y de los histéricos y su tratamiento. Prescripciones y fórmulas. = Sección oficial: Ministerio de Fomento. — Cuerpo de Sanidad Militar. = Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. = Crónica. = Estafeta de partidos. = Vacantes. = Correspondencia. = Anuncios.

BOLETIN DE LA SEMANA

Las nuevas clínicas. — El Dr. Rodríguez Benavides.

En otro lugar de este número pueden leer nuestros favorecedores el decreto del Ministerio de Fomento, que viene á crear un nuevo orden de cosas en la enseñanza clínica oficial de la Escuela de Medicina de Madrid.

Aparte inteligencias y relaciones administrativas entre el Ministerio de Fomento y la Diputación Provincial, que nos interesan muy poco y que tendrán el cumplimiento que contratos de esta especie tienen entre malos pagadores, lo más interesante del decreto se reduce á dos hechos: 1.º, á que el hospital clínico aumenta en unas cuantas docenas el número de camas disponibles, y utiliza los enfermos con la selección y el tiempo más adecuados á los fines de la enseñanza; y 2.º, á que se procura formalizar, con el auxilio de los profesores del hospital, la enseñanza de las especialidades, en clínicas hoy desconocidas para los alumnos de la enseñanza oficial.

Seamos sinceros: merece aplauso este decreto, y algo ha de mejorar, sin duda, la esquilmada y vergonzante enseñanza clínica que antes se daba; pero dista mucho de responder á las exigencias de un servicio tan magno como representa la enseñanza oficial, la adquisición de ese pabellón, cuya desnudez antiestética y burda incompletez es un borrón de la calle de Atocha. Lo decoroso, lo digno, lo que exige la cultura de esta capital, sería la creación de un hospital nuevo, tanto más necesario cuanto que á Madrid prestaría un señaladísimo servicio, ya que tan falto anda de esta clase de establecimientos.

El servicio de las especialidades es un progreso indiscutible, y no sirve de poco para esto encontrarse ya formalizada esta diferenciación clínica en el

Hospital Provincial, gracias al reglamento y á los esfuerzos realizados con este fin por nuestro compañero Sr. Pulido, cuya obra de reforma, no bien estimada entonces, va resultando cada día más plausible y digna de profundo agradecimiento.

Nuestra sincera enhorabuena á todos, porque realmente el decreto entraña un progreso positivo.

*
* *

Con verdadero dolor anunciamos la muerte del reputado cirujano, ex decano de la Beneficencia Provincial de Madrid, D. José Rodríguez Benavides, acaecida en el día 6 del corriente.

Ha sido una figura interesante nuestro viejo amigo, cuyo rasgo más saliente y significativo lo fué el que, habiendo servido de mozo en el Hospital General de Madrid, llegó luego, por su aplicación y honradez, á ser profesor de número y á elevarse hasta el cargo de decano: entrar desempeñando el más oscuro y mísero de los cargos hospitalarios y remontarse hasta el más elevado y técnico entre el aplauso general, rodeado de prestigio y conquistando una posición económica desahogada, es una verdadera odisea digna de singular aplauso y de sincera admiración.

Además de este rasgo, el Sr. Benavides se distinguió como un profesor pundonoroso y un cirujano cuya especialidad era principalmente la colocación de vendajes, en lo cual resultaba una verdadera notabilidad.

¡Descanse en paz nuestro amigo!

DECIO CARLÁN.

MADRID 10 DE SEPTIEMBRE DE 1893

LARINGITIS LUPOSA (1)

Por el profesor RAMÓN DE LA SOTA Y LASTRA,
Doctor en Medicina y Cirugía y en Filosofía y Letras.

Definición. — El lupus de la laringe es la inflamación crónica de la membrana mucosa de este órgano, que aparece tumefacta y granulosa por la existencia de una neoplasia celular en su tejido dérmico, la cual se extiende de una manera lenta y centrifuga, y deja en pos de sí cicatrices indelebiles, aun cuando no haya habido ulceración.

El lupus de la laringe puede ser primitivo ó consecutivo, es decir, puede empezar por la membrana mu-

(1) Este artículo fué escrito en inglés para un *System of Diagnosis and Treatment of Diseases of the Ear, Nose and Throat*, que está publicando en Filadelfia el Dr. Charles H. Burnet.

cosa que reviste aquel órgano, ó presentarse primero en la piel externa, generalmente en la de la cara, y sobre todo en la del carrillo, y desde allí propagarse por la mucosa de la cavidad nasal ó de la boca á la faringe y á la laringe. Lennox-Browne (1) marca como un punto distintivo entre el lupus y la sífilis terciaria, que ésta, por lo general, ataca el paladar duro y el blando, extendiéndose por la mucosa nasal, mientras el lupus se propaga siempre por la mucosa bucal, lo que no puedo admitir, porque muchas veces he visto al lupus de la nariz avanzar hasta la garganta. Hoy mismo estoy asistiendo á una religiosa, cuyo lupus se extiende desde la piel que cubre la nariz, penetra por una y otra fosa nasal, ataca el tabique hasta perforarlo, y no para hasta el espacio naso-faríngeo.

El lupus primitivo de la laringe se ve muy pocas veces, pero hoy no se puede negar el desarrollo originario de esta enfermedad en el órgano de la voz, pues los casos de Ziemssen (2), de Chiari y Riehl (3), de Orwin (4), de Garré (5), de Baratoux (6), y los que referiré al fin del presente artículo, no pueden ser puestos en duda. Pero como este origen primitivo del lupus se observa tan pocas veces; como aunque el padecimiento aparezca por vez primera en la laringe, pronto invade la mucosa de la faringe y del paladar, cuanto voy á exponer acerca de esta enfermedad, debe entenderse que lo refiero al lupus de la garganta.

Frecuencia — Este padecimiento es verdaderamente raro, pero no tanto como han supuesto algunos autores, que confiesan no haberlo visto nunca, ó haberlo encontrado una sola vez. Diferentes causas pueden motivar esta falta de observación de la laringitis luposa. La primera se encuentra en la localidad en que se practica, pues hay regiones en que el lupus es completamente desconocido, y otras, como la de Andalucía, en España, en donde se presenta con relativa frecuencia. La segunda causa de la supuesta rareza consiste en la dificultad de distinguir esta enfermedad de la tuberculosis, de la sífilis, del cáncer y de la lepra. Laringólogos muy expertos y dermatólogos muy distinguidos, reconocen que es muy difícil el diagnóstico del lupus primitivo de las membranas mucosas, y sobre todo el del lupus primitivo de la laringe. Casi siempre me ha acontecido desconocer esta afección al presentármese por vez primera, y en algún caso, como el del Dr. Pizarro, que referí en una comunicación hecha á la Asociación

Laringológica Americana (1), no conocí la enfermedad que había estado tratando hasta que, después de la curación, las cicatrices del paladar blando despertaron en mi mente la idea del lupus. Más de una vez han venido á mis consultas pública y particular individuos luposos, señalados como cancerosos y leprosos por profesores muy instruidos (2). La tercera causa depende de la poca ó ninguna molestia que ocasiona el lupus laríngeo, pues hasta que no son invadidas las cuerdas vocales, no aparece la ronquera, y mucho menos la dificultad respiratoria, que pocas veces existe. Como en las cuerdas vocales verdaderas es en donde por lo común más tarde se presenta el lupus, es de creer que muchos de estos enfermos pasan por delante de nosotros, sin que siquiera sospechemos su enfermedad, por no tener la precaución de practicar el debido examen, que nos hubiera revelado la existencia de un padecimiento menos raro de lo que se supone. Sin embargo, aunque se laringoscopizaran todos los luposos de la piel, siempre el número de los luposos laríngeos sería escaso en comparación con los pacientes de otros afecciones de la laringe, y hasta con relación á los mismos luposos cutáneos.

Para hacer esta afirmación me fundo principalmente en lo que me ha enseñado la experiencia propia; pues no siendo el lupus una enfermedad rara en Sevilla, como he dicho antes, estando encargado de las Secciones de Laringología y de Dermatología en la Policlínica de la Escuela Provincial de Medicina, y habiéndome fijado algo en el estudio del lupus de la garganta desde hace diez ó doce años, he tenido ocasión de ver un no pequeño número de luposos y de examinar atentamente sus gargantas. Por desgracia no se ha llevado la estadística con el rigor que exige esta clase de indagaciones, por lo cual no puedo fijar números exactos; pero me atrevo á asegurar, sin temor de equivocarme, que mis enfermos de lupus de la garganta (paladar, faringe y laringe) no llega al $\frac{1}{4}$ por 100 de los pacientes de otras afecciones de esta región, y que no exceden del 6 por 100 de los luposos cutáneos.

Sostienen esta misma opinión laringólogos y dermatólogos, con muy raras excepciones. No puedo comprender cómo en 374 enfermos de lupus no encontró Max Bender un solo caso de lupus en la garganta (*Deutsche medicinische Wochenschrift*, Junio 17, 1886, en *American Journal of the Med. Sciences*, Vol. XCII, pág. 587). Ziemssen lo considera bastante raro, juzgando por el pequeño número de casos que se consigna en la literatura médica; aunque la ronquera que observó, durante la época antelaringoscópica, en muchos luposos de las costas pantanosas de la Pomerania, en donde abunda el lupus, le hacía presumir que el padecimiento

(1) Lennox-Browne, *Journal of Laryngology and Rhinology*, 1888, pág. 316.

(2) Ziemssen, *Lupus de la laringe (Tratado de Patología médica y quirúrgica)*, traducido al castellano por Vallina. Tomo I, pág. 387).

(3) Chiari and Riehl, *Lupus vulgaris laryngis (Vierteljahrssch. für Dermat. und Syph. IX Jahrg., Heft 4, 1882)*.

(4) Orwin, *Lupus of the Mouth, Pharynx, Larynx*. — Lennox Browne, *Diseases of the Throat and Nose*. London, 1887, pág. 398.

(5) Garré, *Primary Lupus of the Introitus Laryngis (Journal of Laryngology and Rhinology, 1890, pág. 81)*.

(6) Baratoux, *Lupus du larynx avec intégrité de la peau et des autres muqueuses*. Observation LXXXV en *Le lupus du larynx*, par Marty.

(1) Sota y Lastra, *A Contribution to the Study of Lupus of the Throat (The New York Medical Journal, July 10, 1886)*.

(2) El 16 de Junio de este año (1893) llevó el Sr. Gallegos á la Policlínica de la Escuela de Medicina un muchacho con un gran tumor inflamatorio en el velo del paladar, y no caí en que era un lupus hasta que aquella misma noche, meditando en mi casa acerca del caso, vine á pensar que era un lupus.

no sería tan raro. Para Mackenzie (1) es una enfermedad rara, y por esto pocos la mencionan; él sólo había visto dos casos, y no conocía más que los observados por Türk, por Tobold, por Ziemssen, por Grossmann y por Lefferts. Éste, al hacer la relación de su caso (2), declara que no tenía noticia más que de otros nueve casos. Gottstein (3) tampoco había encontrado más que un caso de lupus laríngeo, y cita los más conocidos de los otros laringólogos; pero añade que los dermatólogos tienen más proporción que aquéllos de observar este padecimiento de la laringe, como lo prueba el dicho de Arning de que el lupus de la garganta no es raro en la clínica dermatológica de Neisser, de Breslau. A nadie extrañar debe semejante declaración, pues los enfermos de lupus laríngeo sólo buscan los auxilios del arte cuando el padecimiento está muy adelantado, ó cuando va acompañado de afección cutánea, y en este último caso acuden al dermatólogo y no al laringólogo. Lennox Browne considera muy raro el lupus de la garganta, á pesar de ser el que relativamente más casos ha observado entre los laringólogos, pues de veinticinco luposos cutáneos que examinó en el Hospital de San Juan, halló dos de la laringe sola, uno de la laringe y del velo, tres del velo, es decir, el 20 por 100. Schrötter (4) únicamente sabía de un caso de lupus exclusivamente laríngeo, de dos en las mucosas laríngea, faríngea y nasal, y relativamente al lupus de la piel, de 3 por 100. Massei (5) dice que el lupus de la laringe es raro, pero añade, «si se piensa que puede existir sin desarrollar grandes molestias, no es ilógico suponer que laringoscopizando más, se encontraría también más.» Middlemass Hunt (6) sostiene que el lupus laríngeo secundario no es tan raro como se ha supuesto, y lo prueba con las estadísticas de Holm, de Chiari y Riehl, de Lennox Browne, de Haslund, de Marty, y con la suya propia, sumando así 411 casos, de los cuales 381 propios de los autores citados, son lupus externos con 8,9 por 100 de lupus laríngeos. La relación de sus 30 luposos alcanza al 20 por 100. De 380 casos de lupus observados en la clínica de Doutrelepon (7), en 173 estaban interesadas las membranas mucosas; de éstos, 167 padecían al mismo tiempo de la piel, y 6 de la mucosa sola. De los 173 en que las mucosas eran asiento del lupus, 75 correspondían á la mucosa nasal, 4 á la conjuntiva, 6 á la del canal lagrimal, 25 á la de los labios, 31 á la del paladar, 1 á la de la lengua, 13 á la de la laringe, 1 á la del recto y genitales externos. Rice (8) dice que el

lupus de las membranas mucosas ocurre en casi el 12 por 100 de todos los casos de lupus vulgar, pero que muy rara vez es primitivo, y casi siempre secundario al lupus de la cara ó de cualquiera otra parte del cuerpo.

Como se ve por todos estos datos, hay que convenir en que, sin ser el lupus de la garganta tan raro como se creía antes de esta última década, no hay motivo para colocarlo entre las enfermedades que se presentan con frecuencia.

Etiología.—«Las causas de esta afección—dice Mackenzie—no son mejor conocidas que las del lupus ordinario»; lo cual es perfectamente exacto, porque las mismas dudas y las mismas cuestiones que levanta la etiología del lupus cutáneo, asombran la etiología del lupus laríngeo.

Para dermatólogos tan distinguidos como Alibert, Rayer, Devergie, Hardy y Bazin, el lupus es la manifestación genuina de la escrófula, hasta tal punto que la existencia del tubérculo lupo basta por sí sola para declarar escrofuloso al que lo presente, aun cuando ninguna señal de semejante diátesis se observe en el sistema linfático ganglionar, ni en el óseo y articular, ni en el visceral.

La escuela alemana, representada por Hebra, Kaposi y Auspitz, negando que la escrófula fuera la causa generadora del lupus, consideraba á éste como el efecto de una irritación local.

Hutchinson (1) sostiene que el lupus no es una enfermedad *sui generis*, sino un tipo especializado de una acción inflamatoria crónica, y que el grado de su especialización varía mucho, siendo á veces tan ligero, que casi no se puede reconocer.

Friedländer (2), negando también la diátesis escrofulosa, sostiene que el lupus no es más que la tuberculosis de la piel, fundándose en que la estructura anatómica del nódulo lupo es la misma que la del nódulo tuberculoso, pues el microscopio patentiza que ambos están formados por un tejido de granulación compuesto de pequeñas células embrionarias y de células gigantes.

