

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: La cuestión del día. = **Sección de Madrid:** Laringitis luposa. — Las teorías de la propagación del cólera. Un caso raro de demencia de origen diabético curado con las aguas de Fuente Agria, de Villaharta. = **Bibliografía médica:** La fatiga. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Tratamiento de los trastornos de la menopausia. — II. Del olor particular del aliento de algunos tuberculosos y del valor pronóstico de este signo. — III. Modificaciones de la sangre y de la orina y lesiones anatómicas determinadas por el envenenamiento crónico por el fósforo. — IV. La vaginodinia. = **Prescripciones y fórmulas.** = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Cuerpo de Sanidad Militar. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Estafeta de partidos.** = **Vacantes.** = **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

La cuestión del día.

La atención pública y las noticias de la Prensa vienen desde hace días dedicadas á la cuestión patriótica que la agresión de los moros del Riff ha hecho renacer en nuestro país. Esto ha venido á paralizar, si por ventura los había, los preparativos de las reformas ofrecidas en la enseñanza y en la Sanidad, que forman los objetivos invariables de nuestras aspiraciones. Cerradas las Cortes, enfermo el jefe del Gobierno, distraída la atención de los políticos, parece que hasta á los centros académicos se ha hecho extensiva la paralización, pues aun no dan ni la menor muestra de vida.

Nosotros nada diremos de asunto tan extraño á nuestro cometido como, en apariencia, lo es la cuestión marroquí; pero sí nos permitiremos llamar la atención del Gobierno sobre un punto que pudiera pasar poco advertido en medio de las alharacas del entusiasmo, de las exigencias del patriotismo y de las imprevisiones é indecisiones de los llamados á dirigir estos negocios. Referímonos á las condiciones en que las tropas han de ser transportadas, alojadas y mantenidas, y á los medios sanitarios con que se cuenta para el caso funesto de una campaña.

Recuérdese que en la última gloriosa guerra con Marruecos, en 1860, conducidas las tropas á puntos iguales ó análogos á los que hoy se dirigen, y en la misma estación del año, se desarrollaron en los campamentos epidemias de disentería y de cólera, que produjeron víctimas numerosas y bajas en los contingentes útiles, tan dignas de tenerse en cuenta como las que producen las balas enemigas. Es sabido que los principales motivos de producción de éstas ó de análogas enfermedades son, en los campamentos, la escasez, la mala condición de los víveres, las aglomeraciones de hombres en lugares insuficientes, todos, en fin, los que entonces exis-

tieron y que ahora, si hemos de creer á informes que por fidedignos tenemos, existen, aun en grado mucho mayor que en 1860. Hemos leído muchas noticias referentes á adquisiciones y transportes de armas, á encargos de cartuchos, y nada hemos visto que conduzca á creer que se han preocupado nuestros gobernantes con la renovación y suficiencia de los suministros, del abastecimiento de nuestros parques sanitarios, de estas cosas, en fin, tan serias y necesarias como las otras, aunque de menos resplandor.

No hagamos, ya que nuestra situación parece cada día menos airosa al otro lado del Estrecho, que por querer á tontas y locas dar satisfacciones tardías ó apresuradas á las exigencias de la opinión, vayan nuestros soldados á morir, más que á manos de sus enemigos, á las del hambre, el frío y las epidemias.

DECIO CARLÁN

MADRID 15 DE OCTUBRE DE 1893

LARINGITIS LUPOSA (1)

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

La robustez, la fortaleza y la alegría que he observado en la mayor parte de los enfermos de lupus de la piel y en muchos de los de la boca, de la nariz y aun de la garganta, no se prolongan durante años en estos últimos. Se traga al principio bien, se habla con claridad y se respira con libertad; pero la inflamación más ó menos intensa que las nuevas lesiones ó la propagación de las antiguas determinan, ocasiona agudo dolor al deglutir los alimentos sólidos, por lo cual los enfermos no quieren tomar más que los líquidos; las alteraciones de las cuerdas vocales las inhabilitan para sus funciones, perdiendo los pacientes el habla ó hablando con tanta dificultad que es imposible entenderlos; abultándose la mucosa ó cubriéndose de vegetaciones que llenen la cavidad laríngea, se dificulta ó impide la respiración, y, por lo tanto, la salud general se altera por falta de alimentación, ó por falta de animación, ó por falta de oxigenación. No destruye menos la profunda tristeza causada por la falta de voz, que la insuficiente reparación determinada por la alimentación escasa, que la mala oxigenación motivada por la dispnea. Así, pues, la falta de voz, la falta de alimento y la falta de aire, no pueden soportarse largo tiempo sin que el organismo se depaupere, se arruine y se aniquile. Y si se tiene presente que la causa primitiva de todos los trastornos

(1) Véase el número anterior.

es un germen atenuado y que permanece local en un principio, pero que puede desenvolverse, y se desenvuelve en ocasiones, invadiendo territorios no muy distantes de la región laríngea, en los que su acción es desoladora, se comprenderá fácilmente por qué observamos luposos que distan mucho de conservar su organismo lozano, fresco y robusto.

Afortunadamente, la tuberculosis visceral no es una complicación frecuente del lupus, como parecería natural atendiendo á la naturaleza tuberculosa de éste. Hutchinson (1) asegura que es muy poco común que un lupo se vuelva tísico. En cambio los experimentos de Koch, de Cornil y Leloir, de Max-Schüller y de otros han mostrado que la tuberculosis general sigue á las inoculaciones del bacilo del lupus. Numerosas observaciones clínicas muestran también que el lupus puede desarrollarse alrededor de fístulas relacionadas con articulaciones ó glándulas. De 408 enfermos de lupus, examinados por Baumgarten, nada menos que el 67,9 por 100 se encontraron padeciendo de otra afección tuberculosa. En 38 enfermos, Besnier halló la tisis pulmonar en 8, y Leloir, examinando 17 casos, descubrió signos de tisis bacilar en 10 «Coincidencia tan frecuente — dice Hunt al referir estos hechos — no se observa en Inglaterra.» Lo mismo digo de España, pues no he visto un solo caso de lupus de la piel ó de la garganta complicado de tisis pulmonar.

Lo que he tenido ocasión de observar ha sido los infartos de las glándulas cervicales, los cuales unas veces han terminado por resolución, otras por induración, otras por caseificación y otras por supuración, dejando cicatrices deformes.

Dice Hutchinson que algunos escritores se han mostrado sorprendidos de la frecuencia con que las partes afectas de lupus son atacadas de cáncer. Ni en la piel ni en la garganta he encontrado tan terrible complicación del lupus, y, por desgracia, tampoco es rara en este país la enfermedad cancerosa.

Marcha, duración y terminación. — La marcha del padecimiento es esencialmente crónica, progresa con gran lentitud, si se exceptúa la forma fagedénica, que en pocos días causa mutilaciones espantosas. Casos hubo en que la epiglotis desapareció en dos semanas, y en un mes fué destruida la úvula, gran parte del velo, la amígdala derecha y una porción no pequeña de la faringe en el ya citado caso del Dr. Pizarro.

Uno de los caracteres más distintivos del lupus es su crecimiento excéntrico. Propágase por sus bordes, ya formando círculos concéntricos, ya extendiéndose por una extremidad mientras que cicatriza por la otra; y así, en la misma placa pueden verse rubicundez en un punto, infiltración edematosa en otro, nódulos duros en éste, marchitos y blandos en aquél, úlceras en la circunferencia, cicatrices en el centro. Al mismo tiempo que la afección se extiende, en muchos casos profundiza, y la infiltración interesa todo el espesor de la mucosa y del tejido submucoso, y la ulceración destruye todos los tejidos.

(1) Hutchinson, *London Post-Graduate Course on the Nature of Lupus*, etc. (*The Lancet*, January, 17, 1891).

Generalmente el lupus se circunscribe á una región, y se detiene al llegar á la aponeurosis superficial; pero después de un tiempo indefinido franquea estas barreras temporales, y se propaga con relativa rapidez. Vuelve á detenerse al tocar los límites de la nueva región, ó al alcanzar una aponeurosis profunda, un cartilago ó un hueso, para también invadirlos y destruirlos al fin, causando mutilaciones horribles.

La erupción se verifica de una manera continua, sucesiva, indefinida, durante semanas, meses, años, y á veces toda la vida. Casos tengo hoy en tratamiento que se me presentaron por vez primera hace diez y doce años; casos recuerdo que se retiraron desesperados á los tres y cuatro años de estarlos medicando, y ninguno he visto curarse en menos de dos meses.

Muchas veces la enfermedad se detiene, permanece estacionaria durante un tiempo más ó menos largo, para de nuevo propagarse en superficie y profundidad, ó para emprender un movimiento retrógrado tan lento y tan constante como lo había sido el crecimiento. En estos casos, el infiltrado lupo puede desaparecer completamente, las úlceras se cicatrizan, y la parte queda más ó menos tumefacta, más ó menos esclerosada, más ó menos deforme, pero en apariencia perfectamente curada. Sin embargo, esta curación dista mucho de ser definitiva, pues cuando menos se espera, sobre la cicatriz antigua, ó en sus inmediaciones, ó á mayor ó menor distancia, aparecen nuevas erupciones luposas, y el padecimiento se manifiesta en toda su fuerza y se desarrolla en toda su intensidad. Así le sucedió á mi amigo el Dr. Pizarro: á los cuatro años de haber desaparecido el lupus de su garganta, se manifestó en el cuero cabelludo, formando una placa tan extensa como la palma de la mano, que se extendió por todo el lado derecho de la piel de la cabeza y de la frente. Por su desgracia, se empeñó en que la erupción era sífilítica, se sometió á un tratamiento mercurial largo é intenso, con lo cual el lupus tomó la forma fagedénica, sobrevinieron graves fenómenos cerebrales, que pusieron su vida en peligro durante más de dos años, y hoy vive con la afección lupsa en la piel del cráneo, y con el cerebro bastante lesionado para el trastorno de su inteligencia; sin poder decir más acerca de este caso, pues no fuí encargado de asistirlo en esta última época (1).

Las recidivas en la cicatriz del lupus, ó en sus inmediaciones, ó á distancia más ó menos grande de ella, constituyen para Hutchinson uno de los caracteres más notables de la evolución del lupus, por lo cual encarga que se vigile constantemente y con atención á todo lupo curado, pues sólo después de repetidas recaídas, á intervalos más ó menos cercanos, se podrá esperar una curación definitiva.