Pero la identidad de la tuberculosis y del lupus no pudo ser patentizada histológicamente, pues los adversarios de esta teoría pronto hicieron ver que las apariencias microscópicas, consideradas como características y específicas del tubérculo, se mostraban también en ciertas neoplasias, á que Auspitz había dado el nombre de granulomas, y que ni la misma célula gigante era propia del tubérculo, porque existía también en tejidos muy diferentes del de éste, como en los del sarcoma, del goma y de otros.

Koch, descubriendo el bacilo que lleva su nombre, y señalándolo como la causa eficiente de la tuberculosis, vino á reanimar la cuestión, declarando tuberculosos todos aquellos procesos patológicos en que se encontraban los bacilos.

(1) Hutchinson, *Harveian Lectures on Lupus* (*British Medical Journal*, 7, 14, 21 January 1888) and *London Post-Graduate Course: On the Nature of Lupus with especial Reference to its Relations to Tuberculosis* (*The Lancet*, 17, 24, 31 January 1891).

(2) Friedländer, *Ueber locale Tuberculose* (*Volkman's Klinische Vorträge*, 1881, No. 31).

(1) Morell Mackenzie, *Lupus of the Larynx* (*A Manual of Diseases of the Throat and Nose*. London, 1880, pág. 394).

(2) Lefferts, *Lupus of the Larynx* (*The American Journal of the Medical Sciences*. Vol. LXXV, pág. 370).

(3) Gottstein, *Maladies du Larynx*, traduit de l'allemand et annoté par Rougier. Paris, 1888, pág. 198.

(4) Schrötter, *Vorlesungen über die Krankheiten des Kehlkopfes*. Wien, 1888, pág. 166.

(5) Massei, *Patologia e Terapia della Faringe, delle Fosse nasali e della Laringe*. Seconda ediz. Vol. secondo, pág. 339.

(6) Middlemass Hunt, *Lupus of the Throat and Nose* (*The Journal of Laryngology and Rhinology*, 1889, pág. 359).

(7) Doutrelepon, *Vierteljahrsschrift für Dermatol. und Syph.* XV, 6, 1888.

(8) Rice, *Lupus of the Nose and Throat* (*Medical Record*, April 18, 1891).

Pfeiffer (1), sin desanimarse por sus primeras investigaciones infructuosas, logró al fin hallar el bacilo de Koch en el lupus de la conjuntiva de una muchacha de once años.

Doutrelepont (2) encontró el bacilo en todos los casos de lupus estudiados por él, aunque en muchísimas preparaciones los resultados fueron negativos; por lo que concluye que «si un examinador superficial no halla en muchos lupus el bacilo, no es porque éste no exista, sino porque aquél no se ha tomado el trabajo de buscarlo».

Tampoco Cornil y Leloir (3) encontraron al principio de sus investigaciones bacilos en el lupus, ni lograron inocular éste, pero en sus experimentos ulteriores obtuvieron inoculaciones positivas, que les permitieron afirmar la naturaleza tuberculosa de esta afección. Leloir explica la falta de resultado en la inoculación por no proceder con las precauciones técnicas necesarias. «Hay — dice — que inocular un conejo de Indias en el peritoneo, ó un conejo en la cámara anterior del ojo, y el fragmento inoculado debe ser voluminoso.» De esta manera ha operado sobre doscientos sujetos atacados de lupus, y ha comprobado que la tuberculosis prendía al cabo de tres semanas, por término medio. Se encuentran lesiones en plena evolución sacrificando al animal al cabo de cuatro meses. El lupus inoculado en el hipodermis del conejo y del conejo de Indias, no prende; precisa en absoluto dividir el medio apropiado, peritoneo ó cámara anterior del ojo. Esta tuberculosis, concluye Leloir, es, por consiguiente, poco virulenta. (Sesión de la tarde del 30 de Julio de 1891 del segundo Congreso de la Tuberculosis. — EL SIGLO MEDICO, Madrid, 18 de Octubre de 1891.) Experiencias posteriores permitieron á Leloir (4) ver en el tubérculo del lupus el bacilo, y desde entonces sostiene que aquél es producido por éste, y que, por lo tanto, el lupus es una tuberculosis local, de marcha lenta y de virulencia débil, pero suficiente para producir á la larga complicaciones de origen infeccioso, ya en las inmediaciones: linfangitis, gomas, adenopatías escrófulo-tuberculosas; ya en las vísceras ó en todo el organismo: tuberculosis pulmonar, tuberculosis miliar aguda, etc.

Los experimentos del mismo Koch (5) son los más valiosos para sostener la teoría de que donde hay bacilos hay tuberculosis. Consiguió un cultivo puro de un bacilo tomado de un nódulo lupo, y produjo tuberculosis típica en cinco casos, por la inoculación de la décimaquinta generación de este cultivo, un año después de la primera inoculación.

(1) Pfeiffer, *Des Bacilles de la Tuberculose dans le Lupus de la Conjunctive* (*Annales de Dermat. et de Syph.*, 1883, pág. 453).

(2) Doutrelepont, *Des Bacilles de la Tuberculose dans le Lupus* (*Annales de Dermat. et de Syph.*, 1883, pág. 454).

(3) Cornil et Leloir, *Recherches experimentales et histologiques sur la nature du Lupus* (*Annales de Dermat. et de Syph.*, 1883, pág. 455).

(4) Leloir, *Leçons sur le Lupus* (*Journal des Maladies cutanées et syphilitiques*. Octubre, Novembre, Décembre, 1890).

(5) Koch, *Mittheilungen aus dem Kaiserlichen Gesundheitsammet*, B. II, 1883.

Hunt (1) cree hoy perfectamente establecido que el lupus es una tuberculosis localizada, en que hay pocos bacilos, verificándose la infección por los linfáticos, ó directamente por implantación del bacilo en una superficie excoriada.

Dubois-Havenith (2) considera el lupus de naturaleza tuberculosa, no sólo por la presencia del bacilo en el nódulo lupo, y por la inoculación positiva de éste, sino también porque la tuberculosis pulmonar es una causa frecuente de muerte en los luposos, por la coexistencia frecuente de otras manifestaciones tuberculosas en ellos; porque generalmente tienen los luposos una historia familiar tuberculosa; porque el lupus puede ser origen de una infección secundaria, y porque se desarrolla con frecuencia en las inmediaciones de lesiones articulares, óseas y ganglionares de naturaleza tuberculosa.

Además de la semejanza notable de estructura histológica entre el tejido del lupus y el de la tuberculosis, dice Rice (3); además de la presencia del bacilo tuberculoso en el nódulo lupo; además de que la tuberculosis artificial puede ser producida por la inoculación de cultivos procedentes del lupus, hay otra prueba de la íntima relación que existe entre estas enfermedades, á saber: las personas que padecen de lupus están muy propensas á contraer la tisis pulmonar. Así lo confirman las observaciones del Dr. George H. Fox, y lo asegura Demme (*Lupus und Tuberculose. Würzburger Med. Blatt*, 1889), y lo prueba Rassdnitz con 209 casos de lupus, de los cuales una tercera parte tenía evidencias de tuberculosis (*Zur Aetiologie des Lupus Vulgaris. Viertel Jahrsschrift, Dermat. und Syph.*, 1882); Besnier con 38 luposos, y de éstos 8 con tuberculosis pulmonar (*Le Lupus et son Traitement. Annales de Dermat. et de Syph.*, 1883), y Block con 144 enfermos de lupus, y en 114 se observó alguna forma de enfermedad tuberculosa antes ó después del ataque del lupus. De estos 144 uno tenía el lupus en la faringe y otro en la laringe. (*Kemische Beiträge zur Aetiologie und Pathologie des Lupus. Viertel Jahrsschrift für Dermat. und Syph.*, 1886.)

Todos estos motivos no han sido suficientes para llevar el convencimiento acerca de la identidad de naturaleza del lupus y de la tuberculosis, á dermatólogos de tanto valor como Kaposi, Hardy y Hutchinson.

(Se continuará.)

LA CONFERENCIA SANITARIA INTERNACIONAL DE DRESDE (4)

MEMORIA OFICIAL PRESENTADA POR EL DELEGADO DEL MINISTERIO
DE LA GOBERNACIÓN DR. D. ALEJANDRO SAN MARTÍN

Cada Gobierno queda obligado á publicar inmediatamente las medidas que haya creído deber tomar con las

(1) Middlemass Hunt, *Lupus on the Throat and Nose* (*The Journal of Laryngology and Rhinology*, 1889, pág. 359).

(2) Dubois Havenith, *Du Lupus vulgaire spécialement étudié au point de vue de son étiologie, etc.* (*Thèse d'aggregation*). Bruxelles, 1890.

(3) Rice, *Lupus of the Nose and Throat* (*Medical Record*, April 1891).

(4) Véase el número anterior.

procedencias de un país ó de una circunscripción territorial contaminada (se entenderá por *circunscripción*, para estos efectos, una parte del territorio regida por una autoridad administrativa bien determinada, así: una provincia, un Gobierno, un distrito, un departamento, un cantón, una isla, un Municipio, un lugar, un puerto, etc., cualesquiera que sean la extensión y la población de estas porciones de territorio).

Esta publicación se notificará al agente diplomático ó consular del país contaminado, y, en su defecto, directamente al Gobierno del país interesado.

Por las mismas vías hará también saber la cesación de estas medidas y cuantas modificaciones se hayan hecho en su aplicación.

El título II marca las condiciones en que una circunscripción territorial debe considerarse como *A* contaminada, *B* sana.

Será considerada como contaminada toda circunscripción en que se haya comprobado oficialmente la existencia de un foco de cólera.

No será considerada como contaminada toda circunscripción en la cual haya existido un foco colérico, siempre que oficialmente se demuestre que no ha habido en ella defunciones ni nuevos casos de cólera en cinco días, á condición de que se hayan aplicado las medidas de desinfección necesarias.

Las medidas preventivas se aplicarán al país contaminado á partir del momento en que el principio de la epidemia se haya comprobado oficialmente.

Estas medidas cesarán desde que se haya comprobado oficialmente que la circunscripción está ya sana.

No dará lugar á la aplicación de estas medidas el hecho de que algunos casos aislados hayan aparecido sin formar foco en una circunscripción territorial.

El título III establece la necesidad de limitar á las circunscripciones territoriales contaminadas las medidas contra la propagación de la epidemia, del siguiente modo:

Para restringir las medidas á las regiones peligrosas, los Gobiernos no deben aplicarlas sino á las procedencias de las circunscripciones contaminadas.

Pero esta restricción, reducida á la circunscripción contaminada, supone en el Gobierno del país respectivo el compromiso de tomar todas las medidas necesarias para impedir la exportación de los objetos susceptibles procedentes de dicha circunscripción.

No se tomará medida restrictiva alguna contra las procedencias de una circunscripción contaminada que hayan salido de ella cinco días por lo menos antes del comienzo de la epidemia.

En el título IV se determinan las mercancías ú objetos contumaces en cuanto se refiere á la prohibición de su entrada ó de su tránsito y á la desinfección. He aquí el texto:

I

IMPORTACIÓN Y TRÁNSITO

Los únicos objetos ó mercancías susceptibles cuya entrada puede prohibirse, son:

1.º La ropa interior, las prendas usadas y los enseres de cama, también usados.

Cuando estos objetos sean transportados como equipaje ó para mudanza de domicilio (efectos de instalación), serán sometidos á un régimen especial.

2.º Los trapos y desechos.

No deben prohibirse: a) Los trapos comprimidos por

la fuerza hidráulica que se transportan como mercancías por mayor en paquetes bien acondicionados y provistos de marcas y números de origen plenamente aceptables por la autoridad del país que los ha de recibir. b) Los retazos nuevos que procedan directamente de talleres de hilanderías, de tejidos de confección ó de lavado, las lanas artificiales (*Kunstwolle*, *Shoddy*) y los desechos de papel nuevo.

Tampoco debe prohibirse el tránsito de mercancías ú objetos susceptibles embalados en forma tal que no sea preciso tocarlos durante la travesía.

Asimismo, cuando las mercancías ú objetos contumaces sean transportados de manera que no hayan podido estar en contacto con objetos ensuciados por coléricos, su paso por una circunscripción territorial contaminada no debe ser obstáculo para su entrada en el país de su destino.

Las mercancías y objetos susceptibles se admitirán si se demuestra á la autoridad del país de su destino que se han expedido por lo menos cinco días antes del comienzo de la epidemia.

No es admisible que las mercancías puedan retenerse en cuarentena en las fronteras de tierra. La prohibición absoluta ó la desinfección constituyen las únicas medidas que cabe adoptar en todo caso.

II

DESINFECCIÓN

Equipajes. — La desinfección será obligatoria para la ropa sucia, las ropas y los objetos de equipaje y mobiliario (efectos de instalación) procedentes de una circunscripción contaminada, y que la autoridad sanitaria local considere también como contaminados.

Mercancías. — No se desinfectarán sino las mercancías y objetos que la autoridad sanitaria local juzgue contaminados, ó aquellos cuya importación puede prohibirse.

Corresponde á la autoridad del país de consignación fijar el modo y el lugar de la desinfección.

Ésta deberá hacerse de manera que los objetos sufran el menor deterioro posible.

Pertenece á cada Estado el arreglo de las indemnizaciones que pudieran solicitarse por perjuicios de desinfección.

Las cartas y correspondencias, impresos, libros, periódicos, etc., exceptuando los paquetes postales, no sufrirán restricción ni desinfección alguna.

El título V consigna las medidas que han de adoptarse en las fronteras terrestres, el servicio de ferrocarriles y los viajeros. Comprende las cláusulas siguientes:

Los vagones ó coches destinados á viajeros, á correo ó á equipajes, no pueden ser retenidos en las fronteras.

Si uno de estos coches se hubiera ensuciado con productos coléricos, se separará del tren para ser desinfectado en la frontera ó en el lugar más próximo de desinfección, y, á ser posible, en la primera estación.

Idéntico tratamiento se aplicará á los vagones de mercancías.

No se establecerán cuarentenas terrestres.

Los enfermos coléricos y las personas atacadas de accidentes coleriformes son los únicos que podrán ser retenidos.

Será conveniente que los viajeros sean vigilados por el personal de ferrocarriles en lo que se refiere á la salud.

La intervención médica se limitará á una visita de los viajeros y á cuidar debidamente á los enfermos.

Si se establece visita médica, se combinará con la de

aduana, de modo que los viajeros se detengan el menor tiempo posible.

Apenas los viajeros procedentes de un lugar contaminado lleguen á su destino, será de la mayor utilidad someterlos á una vigilancia de cinco días, á contar de la fecha de partida.

Las medidas que deban tomarse respecto del personal de ferrocarriles y de correos á su paso por la frontera, corresponden á las Administraciones interesadas. Habrán de combinarse en forma tal que no se perjudique la regularidad del servicio.

Los Gobiernos se reservan el derecho de adoptar medidas especiales con cierta clase de personas, principalmente:

a) Con los bohemios y vagos.

b) Con los emigrantes y personas que atraviesen la frontera por grupos.

El título VI se refiere al régimen especial de las zonas fronterizas y deja la reglamentación del tráfico fronterizo y las cuestiones concernientes á este tráfico, así como la adopción de medidas excepcionales de vigilancia, á convenios particulares entre los Estados limítrofes.

El título VII afecta á las vías fluviales, ríos, canales y lagos, cuyo régimen sanitario queda también á disposición de los Gobiernos de los Estados ribereños, con una recomendación expresa de los Reglamentos alemanes de 1892, que han producido buenos resultados.

El título VIII toca á la parte marítima, esto es, á las medidas que deben tomarse en los puertos, pudiendo asegurarse que constituye la obra más transcendental de la Conferencia de Dresde, cuyo éxito es muy difícil de juzgar antes de que se vean los resultados que su aplicación produce en la salud pública, ya que son evidentes las ventajas que ha de reportar al comercio mutuo entre las naciones convenidas, en tiempo de epidemia colérica.

Contiene los acuerdos consignados á continuación:

«Se considera como infectado todo buque que tiene el cólera á bordo ó que ha presentado casos nuevos de cólera en los últimos siete días.

»Se considera como sospechoso todo buque donde ha habido cólera en el momento de partida ó durante la travesía, pero sin caso nuevo alguno en los siete últimos días.

»Se considera como indemne, aun cuando proceda de un puerto contaminado, todo buque en el cual no haya habido defunciones ni casos de cólera antes de su partida, durante la travesía ni en el momento de su llegada.

* » Los navíos infectos se someterán al régimen siguiente (1):

* » 1.º Los enfermos serán inmediatamente desembarcados y quedarán aislados.

* » 2.º Las demás personas desembarcarán también, si es posible, y serán sometidas á una observación, que durará más ó menos días, según el estado sanitario del navío y según la fecha del último caso, pero nunca más de cinco.

* » 3.º La ropa sucia, los efectos de uso y los enseres de la tripulación y de los pasajeros que, á juicio de la autoridad sanitaria del puerto, deban considerarse como contaminados, se desinfectarán, así como el buque, ó solamente la parte contaminada del mismo.

(1) Los párrafos señalados con * no han sido aceptados para España.

* » Los buques sospechosos se someterán á las prescripciones siguientes:

* » 1.º Visita médica.

* » 2.º Desinfección: la ropa sucia y los objetos de uso personal, de la tripulación y pasajeros que, según la autoridad sanitaria local, puedan considerarse como contaminados, se desinfectarán.

* » 3.º Evacuación del agua de la cala después de la desinfección, y sustitución de una buena agua potable á la conservada á bordo.

* » Se recomienda someter á una vigilancia sanitaria á la tripulación y pasajeros durante cinco días, á contar desde la fecha de llegada del buque.

* » También se recomienda evitar que los tripulantes vayan á tierra, como no sea por asuntos del servicio.

* » Los buques indemnes serán admitidos á libre práctica inmediata, cualquiera que sea la calidad de su patente.

* » Las únicas precauciones que puede tomar con ellos la autoridad del puerto de arribada son las medidas aplicables á los buques sospechosos (visita médica, desinfección, evacuación del agua de la cala y sustitución de una buena agua potable á la que se conservara á bordo).

* » Se recomienda asimismo someter á una vigilancia sanitaria á los pasajeros y tripulantes durante cinco días, á contar de la fecha en que el buque salió del puerto contaminado.

* » Además, se mantiene aquí la recomendación de no dejar salir á la tripulación á tierra sino por razones de servicio.

* » Queda sobreentendido que la autoridad del puerto de arribada podrá siempre reclamar un certificado acreditando que no ha habido caso de cólera en el buque al salir del puerto de donde proceda.

* » La autoridad competente tendrá en cuenta, para la aplicación de estas medidas, la circunstancia de que el buque traiga médico y estufa de desinfección en cualquiera de las tres categorías mencionadas.

» Pueden adoptarse medidas especiales con los navíos atestados de gente, sobre todo con los de emigrantes, y con los que ofrezcan malas condiciones higiénicas.

* » Las mercancías que lleguen por mar no pueden tratarse de otro modo que las transportadas por tierra, en cuanto á la desinfección, á la prohibición de su entrada ó de su tránsito y á la cuarentena (véase el título IV).

* » Todo buque que no quiera someterse á las obligaciones impuestas por la autoridad del puerto, podrá volver á tomar rumbo.

* » Podrá también autorizársele para desembarcar sus mercancías, á condición de que se guarden las precauciones siguientes:

* » 1.º Aislamiento del buque, de la tripulación y de los pasajeros.

* » 2.º Evacuación del agua de la cala, previa desinfección.

* » 3.º Sustitución de una buena agua potable á la que se conservara á bordo.

* » Podrá asimismo permitírsele desembarcar á los pasajeros que lo pidan, bajo la condición de que éstos se sometan á las prescripciones de la autoridad local.

» Cada país debe proveer, por lo menos, á uno de los puertos del litoral de cada uno de sus mares de una organización y de un material suficiente para recibir á un buque en cualquier estado sanitario en que se encuentre.

» Los barcos de cabotaje serán objeto de un régimen especial, pactado de común acuerdo entre los países interesados. »

El anejo II del convenio contiene las medidas que han de adoptarse con los buques procedentes de un puerto contaminado y que remonten el Danubio. Expone que mientras la ciudad de Sulina no esté provista de buenas aguas potables, las embarcaciones que suban sobre el Danubio deberán someterse á una higiene rigurosa. Prescribe, además, que se prohibirá estrictamente el hacinamiento de pasajeros, y abarca dos grupos de disposiciones al tenor siguiente:

I

MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN SULINA

Las embarcaciones, al entrar en Rumania por el Danubio, serán detenidas hasta la visita médica y la desinfección completa.

Las embarcaciones que se presenten ante Sulina no remontarán el Danubio sin haber sido previamente objeto de varias visitas médicas prolijas, y hechas de día. Todas las mañanas, á una hora señalada, el médico se cerciorará del estado de salud de todo el personal de la embarcación y no consentirá la entrada si este personal no se encuentra en completo estado de salud. Entregará al capitán ó batelero un pasaporte sanitario ó patente ó certificado, cuya presentación será exigida en las arribadas ulteriores.

Habrà una visita cada día. La detención en Sulina de las embarcaciones no infectadas no excederá de tres días. La desinfección de la ropa sucia se hará á la llegada.

Se sustituirá con buena agua potable el agua dudosa conservada á bordo.

El agua de la cala será desinfectada.

Estas medidas no se aplicarán sino á las procedencias de los puertos donde á la sazón haya algún foco colérico.

Se sobreentiende que un buque procedente de un puerto no contaminado, es decir, de un puerto en que no haya foco colérico, podrá, si no quiere someterse á las prescripciones precedentes, no tomar viajeros procedentes de un puerto contaminado.

Es de necesidad que en Sulina se perfeccione el establecimiento sanitario dotándole de material moderno, de medios de desinfección y de condiciones completas para recibir y aislar los enfermos de un buque infecto y tratar convenientemente á los demás pasajeros desembarcados.

(Se continuará.)

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

LA BALNEOTERAPIA COMBINADA

Las profundas modificaciones que en la etiología y patogenia de las enfermedades han introducido los modernos trabajos microbiológicos, han traído como lógica consecuencia una notable variante en el concepto terapéutico, y de aquí la aceptación necesaria de modificadores que se suman á la actual materia médica, modificadores de las energías vitales que, si bien no tienen nada de recientes en su aplicación científica general, lo

tienen en cuanto á la ingeniosa y racional manera de ser empleados. Me refiero á los poderosos agentes que solicitan el dinamismo vital con la admirable precisión que hoy se consigue merced al detenido estudio que de ella se ha hecho en sus aplicaciones al organismo humano. Dejo á un lado la electricidad y el magnetismo por haber sido tratados por plumas más autorizadas que la mía; y si ésta tampoco lo es para los que van á ocuparme, el buen deseo y alguna observación me animan á que, contando con la benevolencia de mis lectores, pueda dedicar estas líneas á la exposición de mis ideas sobre la aplicación combinada de la hidroterapia y la gimnasia para algunos padecimientos en los cuales creo están llamados estos medios á representar un interesante papel, sobre todo en el tratamiento de grupos de éstos donde se ve bosquejada su eficacia.

La historia y desarrollo de estos remedios es demasiado conocida de todos para relevarme del trabajo de hacerla, y sólo quiero apuntar mi opinión modesta comentando dos casos que ha poco tuve ocasión de tratar; mis ilustrados lectores pueden, con más práctica y pericia, deducir consecuencias y ampliar experimentos.

Dirigiendo el balneario de Zújar (Granada) en 1890, se presentaron á la consulta dos enfermos que participaban de la opinión vulgar dominante en aquella zona, que atribuye acción eficaz y curativa á estas aguas en las secuelas de traumatismos, retracciones, paresias, deformidades, etc.

Doña S. B., viuda, de cincuenta años, temperamento nervioso, constitución fuerte, sin antecedentes morbosos, dió una caída resbalando, y al apoyar el brazo derecho se fracturó el húmero por su tercio inferior. El aparato contentivo le facilitó la formación del callo, imperfectamente sin duda, pues quedaron muy defectuosos la inervación y movimientos de los músculos del antebrazo y mano; aquél en flexión permanente, los dedos en extensión, incapaces para la aprehensión de ningún objeto, marcada atrofia en el miembro, poca sensibilidad en la piel, aunque vivos dolores al forzar el movimiento por otra persona, reflejo cubital y aquinesia completa.

Tratada por algunos profesores en Cúllar-Baza (su pueblo) y en Granada, valiéndose de medios mecánicos sin conseguir mejoría, baños en Zújar con el mismo resultado, al venir en la temporada á que me refiero anteriormente, le instituí el siguiente tratamiento: baño y ducha al miembro afecto y á la temperatura de 42°; masaje, percusión transversal y tracciones suaves; vendaje en los dedos para procurar la flexión forzada, y aplicación de una especie de percha que hice construir, en la cual, asiendo la mano á un estribo de madera, la obligaba á ejecutar movimientos parecidos á los que se hacen en las perchas de los gimnasios, pudiendo conseguir en la primera temporada que cerrase los dedos voluntariamente, y en la segunda que pudiese extender el brazo y se sirviese de la mano, aunque imperfectamente, cesando los vivos dolores que antes sufría á cualquier movimiento, notando un aumento paulatino en la nutrición del miembro.

El otro caso fué un joven de la provincia de Jaén (creo que de la Torre de Perogil), de unos treinta años, robusto y sanguíneo, labrador; padecía un torticolis cicatricial á consecuencia de una herida que había cortado transversalmente el externo-cleido-mastoideo. Se trató por la ducha caliente prolongada, y seguidamente masaje, tracciones y ejercicios *sinérgicos*, sistema M. Me-

ding (gimnasia sueca), consiguiéndose un buen resultado estético y de motilidad.

Estos dos casos, que en sí pueden no tener particularidad alguna, dan lugar á consideraciones terapéuticas y á una indicación respecto á instalaciones balneoterápicas, que presentaré al final. En mi opinión, el baño clorurado caliente debe obrar determinando la relajación de la fibra muscular, y es de notar la actividad que se desarrolla en la célula del tejido inodular, facilitando la eliminación de productos morbosos de excreción, que entorpecen indudablemente la función del músculo, y quizá originando un trastorno en la textura de los cordones nerviosos interesados, facilitando las manipulaciones que de otro modo sería casi imposible ejecutar. Me induce á creer esto el enrojecimiento que se nota en las cicatrices y la facilidad con que se hace el estiramiento de ellas á costa de pocas molestias; haciendo estas operaciones con suavidad y lentitud, puede asegurarse que casi siempre irán coronadas de un éxito que hasta ahora no tengo noticia se haya obtenido.

Por lo que respecta al músculo paralizado, es indudable que el tratamiento antes dicho solicita la contracción de la fibrilla, como tuve ocasión de observarlo á través de una piel fina y en un brazo casi atrofiado, notándose perfectamente en los relieves del biceps y supinadores la ondulación característica y no voluntaria, puesto que la enferma era impotente para provocarla y, además, se hacía ver después del masaje y tracciones. Es de lamentar no tener á mi disposición un miógrafo para haber hecho un estudio más exacto y minucioso de estos fenómenos.

Voy á terminar con la deducción ofrecida: en nuestros establecimientos balnearios existen buenas instalaciones hidroterápicas; pero suele ocurrir que muchos concurrentes van con traumatismos, los cuales, con el uso empírico y vulgar de las aguas, no obtienen resultado por carecer aquéllos de los más elementales aparatos mecanoterápicos. Debería estimularse el buen deseo y mejor criterio de muchos propietarios para que dotasen á sus establecimientos de un gabinete con perchas, trapecios, anillas y algún otro aparato poco complicado, pero indicado, para que los médicos-directores encargados de ellos tuviesen más campo de experimentación y aplicación con esta terapéutica combinada, y seguramente progresaría este estudio dando brillantes resultados y ofreciendo á muchos enfermos garantías de curación que aumentasen la confianza que en muchas aguas se tiene para la completa curación de muchas deformidades, en las cuales hoy sólo se encuentran paliativos.

Ampliando el campo de las deducciones, puede adelantarse que en muchas distrofias constitucionales, como raquitismo, escrofulosis y otros vicios de nutrición que se manifiestan por defectos estéticos en las primeras edades y que son la preocupación constante de los padres, se obtendrían buenos resultados, abriendo un vasto porvenir á la Terapéutica.

Someto estas observaciones al análisis y comprobación de mis ilustrados compañeros en la seguridad de que ayudarán á desarrollar el pensamiento apuntado, y que este medio, que hoy sólo se vislumbra, podrá, en mejores manos, ofrecer un poderoso recurso para aliviar á la humanidad doliente.

JOSÉ BARRIENTOS.
Médico-director de baños.

Agosto de 1898.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. La hipodermia. — EXTRANJERA:
II. El método de las inyecciones de Brown-Séquard. —
III. De la cistalgia de los neurasténicos y de los histericos y de su tratamiento.

I

En nuestro querido colega de la Habana *El Progreso Médico* publica el Dr. D. Enrique Saladrigas un interesante artículo sobre el tratamiento por la hipodermia de gran número de afecciones, que merece ser conocido de nuestros lectores:

«Indiscutiblemente que antes de que Brown-Séquard lanzase al Mundo la especie de que el líquido testicular poseía condiciones de exaltación vitales sorprendentes, muchos otros eminentes profesores habían ya recurrido á la vía hipodérmica para hacer penetrar en el organismo sustancias medicamentosas; pero convengo, si en ello no me separo mucho de la verdad histórica, que á Brown-Séquard es á quien se debe, en este instante, el entusiasmo, á mi juicio justificado, del empleo del método hipodérmico como tratamiento en determinadas enfermedades. Aun se recuerdan por algunos las notas, un tanto cómicas, con que ciertos periódicos científicos daban cuenta de los experimentos realizados por Brown-Séquard con el líquido testicular, llegando á inspirar á no escaso número de espíritus superiores, semejante intento, algo así como una sonrisa de incredulidad. El tiempo ha transcurrido, y no en descrédito para el método. Hoy se acepta generalmente la influencia real, evidente de que «todo líquido no tóxico, introducido en la economía por la vía hipodérmica, determina necesariamente el aumento de tensión y de vitalidad.» Así es que el campo de nuestras investigaciones, á este aspecto, se ha ampliado considerablemente. Yo no discutiré aquí la influencia del líquido testicular sobre el organismo animal. Por circunstancias especiales no he podido practicar inyecciones hipodérmicas de esta sustancia, aunque, desde luego, estoy convencido de la eficacia, en casos señalados, del líquido mencionado.