Puede ésta verificarse espontáneamente, acaso con mayor frecuencia que lo que por lo general se piensa; pues al ver la rebeldía que muchos casos de lupus ofrecen á todas las medicaciones durante un tiempo extraordinariamente largo, y la curación relativamente pronta

(1) Hace ya un año que ha muerto el Dr. Pizarro, sin haber curado de su enfermedad.

que en los mismos á veces se efectúa sin variar la medicación, y sin motivo racional que la explique, inclínase el ánimo á pensar que aquélla se verifica más por la evolución natural del padecimiento, que por la influencia del tratamiento.

El lupus no suele ocasionar la muerte; sin embargo, el lupus de la laringe, ocluyendo la glotis, ya por la abundancia y por el volumen de los tubérculos, ya por la deformidad ocasionada por las cicatrices, puede determinar la asfixia, si no se practica la traqueotomía, como refiere Schley (1) que sucedió á una mujer de cuarenta y cuatro años, cuya piel estaba afectada, y todo el paladar blando, la pared posterior faríngea, el espacio naso-faríngeo y la epiglotis. El repliegue ari-epiglótico derecho especialmente infiltrado y tumefacto; el izquierdo lo mismo, pero en menor grado; la banda y cuerda izquierdas también tumefactas y congestionadas crónicamente. Sobrevinieron ataques sofocativos violentos, y no consintiendo en que se le hiciese la traqueotomía, murió asfixiada de repente.

Prescindiendo del peligro de la sofocación, es muy raro que el lupus de la garganta termine por la muerte. Un solo caso he leído en que la enfermedad destruyó la nariz, el labio superior, los procesos alveolares entre los dientes caninos, el paladar duro y el blando. El septum se desprendió y el esfenoides quedó al descubierto y cariado. Existía tumefacción de la mucosa laríngea, y en los ventrículos y en las inmediaciones de éstos se veían como verrugas, cuyos vértices tenían el contorno de cabezas de alfiler. El enfermo se encontró relativamente bien hasta cinco días antes de su muerte, que fué atacado de intenso dolor de cabeza, que produjo delirio, coma y muerte. La autopsia manifestó la base del cerebro cubierta de una espesa capa de corpúsculos linfáticos, que, como en la meningitis tuberculosa, estaban esparcidos, pero no había tubérculos. El cuerpo del esfenoides estaba necrosado, y dió origen á la meningitis.

Anatomía patológica. — Siendo las muertes raras, raras han sido las autopsias de los luposos: para estudiar las alteraciones anatómicas que esta enfermedad determina en la garganta se han aprovechado los exámenes laringoscópicos, ó se ha procedido por analogía con el lupus de otra parte del cuerpo. Prescindiré de los descubrimientos laringoscópicos, pues fuera repetirlo que ya he expuesto en la sintomatología, y por vía de resumen diré que en el principio de la enfermedad la mucosa se ve roja é igualmente tumefacta; que después aparecen elevaciones de tamaño y forma variables, duras durante cierto tiempo, que crecen y se multiplican, que se reúnen y forman tumores, que se ablandan y se hacen friables, que se reabsorben, se esclerosan ó se ulceran, apareciendo pérdidas de sustancia más ó menos extensas, superficiales ó profundas, lisas ó cubiertas de vegetaciones más ó menos prominentes, rodeadas de una zona cubierta de nudosidades, y que, por último, todas las lesiones se terminan por una cicatriz blanquecina, desigual, unas veces lisa, otras radiada, bridosa, elevada

en unos puntos, deprimida en otros, engrosada en éstos, adelgazada en aquéllos.

El profesor Breda (1), director del Instituto Dermo-sifilopático de la Universidad de Padua, en una autopsia que practicó en una luposos de veintisiete años, halló una cicatriz grisácea que se extendía desde la cara posterior del velo hasta las cuerdas verdaderas, comprendiendo la úvula, los pilares, la superficie de la base de la lengua, los ligamentos glosos y ari-epiglóticos, la epiglotis, cuyo borde libre era desigual, tuberoso y bifido, los aritenoides y las cuerdas falsas. Al corte vió que el tejido submucoso era más grueso y consistente que el normal. Debajo del ligamento glosos-epiglótico medio había una membrana, unida al ligamento y á la epiglotis, que formaba un contorno triangular, casi cuadrilátero, constituida por un tejido gris-amarillento reticulado. El cartilago epiglótico encorvado en forma de S, las elevaciones aritenoides casi habían desaparecido; entre la epiglotis y el aritenoides derecho, una brida prominente, las cuerdas vocales muy alteradas, la mitad izquierda del ventrículo de Morgagni dividida en tres partes por cortas cicatrices, de las cuales una iba á perderse en la cara inferior de la cuerda vocal superior derecha, después de haber atravesado por delante la línea media. Las cuerdas vocales izquierdas, unidas entre sí, formaban una elipse, mientras las derechas terminaban en dos ángulos. Al nivel del 12.º anillo de la tráquea había una glándula del tamaño de un guisante, de color apizarrado, y rodeando la bifurcación otras 16 del mismo color, del volumen desde un guisante hasta un dátil, sólidas y de variadas formas. La tiroides normal.

Con el microscopio se descubrió la existencia de un tejido conjuntivo fibroso que se sustituía en algunos puntos á los elementos luposos que infiltraban la mucosa, y restos de glándulas acinosas y foliculares. Los músculos tiro-aritenoides posteriores, destruidos en gran parte por la infiltración de células indiferentes entre las fibras musculares, á las que separaban, comprimían y atrofiaban sustituyéndolas. Había, pues, en lugar del músculo una proliferación de tejido conjuntivo embrionario, que en las capas más próximas al pericondrio se presentaba como tejido conjuntivo adulto. La sustancia fundamental de los cartilagos epiglótico y tiroides se observaba granulosa y turbia, y en los aritenoides un ligero estado fibrilar.

Por esta descripción se viene en conocimiento de que las alteraciones anatomo-patológicas macroscópicas del lupus laríngeo varían según las partes del órgano en que la enfermedad se desarrolla, y según el período á que ha llegado la afección, cuando se practica el examen. En cuanto á la anatomía patológica microscópica del lupus, la mayor parte de los autores convienen hoy con Virchow, en que los nódulos luposos están constituidos por un tejido blando de granulación recientemente formado, de ordinario muy vascular, que contiene pequeñas células redondas, procedentes de una proliferación del tejido conjuntivo y no del epitelio.

Éste se observa al principio intacto, cubriendo ele-

(1) Schley, *Lupus laryngis* (*The Journal of Laryng. and Rhin.*, 1890, pág. 81).

(1) Breda, *Lupus della laringe*, Padova, 1881.

vaciones más ó menos grandes del tejido dérmico; después se infiltra de células embrionarias, que aumentan su espesor y alteran su consistencia, y, por último, desaparece más ó menos completamente el epitelio, dejando la cara papilar del dermis mucoso revestida por elementos embrionarios.

Éstos infiltran siempre la membrana mucosa, en cuyo seno existen los nódulos luposos, cuya estructura morfológica describe Raulin (1) de esta manera: «La masa principal se compone de células más ricas en protoplasma que los elementos embrionarios. Tienen un diámetro dos y tres veces más grande que éstos, y contienen dos ó tres núcleos. Su protoplasma es opaco, finamente granuloso, su forma redonda; éstas son las células epitelioides. Más cerca del centro se hallan elementos encontrados por primera vez en el lupus por Friedländer: las células gigantes, de forma oval, con prolongaciones en su superficie, con protoplasma muy granuloso, con un número considerable de gruesos núcleos ovales, próximos á la periferia de la célula. El número de éstas en cada nódulo lupo es muy variable, por lo común es una sola, á veces hay cinco. La parte más extensa de los nódulos está formada por una condensación de los elementos embrionarios del infiltrado. En estas células gigantes es en donde se han encontrado los bacilos de Koch, después de muchos cortes, porque los microbios son muy raros. El mismo Koch sólo consiguió descubrirlos en la 27.^a preparación.» Gottstein (2) dice que en uno de los grabados coloreados de Ehrlich se veía un bacilo del tamaño del bacilo tuberculoso en una célula gigante.

(Se continuará.)

LAS TEORÍAS DE LA PROPAGACIÓN DEL CÓLERA (3)

por el Dr. J. ARNOULD

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

Contagionistas y localicistas están sencillamente de acuerdo sobre la *x* y *z*, es decir, sobre el germen del cólera y sobre la importancia de la disposición personal. Estos dos elementos bastan para la explosión de casos aislados. Pero la profilaxia administrativa ataca las epidemias y no los casos aislados: así la constitución de las epidemias está subordinada á las condiciones de tiempo y lugar, que Pettenkofer llama *y*.

¿Esta *y* es un cuerpo? El autor nada sabe; espera que los bacteriólogos lo descubrirán algún día, como Koch ha descubierto el bacilo komma. Entretanto, la experiencia vulgar enseña que la humedad del suelo ó la limpieza de los patios y de las casas con agua sucia, las edificaciones defectuosas favorecen en alto grado, en ciertas épocas, la formación de las epidemias; del mismo modo la modificación de estas condiciones en sentido contrario, hace perder á una localidad susceptible su susceptibilidad.

Pettenkofer aprecia mucho la Bacteriología; pero no

consulta sino á la observación epidemiológica cuando se trata de formular la profilaxia.

Los contagionistas no ven más que el *kommabacilo*, le persiguen por el aislamiento del enfermo, la desinfección de las deyecciones y de todos los objetos que han estado en su contacto. Pretenden hacer las relaciones humanas *impenetrables á los gérmenes*, lo que es imposible. Una pretensión no menos notable es la de hacer del *komma* en las deyecciones la base del diagnóstico del cólera, cuando se le halla en las deposiciones de individuos que están sanos, y muchas veces falta en otros que presentan los síntomas del cólera asiático; en último resultado, el descubrimiento bacteriológico del *komma* llega por lo común demasiado tarde.

Los contagionistas modernos sustituyen la *vigilancia* en la frontera á las antiguas prohibiciones cuarentenarias; Pettenkofer dirige á esta vigilancia epigramas, que no siempre dejan de ser inmerecidos. Para suprimir toda propagación del cólera sería preciso obrar frente á frente del hombre, como se hace con los animales en los casos de epizootias: prohibir toda comunicación, estén sanas ó enfermas las personas, lo cual sería una desgracia mayor que el cólera.