Además de que así lo afirman Brown-Séquard y Arsonval, apuntemos de pasada las brillantes estadísticas de los profesores Victouff, Ouspensky, Depoux, Brainard y otros sobre los resultados satisfactorios en la *ataxia locomotriz progresiva*, siendo la más notable de estas estadísticas la de Depoux, que de 15 atáxicos, presentó á la Sociedad biológica 5, curados completamente. Aquí entre nosotros, varios compañeros tienen por indiscutible esa realidad y de esos amigos citaremos, por de pronto, á los Dres. Acosta y San Martín. Pero dejando á un lado este asunto de las inyecciones hipodérmicas del líquido testicular, vuelvo á ocuparme de la influencia que sobre el organismo humano presenta la inyección de cualquier líquido que no sea tóxico, por consiguiente.

En la sala de San Felipe y Santiago del Hospital Mercedes he practicado en 14 enfermos inyecciones hipodérmicas de glicerina en esta forma: glicerina 1 gramo, agua destilada 10 gramos. Estos 14 casos se descomponen de esta suerte:

Tuberculosis pulmonar..	6
— quirúrgica..	7
Mielitis transversa..	1

De los casos de tuberculosis pulmonar, cuatro abandonaron el hospital aparentemente curados. Estos enfermos recibieron 18 inyecciones cada uno, aumentando

gradualmente la dosis de glicerina. Comencé por un centímetro cúbico hasta tres, máximo de dosis que inyecté. Yo declaro ingenuamente que me sorprendió de un modo agradabilísimo el bienestar que sentían esos enfermos. Un cambio notabilísimo se había operado en aquellos organismos, aunque no muy demacrados, muy próximos á estarlo. La nutrición en ellos era evidente: salieron gordos del hospital, permítaseme la frase. Cesación completa de la tos, de la fiebre, de los sudores. De los dos restantes, uno no gustaba de las inyecciones porque le mortificaban y pidió el alta, y el otro murió á la tercera inyección. Realmente éste fué un caso que no debí inyectar porque llegó al hospital en condiciones muy desventajosas para apreciar las bondades de cualquier método.

Los casos de tuberculosis quirúrgica, cinco fueron curados y dos muy mejorados. Á esta categoría de enfermos practiqué en unos doce inyecciones y en otros ocho, diez, respectivamente. Todo el mundo conoce las dificultades que en los hospitales presenta el detener algunos enfermos. Tan pronto se sienten un tanto aliviados, piden el alta ó esperan que un buen día no pasa uno la visita de costumbre para exigirle al médico de guardia la salida del hospital. Acaso por esta circunstancia la estadística no sea más satisfactoria.

En el caso de *mielitis transversa*, de origen traumático, no obtuve resultado alguno: completamente negativo.

Desde luego que no he seguido en estos enfermos la *técnica fisiológica* que llama el profesor Chéron al método de examen á que deben someterse los pacientes. Únicamente he tomado el peso de algunos enfermos. No obstante de la importancia indiscutible de estos exámenes, tengo para mí como cosa averiguada la influencia grandemente beneficiosa de las inyecciones de glicerina en los tuberculosos. Me permito, pues, en lo venidero llenar esa laguna de que adolecen mis observaciones.

Ya en este punto, se me ocurre preguntar: ¿el éxito obtenido en estos enfermos se debe principal y exclusivamente á la glicerina? En otros términos: ¿la glicerina posee alguna acción específica sobre el bacilo de Koch impidiendo de esta suerte la fabricación de sus toxinas en el organismo? Yo creo que la glicerina no tiene esa acción específica. En estos últimos tiempos los periódicos científicos vienen nutridos con observaciones clínicas muy interesantes de varias enfermedades, especialmente la tuberculosis, tratadas por distintas sustancias, orgánicas unas, otras químicas, en inyecciones hipodérmicas; y ¿cuál ha sido el resultado más saliente en estos experimentos? Pues, la curación en unos casos, y la manifestación mejoría en otros. ¿Acaso los Dres. Lemoine, de Lille, Cornil, Dumontpallier y Variot no han obtenido resultados de la más alta importancia en los tuberculosos inyectándoles hipodérmicamente el líquido testicular?

Fácil tarea será para mí acumular datos, observaciones que probarán terminantemente la indiferencia, por decirlo así, del líquido inyectado. Aquí entre nosotros, el Dr. Acosta ha señalado en un interesante trabajo publicado en la *Crónica Médico-Quirúrgica*, la influencia curativa de las inyecciones del virus antirrábico en ciertos enfermos que presentaban afecciones diversas. Esta serie de hechos, perfectamente comprobados hoy en la Ciencia, no han inspirado á mi espíritu gran entusiasmo, desde el punto de vista de la acción específica de la glicerina, de los resultados tan brillantes obtenidos en mi pequeña estadística. Téngolo, sin embargo, por muy

justificado, desde el punto de vista de la influencia que, como *inyección*, he alcanzado en los tuberculosos con la glicerina. Pienso, dentro de este mismo orden de ideas, que si en vez de glicerina hubiera inyectado, pongo por caso, suero artificial, los resultados, me atrevo á creerlo, hubieran sido idénticos. Ahora bien, ¿dónde hallar la explicación de éste fenómeno? Si no es la sustancia *per se* la que produce esos efectos tan admirables, ¿dónde ampararse para defenderse de las oscuridades que este problema implica? Este asunto me llevaría demasiado lejos. Bien se me alcanzan los esfuerzos de nuestros hombres que con hipótesis más ó menos ingeniosas han tratado de exteriorizar este fenómeno. Paréceme que la razón más *fisiológica* es la que hace descansar todos estos beneficios, que á diario se observan con las inyecciones hipodérmicas, en el estímulo que recibe la célula orgánica, despertando, de esta manera, sus latentes actividades.

Terminaré este artículo, reproduciendo lo que llama el profesor Chéron «ley general de la hipodermia», la cual sintetiza luminosamente el principio fundamental de estas investigaciones: «todas las inyecciones hipodérmicas producen una serie de efectos idénticos, sea cual fuere el líquido introducido bajo la piel, sin embargo de reunir una doble condición: de que las sustancias empleadas no posean poder tóxico y de que no ejerzan acción alguna nociva local.»

II

El método de las inyecciones subcutáneas de jugo testicular, inaugurado por Brown-Séguar, ha prestado ya materia para muchas comunicaciones y polémicas. La Prensa médica suministra aún hechos que son, ya una crítica verdadera del método, ya una queja en su favor.

Los hechos negativos se han acumulado desde algún tiempo, circunstancia que justifica bastante la duda de los unos y el escepticismo de los otros. Así es como recientemente, en el Congreso de Besançon, ha hecho conocer el Dr. Baudin los resultados de una serie de inyecciones (cerca de 4.500) practicadas en 200 enfermos. Esta estadística no es aún muy animosa, porque nuestro colega ha notado efectos casi nulos en más de la mitad de los casos, efectos ligeros y pasajeros en la mayor parte de los otros, y en un pequeño número solamente, casi al estado de excepción, efectos solamente apreciables y duraderos. Sin embargo, nuestro colega no ha concluido por completo en un sentido desfavorable al método; ha separado la hipótesis de la autosugestión como inaplicable á las enfermedades realmente mejoradas, restricción que implica de su parte un acto de fe en la potencia y eficacia del medio. De cualquier modo que sea, hay de parte de estos hechos materia de reserva en lo que concierne á la interpretación de los resultados prestados por las inyecciones brown-seguarianas. Evidentemente no tenemos la última palabra sobre el valor de éstas; no conocemos aún suficientemente su modo de acción; no estamos aún en medida de categorizar todas las indicaciones y todos los casos á que pueden responder. Quedan sobre este punto ignorancias á las cuales sólo la experimentación ulterior podrá responder. Por lo demás se equivocaría al olvidar aquí que el valor terapéutico de un método no se mide siempre por sus resultados inmediatos, y que el tiempo y la práctica han consagrado más de una vez tentativas juzgadas al principio

como simples reclamos ó rechazadas como innovaciones temerarias.

III

Los enfermos atacados de neurastenia ó de histerismo, presentan á menudo, del lado de la vejiga, síntomas morbosos que no son siempre el efecto de la *nosofobia*, como algunos lo pretenden, sino reconocen á menudo por causa, como lo hace resaltar el Dr. L. Mesnard, profesor agregado á la Facultad de Medicina de Burdeos, una cistalgia muy real, aunque *sine materia*.

Una de las condiciones que permiten distinguir esta cistalgia de los desarreglos de origen hipocondríaco, consiste en que los dolores vesicales no son generalmente persistentes, sino que aparecen por crisis más ó menos frecuentes y prolongadas. Además, estos enfermos no presentan el carácter pusilánime é inquieto de los *nosófobos*.

La vejiga puede ser el asiento de los dolores en su repleción. La micción se acompaña entonces de tenesmo y de pujos muy penosos, pudiendo hasta provocar lipotimias. Estas crisis vesicales son despertadas á menudo por el acto genital.

Según Mesnard, esta cistalgia sería más frecuente en la mujer que en el hombre. En algunos casos los síntomas son muy atenuados y se reducen á una sensación penosa de peso en el momento de la micción.

Cuando se trata de establecer el diagnóstico de este género de trastornos vesicales, se debe pensar primero en las afecciones locales, como la cistitis, los cálculos y la prostatitis; después en la polakiuria dolorosa de los *bríghticos*. Cuando se hayan eliminado estas enfermedades, se encontrarán fácilmente los estigmas del histerismo ó los síntomas de la neurastenia. Á menudo, en los hombres, la existencia de una hiperestesia intensa de la región bulbo-membranosa de la uretra impide practicar el examen con la sonda. Precisa evitar el atribuir esta hiperestesia á una uretritis.

Lo que Mesnard ha encontrado de más eficaz en el tratamiento de esta afección es el tratamiento general, en el cual la hidroterapia, el método atenuado de Weis Mitchell y la permanencia al aire libre juegan el principal papel. En los enfermos que toleran mal el agua fría, los baños de asiento, los fomentos calientes y las cataplasmas sobre el hipogastrio pueden prestar servicios. El régimen lácteo, cuando es bien soportado por el estómago, es á menudo una ayuda útil.

De los medicamentos se podrá recurrir al arsénico, á la nuez vómica, á las preparaciones de zinc (píldoras de Meglin), á la antipirina, á los supositorios opiáceos y de belladona. Á menudo, si las crisis son muy intensas, se verá obligado el profesor á practicar inyecciones de morfina, pero con reserva y prudencia.

P.

PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

Grietas del pezón.

(BEHREND)

Lanolina.	5 gramos.
Glicerina.	4 —
Ictiol.	4 —
Aceite de olivas ó de almen-	
dras dulces	xv gotas.

Epistaxis (en los casos de plétora).

Tintura de raíz de acónito. . .	viii gotas.
Licor de acetato amónico. . .	30 gramos

Tómese una cucharada de las de café de esta mixtura cada media hora.

Hipo.

Subnitrato de bismuto. . .	0,80 gramos.
Oxido de zinc.	—
Valerianato de zinc.	—
Colombo pulverizado.	—
Polvo de opio.	0,10 —
Espíritu de anís (para aromatizar).	—

Tómese una media cucharada, de las de café, en un vaso de agua azucarada.

Alcoholismo crónico.

(GÉRARD)

Tintura de capsicum.	30 gramos.
— de jengibre.	—
— de valeriana amoniaca.	—
— de genciana compuesta.	—

Tómese una cucharada de postre en una taza de infusión de cebada tres ó cuatro veces por día.

Laxante.

Sulfato de magnesia.	30,00 gramos.
Bitartrato de potasa.	4,00 —
Sulfato de hierro.	0,60 —

Tómese en 250 gramos de agua. Tómese un vaso de vino antes de cada comida.

Extreñimiento doloroso en el saturnismo.

Podofilino.	—
Extracto de nuez vómica.	—
— de belladona.	—

H. s. a. 10 píldoras. Tómense dos ó tres veces por día.

Calambres en el cólera.

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

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

Epistaxis (en los casos de anemia).

Sulfato de estricnina.	0,02 gramos.
Tintura de percloruro de hierro.	8 —
Vino de cornezuelo.	15 —
Elixir.	45 —
Agua destilada.	180 —

Tómese una cucharada grande de esta mixtura tres veces por día.

Neuralgia ovárica.

Tintura de digital.	4 gramos.
— de gelsemio.	2 —
Bromuro de potasio.	15 —
Agua.	180 —

Una cucharada grande para tomar en un poco de agua, cada tres horas.

Litiasis biliar.

Régimen vegetal; bebida alcalina; el colagogo siguiente:

Evonimino. }
Jabón medicinal. } añ 0,10 gramos.

M. y h. s. a. 1 píldora; n.º 2.

Antisepsia intestinal; irrigación rectal (Krull); amasamiento; hidroterapia; morfina; aceite de olivas (200 gramos) con bilis de buey (20 gramos); píldoras de extracto de hígado de buey (3 píldoras de 0,25 gramos).

P.

SECCION OFICIAL**MINISTERIO DE FOMENTO****EXPOSICIÓN**

Señora: Cuando en 27 de Agosto de 1875 se creó el Hospital Clínico de Madrid, estableciéndole en lo que ya entonces se llamaba el ala del Hospital Provincial, el ministro que refrendó aquel decreto señaló con acierto las poderosas razones que justificaban su creación.

Á juicio suyo, la Facultad de Medicina de Madrid carecía de clínicas donde sus profesores se ejercitasen y donde la experiencia viniese á dar al numeroso personal científico los medios de aquilatar con la experiencia, que sólo se adquiere á la cabecera del enfermo, la enseñanza teórica de la cátedra. Las clínicas existían, pero en estado tan embrionario, con una organización tan defectuosa, tanto en la dotación de enfermos como en los medios de curación, que el Gobierno entendió era urgente poner remedio á ese estado.

Para lograrlo, invocó el auxilio de la Facultad de Medicina y el de la Corporación provincial de Madrid, que, entonces como ahora, respondió noblemente al patriótico llamamiento, y mediante conferencias habidas entre diputados provinciales y profesores de la Facultad de Medicina llegóse á firmar un acta por la cual se constituyó el Hospital clínico con independencia del provincial y en condiciones que por entonces se creyeron suficientes para atender á tan gran necesidad. Fijóse al efecto el número de enfermos en 150; comprometióse el Gobierno á pagar sus gastos con cargo al presupuesto de Instrucción pública, y la Diputación á abonar 7 reales por estancia de cada uno de los enfermos que en él se asistieran; confiése la dirección del Hospital clínico á un profesor de la Facultad de Medicina, cuya acción, independiente para la administración, quedaba subordinada á la autoridad del decano para la enseñanza, y encomendóse á la Junta de catedráticos la revisión del reglamento interior para el servicio de las clínicas.

Tal fué la reforma de 1875, acerca de cuyo espíritu, tendencias y hasta disposiciones de detalle sólo caben elogios, por más que la experiencia hubiera de acreditar bien pronto que para satisfacer las necesidades que motivaban su creación y se alegaban en el preámbulo del decreto, eran insuficientes los medios que se la daban.

El ministro que suscribe ha inspeccionado también por sí estos servicios, ha oído con profunda atención á los profesores que forman el Claustro de San Carlos, y ha podido apreciar la perfección y esmero con que se administra el Hospital clínico. Pero en esta visita y en esas conferencias ha tenido también ocasión de convenirse de lo incompleto del hospital y de lo insuficiente

de la reforma de 1875. Como entonces, es hoy escaso el número de enfermos; deficiente también la manera de atenderlos, y sobre todo, y por encima de estas razones, la Facultad de Medicina se halla en la imposibilidad de adaptar sus estudios y de proporcionarlos á sus experiencias, porque el reclutamiento de sus clínicas no se hace con arreglo á sistema alguno, entrando en ellas los enfermos, lo mismo que en el Hospital Provincial, por su desgracia ó por el accidente que en el lecho del dolor les postra. No tiene, pues, á su alcance la enfermedad que quiere estudiar, ni los casos que se propone tratar, y además, no los tiene en la cantidad y durante el tiempo que le son necesarios. Y como una clínica, para llenar su objeto, requiere la continuidad en el estudio, la perseverancia en las observaciones y la repetición de los mismos experimentos, esa deficiencia ha anulado la mayor parte de los beneficios que se esperaban de la creación del Hospital clínico.

Á estas consideraciones, que se refieren especialmente al Hospital clínico, únese otra que, indicada ya en el real decreto de 1875, se desarrolló en el de 16 de Enero de 1884 y reapareció de nuevo en el de 16 de Septiembre de 1886, como que con él está íntimamente relacionada.

Trátase de lo que se llaman enseñanzas especiales, y es su humanitario propósito traer á la cátedra y ofrecer desde ella á la nueva generación, lo que uno de mis predecesores llamó con gran acierto «tesoro de experiencia médica», acumulado en el Cuerpo facultativo de la hospitalidad provincial.

En todas las disposiciones citadas palpita la idea de traer esos elementos á la enseñanza y de abrir acceso á las cátedras á los profesores de la Beneficencia provincial, á fin de que llegue á todo el que desee adquirirlos, esa cantidad de conocimientos por ellos acumulados durante largos años en la práctica de hospitales, que por ser especiales han debido producir y han producido esa experiencia, que es la verdadera base del acierto médico.

Y si se tiene en cuenta que en la Medicina corren parejas la ciencia con la experiencia, de tal suerte que sin negar el valor de la primera, la generalidad prefiere la seguridad de la segunda, y que en este consorcio entre ambas, cuanto más se observan y aquilatan los hechos, más se fecundizan y desenvuelven las teorías, se comprenderá con qué interés se ha perseguido siempre el propósito que trata hoy de realizar el ministro que suscribe.

Para lograrlo, invitó, siguiendo el ejemplo de sus predecesores, á la Diputación Provincial y al Claustro de San Carlos á que delegasen cada uno en tres de sus individuos la misión de estudiar esta doble cuestión de la reorganización del Hospital clínico y de la organización de las enseñanzas especiales. De la patriótica y elevada manera con que cumplió esta Comisión su encargo, ofrece testimonio, no sólo este decreto, sino el acta en la cual se consignaron los patrióticos acuerdos con que dió satisfacción al encargo que se le confiaba, y que se imprime y publica, porque su lectura y la del oficio con que la remite el decano de la Facultad de Medicina definen más que los comentarios que en este preámbulo pudieran hacerse, el valor y la transcendencia de las disposiciones que el ministro que suscribe somete á la aprobación de V. M.

Tan levantados propósitos hubieran quedado sin embargo ociosos, si las Cortes, conocedoras del pensamiento y propósito del Gobierno, no hubieran votado un aumento de 40.000 pesetas en el capítulo 11 del presupuesto

de Instrucción pública, para que el Gobierno pudiera llevar á cabo esa medida.

Inspirándose en este propósito se han dictado las siguientes disposiciones, que el ministro que suscribe tiene el honor de someter á la firma de V. M.

Madrid, 28 de Agosto de 1893. — SEÑORA: Á L. R. P. de V. M., *Segismundo Moret*.

REAL DECRETO

De conformidad con lo propuesto por el ministro de Fomento, de acuerdo con el Consejo de Ministros; en nombre de mi augusto hijo el Rey D Alfonso XIII, y como Reina Regente del Reino,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º El ala del Hospital provincial, paralela al edificio que ocupa la Facultad de Medicina, se destinará exclusivamente á Hospital clínico, pasando á ser usufructo permanente de la Facultad de Medicina, que la destinará al objeto indicado.

Á este propósito, dicha ala quedará separada totalmente del Hospital provincial, de modo que su acceso tenga lugar por el edificio de la actual Facultad de Medicina.

Art. 2.º La dotación de enfermos del Hospital clínico se elevará á 250, que podrán aumentarse hasta 300 en casos de epidemia ó de aumento extraordinario de la enfermedad del vecindario. Este aumento se decretará por el ministro de Fomento, á petición de la Diputación Provincial, previo informe del gobernador civil y del director del Hospital clínico.

Art. 3.º La dotación de enfermos del Hospital clínico se seguirá haciendo por el Hospital provincial.

Al efecto, la Comisaría del Hospital provincial lo será también del Hospital clínico, pero sin que su organización actual sufra por eso alteración de ningún género, sujetándose, en cuanto al Hospital clínico se refiere, á las reglas siguientes:

1.ª Se destinará al Hospital clínico el número de enfermos que diariamente solicite por escrito su director y padezcan las enfermedades por el mismo indicadas.

2.ª La Comisaría pasará diariamente al director del Hospital clínico un parte en el cual se contenga el número total de entradas verificadas en la Comisaría, el destino dado á los enfermos y la clase de enfermedades de que adolezcan.

3.ª Todo enfermo que al llegar á la Comisaría solicite ser destinado al Hospital clínico, será enviado á él si presenta parte ú orden de algún profesor clínico que autorice su petición.

Art. 4.º La Diputación Provincial abonará á la Dirección del Hospital clínico por cada una de las estancias en éste 1,50 pesetas. Este abono será por quincenas, debiéndose considerar este pago al igual de los que se hacen al Hospital provincial, del cual, desde este punto de vista, es una dependencia el Hospital clínico, de suerte que no podrá abonarse nueva quincena al Hospital provincial sin que esté satisfecha la anterior de los dos Hospitales.

Art. 5.º Todo enfermo que haya estado más de dos meses en el Hospital clínico podrá por este solo hecho, y previa orden del director, ser trasladado al Provincial. Al efecto, el director del Hospital clínico lo participará á la Comisaría, la cual lo enviará entonces á su destino.

Art. 6.º Desde el curso próximo de 1893-94 se establecerán en las enfermerías del Hospital provincial, con

arreglo á los artículos 3.º y 18 del real decreto de 16 de Septiembre de 1886, las cuatro clínicas siguientes:

Una Médica.

Una Quirúrgica.

Una de Sifiliografía y Dermatología.

Una de Neuropatía, con inclusión especial de las alteraciones mentales.

El número de estas clínicas podrá aumentarse en lo sucesivo, siempre que las enfermerías en que hayan de instalarse estén dotadas, á juicio del Ministerio de Fomento, de todos los recursos necesarios para la completa observación y asistencia de esas enfermedades.

Art. 7.º Los médicos profesores encargados de esas clínicas darán enseñanzas teóricas en las cátedras de la Facultad de Medicina, utilizando al efecto el material de enseñanza, previa la autorización del decano de la misma. Cuando, á juicio suyo, los profesores deban acompañar su enseñanza teórica de explicaciones prácticas, se trasladarán con sus alumnos á las enfermerías correspondientes.

Art. 8.º Los médicos numerarios del Hospital provincial que se encarguen de estas enseñanzas disfrutará por este servicio la gratificación anual de 1.000 pesetas, que se pagarán por el Ministerio de Fomento con cargo al artículo único del capítulo 10.

Art. 9.º La Diputación Provincial propondrá al ministro de Fomento los profesores clínicos que deban dar en lo sucesivo estas enseñanzas. Para todos los demás efectos regirán las disposiciones del real decreto de 16 de Septiembre de 1886.

Art. 10. Este decreto, en la parte relativa al Hospital clínico, empezará á cumplirse en 1.º de Octubre próximo, llevándose á completa realización tan pronto como la Diputación Provincial inaugure su nuevo edificio del Hospital de San Juan de Dios.

Dado en San Sebastián á 30 de Agosto de 1893. — MARÍA CRISTINA. — El ministro de Fomento, *Segismundo Moret*.

Documentos que se citan en el real decreto anterior

OFICIO DEL DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Universidad Central.

Facultad de Medicina.

Excmo. Sr.: Tengo el honor de remitir á V. E. el acta en que constan todos los acuerdos tomados por unanimidad por las dos Comisiones reunidas de catedráticos y diputados provinciales, referentes á la ampliación del Hospital clínico y de las enseñanzas clínicas generales y especiales.

Cúmpleme manifestar á V. E. el espíritu levantado y de concordia que en todos los momentos ha inspirado, lo mismo á los catedráticos que á los diputados provinciales, dando por resultado los acuerdos que V. E. podrá apreciar, todos unánimes y de positivas ventajas á la enseñanza y á la beneficencia pública.

Han sido discutidas detenidamente tres cuestiones á cual más importantes: conveniencia de aumentar las enseñanzas clínicas; usufructo por parte de la Facultad del edificio completo, llamado ala del Hospital, y establecimiento de una sola Comisaría.

El acuerdo que se propone para resolver la cuestión primera es seguro que satisfará á V. E., puesto que á los profesores del Hospital provincial da medios para difundir los conocimientos clínicos que atesoran, concurrendo á la ilustración de la juventud médica, y esto se consigue fácilmente aplicando para su realización las prescripciones del real decreto de 16 de Septiembre de 1886, que está vigente, sin otro gravamen para el Tesoro público que la modestísima retribución de 1.000 pesetas á

cada profesor, cuya asignación podrá perfectamente ser aplicada del concepto destinado por V. E. en el proyecto de Presupuestos para 1893-94 con el título de «Estudios superiores universitarios».

La cuestión segunda, que es de suma transcendencia para la Facultad de Medicina, se resuelve proponiendo la posesión usufructuaria por parte de aquélla de toda el ala del hospital, lo cual viene á ser como el *desiderátum* de todo el Profesorado del Colegio de San Carlos, porque de este modo podrá contar con un Hospital clínico, susceptible de todas las aplicaciones modernas á la enseñanza.

En esta ala del Hospital alberga actualmente la Diputación Provincial casi 300 enfermos, siquiera sea asignados inconvenientemente; pero esto ha hecho que desde luego se comprenda la necesidad de admitir, como base indispensable de concierto, el que la Facultad de Medicina se comprometa á admitir normalmente 100 enfermos sobre los 150 que hoy constituyen actualmente su dotación normal; de este modo el Hospital clínico constará en adelante de 250 enfermos, dotación que permitirá á los catedráticos importante ampliación y mejora de sus respectivas enseñanzas.

Esta indispensable reforma ha permitido concertar una economía de consideración en los gastos, pues se ha tasado el precio por estancia diaria en 1,50 pesetas para la Diputación Provincial, no sólo para las 100 estancias nuevas, sino para las 150 actuales, á pesar de que por éstas abona la misma Diputación á razón de 1,75 pesetas por estancia.

Es claro que otras cantidades iguales pertenecen al Estado, dado que el coste de cada estancia se ha de repartir por igual entre éste y la Diputación Provincial, de modo que, calculada la estancia en 3 pesetas en vez de las 3,50 pesetas que ahora cuesta, corresponderá al Estado 1,50 pesetas, lo cual, traducido en cifras para el Presupuesto general, significa que siendo ahora 95.000 pesetas las asignadas para el Hospital clínico, que tiene de dotación 150 enfermos, deberá ser en lo sucesivo, 130.000 pesetas para sostener 250 enfermos; es decir, que aumentando 35.000 pesetas se sostienen 100 enfermos sobre los 150 que ahora son sostenidos con 95.000 pesetas.

Respecto á la tercera cuestión, ó sea de la Comisaría, se propone que la del Hospital provincial preste sus servicios al Hospital clínico bajo ciertas reglas que deben hacer esperar seguras ventajas para todos.

Este acuerdo determina también una modesta economía al Ministerio de Fomento, porque el actual comisario debe pasar á prestar sus servicios á la Dirección del Hospital clínico, evitando la creación de un empleado que sería absolutamente indispensable dado el considerable ensanche que se da á este departamento de la Facultad de Medicina.

Estos son los fundamentos, ventajas y gastos referentes á la muy transcendental reforma que se propone en el acta adjunta. La Comisión de catedráticos se considerará feliz si ha acertado á interpretar los elevados sentimientos de V. E. en pro de la enseñanza clínica, que es al cabo la más importante de la Medicina.

Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 27 de Julio de 1893. — El decano, *Julián Calleja*. — Excelentísimo señor ministro de Fomento.

Dictamen emitido por la Comisión de señores catedráticos y Subcomisión de señores diputados provinciales en virtud de órdenes recibidas de los excelentísimos señores ministro de Fomento y presidente de la Diputación Provincial.

Reunidos en el Decanato de la Facultad de Medicina los días 15, 17, 20, 22 y 27 del mes de la fecha las Comisiones arriba dichas, compuestas de los catedráticos Excmos. Sres D. Julián Calleja y D. Andrés del Busto y Sr. D. Alejandro San Martín, y de los diputados provinciales Sres. D. Alvaro de Blas é Iturmendi, D. Toribio Fernández Morales y D. Luis Lorenzo Martín Corral, se sometieron á discusión las tres cuestiones siguientes:

1.^a ¿Es conveniente ampliar las enseñanzas clínicas, estableciendo algunas nuevas generales y especiales en las enfermerías de los Hospitales provinciales, conforme

al espíritu y preceptos del vigente real decreto de 16 de Septiembre de 1886?

2.^a ¿Es conveniente que la Facultad de Medicina de esta Corte entre en usufructo de todos los locales que componen la llamada ala del Hospital, contigua al Colegio de San Carlos, aumentando el número de enfermos que contiene actualmente el Hospital clínico?

3.^a ¿Es conveniente el establecimiento de una sola Comisaría para dar entrada á los enfermos de los dos Hospitales, el provincial y el clínico?

Después de reflexiva y detenida discusión habida en las sesiones indicadas, en la cual intervinieron todos los señores comisionados, se tomaron por unanimidad los acuerdos siguientes:

Primera cuestión. Es indudable que la enseñanza médica reportará beneficios positivos con la creación de nuevas clínicas en el Hospital provincial, encargándolas á médicos numerarios del mismo, cuya instrucción y pericia esté acreditada.