En Alemania se celebra haber localizado el cólera en Hamburgo y haberlo extinguido desde el principio en donde el bacilo vírgula fué señalado á tiempo; pero en 1854 Munich tampoco conservó indefinidamente el cólera, aun cuando no hizo cocer una gota de agua, y por más que trató en su domicilio á cuantos podían serlo, aun cuando no practicó el aislamiento y la desinfección. Tampoco se extinguió el cólera en 1892 en Alemania cuando una epidemia severa estalló en Enero de 1893 en el asilo de Nettleben.

Las medidas aconsejadas por los contagionistas son una loca agitación y gastar mucho dinero para un resultado nulo; sería más prudente, dice Pettenkofer, emplear ese dinero en sanear las localidades, como lo ha hecho Inglaterra con tanto éxito, hasta el punto que en 1892 pudo sostener sin interrupción sus comunicaciones con Hamburgo. Sin contar que la teoría contagionista asombra al público y compromete los cuidados que reclaman los enfermos. En Baviera la Administración ha obrado conforme proclaman los anticontagionistas, y las cosas no van del todo mal.

En Francia, al principiar el cólera de 1892, se hizo bien en calificarlo de «diarrea coleriforme» y de no tomar medidas contra su propagación; sin embargo, ha sido una de las epidemias más benignas que ha conocido el país.

La enorme multiplicación de relaciones humanas por buques de vapor y caminos de hierro, ¿ha hecho el cólera más mortífero para Europa que en 1832? La apertura del istmo de Suez (1869), ¿ha introducido más veces que antes el cólera en Europa ó en Egipto? Es que la *disposición de tiempo y de lugar* no se reproduce más veces en este fin de siglo que antes.

En el conjunto de los tres elementos etiológicos *x*, *y*, *z*, basta suprimir uno de ellos para romper la cadena. Pero *x*, el germen, es el más difícil de apreciar: la policía sanitaria encuentra en ello serios obstáculos. En Hamburgo la práctica del aislamiento de los enfermos ha provocado más de una vez escenas aflictivas y que han quitado á la Administración local las ganas de emplearlo más. Se ha fijado más en los anillos *y* y *z*. La «disposición individual» se preserva de ella con una buena alimentación, un alojamiento sano, el aseo bajo

(1) Raulin, *Étude sur le lupus primitif de la muqueuse nasale*. Bordeaux, 1889, págs. 41 y 42.

(2) Gottstein, *Maladies du larynx*, traduit de l'allemand et annoté par Rougier. Paris, 1888, pag. 198.

(3) Véase el número anterior.

todas sus formas, la templanza y el cuidado de evitar todo lo que pueda ocasionar diarrea. Por lo que hace á la «disposición de lugar», no es en los momentos de presentarse el cólera cuando hay que luchar con ella, sino antes, por el saneamiento de la localidad, el abastecimiento de agua pura, la sequedad de las habitaciones, el drenaje urbano, la defensa del suelo de todas las suciedades.

Tal es, á grandes rasgos, la defensa de Pettenkofer; se puede bien decir *pro domo*. Muchas veces la forma nos ha obligado á sustituir al autor en la exposición de su doctrina; mas esto no quiere decir que participemos de ella en todos sus puntos. Hubo un día en que se nos llamó discípulo de Pettenkofer; la verdad es que nunca hemos visto al gran higienista, muy á pesar nuestro; participamos de su desconfianza respecto á la etiología hídrica en el sentido específico; pero en oposición á él somos contagionistas en materia de fiebre tifoidea y de cólera. Como él, damos una importancia decisiva á la disposición individual, á la del tiempo y lugar; también creemos que la segunda no es menos eficaz en la constitución de la primera, como en la prosperidad de los gérmenes; pero no hallamos que estén suficientemente definidas y su acción no se nos presenta ni como fatal, ni necesaria. Cuando la epidemia ha estallado, generalmente se puede reconocer que ellas existían, mas no se sabe á qué grado de acentuación de estas disposiciones se podría predecir la epidemia.

Sin embargo, si las teorías de Pettenkofer no pueden ser aceptadas en todo su rigor, no es una razón para rechazarlas en la etiología implícita. Sin disputar sobre la naturaleza parasitaria del cólera, es prudente meditar sobre ciertos grandes rasgos de su epidemiología, la inmunidad singular de algunas ciudades, los hechos que tienden á establecer la ubicuidad del germen colérico, su aptitud á persistir en el estado latente y á revivir, y los que podrían hacer sospechar ya en la pluridad de los microbios colerígenos, ya en la transformación de un bacilo familiar en otro virulento. Es imposible negar las singularidades que presentan en sus relaciones el bacilo de Koch y el cólera (hablamos del asiático para evitar cuestiones de palabras). Pettenkofer expone juiciosamente todos estos puntos de vista; preferimos sus procedimientos á la aceptación de una fórmula definitiva y cerrada, cuyas bases no están suficientemente sentadas y en las que ciertos hechos se obstinan en no entrar.

Todavía hay misterio en la génesis del cólera, como lo prueba la palabra de Pettenkofer (*Cholerarathsel*). Es una modestia legítima y no humillante reconocerlo, porque la naturaleza es complicada. Para la nueva escuela, como vamos á verlo, el cólera no tiene secretos; mas nos parece que es porque se apartan los hechos que serían embarazosos.

II

El profesor Flugge, desde la *Introducción* de su Memoria de 80 páginas, declara con toda claridad que abre la campaña contra los *no contagionistas*, y particularmente contra su jefe el *infatigable* Pettenkofer, que acaba de añadir á sus argumentos el peso de sus experimentos de autoinfección, y que predicando la supresión de toda medida cuarentenaria, de aislamiento, de desinfección, etcétera, se ha conquistado fácilmente el favor público.

La contienda de los contagionistas y no contagionistas es tan antigua como el cólera en Europa; de una

parte y otra hubo exageraciones; pero hoy los descubrimientos hechos hace diez años y las observaciones de la última epidemia permiten ser exactos y separar con claridad lo real de lo hipotético.

Según la teoría «localizta» de Pettenkofer: 1.º, el cólera no es susceptible de transporte inmediato, ni aun por las deyecciones de los enfermos, porque los médicos, enfermeros, etc., no son más atacados que otras personas: la enfermedad puede ser transportada tanto por individuos sanos como enfermos; 2.º, el contagio mediato, especialmente por el intermedio del agua, no existe; el ejemplo de Munich en 1854 y otros, aun en la India, prueban que la repartición del cólera es independiente del agua de beber; 3.º, no hay epidemias de cólera en los buques que no tienen suelo ni constituyen localidades; 4.º, en una misma epidemia, las diversas provincias y diferentes puntos de una misma provincia son atacados desigualmente, prueba del influjo preponderante de la localidad: ciertas ciudades gozan de una inmunidad casi absoluta; estas poblaciones están situadas en rocas ó sobre arcilla. Por el contrario, las ciudades susceptibles se distinguen por un suelo ligero, permeable, sometido á alternativas de sequedad y humedad é impregnado de materia orgánica; el drenaje urbano hace cesar esta susceptibilidad; 5.º, en una misma población, los diversos barrios son atacados con desigualdad, según la constitución de su suelo; 6.º, la propagación del cólera está ligada á ciertas épocas del año y sometida á las influencias alternativas de la meteorología y del suelo (disposición de tiempo). En estos datos Pettenkofer establece su ingeniosa tesis de los tres factores *x*, *y* y *z*.

Flugge somete estos seis principios á un severo análisis, y los combate sin dificultad.

1.º El contagio directo del cólera es evidente en una multitud de casos y reconocido por los epidemiólogos más autorizados, entre otros por el profesor Proust. Se distinguen fácilmente los casos de contagio directo tanto al principio como al final de las epidemias. Los médicos y los enfermeros eran atacados con particularidad en las primeras invasiones del cólera en Europa: hoy lo son menos porque saben tomar precauciones. ¿No es por medio del contagio como el cólera adquiere la actividad epidémica en las fiestas de la Meca y de Hurdwar? Está probado que la ropa de los enfermos ha propagado el cólera; el autor cita ejemplos célebres. Pettenkofer no niega que el hombre y las ropas transporten el germen colérico, pretendiendo que este germen no es peligroso sin *y* ó *z*.

2.º Existe un gran número de ejemplos de propagación del cólera por el agua de beber. Flugge refiere algunos que ya han servido y no son menos demostrativos; la eterna bomba de Broad Street, el descenso de dos tercios de la mortalidad colérica en Calcuta desde el establecimiento de agua en 1879, que prueba tanto el influjo saludable y común de un agua irreprochable, como la influencia feliz de toda grande medida urbana. Naturalmente utiliza asimismo la historia de Hamburgo en 1892, cuyos rasgos respecto á esto no son muy terminantes sino para las personas decididas de antemano á encontrarlos tales; de igual manera que en Francia se han encontrado relaciones muy estrechas entre el cólera del arrabal Noroeste y el uso del agua del Sena en el suburbio de París, aunque durante la epidemia los menos casos de cólera de París viniesen todos de los arrabales.

Á decir verdad, no se pretende, que sepamos, que el agua del Sena haya transportado el bacilo de Koch, y la

conclusión que se presenta es mucho más grave que la vehiculación específica del agua.

Flugge no rechaza cóleras sin agua, como el del Havre, el de Bonneval; sin embargo, confiesa que Pettenkofer tiene algunas veces razón negando la vehiculación acuosa allí donde se afirmaba, y, finalmente, «que nadie reclama para el agua de beber la *aptitud exclusiva* de transportar el cólera». Esta concesión es un buen ejemplo.

3.º Pettenkofer ha citado, como prueba de la inmunidad de los buques, los 150.000 emigrantes de Europa á Nueva York en 1873, que, en efecto, suministraron pocos casos de cólera; pero la gran mayoría de estos emigrantes no procedían de países infectados. Hubo epidemias en buques: el *Matteo-Bruzzo* entre Génova y Montevideo en 1884, de 1.333 pasajeros tuvo 40 casos y 20 defunciones. *England*, en 1866, de Liverpool á Nueva York, de 1.200 pasajeros contó 150 enfermos y 46 fallecidos á su llegada á Halifax, etc. ¡Y los buques que salen de Calcuta y las embarcaciones que transportan los *coolies* de los puertos de la India!

4.º Las pretendidas «disposiciones locales» de Pettenkofer ocultan muchas veces una situación geográfica peligrosa, en razón de los pasajeros ó de la vecindad de países en los que el cólera es familiar. Las provincias orientales de Prusia son mucho más maltratadas que las del Oeste, por el hecho de su vecindad con Rusia. Francfort-sur-Mein y Stuttgart, que se cuentan entre las ciudades tradicionalmente indemnes, están protegidas sólo por su situación central: la inmunidad de Lyon no es tan absoluta como se asegura.

Además, ¿en qué consiste esa «disposición de lugar» que forma la base de la teoría de Pettenkofer? Ella tiene por elementos: la *permeabilidad del suelo*, su *riqueza en agua*, su *suciedad*. ¿En qué grado? ¿Se conoce este grado en la mayor parte de las ciudades? Las grandes poblaciones casi siempre están edificadas en un terreno de aluvión; como tienen probabilidades de recibir el cólera por importación, no tiene nada de extraordinario que el cólera y el suelo coincidan muchas veces. Hay notables excepciones en la inmunidad de las localidades levantadas en terrenos impermeables; así, Leipzig, que se halla sobre arcilla (*Sehm*), ha sido muy maltratada por el cólera; Craonne, donde se lava la ropa de Lyon, ha padecido extraordinariamente el cólera y se asienta sobre *gneis*; en cambio, ciertas ciudades indemnes se asientan sobre arena ó grava como Francfort-sur-Mein.

Mirando esto desapasionadamente, se puede reconocer que las ciudades indemnes están protegidas sólo por estar surtidas de agua potable excelente. Mas pueden serlo también por la canalización; pero no del todo en el sentido de Pettenkofer. El profesor de Munich ve la indemnidad en la canalización urbana, en el saneamiento del suelo cuyas inmundicias quita. Flugge nota también el alejamiento de la casa y de la inmediación del hombre de las materias contagiosas más temibles.

5.º Las relaciones establecidas entre la repartición del cólera en una misma población y la naturaleza del suelo de los diversos barrios han llamado la atención: los barrios de suelo ligero acogían la enfermedad; los de suelo compacto la resistían.

También hay excepciones á esta regla: la parte alta de Nuremberg, libre otras veces del cólera y de la fiebre tifoidea, ha tenido epidemias de esta última después de

treinta años; los barrios bajos no tuvieron el cólera, más que la parte alta de la ciudad.

Tal vez habría otra explicación de la inmunidad de los barrios edificados en roca ó arcilla, y es la dificultad de hacer pozos y la necesidad de llevar á ellos el agua.

Además, en Leipzig y en Breslau, donde el suelo es el mismo en toda la ciudad, existen también barrios menos atacados que otros ó del todo indemnes. Conviene asimismo notar que el punto en donde un individuo contrae el cólera no es siempre el en que habita, es más bien en donde trabaja, muchas veces muy apartado del precedente. Entonces, ¿qué deducir de la naturaleza del suelo sobre el que se halla la casa del colérico? En Hamburgo pudo observarse que el sexo femenino era menos atacado del cólera, porque el mayor número de enfermos eran hombres ocupados en el puerto, foco de la primera y principal infección.

6.º La relación del cólera con las estaciones y con el movimiento del agua subterránea no es tan rigurosa como pretende Pettenkofer. En la India, las diversas localidades no tienen la epidemia colérica en la misma época, y son más bien las fechas de las peregrinaciones las que regulan la reaparición, que la lluvia ó el buen tiempo. En Europa, San Petersburgo, Moscu, Bergen, Praga han tenido crueles epidemias en invierno. Tanto en Alemania como en Munich, las relaciones entre la curva del cólera y la de las oscilaciones del agua subterránea no son idénticas en todas las epidemias.

Es cierto que de ordinario en la India el cólera disminuye en la estación de las lluvias y aumenta en la seca, sobre todo al principio de ella; que en Alemania, en donde el agua subterránea tiene por lo general su mayor descenso en otoño, el acmé del cólera coincide con su mayor descenso; pero es por otras causas que las de la influencia del suelo.

En la India, el cólera aumenta al principio de las lluvias, porque éstas lavan el suelo y arrastran los gérmenes coléricos á los *tanks*; disminuye con la abundancia de las lluvias, porque esta abundancia limpia los *tanks*.

En Europa, la calidad de las aguas de distribución está menos estrechamente subordinada al régimen de las lluvias; pero es posible hallar otras circunstancias que los movimientos verticales del agua subterránea para explicar la exacerbación otoñal del cólera. En último resultado, todas las enfermedades contagiosas tienen una estación de elección, como la viruela tiene su acmé en primavera; por tanto, el influjo del suelo es nulo en la marcha de esta infección.

(Se continuará.)

SECCION PRACTICA

UN CASO RARO DE DEMENCIA DE ORIGEN DIABÉTICO CURADO CON LAS AGUAS DE FUENTE AGRIA, DE VILLAHARTA

Entre las observaciones que juzgamos dignas de publicarse, ha sido, en esta segunda temporada del 92, la de un señor diabético, de D. F. H., de Morón, que se presenta en este balneario con todas las manifestaciones de un enajenado, de un demente: desarreglo en las facultades intelectuales, ilusiones y alucinaciones, ojo brillante, con gran excitación nerviosa, perversión en los sentidos del olfato, visión y gusto. La audición está casi abolida, sordera núm. 1; venía tan excitado, que no quisieron

admitirlo en las dos fondas que hay en estas aguas, por lo cual fué preciso recurrir al pueblo de Villaharta, distante 2 kilómetros, acompañando yo al enfermo para facilitarle allí hospedaje: traía dos criados (loqueros), á fin de sujetarle en caso preciso, y poco faltó para ponerle la camisola de fuerza el día de su llegada, 6 de Octubre por la noche.

La familia acompañaba al enfermo en coche aparte; su señor hermano é hija del paciente, y D. A. Aguilar, de Sevilla. Me presentaron una carta del muy ilustrado comprofesor Dr. Lupiáñez, dignísimo director del Manicomio Miraflores de Sevilla, que juzgo conveniente copiar.

«Señor director de las Aguas de Villaharta. — Sevilla, 5 de Octubre de 1892. — Mi señor y distinguido compañero: Tengo el honor de recomendar al establecimiento de su digna dirección á mi buen amigo D. F. H., quien, sin antecedente alguno que merezca referencia, ha padecido un pequeño forúnculo en la nuca, notándose entonces que eliminaba grandes cantidades de azúcar por la orina. Del análisis (no lo trae), ha resultado también que tiene disminuida la proporción de urea y ácido úrico; quizás á esta modificación sean referibles los síntomas nerviosos que viene padeciendo desde el comienzo ó reconocimiento de la enfermedad. De todos modos, por el momento el estado mental no pide indicaciones algunas que llenar, limitándose, en mi opinión, el tratamiento al uso de las aguas y al régimen adecuado que usted con su superior ilustración tendrá á bien dispensarle. La familia suministrará á usted los datos que de mi parte pudiera desear. Tengo una verdadera satisfacción en decirme de usted afectísimo amigo y compañero, q. b. s. m., *J. Lupiáñez.*»

El enfermo es de cuarenta y nueve años (representa más edad), viudo, de clase acomodada, labrador y propietario, de mediana constitución, de carácter jovial habitualmente; no hay antecedentes hereditarios. Su señor hermano D. Cristóbal me refiere que hará como ocho años tuvo sífilis el enfermo, por lo cual fué á Cádiz á consultar al ilustrado catedrático Dr. Dacarrete; no sabe explicar si hubo manifestaciones secundarias, qué clase de sífilis era en sus comienzos, ni el tratamiento que siguió. Que hace dos años, estando la hija del paciente afecta de histerismo con exaltación nerviosa cerebral, se impresionó mucho, y desde entonces empezó á demorar, agravándose á principios del pasado mes de Septiembre con motivo del forúnculo en la nuca, en la cual le pusieron sanguijuelas (no sabe el número): desde este momento puede decirse se exaltaron sus facultades intelectuales, perturbándose y hallándose en el estado del enajenado ó demente, cual ya hemos hecho referencia el día de su llegada. Por los antecedentes referidos, está casi probado que se trata de un diabético loco, y no de un loco diabético, según ha venido á confirmarlo el éxito extraordinario que se ha conseguido desde el tercer día que empezó la medicación hidro-mineral en la fuente y el régimen dietético apropiado. Bajaba en un carrillo de Villaharta á tomar el agua, andando á pie algunos trechos y acompañado de los dos loqueros. Los dos primeros días fueron de excitación con desarreglo mental, hasta el punto que, el primero, no queriendo tomar el agua, fué necesario sujetarle para intentarlo, arrojando el agua luego que llegaba á la boca y tirando el vaso á uno de los loqueros cuando quedó libre, que tuvo gran suerte no cogerle la cabeza. En esta actitud, yo, que le acompañaba á la fuente, me impuse, y á mis gestiones

como médico obedeció, y por su misma mano cogió el vaso y se bebió medio (unos 150 gramos), recibiendo en el instante una sensación en la región epigástrica (á donde se llevó la mano) de fortaleza y bienestar, según el enfermo refirió, la cual se reflejó en el cerebro de una manera tan instantánea y provechosa, que tanto el paciente como yo quedamos como pasmados y admirados de acción tan rápida, que ni que hubiese sido eléctrica ó magnética á la vez. Esto lo presenciaron varios que en la fuente se hallaban, llevados algunos por la curiosidad. Desde este día empezó su mejoría; sus facultades fueron arreglándose cada vez más á medida que siguió la medicación mineral, que consistió en tres vasos diarios de 300 gramos cada uno, vaso y medio de mañana, igual cantidad por la tarde antes de las comidas, aumentando medio vaso por día hasta llegar á cinco vasos máximo, con observación. El enfermo llevaba además una botella de agua de la fuente para usarla en las comidas, siguiendo el bien entendido régimen dietético apropiado en semejantes casos y el ejercicio conveniente.

Al día siete de su llegada se encontraba el enfermo, al parecer, como en sus primeros ó mejores tiempos, afectuoso y cariñoso con su familia, de buen trato social y atento para con todos, recordando sus impertinencias, lo del vaso arrojado y pidiendo disculpa á los que había molestado en sus primeros días, sin más que algo de locuacidad y el hálito característico del diabético. Continuó bien hasta el día de su marcha. ¿Seguirán estos alivios? ¿Serán permanentes?, me decía yo en esta primera temporada; esperemos la siguiente, y si se confirma, estamos obligados á darle publicidad como caso práctico digno de estudio. Felizmente se confirmó la curación, pues el enfermo se presentó en la primera temporada de Mayo y Junio de este año completamente bien, y se halla en pleno uso de sus facultades intelectuales y afectivas, y nadie diría que había estado loco. Usó de las aguas veinte días.