Su establecimiento deberá sujetarse á las prescripciones del art. 18 y de la disposición general 3.^a del real decreto de 18 de Septiembre de 1886, antes citado, en cuanto no sea contrario á lo acordado en el presente dictamen.

Por ahora, teniendo en cuenta los arts. 2.^o y 3.^o del mismo real decreto, se establecerán en el Hospital provincial, con el carácter oficial señalado en el art. 18, las cuatro clínicas siguientes: una Médica, una Quirúrgica, una de Sifiliografía y Dermatología y una de Neuropatía con inclusión de las alteraciones mentales.

Además, á propuesta de la Excm. Diputación Provincial, podrá crearse cualquiera otra especialidad cuando la enfermería donde se instale cuente con todos los recursos necesarios para que la instrucción sea completa.

En todo caso, para las lecciones teóricas que los profesores deberán dar en la Facultad de Medicina, por la tarde, podrán disponer del material científico de ésta, previa orden del decano de la misma.

El nombramiento de estos profesores pertenecientes al Hospital provincial se hará por el ministro de Fomento, cumpliendo todos los trámites que dispone el real decreto mencionado, pero los expedientes respectivos se incoarán en la Diputación Provincial, á petición de los profesores interesados.

El Estado abonará á cada uno de estos profesores encargados de una enseñanza clínica la gratificación anual mínima de 1.000 pesetas, que se perderá cuando en la clínica respectiva no haya ningún alumno matriculado oficialmente.

Segunda cuestión. No teniendo motivo alguno en contrario, todos los comisionados reconocen la legitimidad de la posesión que la Excm. Diputación Provincial ejerce sobre la referida ala del Hospital provincial, y creen que sería conveniente para el Estado la adquisición de ella por compra á la Diputación Provincial, previa la tasación oportuna hecha por arquitectos de una y otra parte y con abono del precio convenido en plazos prudenciales.

Pero que mientras que este contrato no se lleva á cabo, los comisionados consideran que conviene mucho á la enseñanza el que la Facultad de Medicina entre en el usufructo de todos los locales de la citada ala para ensanchar los estudios clínicos é instalar nuevas enfermerías y algunas dependencias que le son anejas.

Deberá concertarse este contrato de usufructo bajo las condiciones siguientes:

1.^a El ala del Hospital quedará separada totalmente del edificio llamado Hospital provincial, y sin comunicación directa con él, entrando en posesión usufructuaria de ella la Facultad de Medicina.

2.^a La Facultad de Medicina ampliará á 250 enfermos ó estancias diarias las 150 que hoy están asignadas á su Hospital clínico.

3.^a Este deberá recibir 50 estancias más de enfermos comunes cuando las circunstancias de Madrid lo exijan y las enfermerías provinciales no sean suficientes á satisfacer las necesidades públicas.

4.^a En todos los casos la Diputación Provincial abonará á la Facultad de Medicina la cantidad de 1,50 pe-

setas por cada estancia, debiéndose reformar en este sentido el convenio existente en la actualidad, en cuya virtud la Diputación abona á la Facultad de Medicina 1,75 pesetas por cada estancia.

5.^a La Diputación se compromete exclusivamente al abono de estas estancias por quincenas pagadas con puntualidad y con el mismo celo que tenía demostrado por los servicios del Hospital provincial, siendo de cuenta de la Facultad todos los gastos que ocasione la instalación de las enfermerías que ella establezca cuando se posesione del ala á que se refiere este acuerdo.

Convienen también todos los comisionados en que este contrato debe ser estipulado inmediatamente, pero no empezará á realizarse hasta que se halle inaugurado el nuevo edificio en construcción destinado á Hospital de San Juan de Dios, para que entonces puedan ser colocados en él los enfermos excedentes, dado que los acogidos actualmente en esta ala son en número superior á los que después podrá albergar el Hospital clínico. Sin embargo, el plazo para realizar este convenio podrá anticiparse á propuesta de la Diputación Provincial.

Tercera cuestión. Todos los comisionados creen que ganarán los servicios de ambos Hospitales estableciendo una sola Comisaría para atender á sus necesidades, bajo las reglas siguientes:

1.^a La Comisaría actual del Hospital provincial servirá á los dos hospitales, provincial y clínico, continuando como en la actualidad bajo la dependencia de la Diputación.

2.^a El comisario recibirá diariamente un parte de la Dirección del Hospital clínico, en el cual se manifieste el número de enfermos y clase de enfermedades que aquel día necesita el Hospital clínico, á cuyo parte deberá ajustar su conducta el médico de guardia de la Comisaría.

3.^a El comisario remitirá diariamente al director del Hospital clínico un parte de todas las entradas habidas para los dos Hospitales, igual al parte que se remitirá al decano de Medicina y Cirugía del Hospital provincial.

4.^a El médico de guardia de la Comisaría destinará desde luego al Hospital clínico á todo enfermo que se presente con petición suscrita por el director del Hospital clínico ó por el catedrático encargado de la misma.

5.^a Será trasladado al Hospital provincial cualquier enfermo del Hospital clínico, después de dos meses de permanencia en éste, siempre que el catedrático de la clínica lo disponga.

Tomados estos acuerdos se resolvió, también por unanimidad, la formación de tres actas iguales firmadas por los seis comisionados, destinándose una para ser entregada al excelentísimo señor ministro de Fomento, otra para la Excm. Diputación Provincial, y la tercera para el Archivo del Decanato de la Facultad de Medicina.

En seguida el Sr. Calleja, en nombre de los catedráticos pertenecientes á esta Comisión, manifestó su profunda gratitud á los señores diputados provinciales por el interés y patriotismo demostrado por todos en esta importante comisión, á cuyas frases contestó con otras iguales dirigidas á los catedráticos, y en nombre de los diputados provinciales de la Comisión, el Sr. Fernández Moral.

Y no habiendo otros asuntos de que tratar se dió por terminada la misión de los seis comisionados, firmada por todos.

Madrid, 27 de Junio de 1893. — Hay un sello que dice: Universidad Central. — Facultad de Medicina. — *Julian Calleja.* — *Toribio Fernández Morales.* — *Andrés del Busto.* — *Luis Lorenzo M. Corral.* — *Alejandro San Martín.* — *Alvaro de Blas.*

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vistas las instancias que varios alumnos han dirigido á este Ministerio pretendiendo matrícula y examen en Octubre próximo para terminar carrera ó período de enseñanza:

Visto lo que sobre el particular han informado algunos rectores;

Y teniendo en cuenta que si se invoca la concesión de dicha gracia es debido á que en ninguna de las órdenes de años anteriores se ha fijado plazo para concluir con una matrícula y examen que carece de fundamento, cuando por medio de la enseñanza libre puede obtenerse adelanto de tiempo en los estudios;

En consideración á lo expuesto, S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha servido disponer que definitivamente, por última vez, se concede matrícula extraordinaria y examen anticipado en la segunda quincena del mes de Octubre próximo á los alumnos á quienes falten una ó dos asignaturas para terminar los estudios del bachillerato ó los de Facultad, Escuelas profesionales y Escuelas normales, bajo las condiciones siguientes:

1.^a La matrícula y el examen se solicitarán en la primera quincena de Octubre, mediante instancia dirigida al jefe del Establecimiento respectivo.

2.^a El examen consistirá en doble número de preguntas del fijado para las épocas ordinarias.

3.^a Los que con dichos exámenes terminen el bachillerato ó la licenciatura, y en el mismo curso quisieren emprender los estudios de la licenciatura ó el doctorado respectivamente, podrán lograrlo formalizando matrícula extraordinaria oficial desde el 1.^o hasta el 20 de Noviembre.

4.^a Los que en los referidos exámenes obtengan la nota de suspenso, conservarán viva la matrícula para repetir el examen en Junio ó Septiembre de 1894, pudiendo verificarlo en cualquiera de estas dos épocas los no presentados á examen en Octubre.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 29 de Agosto de 1893. — *Moret* — Señor director general de Instrucción pública. (*Gaceta* del 31 de Agosto.)

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 29 de Agosto disponiendo se abone las gratificaciones de los seis años de efectividad á los médicos primeros Sres. Navarro, Hermida, Clairac y González López; á los farmacéuticos primeros Sres. Ayala y Ramos, y al farmacéutico segundo Sr. López Yagüe.

Reales decretos de 30 de Agosto nombrando inspectores de Sanidad de los Cuerpos de Ejército del primero al séptimo respectivamente á los Sres. Espala, Plá, Sanchíz, Illas, Más, Alemany é Ibarra.

Real orden de 31 de Agosto ascendiendo á subinspectores médicos de segunda clase á los Sres. Cortés y Santaella; á médicos mayores á los Sres. Alonso y Sánchez Barbero, y á médico primero al Sr. Peña López. Disponiendo ingrese en el servicio activo el médico mayor Sr. Huidobro y continúe en Cuba el de igual clase señor Alonso.

Real orden de 31 de Agosto destinando los subinspectores médicos de primera clase Sres. Casaseca, al Hospital de la Coruña, de director; Carreras y Parelló, al Hospital de Burgos, de director; Pertierra, al Hospital de Vi-

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,64; mínima, 704,04; temperatura máxima, 32°,2; mínima, 10°,4; vientos dominantes, NE., E. y ENE.

Durante la semana anterior han predominado las mismas enfermedades observadas en la semana que le ha precedido; apenas se ha notado ligera variación; la salud es buena en Madrid y está muy disminuída la mortalidad. Los afectos crónicos ordinarios del pecho y vientre, las neuralgias, congestiones y las infecciones gastro-intestinales con tendencia á los estados tifoideos, aunque con escasa gravedad frecuentemente han sido los más observados.

En la patología infantil aprietan las fiebres eruptivas: viruela y sarampión: hay poca difteria y la mortalidad tampoco es abundante.

CRONICA

La mujer y la Antropología. — Lombroso niega que la mujer puede ser un genio. Concede únicamente talento á la mujer, pero genio nunca, salvo en raras excepciones.

En talento puede igualar y hasta sobrepasar al hombre.

La mujer descuella en el arte dramático. Siempre que se trata, no de crear, sino de aplicar, de imitar ó asimilar las ideas de los demás, la mujer es un prodigio. Lo mismo sucede cuando se trata de la propagación de grandes pensamientos científicos ó sociales.

Pero cuando la mujer tiende á ser superior al hombre, se aproxima á él.

«Casi todas las mujeres eminentes en las letras — dice Lombroso — han tenido algo de masculino, no solamente en sus obras, sino también en su fisonomía y en sus gestos.»

Para demostrarlo cita los ejemplos siguientes:

«La voz de Jorge Sand era de hombre y llevaba trajes masculinos. Mad de Stael tenía la cara de hombre. Casi todas las mujeres geniales de América é Inglaterra que han sido célebres en los últimos tiempos poseían rasgos sumamente viriles. Por razones que se comprenderá, me abstengo de insistir. Sólo diré que, en casi todas, la mandíbula inferior es igual que la del hombre.»

Fabrizi ha podido observar que las mandíbulas de Sarah Bernhardt y la Duse se asemejan á un sable corvo. Añadiremos que en su mayor parte tienen una escritura viril y experimentan los efectos de la neurosis masculina.

Todo lo cual indica que cuando la mujer se convierte en genio, no es una mujer, es un hombre.

Liga contra la vacuna. — Los nefastos resultados de esta aberración empiezan á palparse en Inglaterra, cuna del descubrimiento de Jenner, pues la viruela reina en más de sesenta ciudades: de éstas, las de Leicester y Balley, que son los centros de acción de la propaganda contra la vacuna, son las más atacadas porque la vacunación ha caído en desuso. Si bien se dice que en Inglaterra la vacunación es obligatoria desde hace cuarenta años, nosotros recordamos que una discusión, todavía reciente, en el Parlamento, dejó muy limitada esta obligación.

Poder de absorción de la leche. — De la Revista de Barcelona *Industria é invenciones*, copiamos lo siguiente:

«Una noche quedó en la habitación de un enfermo una taza de leche y muy cerca de un frasco mal tapado que contenía agua de alquitrán. Al día siguiente la leche despedía un olor muy pronunciado de alquitrán. El mismo efecto se produjo con una taza de leche puesta al lado de esencia de trementina. La leche no podía beberse. No es dudoso, pues, que la leche tiene un poder absorbente considerable.

»Además, habiendo querido saber á qué atenerse sobre este asunto, se colocaron al lado de jarros de leche otros recipientes que contenían materias odoríferas. Después,

toría, de director; Gómez y González, al Hospital de Sevilla, de director. Los subinspectores médicos de segunda clase Sres. Cortés y Gil, á Canarias, de jefe de Sanidad y director del Hospital de Santa Cruz de Tenerife; Santaella y Begijar, al Hospital de Granada, de director. Los médicos mayores Sres. García Marchante, á la Inspección de Sanidad militar del primer cuerpo de ejército, de secretario; Farinós y Delhon, al Hospital de Málaga; Rodríguez y Córdoba, á la Inspección de Sanidad militar del sexto cuerpo de ejército, de secretario; Pulido y Rodríguez, á la Inspección de Sanidad militar del quinto cuerpo de ejército, de secretario; Bach y Cortadellas, á la Inspección de Sanidad militar del cuarto cuerpo de ejército, de secretario; Bermúdez y Rodríguez, á la Inspección de Sanidad militar del tercer cuerpo de ejército, de secretario; Sánchez y Capelastegui, al Hospital de Cádiz; Gómez Florio, á la Dirección general de Carabineros y Junta Consultiva de Guerra para la asistencia facultativa del personal; Martín y García, al Hospital de Palma de Mallorca; Corral y Aller, á la Inspección de Sanidad militar del séptimo cuerpo de ejército, de secretario; Acal y Rigaut, al Hospital de Vitoria; Ruiz y Alcázar, á la Inspección de Sanidad militar del segundo cuerpo de ejército, de secretario; Badía y Vidal, al Hospital de Valencia; Sánchez Barbero, al Hospital militar de Santoña, de director. Los médicos primeros Sres. Visié, á eventualidades en Barcelona; Vela y Buesa, á la asistencia facultativa de generales en situación de cuartel, jefes y oficiales de comisiones y reemplazo en Madrid; Codoñer y Blat, á eventualidades en Barcelona; Pizarro y Reillo, á la Academia de Infantería; Mauri-Vera, á la asistencia facultativa de generales en situación de cuartel, jefes y oficiales de comisiones y reemplazo en Madrid; Zapico y Alvarez, á la asistencia facultativa de generales en situación de cuartel, jefes y oficiales de comisiones y reemplazo en Madrid; Franca é Ibarra, á eventualidades en Baleares; Fernández Garrido, al quinto regimiento montado de Artillería; Suárez y Fernández, al batallón de Ferrocarriles; Mundet y Guerdendián, á Canarias de secretario de la jefatura de Sanidad militar de dichas islas; Navarro y Cerezo, al Hospital militar de Melilla; Pinar Moya, á la jefatura de Sanidad militar de Baleares, de secretario; Fariñas y Tabares, al tercer regimiento montado de Artillería; Laín y Guío, al batallón Cazadores de las Navas; Cilla y Arranz, al primer batallón del primer regimiento de Ingenieros; Peña López, al primer batallón del regimiento Infantería de Valencia. Los médicos segundos Sres. Triviño, á la fábrica de pólvora de Murcia; Martín y García Camisón, á eventualidades en Zaragoza; Delgado, á eventualidades en Vitoria.