Mayo 10 de 1893. — El enfermo D. F. H. usó de estas aguas el mes de Octubre anterior, día 7 hasta el 27 del mismo mes (veinte días): hemos referido que regresó á su casa completamente bien de su perversión en las facultades intelectuales, bajándole el azúcar á 7,21 gramos por 1.000, quedándole aún ligeras manifestaciones anémicas. Esto bastaba, ya era suficiente, al menos para publicar esta observación: curación debida á estas aguas que reconstituyeron su organismo de manera tan notable, especialmente la anemia cerebral, principal causa en nuestro modo de pensar de la perturbación morbosa mental; pero me abstuve esperando viniese el tiempo á confirmar ó no los alivios obtenidos. De los antecedentes en este período de tiempo transcurrido, me refiere su señor hermano D. Cristóbal, que le acompaña, ha seguido bien, como si tal perversión mental hubiese tenido, ocupándose de hacienda y negocios, dirigiendo la administración de su casa con toda perfección y conocimiento de causa, cual pudiera hacerlo el mejor administrador de sus bienes.

Ayer tarde, á su llegada, vino á saludarme y á mi señora, demostrando afección y cortesía, cual pudiera hacerlo el más cumplido caballero, revelando en todo cordura completa.

Presentado hoy día 11 en la consulta, contestó á mi interrogatorio de cómo había pasado desde la última temporada, con la lucidez más deseada, manifestándome haber tenido ligeras molestias de vientre, estreñimiento, etc., que la saliva no era tan pegajosa y espesa como

antes, que orinaba menos, poca ó ninguna sed, nada de dolor de cabeza y con bastante energía para todo, expresado esto con naturalidad y buen discernimiento. Esta relación del enfermo, contestando á mis preguntas, era hecha después que su hermano le decía al oído mi interrogatorio, pues como queda referido es sumamente sordo. El estado general del enfermo por su nutrición y buen aspecto revela la mejor salud posible. Hecho el análisis cuantitativo de la orina el día 11 (al día siguiente de la llegada), resultó contener 9 gramos de glucosa por 1.000; no hay pérdidas de uratos. El enfermo marchó el día 24, un día antes del que se suponía, y por ese motivo no se hizo el segundo análisis de la orina. Regresó á su casa completamente bien y satisfecho, y sus facultades intelectuales íntegras, confirmandose en un todo, hasta el presente, hallarse curado.

Es de suponer que apenas existirá glucosa (azúcar) á su salida, visto la poquísima que había á su llegada, respectivamente á la que llegó á tener según la expresión del sabio director del manicomio de Sevilla, doctor Lupiáñez, en su carta, de «que eliminaba grandes cantidades de azúcar por la orina».

La medicación hidro-mineral en esta segunda temporada consistió en aumentar un vaso más á los cinco máximo que tomó por día en la anterior en la fuente, y al usó del agua mineral en las comidas, como se acostumbra en la fonda de Fuenteagria, donde se hospedó.

Por el Sr. D. A. Aguilar, que llegó á este balneario el 22 del corriente Septiembre, he sabido continúa bien el Sr. D. F. H.

DR. ISIDRO VÁZQUEZ.

(Se concluirá.)

BIBLIOGRAFIA MEDICA

LA FATIGA (1)

ESTUDIO CRÍTICO ACERCA DE LA OBRA DE MOSO

Un distinguido profesor del Laboratorio Central de Medicina legal, el Dr. D. José Madrid y Moreno, conocido ya del mundo científico por varios trabajos originales y otras interesantes versiones, ha traducido muy concienzudamente á nuestra lengua patria, de la cuarta y última edición italiana, la preciosa obra de Mosso titulada *La Fatiga*: para la cual, el docto presidente de esta Sección, Sr. Salillas, ha escrito un bien pensado prólogo, en el que, como en todas las producciones de tan eximio escritor, campean, vertidos al papel con el más puro y correcto estilo, la variada erudición que posee, y el rico arsenal científico de que á cada paso nos da gallardas muestras.

Encargado yo, bien inmerecidamente por cierto, de dar cuenta á la Sección de Ciencias Naturales, Físico-Químicas y Exactas del Ateneo de Madrid, de obra tan estimada, hubiera sido mi deseo, á imitación de lo que ha hecho con universal aplauso el eminente Macaulay en sus famosos estudios históricos, críticos, biográficos, etc., hablar muy poco de la obra y mucho de las

consideraciones científico-filosóficas que me ha sugerido su lectura; pero, por una parte, las muchas ocupaciones que han llovido sobre mí en estos últimos tiempos, y que me han hecho robar á mis distracciones favoritas, leer y escribir (más, mucho más lo primero que lo segundo), el poco tiempo que les consagro; y, por otra parte, el considerarme muy inferior, á pesar de mis aficiones literarias, fisiológicas é higiénicas, á la obra que me he comprometido á criticar, han hecho que, casi arrepentido de la abrumadora carga que con sobrada ligereza he arrojado sobre mis hombros, me limite solamente á daros una idea de la importancia de tan interesante trabajo, y á exponeros cuatro consideraciones puramente personales que han brotado á su lectura en mi pobre imaginación.

Y dicho esto, no por falsa modestia, sino en descargo de mi conducta, voy á entrar en materia.

Si según el más elegante de los historiadores romanos, el inimitable Salustio, siempre es más digno de gloria el que hace las cosas que el que las escribe, si bien no cree esto empresa fácil y de escaso mérito cuando se hace bien, por lo difícil que es que las palabras igualen á los hechos, Mosso reúne, á la gloria inmensa de haber verificado grandes cosas, en el terreno de la ciencia se entiende, el mérito no pequeño de haberlas relatado en el lenguaje más pintoresco, más elocuente y más preciso que desearse puede. Y tiene tantos encantos para los talentos cultivados esto de ver al protagonista y al cantor al mismo tiempo, que son muchos los que prefieren Ereilla, guerrero y vate en una pieza, á todos los poetas épicos; Julio César, narrador y generalísimo á la vez, á todos los historiadores; y el aventurero Lord Byron, cuya personalidad tanto se transparenta en sus dramas y poemas, á todos sus congéneres.

Porque, en efecto, en las palabras del hombre que describe lo que ejecuta, ó lo que está viendo con sus ojos corpóreos, hay una verdad, un colorido, una ingenuidad, que es en vano buscarlos en las obras de imaginación ó de referencia; pues no parece sino que nuestro cerebro, al tener que dividir sus funciones para atender al acto de expresarse y al esfuerzo de imaginación que es necesario para colocarse en las situaciones morales á que se refieren sus lucubraciones, pierde en claridad y precisión toda la fuerza psíquica que gasta en labor tan onerosa. Por eso es, en general, tan encantadora y fresca, si se me permite la palabra, la obra del Sr. Mosso: el investigador, al concluir sus trabajos experimentales, da principio á su reseña, y llena las páginas de su excelente libro de una prosa fluida, armoniosa é incomparable, y donde palpitan las ideas y los pensamientos más robustos y viriles, adornados con el único ropaje que sienta bien á los conceptos científicos, con el de la verdad.

Esto, por lo que se refiere al estilo. Las materias que abarca la obra del Sr. Mosso son tantas y tan vastas, que, de concederlas el espacio debido á la mayor parte de ellas, llenarían varios tomos; sin que esto quiera decir que, en general, sea deficiente el trabajo del eminente catedrático de Fisiología de la Universidad de Turín, quien, parecido en esto á las hacendosas abejas, encierra en un pequeño alvéolo de su exquisito panal el néctar que recoge en las innúmeras flores de todo un espléndido vergel.

Sin embargo, y para desgracia de los impacientes, la obra no acaba en la última página del único tomo con que hasta ahora nos ha favorecido el autor; y digo de los impacientes, porque no es hombre Mosso de los que

(1) Trabajo bibliográfico hecho por encargo de la Sección de Ciencias Naturales del Ateneo de Madrid, y presentado á la misma en la sesión celebrada el día 24 de Marzo del corriente año por su autor el vicepresidente de la Sección Sr. Mariscal.

dejan las cosas á medio hacer, y es seguro, por lo tanto, que antes de mucho continuará y dará fin á tan importante producción. En ésta, que me permitiré llamar primera parte de su obra sobre *La Fatiga*, no hace más que plantear los problemas que el fisiólogo y el higienista de consuno están llamados á resolver. Al efecto, y después de amenas disquisiciones sobre las aves emigrantes y palomas mensajeras, en las cuales ha llevado á cabo importantes observaciones sobre los efectos de la fatiga muscular, y de consagrar un recuerdo entusiasta y cariñoso á los primeros fisiólogos que se ocuparon seriamente sobre el movimiento animal (Alfonso Borelli y Nicolás Stenon), dedica interesantes capítulos al origen de la fuerza muscular, á los caracteres de la fatiga, á las sustancias que engendran los músculos al fatigarse, á la contractura y rigidez de los músculos, á la ley del aniquilamiento, á las condiciones físicas de la atención y á la fatiga intelectual, de la que son interesantes episodios los capítulos en que trata de las lecciones y los exámenes, de los métodos del trabajo intelectual y de lo que nuestro traductor, á falta de mejor palabra (pues aun no se ha inventado por autoridad competente el neologismo necesario para expresar en nuestro idioma lo que los franceses denominan *surmenage intellectuel*, y que tan magistralmente describió Rochard en su recomendable obra acerca de la *Education de nos fils*), á falta de mejor palabra, repito, llama *la ruina del cerebro*.

La simple exposición de todo lo dicho os dará una idea aproximada de la importancia de la obra de Mosso; pero para poder apreciar su originalidad y los curiosos datos y observaciones que presenta, sería necesario leer sus capítulos desde el principio hasta el fin, especialmente aquellos en que trata de cuanto tiene relación con la fatiga intelectual. Sin embargo, me vais á permitir que me detenga en ciertos puntos de los tratados por Mosso en su libro, no tanto para daros á conocer algunas de sus opiniones, porque en ese caso no habría razón para preferir unas á otras, tan interesantes son todas, como para haceros partícipes de determinadas consideraciones que se me han ocurrido leyendo las hermosas páginas del fisiólogo italiano, consideraciones que no siempre (y lo digo con invencible timidez) guardan completa armonía con su manera de apreciar las cosas.

Hablando el Sr. Mosso acerca de la influencia del ejercicio muscular sobre el cerebro, dice que en las palomas mensajeras que ha sacrificado después de un largo viaje, encontraba siempre, contrastando con la viva hiperemia de los músculos que intervienen en el vuelo, la anemia más ó menos pronunciada del cerebro, causa á la que achacaba la pérdida de la agudeza visual que experimentan las codornices en sus emigraciones y las muertes repentinas que se observan algunas veces en estas interesantes avejillas, y que se verifican en su mayor parte al tocar la suspirada tierra, que codician llevadas de su prodigioso instinto. Esta verdad, que ya la habíamos sospechado la mayoría de los que somos aficionados á los estudios fisiológicos, justificaba la recomendación que hacemos los higienistas de alternar el ejercicio físico con el mental, pues yo, el último de éstos y de aquéllos, decía ya el año 1857 en una obrita mía sobre higiene de las Escuelas, y hablando de cuán favorable sería que los niños se entregasen á moderados ejercicios físicos en pos de cada sesión pedagógica y antes de ir al refectorio, principalmente por la revulsión que sobre los centros nerviosos determinan los cambios físicos y químicos que

experimenta el músculo durante su contracción, decía ya, repito, lo que sigue:

«Los cambios ó fenómenos físicos que experimenta el músculo durante su contracción, son anatómicos y fisiológicos. En el momento de la contracción, el músculo se acorta y aumenta de espesor, pero disminuye de volumen. Si se examina al microscopio una fibra muscular viviente, de insecto, por ejemplo, se ve que una especie de ondulación, ó mejor de abultamiento, marcha por la superficie de la fibra y se propaga en toda su longitud, al mismo tiempo que las estrias transversales se aproximan. El principal fenómeno fisiológico es la mayor actividad que experimenta la circulación de la sangre en el músculo contraído, habiendo observado Ranke, Ludwig y Gaskell una gran dilatación de los vasos, y especialmente de las arterias, debida, según parece, á la excitación de los nervios vaso-dilatadores.

» Los cambios ó fenómenos químicos son nada más que una exacerbación de los que existen durante la inactividad ó descanso del músculo, el cual, como todos los tejidos de nuestra economía, respira, asimila y desasimila. Durante la contracción, cambia el músculo su neutralidad reactiva en ácida, debido á la producción de los ácidos láctico y carbónico, y es probable que produzca también pequeñas cantidades de urea, creatina, azúcar y fosfatos, consumiendo el oxígeno de las sustancias hidrocarbonadas y de la materia glicógena y una cierta proporción de principios albuminoideos. Por eso la sangre venosa que sale del músculo es mucho más oscura en el momento de la contracción.

» Ahora bien, y una vez hecha la sucinta explicación que antecede, no es difícil comprender cómo los esfuerzos musculares de la gimnasia determinan esa saludable revulsión sobre los centros nerviosos á que arriba me refería, si se tiene en cuenta que todo órgano que trabaja sufre iguales ó análogos cambios físicos y químicos que los expuestos, y que es muy difícil, por no decir imposible, que afluya en exceso la sangre, por causa del estímulo funcional, á dos distintos aparatos en el mismo instante; razón en la que está basada la aplicación de sinapismos en las extremidades inferiores, con el fin de combatir las congestiones del cerebro, y el precepto higiénico de no entregarse á los trabajos mentales inmediatamente después de las comidas; para llamar en el primer caso á un punto extremo del organismo la fluxión sanguínea que compromete las funciones del cerebro, y no distraer, en el segundo, llevándolas al órgano de la inteligencia, las fuerzas digestivas que tan necesarias son al acto más importante de la nutrición (1).»

Existiendo, como acabáis de oír, tan completa conformidad entre las observaciones de Mosso y las teorías reinantes en la ciencia y de que yo me hacia eco hace ya algunos años, acerca de la revulsión que provoca sobre el cerebro la contracción muscular, no comprendo cómo más adelante pueda decir el referido Mosso, que después de las faenas intelectuales no es conveniente entregarse á los ejercicios físicos, sino, por el contrario, al descanso; ofreciéndose él mismo como ejemplo y asegurando que nada le sienta mejor, desde que siente el cansancio del cerebro, que dormir unas cuantas horas. Aunque no hay regla sin excepción, y el autor de *La Fatiga* puede ser una de éstas, es lo cierto que en general no es la mejor

(1) Véase Dr. N. Mariscal: *Higiene de la vista en las escuelas* (obra laureada por la Sociedad Española de Higiene en el concurso público de 1887), cap. V. — Madrid, 1888.

preparación para conciliar el sueño el trabajar mentalmente algunas horas; y, oponiendo mi ejemplo personal al suyo, os diré que, cuando dejando mis libros de estudio ó mis cuartillas me retiro á descansar sin haber dado siquiera unos cuantos paseos por la habitación ó haber sostenido breve rato de conversación con la primera persona que topo á mi lado, por supuesto sobre cualquier asunto baladí y superficial, ni concilio pronto el sueño, ni, cuando éste viene al fin á golpear mis sienes con su manojito de adormideras, es ese sueño tranquilo y reparador que constituye el verdadero descanso, sino un sueño inquieto, lleno de visiones y pesadillas, y que más bien quebranta y abate las fuerzas físicas é intelectuales que las restaura y vigoriza. Y la razón es bien obvia: según las opiniones y experimentos de la mayor parte de los fisiólogos que se han ocupado de este asunto, entre los que se encuentran Durham, Hammond, Ehrmann, Salathé, Franck y aun el mismo Mosso, durante el sueño sobreviene una especie de anemia del cerebro, tanto más intensa cuanto más profundo es aquél; y, por el contrario, el cerebro del que trabaja mentalmente se hace asiento de una hiperemia que, en ocasiones, llega á ser tan intensa, que Buffon, por ejemplo, llegaba muchas veces á sentir tal pesadez del cerebro y un calor y enrojecimiento del rostro tan grandes, que se veía en la necesidad de suspender sus trabajos, en los que, contra todas las reglas de higiene y hasta de buen sentido, invertía algunas veces doce y catorce horas seguidas.

Si, pues, para descansar bien se necesita que el cerebro se torne anémico y el trabajo mental le congestiona, ¿cómo ha de ser buena preparación para lo primero verificar lo segundo? Por rápido que sea el desagüe cerebral, siempre quedarán algunas partes del órgano noble por excelencia más ó menos congestionadas, y es seguro que, en tales condiciones, no dejará de permanecer en vela alguna función psíquica que será la causa, como hoy se cree, de esos ensueños y desvaríos propios del que no tiene desembarazado del todo el órgano de la inteligencia, ó á quien preocupan, en medio del descanso, cuidados é inquietudes que no puede desterrar de su imaginación calenturienta.

Por una razón análoga se duerme tan mal cuando, contra lo acostumbrado, se ha excedido uno algo en los placeres de la mesa, porque las dificultades que ofrece á la buena circulación abdominal el anormal desarrollo del estómago, aparte de fenómenos de excitación vasomotora de que son responsables los pneumo-gástricos y el gran simpático, repercuten en el cerebro y dificultan su vacuidad, y por eso, únicamente por eso, tarda tanto en conciliarse el sueño cuando alguna pertinaz idea tiene concentrada nuestra atención y hace, por ende, que acuda al cerebro más sangre que de ordinario. Claro es que no apruebo ni he recomendado nunca que para descanso de las fatigas intelectuales fatigue uno exageradamente sus músculos, y esto tiene razón en proscribirlo Mosso; pero un ejercicio moderado, por ejemplo: el paseo al aire libre, la equitación, la caza en lugares poco accidentados, etc., son prácticas muy higiénicas y que no me cansaré de recomendar á todas aquellas personas que se dediquen á los trabajos de la inteligencia.

En el capítulo que consagra Mosso á las sustancias que producen los músculos al fatigarse, dice que son aquéllas venenosas; cita el caso de la infección cadavérica, y hace una ligera mención de las ptomainas y leucomainas y de los venenos microbianos; y como involucra todo esto en muy pocas páginas, establece, en mi

concepto, cierta confusión que hará, indudablemente, que el que no esté muy versado en estas materias, trabuque unas cosas con otras, dando un origen á las sustancias que engendra la contracción muscular que verdaderamente no tienen; de cuyo caos no podrá salir con facilidad, á pesar de vislumbrar en el texto tal cual rayo de luz (como cuando dice refiriéndose á dichas sustancias: «más que venenos son escorias é inmundicias que tienen su origen en los procesos químicos de la vida de las células»), porque del mismo modo que al fulgor de los relámpagos no distingue las sinuosidades de intrincado camino sino aquel á quien le es familiar, de igual manera una afirmación más ó menos categórica, donde falta la sencillez y la claridad, no conduce sino á extravíar al que no está iniciado en la materia que se dilucida. Por eso creo que me será permitido y que no estará fuera de su lugar en este estudio, el que aclare los expresados conceptos, diciendo la relación que existe entre tan desemejantes factos.

Al funcionar los diversos tejidos de nuestra economía, dan lugar á la formación de ciertos principios, casi todos ellos perfectamente definidos por la Química, que, no teniendo en nuestra economía papel alguno que llenar ya, y siendo, como si dijéramos, un residuo de la vida, se encarga el organismo de eliminar, por inútiles y peligrosos en su mayor parte, á través de los muchos emunctorios ó puertas de salida de que disponen los cuerpos vivos, ya sea por el riñón, por el hígado, glándulas sudoríparas, etc. Estas son las sustancias que forman los músculos al fatigarse, que arrastra la sangre que circula por dichos órganos, y cuya expulsión de nuestra economía corre á cargo de los supradichos emunctorios. Claro es que son venenosas y que su presencia en nuestro cuerpo constituye un grave peligro para él, pues la *urea*, que es uno de los compuestos que nacen del trabajo muscular, si, por deficiencia del aparato urinario, no es eliminada al exterior, da lugar á una gravísima enfermedad, que es la *uremia*, mortal casi siempre; la *colesterina*, si no es lanzada con la bilis, produce también la *colesteremia* y su derivado la *coletitis*, y así de los demás.