Real orden de 31 de Agosto destinando al Cuadro eventual, con los cuatro quintos del sueldo de su clase y residencia en los puntos en que se hallan, á los subinspectores médicos de primera clase Sres. Martínez Tourné, Fernández y Malo, Flores y Rodríguez, Pérez y Muñoz, Labarta y Aguín, y Torrecilla y Albide.

Real decreto disponiendo pase á situación de retirado el inspector médico de segunda Sr. Villuendas Gayerre.

Real orden de 4 de Septiembre disponiendo cambien de destino los médicos primeros Sres. Barreiro y Bernal.

al cabo de ocho horas, se gustó la leche, dando los resultados siguientes: el gas de hulla le da un color muy pronunciado; la trementina se lo da muy fuerte; las cebollas muy fuerte también; el almizcle muy ligero; el aceite de parafina muy fuerte; la asafétida muy distinto; el pescado podrido muy malo; el alcanfor, moderado, etc.

»La leche conserva su olor durante catorce horas; es preciso, pues, alejar la leche de las sustancias volátiles.

»Se puede concluir de todo ello que, dadas sus propiedades absorbentes, es conveniente alejar la leche de las habitaciones de los enfermos y no beber nunca leche que haya estado cerca de una persona atacada de enfermedad infecciosa.»

El hielo y la Higiene.—El Dr. Salus da los siguientes consejos en los *Archivos de Ginecología y Pediatría* para el uso del hielo:

1.º Que el hielo que se tome tiene que ser elaborado artificialmente y con agua exenta de microbios.

2.º Que no se beba agua helada estando el cuerpo cansado y en plena transpiración.

3.º Que el estómago no se halle vacío al ingerir hielo ni bebidas heladas.

4.º Que no se tome gran cantidad de agua helada en un momento dado.

De los consejos indicados se desprenden los siguientes preceptos higiénicos para prevenir los accidentes:

a) Beber á pequeños sorbos, conservando el líquido en la boca algún tiempo antes de tragarlo.

b) No beber líquidos helados estando el estómago vacío; conviene tomar antes algún alimento sólido, pan, bizcochos, chocolate, etc.

c) En las reuniones, bailes, etc., estando el cuerpo en pleno sudor, rechácese las bebidas heladas.

d) Cuando sobrevengan accidentes provocados por las bebidas heladas, tómese *in continenti* líquidos excitantes y calientes, vino, té, café, etc., etc.

Saludadores y envenenadores.—Dice *El Noticiero Universal*, de Barcelona, que en San Feliú de Guixols han sido detenidos dos sujetos llamados Rafael Sauri (alias) *el Saludador*, y Juan Mañosos.

Estos individuos se dedicaban á curar enfermos por medio de oraciones, polvos y medallas, y hacían pagar cara su *faena* al cliente, según fuere su posición social y su credulidad.

Lo más grave es que han fallecido algunos de los que fueron asistidos por dichos sujetos.

Las medallas tienen grabada la efigie de San José con el niño Dios, que dice: «Id á José»; al reverso el escudo papal y una inscripción que dice: «Oh glorioso San José, esposo de María, protegédnos y protegéd á la Iglesia y su cabeza visible» Son de metal amarillo, y no falta quien ha pagado 12,50 pesetas por una.

Se ha averiguado que existe en San Feliú de Guixols un centro donde se *echan las cartas* y se deshacen matrimonios.

Asegúrase que ha de causar gran sensación en el público el nombre de las personas que han intervenido en estas supersticiones cuando lleguen á ser conocidas.

Una destitución.—El *Diario de Tarragona* del 19 del pasado dice que el gobernador civil ha destituido del cargo de inspector provincial de Sanidad al médico D. Joaquín Borrás, como consecuencia de una visita girada en los pueblos de Ascó y Flix.

Nuevo decano.—Ha sido nombrado decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza el distinguido profesor de aquella Escuela D. Nicolás Montells, á quien enviamos nuestra más sincera felicitación.

Buenos deseos.—Dice nuestro estimado colega *Medicina y Farmacia*, de Burgos, lo siguiente: «Hemos tenido el placer de saludar á nuestro estimable compañero el Dr. D. Anacleto de Pablos, residente en Madrid, diputado á Cortes y uno de los médicos mejor dispuestos á coadyuvar, con su influencia personal y relaciones, para todo lo que se dirija al fin que persiguen las clases asociadas. Una reciente desgracia de familia ha motivado el que su detención en esta ciudad haya sido breve,

viéndose así privado del placer de conversar con los compañeros acerca de los acuerdos que los médicos y farmacéuticos que pertenecen á los Cuerpos colegisladores tienen tomados respecto al estudio y presentación del proyecto de ley de Sanidad, próximo á discutirse en cuanto aquéllos se reúnan á fin de año.»

Así sea...

Nombramiento.—Ha sido nombrado por el Gobierno de S. M. inspector jefe de Sanidad del lazareto de Irún, nuestro estimado amigo D. Francisco Aguado Morari.

D. E. P.—Ha fallecido en Sahagún nuestro apreciable suscriptor D. Juan Antonio Vaca. Enviamos á su familia nuestro más sentido pésame.

Una lápida.—Sobre los restos del afamado fundador del Museo Antropológico, Dr. Velasco, sepultados en este edificio, se ha colocado recientemente una lápida con la siguiente inscripción:

«Aquí yacen los restos mortales del Dr. D. Pedro González Velasco, fundador y propietario del Museo Antropológico. Nació en Valseca de Boones (Segovia), el 22 de Octubre de 1815, y falleció en este Museo el 21 de Octubre de 1882. Fué anatómico eminente, disector incomparable, cirujano de grande y merecida fama, catedrático modelo por su amor á la enseñanza y á la juventud, y de tan profunda pasión por el magisterio que, ya en edad avanzada, sacrificó todos sus intereses para dotar á su patria y á sus discípulos de un grande Museo dedicado á las Ciencias naturales, y con especialidad á la Anatomía.

»Le dedica este recuerdo su viuda la excelentísima señora doña Engracia Pérez Cobos.»

Tratamiento de la muerte aparente en la clorformización.—Koning, de Gottinga, no ha tenido un solo muerto en 7.000 clorformizaciones que ha hecho, y en tres individuos que estuvieron próximos á sucumbir, se evitó el accidente gracias á un procedimiento aprendido al acaso. Operando un niño, presenta señales de muerte; no hay latido cardíaco, la hemorragia se cohibe y cesa la respiración. Inútiles eran las sacudidas y las compresiones torácicas, y teniendo que operar á otros pacientes, hace que lleven al niño á otra habitación contigua, encargando al Dr. Maas la continuación de las maniobras. Tres cuartos de hora llevaba este profesor de inauditos esfuerzos, hasta que, impaciente, comienza á golpear la región precordial. Como por encanto, el pulso se restablece, la palidez desaparece, se dilatan las pupilas y vuelve la respiración. Al cesar el golpear surge otra vez la muerte aparente, y renovados los golpes se logra la vida definitiva. En los otros dos casos de accidente, el mismo procedimiento prestó idénticos servicios.

La cantárida en el tratamiento de la nefritis crónica.—Hace años que la práctica de administrar la cantárida en las nefritis crónicas — á pesar de los buenos resultados obtenidos por Lancereaux — fué rügamemente combatida. Hoy Huchard la considera, dada su acción sobre las células epiteliales de los tubos urina-rios, como un excelente agente, haciendo constar que no debe recurrirse en el período agudo á las dosis tan crecidas de 30, 50 y 60 gotas que han llegado á prescribirse, sino la de 6, 8 y 12 en las veinticuatro horas. Dos casos crónicos con anasarca y escasez de orina, tratados por la cantárida, han tenido un resultado notable, y es de esperar que nuevas observaciones confirmen tan debatida cuestión, permitiendo formar un concepto definitivo.

CLÍNICA DE ENFERMEDADES DE GARGANTA, NARIZ Y OIDOS, dirigida por el médico especialista D. Alfredo Gallego. Consulta de diez á doce y de tres á cinco. Hortaleza, 40, Madrid.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

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

TELÉFONO 552

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica
todos los domingos.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZALVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO SERRANO

DIRECTOR.

D. MATIAS NIETO SERRANO

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA

ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

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-Clément PARIS. En todas las Farmacias.

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
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 escrofulosas, Fiebres, Nevroses, Palidez, 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, Digestiones laboriosas, Acidias, Vómitos, 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, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz.

Exigir en el rotulo 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 St-Vito, insomnios, convulsiones y tos de los niños durante la denticion; en una palabra, todas las afecciones nerviosas.

Fabrica, 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 Apocamiento, en las Calenturas y Convalecencias, contra las Diarreas y las Afecciones del Estómago y los intestinos.

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

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

EXÍJASE el nombre y la firma AROUD

Anuncios extranjeros.

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

Ayuntamiento de Madrid

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, aparcado en la calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º izda. — Horas de oficina: de nueve á tres los días no feriados.

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

ESTAFETA DE PARTIDOS

Si alguno piensa solicitar la plaza de médico de San Adrián del Valle (León) anunciada por defunción con el sueldo anual de 10 pesetas y además la poco explícita oferta de que el agraciado puede contar con igualas de vecinos pudientes en la localidad que pueden producir hasta 8.000 reales (ó no llegar á la mitad), conviene que sepa:

1.º Que de los 260 vecinos que tiene dicho pueblo (de los que el que más paga 40 reales y es por cuenta del médico pagarles el barbero), más de la mitad están desde hace tres años, y continúan, avenidos con el que suscribe, residente en la localidad, que no piensa abandonar por tener en ella familia é intereses.

2.º Que la vacante se produjo por destitución, que le fué notificada, así como el intento de rescisión de contrato de igualas con los particulares, en la cama en que se encontraba postrado el que la desempeñaba, quince días antes de su defunción sin oírle ni admitirle la sustitución que ofreció en inmejorables condiciones; destitución y rescisión intentadas sin más motivo por parte del médico que su enfermedad, por los mismos que con ofertas halagüeñas, que no fueron cumplidas, le trajeron á sostener competencia con el que suscribe.

3.º Que en todo ello han mediado una serie de circunstancias que son el colmo de lo que entre ciertas gentes puede pasar á un médico; de todo lo cual puede convencerse el que quiera informándose de todos los compañeros inmediatos, excepto de uno, que en esto ha desempeñado el miserable papel de Judas y... algo peor. — J. V.

— Se avisa á los que piensen solicitar la titular de Nueva Carteya (Córdoba), que la anuncian con 1.500 pesetas y en el presupuesto 1.000. Esta canonjía lleva en seis años seis médicos, y todos se van engañados. Para más informes dirigirse á D. Juan Ortiz hasta el día 15 en dicha villa y después en Luque.

— Habiéndose anunciado por segunda vez la vacante de Castrillo del Val (Burgos), con cuatro anejos y el convento de San Pedro de Cardena, después de estar mal retribuido el partido, en el Monasterio residen cerca de 200, pagando al profesor con 250 pesetas, correspondiendo por individuo á 5 reales anuales; en dos años han abandonado esta prebenda dos médicos. Se avisa á los que piensen solicitarla.

VACANTES

La de médico-cirujano — por traslado y renuncia — de La Horcajada (Avila), dotada con el sueldo anual de 400 pesetas, pagadas de los fondos municipales en trimestres vencidos, por la asistencia de 50 vecinos pobres y las igualas con 350 vecinos pudientes, así como también con 75 vecinos del pueblo de Encinas, distante 3 kilómetros de este pueblo. Esta vacante se proveerá con arreglo al reglamento de 14 de Junio de 1891. Esta villa está situada en la carretera provincial que nace del Barco y enlaza con la de Avila á Sorihuela, próxima al río Tormes, con cuyas cristalinas aguas se riega una buena parte de su término, donde concurren bastantes forasteros en la época de verano; dista 11 kilómetros de la villa de Piedrahita y otros 11 de la del Barco. Solicitudes hasta el 3 de Octubre al alcalde D. Jacinto Santa María.

— Una de las de íd. íd. de Yepes (Toledo), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas por la asistencia á 400 familias pobres y al hospital municipal. Solicitudes, durante el término de treinta días, al alcalde D. Juan Manuel Díaz. (El contrato ha de ser por cuatro años.)

— La de íd. íd. — de nueva creación — de Peraleda de la Mata (Cáceres). Hab. 2.000. Dotación 2.200 pesetas anuales por la asistencia de 125 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. José Carreño.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Talayuela (Cáceres). Hab. 350. Dotación 975 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde don E. Murillo.

— La de íd. íd. — por falta de aspirantes en la primera convocatoria — de Piedras-Albas (Cáceres). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 35 familias pobres y las igualas con 200 vecinos pudientes. También se puede contratar con los individuos de Carabineros y con los pue-

blos de Estorninos y Segura que distan 5 kilómetros. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Nicolás Villamiel.

— La de íd. íd. — por traslado — de Pedroso (Cáceres). Hab. 630. Dotación 995 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Francisco Núñez.

— La de íd. íd. de Santa Cruz de Paniagua y su anejo Bronco (Cáceres). Dotación 999,50 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las igualas con 150 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Lino Quijada.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Caminreal (Teruel). Hab. 1.000. Dotación 50 pesetas anuales por Beneficencia y 1.950 pesetas de igualas con los vecinos pudientes, pagadas por una Junta de asociados. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Simón Valero Yuste.

— Una de las tres de íd. íd. de Alba de Tormes (Salamanca). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Octubre al alcalde D. Victorio Elena Pérez.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Quintanilla del Monte (Zamora). Hab. 450. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y 40 cargas de trigo por igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Ceferino Arés.

BIBLIOTECA DE EL SIGLO MEDICO

En la próxima semana quedará repartido el tomo II del magnífico **Tratado de enfermedades de los ojos** del catedrático de Oftalmología de la Universidad de Viena Dr. Fuchs, que lleva un prólogo del Dr. Osío, á todos los suscritores de provincias.

— La de íd. íd. de La Herrera (Albacete). Hab. 700. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 15 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. José Moreno Martínez.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Lalueza (Huesca). Dotación 25 pesetas anuales por Beneficencia y 1.750 pesetas de igualas con 145 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. José Sora.

— La de íd. íd. — por traslado — de Esparza de Salazar (Navarra), partido de Pamplona. Hab. 463. Dotación 250 pesetas por Beneficencia y 1.750 por igualas con los mayores contribuyentes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Francisco Esandi.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Eslida (Castellón), partido de Villarreal. Hab. 1.593. Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y unas 1.985 por igualas con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Manuel Alvaro.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Urraul Alto (Navarra), partido de Aoiz. Hab. 1.120. Dotación 500 pesetas por Beneficencia y 2.750 por igualas, de las que responde una Junta de mayores contribuyentes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Antonio Gil.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Montearagón (Toledo), partido de Talavera. Hab. 727. Dotación 375 pesetas por 30 familias pobres y unas 2.000 por igualatorio. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Bonifacio de la Casa.