Pero éstas no tienen nada que ver con otros venenos que se forman en la economía enferma ó en los organismos muertos y en poder ya de la putrefacción, y que, según ha demostrado al fin la ciencia después de reñida lucha entre las doctrinas químicas y las doctrinas vitalistas, proceden siempre de seres inferiores desarrollados en los tejidos orgánicos. Dichos venenos, secreciones de las bacterias ó lo que sean, pues la ciencia todavía no ha dicho su última palabra en este punto, son las ptomainas y toxinas ó venenos bacterianos, factores etiológicos de la infección cadavérica, del tifus, del cólera, de la septicemia, etc., que, descubiertos por Selmi con motivo de un análisis toxicológico en que se creía haber encontrado la delfinina, y que el gran químico de Bolonia demostró no era otra cosa que un alcaloide cadavérico, cuyo descubrimiento salvó la vida á un inocente, han sido después estudiados y designados con los nombres de collidina, parvolina, hidrocollidina, corindina, sepsina, tetanina, tuberculina, etc., por hombres tan eminentes como Nencki, Gautier, Etard, Quareschi, Oecksner, Coninck, Pasteur, Roux y Yersin, Koch, etc.

DR. NICASIO MARISCAL

(Se concluirá.)

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Tratamiento de los trastornos de la menopausia.—II. Del olor particular del aliento de algunos tuberculosos y del valor pronóstico de este signo. — III. Modificaciones de la sangre y de la orina y lesiones anatómicas determinadas por el envenenamiento crónico por el fósforo. — IV. La vaginodinia.

I

Los numerosos desórdenes que afectan á las mujeres en la época de la menopausia, pueden atribuirse — dice el Sr. Kisch — á dos causas: á los trastornos de la circulación que ofrecen un carácter de éxtasis en los diferentes órganos y á las modificaciones del sistema nervioso que van acompañadas de fenómenos de irritación y de hiperestesia. Las llamaradas de calor, la tendencia á las hemorragias nasales y de otra clase, las traspiraciones abundantes, los accesos de taquicardia, de vértigo, el éxtasis sanguíneo en los órganos de la pelvis pequeña, las hemorroides, los trastornos psíquicos, son los fenómenos habituales de la edad crítica que en todo tiempo han llamado la atención de los médicos.

En otros tiempos se recomendaba muy singularmente las emisiones sanguíneas, la sangría, las ventosas como medios preventivos, los cuales, en efecto, pueden combatir momentáneamente los fenómenos de éxtasis; pero tienen el inconveniente de sustraer sangre, de producir la anemia y de debilitar el sistema nervioso. El Sr. Kisch da gran importancia, por el contrario, á los purgantes recomendados en todas épocas, y que son muy eficaces en las congestiones pasivas que se revelan por el conjunto sintomático de la plétora abdominal. Una parte de la sangre acumulada se consume por las secreciones intestinales abundantes, y la trasudación disminuye la presión colateral en los vasos abdominales. Los purgantes están indicados en las hiperhemias de la mucosa estomacal ó intestinal, del hígado, del pulmón, de las meninges. Ejercen una acción revulsiva favorable sobre el útero y sus anejos, y son enteramente necesarios para combatir el meteorismo que acompaña al estreñimiento; sin embargo, hay que proscribir los drásticos y no emplear sino los medios que ejercen una influencia persistente y poco enérgica sobre el intestino. Por esto recomienda el autor el maná, el ruibarbo, las sales purgantes, la pulpa de tamarindos, de ciruelas, y proscribire ordinariamente el álloe, la colequintida, el sen, la jalapa y otros drásticos, ó no los reserva sino para ciertos casos particulares. Las enemas ó las irrigaciones intestinales, las aplicaciones húmedas á la región hipogástrica, son medios coadyuvantes muy útiles. El Sr. Kisch — que ejerce en Mariembad — recomienda también las curas termale con las aguas salinas y clorurado-sódicas, sobre todo cuando hay tendencia á las congestiones cerebrales, á las neuralgias ó á la taquicardia.

Los baños templados á 30 ó 32° C. constituyen un medio terapéutico importante en los trastornos de la menopausia. Estimulan las funciones cutáneas, disminuyen la tendencia al acné, al eczema, al prurito; ejercen una acción calmante sobre el sistema nervioso, las hiperestesias cutáneas, las neuralgias, y obran por vía refleja sobre las neuralgias viscerales y los trastornos psíquicos. Según el autor, las aguas acidulo-gaseosas, las ferruginosas y las salinas, están contraindicadas á causa de los fenómenos de excitación que producen sobre el sistema vascular, y lo propio ocurre con los baños de mar fríos.

Las hemorragias de la menopausia exigen gran atención del médico por la anemia y el marasmo que pueden producir, y que ofrece un terreno muy preparado para la producción de los neoplasmas malignos. Si la hemorragia es poco abundante, basta para combatirla con el reposo, el empleo local del frío, las inyecciones frías y las aplicaciones de hielo al abdomen.

Si no dan resultado estos medios, se recurrirá á los taponamientos vaginales con la gasa iodoformada, que se deja aplicada varias horas. El Sr. Kisch prescribe también, con ventaja, una tintura hemostática que contiene 0,10 gramos de cornezuelo por gramo de tintura, de la cual da 20 gotas cada dos horas.

Un fenómeno penoso de la menopausia, y bastante frecuente, es el prurito de la vulva y de la vagina, que constituye á veces el primer síntoma del cáncer del cuello. Para combatir este síntoma recomienda el señor Kisch á las enfermas que tomen todas las noches, antes de acostarse, un baño templado á 30° con un kilogramo de salvado encerrado en un saquito. La duración del baño será de veinte minutos. Después del baño se espolvorea la vulva con la mezcla siguiente:

Acido salicílico.	1 gramo.
Almidón.	} aa 50 —
Talco pulverizado.	

De estos polvos se hace uso varias veces al día.

El régimen tiene gran importancia en el tratamiento de la menopausia. Desde este punto de vista se puede distinguir dos categorías entre las menopáusicas: las de temperamento sanguíneo, predispuestas á la obesidad, y las excitables, nerviosas, más bien flacas. Á las segundas conviene un régimen muy nutritivo, no excitante, rico en amiláceos, el reposo del cuerpo y del espíritu. De una manera general todas las mujeres deberán evitar las relaciones sexuales frecuentes, que congestionan los órganos de la pelvis pequeña. Igualmente deberán evitar ciertas influencias nocivas, tales como la acción del agua fría sobre los pies, sobre los órganos genitales; la supresión brusca de las reglas podría tener entonces graves consecuencias.

II

Según el Dr. O. Rosenbach, el aliento de algunos tísicos desprende un olor nauseabundo *sui generis* bastante parecido al que se nota en los casos ligeros de bronquitis pútrida. Para apreciarlo, se hace toser al enfermo ó se le hace respirar con la boca abierta. Conviene que el enfermo se enjuague previamente la boca con una solución odorífera, á fin de estar seguros de que el olor que exhala proviene de las vías respiratorias y no es de origen bucal.

Este olor particular del aliento constituye un signo desfavorable desde el punto de vista del pronóstico, aun cuando los demás síntomas parezcan relativamente benignos. En efecto, el Sr. Rosenbach ha observado que este signo se encuentra, sobre todo, en los casos de tisis en que existen focos bronco-neumónicos diseminados. Ahora bien: sabido es que en esta forma de afección pulmonar, los síntomas físicos son poco aparentes, mientras que el pronóstico es relativamente desfavorable.

El olor de que hablamos falta en los casos en que están infiltrados por completo los lóbulos pulmonares, en los casos de cavernas y de expectoración muy abundante. Los enfermos del Sr. Rosenbach, que tenían particular fetidez del aliento, presentaban frecuentemente hemop-

tisis, sudores nocturnos profusos y movimientos febriles irregulares.

III

Ha tiempo se viene estudiando la cuestión de las modificaciones que produce el fósforo sobre la sangre, sobre la orina y sobre la constitución anatómica de los diferentes órganos y tejidos. La mayoría de los autores han estudiado los envenenamientos agudos, y los doctores d'Amore y Falcone se ocupan ahora en la cronicidad de la intoxicación fosfórica. Para ello tomaron un perro de 6 kilogramos 400 gramos de peso, y lo sometieron á dieta constante de una cantidad determinada de pan reblandecido en el agua, y le introdujeron, por la vía hipodérmica, en forma de aceite fosforado, dosis crecientes de fósforo desde 1 á 40 miligramos, en el transcurso de cinco meses, inyectándola, en los últimos veintiséis días, dosis de 10, 20 y 40 miligramos.

Á pequeñas dosis ejerce el fósforo acción favorable sobre la constitución de la hemoglobina; á dosis más altas, una acción deletérea.

La orina aumenta durante el período de las dosis pequeñas y disminuye, por el contrario, cuando se aumentan éstas.

La urea, en las mismas condiciones, disminuye en seguida y después aumenta; por último, disminuye considerablemente en las fases últimas. Hay albúmina 1 por 1.000 durante el período de las dosis pequeñas, y más tarde desaparece.

La eliminación del ácido fosfórico sigue la misma curva que la de la urea.

La mejor explicación de este fenómeno se halla en las conclusiones establecidas por el Sr. Semmola en sus investigaciones sobre la cantaridina, sales de mercurio, etcétera. En efecto, tan ilustre catedrático italiano demuestra que el grado de albúmina no está en manera alguna en relación con la gravedad de las lesiones histológicas renales, y que hay que admitir el factor discrásico para explicar cómo con alteraciones renales relativamente graves hay poca albúmina.

La autopsia del animal sometido á este envenenamiento lento, presentó las lesiones ya indicadas por los señores Cornil y Brault en los sujetos á quienes su profesión ha conducido poco á poco á la muerte (de lo que en otro tiempo ha habido casos en los que trabajaban ó hacían cerillas): la degeneración grasosa de los órganos. El hígado, el riñón, el corazón, los intestinos, etc., ofrecían los tipos clásicos con necrosis progresiva del protoplasma celular y exfoliación epitelial apreciadas en muchos puntos.

Dada la forma de administración del fósforo, se aprecia en el sujeto estudiado por los Sres. d'Amore y Falcone que se trata de una verdadera acción de contacto de la sustancia sobre los elementos de la mucosa intestinal, que ha debido funcionar como una gran vía de eliminación del organismo; á trozos ofrecía un aspecto reticulado y los elementos glandulares estaban necrosados de trecho en trecho.