— La de íd. íd. de Burguillos (Toledo). Hab. 424. Dotación 820 pesetas por Beneficencia. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Mariano García.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Estebanvela (Segovia). Dotación 150 pesetas anuales por la

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 sífilíticos 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.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

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

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Preservativa

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.

Paris, en casa de J. FERRÉ, Pharmacien, Successeur de BROU, Rue de Richelieu, 102.

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

Chloruro de etilo

Anestesia local
Neuralgias

Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.

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

Apiol de los D^{res} Joret & Homolle

El **APIOL** es el específico de los desórdenes menstruales. *Amenorrea, Dismenorrea y Metrorragia*, que dependen, sobre todo de un trastorno de la invasión 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^{res} JORET & HOMOLLE**.

DOSIS: 1 caps. (20 centigramos) mañana y noche durante 5 a 6 días, en la época presumida de las reglas.

MEDALLAS en las Exposiciones Universales: LONDRES 1862 - PARIS 1889

Deposito G^{al}, Farmacia **BRIANT**, 150, Rue Rivoli, 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.

LAS ENFERMEDADES SECRETAS

BLÉNORRAGIAS GONORREAS FLUJOS BLANCOS DERRAMES

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

PILDORAS e Inyección de

KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

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

Medalla de ORO, Paris 1885

Medalla de Plata, Barcelona 1888

Las VERDADERAS AGUAS de

VICHY

son los manantiales del Estado francés

Administración: 8, Boulerd Montmartre, PARIS

CÉLESTINS. Mal de Piedra y Enfermedades de la Vejiga.

GRANDE-GRILLE. Enfermedades del Hígado y del Aparato biliar.

HOPITAL. Enfermedades del Estómago.

HAUTERIVE. Afecciones del Estómago y del Aparato urinario.

Las solas, cuya extracción y embotellamiento son vigilados por un Representante del Estado.

Se venden en todas las farmacias y droguerías.

Las Personas que conocen las

PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT

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.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN IMPÉRATRICE PRÉCIEUSE DESIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable; una botella por día

- D. Buenaventura Ésparis. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93; remitido el número que pide.
- D. Felipe Pardo Rojo. — Remitido por segunda vez el *Fuchs*, encuadernado, el día 15 de Agosto.
- D. Luis del Prado. — Remitido el número que pide el día 17 de Agosto.
- D. Antonio Rives. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. Jenaro Ramos. — Recibido el artículo.
- D. Francisco Martínez. — Suscrito SIGLO desde 1.º de Julio; remitidos los números el día 19 de Agosto.
- D. Adolfo Escudero. — Recibida su carta.
- D. Luis Escolar. — Pagada la encuadernación y tercer plazo BIBLIOTECA del 93.
- D. Rafael Undabeytia. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. José Navarro Martínez. — Id. id. id.; remitidas las obras el día 21 de Agosto.
- D. Lorenzo Mangas. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Tomás Ruiz. — Pagado los *Plumazos de un viajero*.
- D. José Gutiérrez Tejero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 93.
- D. José María Noguer. — Id. SIGLO fin Marzo del 94.
- D. Vicente Casanova. — Recibida á su debido tiempo la libranza.
- D. Ramiro Guillén. — El Sr. Aguilar avisa el pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93; remitidas las obras el día 22 de Agosto.
- D. Enrique Morales. — Id.
- D. Gonzalo Salvador. — Id. SIGLO fin Enero del 94.
- D. Alfredo Minué. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Manuel Marroig. — Recibida su carta.
- D. Angel Diez Lozano. — Id. id.
- D. Carmelo Belan. — Pagado SIGLO fin Agosto del 93.
- D. Juan Raull. — Remitido lo que pide, día 23 de Agosto.
- D. Fidel Doncel. — Recibida su carta.
- D. José Rey Becerra. — Recibidas á su tiempo las 35 pesetas; remitido el número que pide.
- D. Angel Pineda. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Félix Pérez Gallego. — El Sr. Nuevo avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Rafael Paniagua. — Recibida su carta.
- D. Celestino Rojo. — Id. su artículo.
- D. Pablo Garascoechea. — Cobradas las 15 pesetas.
- D. Francisco Aguado. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. Victor Gil. — Id. SIGLO fin Febrero y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. José Alda. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Emilio Comajuncosa. — Id. SIGLO fin Marzo del 94.
- D. Antonio Maycas. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Adolfo Canal. — Id. SIGLO fin Junio del 93.
- D. Angel Avilés. — Remitido número que pide el día 26 Agosto.
- D. José Troyano. — Recibida su carta.
- D. Julián Malluguiza. — Id. id. id.
- D. Eduardo Sanjordi. — Cambiadas las señas.

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

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 KOLA AFRICANA

DE

RICARDO GARCERÁ

Contiene los principios medicinales de la **nuez de kola**, y es un tónico nutritivo (dinamóforo) del corazón y del sistema nervioso, muy útil para combatir y modificar las afecciones cardíacas, enfermedades asténicas ó debilitantes producidas por cansancio físico y exceso de trabajo intelectual, diarrea crónica y depresión orgánica.

Frasco, **3 y 5 pesetas.**

DEPÓSITO - VENTA

Farmacia del Dr. Ricardo Garcerá.

Magdalena, 10, y Carretas, 33, Madrid.

Jarabe de Hemoglobina de carnero.

Cuidadosamente preparado según el procedimiento del Dr. Górriz, por el Farmacéutico D. José García Gómez.

Cuatro años de éxito en la clorosis, anemia, debilidad general y para adquirir una rápida convalecencia en las enfermedades.

Depósitos en las principales capitales.

Frasco, 3,50 pesetas.

En Madrid, en las Farmacias de D. Alfonso Medina, Serrano, 36; D. Fermín Herrando, Hortaleza, 9, y D. Emilio Santos, Mayor, 76.

Al por mayor: D. José García Gómez, calle de D. Jaime I, núm. 62. Zaragoza.

Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

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

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

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA, DE RAMON A. COIPEL.

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

asistencia de familias pobres y casos de oficio, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales de los pueblos de Estebanvela como matriz, Francos, Cuevas y Ligos, distante el que más 5 kilómetros, y de los vecinos pudientes saldrán próximamente 320 fanegas de trigo, y libre de casa. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Victoriano Martínez.

— La de id. id. — por falta de aspirantes en la primera convocatoria — de Saucedilla (Cáceres). Dotación 2.000 pesetas libres de descuento, pagadas mensualmente de los fondos municipales, por la asistencia de todo el vecindario que consta de 80 y con derecho á contratar anejo si lo desea. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde.

— La de id. id. de Brañosera (Palencia). Hab. 1.000. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. José Alcalde.

Se halla vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada la cátedra de Anatomía descriptiva, dotada con el sueldo anual de 3.500 pesetas, la cual ha de proveerse por concurso con arreglo á lo dispuesto en el artículo 226 de la ley de 9 de Septiembre de 1857, en el segundo del reglamento de 15 de Enero de 1870 y real decreto de 30 de Noviembre de 1883.

Pueden tomar parte en este concurso los catedráticos numerarios de asignatura análoga con los auxiliares de la misma Facultad con derecho al ascenso que reúnan las condiciones exigidas en el real decreto de 23 de Agosto de 1888, debiendo poseer unos y otros títulos académicos y profesionales de su clase.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes documentadas á esta Dirección general, por conducto del rector ó director del establecimiento en que sirvan, en el plazo improrrogable de un mes, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta* (día 6).

Según lo dispuesto en el art. 41 del expresado reglamento, este anuncio debe publicarse en los *Boletines Oficiales* de las provincias y por medio de edictos en todos los establecimientos públicos de enseñanza de la Nación; lo cual se advierte para que la Autoridades respectivas dispongan que así se verifique desde luego sin más aviso que el presente.

Madrid, 29 de Agosto de 1893. — El director general, Eduardo Vincenti.

Practicante. — Se desea uno de Hospital ó que tenga mucha práctica, para poderle encargar la asistencia de un

anejo. Dotación 850 pesetas anuales el primer año, aumentando después según sus servicios. Casa gratis y barba libre. Justificantes de su práctica y referencias de los pueblos donde haya ejercido, al médico de Coraleda, provincia de Soria.

Médico auxiliar. — Se ofrece por tan sólo la manutención y alguna pequeña gratificación para vestir, con tal que le deje libre las horas de clase para las clases de las asignaturas del Doctorado. Cuenta con siete años de práctica en partidos de importancia, casado, con buena hoja de estudios y con buenos testimonios que acreditarán su buena conducta profesional y privada. Dirigirse á esta Administración.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

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

D. Eugenio Velasco. — Recibida su carta.

D. Gonzalo Gómez y Gómez. — Remitido el *Fuchs* por segunda vez el día 11 de Agosto.

D. Juan Jiménez Galán. — Id. número que pide.

D. Ramón R. de Moya. — Id. por segunda vez el *Fuchs*.

D. Casto Perez Gutiérrez. — Id. número que pide.

D. Enrique Sanchis. — Remitidos los números que pide; de aquí se le mandan todas las semanas.

D. Baldomero Martín. — Id. id.

D. Ramón Castro. — Id. id.

D. Joaquín de Echevarría. — Id. id.

D. Miguel Olivas. — Pagado *Siglo* fin Diciembre del 93.

D. Antonio Quesada. — Remitido el número que pide el día 15 de Agosto.

D. Francisco López Lorena. — Pagado *Siglo* fin Diciembre del 93.

D. Luis Lloret. — Id. id.

(Véase la plana VI de los *Anuncios*.)

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

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 dardn 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 Martinez 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 tambien en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baratura.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS	NEVRÓISIS ESTOMACALES	HASTÍO de los ALIMENTOS	CONVALESCENCIAS
DISPEPSIAS	VÓMITOS	DIGESTIONES DIFÍCILES	DEBILIDAD GENERAL

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

Jarabe de Digital de LABELONYE

contra las diversas Afecciones del Corazon, Hydropesias, Tosas 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.

Grajeas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grajeas de ERGOTINA BONJEAN

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO que se conoce, en pocion o en inyeccion ipodermica. Las Grajeas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las perdidas.

Medalla de Oro de la S^{ad} de Fia de Paris

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

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

ANTISEPSIA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

BRONQUITIS • TISIS • CATARROS

TOLERANCIA perfecta

CAPSULAS COGNET

ANTIBACILAR por Excelencia

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTADO

PARIS, 4, Rue de Charonne. — Depósito en Madrid: M. GARCIA.

ANTIPIRINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL

contra: Dolores, Jaquecas, Mareo, etc.

El unico INCONVENIENTE que presenta la Antipirina es el producir NAUSEAS y CALAMBRES de Estomago; la Antipirina Effervescente Le Perdriel queda libre de dicho inconveniente por la presencia del Acido carbonico.

LE PERDRIEL & C^{ie}, PARIS

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 quimico, 12, rue Castiglione, PARIS. — Precio: 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

CLOROSIS — ANEMIA

Jarabe y Grajeas DE PROTO IODURO DE HIERRO de F. GILLE

Ex-Interno de los Hospitales de Paris.

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

PUREZA — SOLUBILIDAD INALTERABILIDAD.

DEPOSITO GENERAL: 45, Rue Vauvilliers, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy con IODURO de ETILO ASMA

Alivio inmediato y curacion completa de:

Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO

Alivio inmediato y curación completa de ANGINAS de PECHO SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETHER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los paises calidos

JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY

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

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendome.

EL PECHO
DE CAL
CHILL

después de
disminuye la
san los sudo-
una fuerza y
nuevos. A eso
pues, un cam-
pecto del en-
regularizan,
parador y se
s de una nu-

elementos de
a cal, y con-
niños, á las
las nodrises.
rados con la
ll, y la marca
N, farmacéu-
lione, PARIS.
rancia.
ALES BOTICAS

NEMIA

jeas

ERRO
LE

e Paris.

an hoy el
s ferrugi-
odas las
or la te-

LIDAD
AD.

illiers, PARIS
rmacias.

ISSY

sia por ampolla
la, recoger
ar al enfermo

SSY
TILO
MA

SSY
MILO

CH
LEPSIA

TER
ES, ETC.
efinidamente

DIO

crófulas,
ho, etc.
Vendome.



Excelente prepara-
ción, de gran utilidad
para los convalecientes,
é indicada, por regla ge-
neral en todos los casos
de dispepsia, gastralgia,
anemia, catarros gástri-
cos é intestinales, y

siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la 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 1 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.

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SENMARTÍ

Proveedor del Instituto oficial de vacunación, Colegio clínico de San Carlos, Hospitales y Farmacias.

Primera casa en instrumental inglés aséptico para médicos, dentistas y veterinarios, cura antiséptica, vendajes, gomas, aparatos higiénicos, sillas y camas de operaciones y reconocimiento, estufas esterilizadoras, y figuras anatómicas para enseñanza.

Gran fábrica de bragueros, fajas reductoras y aparatos ortopédicos. La casa de mayores novedades y más barata, según verá el que pida refiriéndose á objetos diseñados en otros catálogos.

Envíos á provincias.

Calle de Carretas, núm. 13, frente á Gobernación y Café Pombo.

AGUAS

OXIGENADAS

CASA

DEL CONTRABANDISTA

en el Paseo de Coches del Retiro.

TELÉFONO 4.224

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

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

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

Depósitos: Instituto de Vacunación, Valverde, 30 y 32, teléfono 72; Abada, 4 y 6; Gorguera, 47; Hortaleza, 9; Atocha, 35; Girona, 4, botica de Santa Cruz. San Marcos, 44; Arenal, 2, farmacia; Fuencarral, 440; Magdalena, 40; Doña Bárbara de Braganza, 6, y principales farmacias.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LA TUBERCULOSIS

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

Privilegio de invención.

SILLA GINECOLÓGICA DE HIERRO

La más perfecta que se conoce para toda clase de operaciones y reconocimientos, tanto por su solidez cuanto por el gusto, elegancia y comodidad, mucho más baratas que en el extranjero.

Dirigirse á su autor D. Valentin Hernández, Santa Teresa, 16.

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

APARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.

Folleto explicativo gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.

D ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de París. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París.
 Dosis por día : Gránulos (1 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
 Depósito G^{al} : F^{ls} COLLAS, 8, Rue Dauphine, París, y todas buenas Farmacias.

25 AÑOS DE ÉXITO

RECOMENDADA POR LAS AUTORIDADES
MÉDICAS DE TODOS LOS PAISES

ENRIQUE NESTLÉ
VEVEY SUIZA

**HARINA LACTEADA
NESTLÉ**

ALIMENTO PARA LOS
NIÑOS DE CORTA EDAD

15 DIPLOMAS DE HONOR
18 MEDALLAS DE ORO

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.

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

Vino Nativ
YODOTANICO

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

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

LICOR del Dr **LAVILLE** **Gota**
REUMATISMOS

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

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