IV

Un médico poco experto en Ginecopatía puede desconocer fácilmente — dice el Sr. Frost (de Washington) — el acceso de *vaginodinia* y confundirle con los cólicos uterinos, la ovarialgia, la coxigodinia y hasta la peritonitis. Pero el tacto vaginal disipará inmediatamente todas las dudas, permitiendo apreciar la gran sensibili-

dad de la entrada de la vagina y la contracción espasmódica del esfínter vaginal. Penetrando más profundamente con el dedo, se advertirá que las paredes de la vagina están fuertemente contraídas y que hasta el útero está duro, rígido, á consecuencia de la contracción de sus músculos.

En la misma sesión procederá el médico á la manipulación siguiente que, según el Dr. Frost, constituye el mejor medio de tratamiento, á la vez curativo y preventivo, del acceso de *vaginodinia*. Con los dedos índice y medio, introducidos en la vagina y encorvados en forma de ganchos, deprimirá muy fuertemente el suelo perineal, mientras que el pulgar de la mano se apoya en la parte inferior de la región sacra. Bajo la influencia de esta manipulación, cuando se practica con suficiente energía, cesa el dolor inmediatamente y como por encanto. Pero para que el resultado sea completo, es necesario continuar la presión por bastante tiempo, pues si se deja demasiado pronto de deprimir el perineo, el acceso doloroso se reproduce inmediatamente.

Practicada durante los accesos de *vaginodinia*, y sistemáticamente en sus intervalos, esta maniobra produce una disminución progresiva del número é intensidad de los accesos y después su desaparición definitiva.

Respecto á los medicamentos, su importancia es bastante secundaria en el tratamiento de la *vaginodinia*. Sin embargo, el Sr. Frost ha encontrado útil la administración del extracto de belladona, ó bien en la *vaginodinia* de origen dismenorreico, del extracto de *viburnum prunifolium*.

DR. RAMÓN SERRET.

PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

La berberina contra las metrorragias.

(FELLNER.)

Fosfato de berberina. 1 gramo.
Disuélvase en:
Agua hirviendo. 20 —
Añádase:
Vino de Málaga. } ñ 5 —
Jarabe de canela. }
H. s. a. Para tomar 20 gotas cada dos horas.

La ipecacuana contra las picaduras de los insectos.

Polvos de ipecacuana. }
Alcohol. } ñ 15 gramos.
Eter sulfúrico. }
Aplíquese sobre las partes afectas.

Tratamiento del psoriasis.

(QUINQUAND.)

Principíese por aplicar un emplasto blanco sobre la parte afecta por espacio de dos ó tres días; rásese después esa superficie si el psoriasis no es muy extenso; dése en seguida un baño alcalino templado — no pasando de 100 gramos de carbonato de sosa por baño — de media hora de duración. Al salir del baño úntese con el glicerolado de Vidal:

Aceite de enebro. 140 gramos.
Extracto de quillaya fluido
para emulsionar. 15 —
Glicerolado de almidón. 845 —

Es útil hacer una especie de cura húmeda: se aplica

sobre las lesiones gasa con ácido bórico ó salol, empapada previamente de glicerolado; encima gutapercha laminada y una venda de franela.

Más tarde, si la piel tolera bien el glicerolado débil, se puede aplicar el fuerte:

Aceite enebro.. . . .	460 gramos.
Extracto de quillaya fluido..	40 —
Glicerolado de almidón. . . .	500 —

Si el psoriasis es irritable ó se producen brotes agudos, uno de los mejores medios de atenuar los accidentes es administrar el salol á la dosis de 2 á 6 gramos cada veinticuatro horas.

Tintura de crisantema contra la pitiriasis.

Esta tintura se prepara con 1 parte de polvos de crisantema (polvo insecticida de Dalmacia) y 10 de alcohol de 80°, después de maceración durante ocho días y filtración. Esta tintura mata los parásitos y sus huevos con tanta seguridad como las fricciones mercuriales y los embadurnamientos con sublimado, ácido fénico, etc., y no produce prurito ni inflamación de la piel. Por lo general, basta para ello dos embadurnamientos de las partes afectas.

S.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Cumplida la comisión que por real orden de 19 del corriente se confirió al inspector general de Sanidad D. Alejandro San Martín para dirigir la instalación de las Inspecciones sanitarias en Miranda y Zumárraga, creadas por real orden de la misma fecha, y para visitar los pueblos invadidos de la provincia de Vizcaya, informándose y dando cuenta á este Ministerio personalmente, bajo el punto de vista científico, del origen de la enfermedad y su curso, de las medidas tomadas á fin de contener y extinguir el germen, y de las que, á su juicio, convenga adoptar para el más pronto término del mal, dando conocimiento de sus impresiones al gobernador civil de la provincia, á los fines oportunos; y presentada por dicho inspector general la Memoria en la que da cuenta de su contenido; el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer se publique dicha Memoria en la *Gaceta de Madrid*.

De Real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 30 de Septiembre de 1893. — *González*. — Señor subsecretario de este Ministerio.

Memoria del inspector general de Sanidad D. Alejandro San Martín á que se refiere la preinserta real orden

Informe que se cita.

«Excmo. Sr.: Por real orden fechada en 19 del presente se dispuso la instalación de dos Inspecciones sanitarias en Miranda de Ebro y en Zumárraga para reconocer y desinfectar las procedencias de los pueblos de la cuenca del Nervión, invadidos de enfermedad coleriforme; y habiendo V. E. ordenado que me trasladase á dichos puntos con objeto de organizar dichos servicios, así como á los pueblos invadidos de la provincia de Vizcaya, especialmente á Bilbao y Baracaldo, para informarme y

dar cuenta á ese Ministerio personalmente, desde el punto de vista científico, del origen de la enfermedad, de su curso, de las medidas tomadas á fin de contener y extinguir el germen, y de las que á mi juicio convenga adoptar para el más pronto término del mal, dando conocimiento de mis impresiones al gobernador civil de la provincia á los fines oportunos, he realizado una rapidísima excursión con el propósito de dar el más breve cumplimiento posible á estas órdenes, y transmito á V. E. las impresiones recibidas con sujeción á los extremos señalados en la real orden que motiva el presente informe.

Reconocimiento y desinfección de las procedencias de los pueblos de la cuenca del Nervión. — Instaladas que fueron el día 21 la Inspección sanitaria de Miranda, y el 22 la de Zumárraga, comenzó el servicio con la mira de obtener el máximo de eficacia en las medidas preventivas á costa del mínimo de molestias para los viajeros. El criterio seguido en esta aspiración ha sido, respecto de los viajeros, el de que, aun los descuidados ó díscolos que no declarasen su dirección, podrían, por el oficio dirigido á la autoridad del punto declarado de llegada, caer en la pista de la policía, y aun en el caso de resultar falsa esta última declaración, ser descubiertos por la ausencia del punto indicado y por otros indicios que no son para analizados en este lugar. En cuanto á los equipajes, el criterio aquí preferido puede expresarse, si quiera parezca la expresión algo extraña, diciendo que basta á una buena inspección sanitaria *defender á las lavanderas del país protegido*. En efecto, la ropa de vestir, por lo común, queda en casa del viajero, y para la puesta (sin excluir á la interior), el mismo viajero sirve de reactivo, aunque no infalible, y la vigilancia de la autoridad puede oportunamente remediar el daño que lleve consigo, en tanto que la ropa destinada á salir de casa para el lavado, esparce el germen colérico entre las pobres lavanderas en forma imposible de atajar con la debida presteza. La desinfección de estas ropas se ha hecho por inmersión en sublimado corrosivo disuelto en agua al 1 por 1.000, hasta que se ha puesto en uso la estufa de desinfección por el vapor.

Es bien sabido que estas garantías no excluyen la posibilidad ni aun la probabilidad de que aparezcan casos de cólera en individuos reconocidos por las Inspecciones; lo que hacen es sustituir el siempre ilusorio aislamiento de los pueblos sanos con el aviso oportuno del peligro para que éstos se defiendan. La experiencia viene demostrando que al cólera se le combate mejor de cerca que á distancia, pues el moderno sistema evita las sorpresas, el pánico que éstas producen y el aturdimiento inseparable de las asistencias epidémicas improvisadas.

Justo es consignar que por esta vez, al menos, el público ha secundado á satisfacción el cumplimiento de estas medidas, hasta el punto de haberlas sufrido aun viajeros, sin duda, procedentes de puntos no situados en la cuenca del Nervión, ante la advertencia de que solamente incluyendo en dichas medidas á las procedencias de todas las estaciones pertenecientes á la línea de Miranda á Bilbao, podía evitarse que cualquier viajero, tomando dos billetes parciales, se presentara en la Inspección habiendo partido del otro extremo de la línea.

En lo referente á las mercancías, las instrucciones reproducidas en la real orden de 19 del presente, apenas consienten interpretación arbitraria, y por lo tanto no requieren comentarios.

Origen y curso de la epidemia colérica desarrollada en

Bilbao y Baracaldo. — El único indicio que parece hasta ahora probable, atribuye el origen del mal á la costa francesa del Atlántico; pero aunque se refiere á una mujer que pudo estar en comunicación con uno de los descargadores del buque sospechoso, la enfermedad apareció también á la sazón en otra mujer, cuya relación con dicho buque ha sido imposible comprobar, y estos dos casos, ocurridos en Deusto, fueron aislados, sin que pueda asegurarse que los de Baracaldo, un mes posteriores, fueran continuación de éstos ó efecto de una nueva importación.

Desconocido á punto fijo hasta el día el origen de la epidemia, sólo pueden hacerse conjeturas acerca de los orígenes posibles, empeño difícil, dados los numerosos y variados focos de infección colérica que mantiene hoy Europa. En la Memoria sobre la *Conferencia sanitaria internacional de Dresde*, que tuve la honra de presentar á V. E. en Abril último, hay un pasaje que estimo conveniente reproducir para acallar exageraciones é inexactitudes fácilmente filtrables en la circulación verbal de estos casi siempre falaces pronósticos.

«La epidemia europea del año último parece haber tenido dos orígenes diferentes: el de los focos franceses de las cercanías de París, acaso procedentes del Tonkín por vía marítima, y Hamburgo, que debió infectarse por procedencias de Persia, llegadas á aquel puerto después de recorrer un largo trayecto terrestre al través de Rusia. En el caso de que ambos focos revivan en el próximo verano, sus expansiones acaso adquieran caracteres nuevos de virulencia y de difusibilidad resultantes de la mezcla entre ambas procedencias, y que urge tener previstos. Por lo que tenemos aprendido de las epidemias precedentes, puede colegirse que el cólera francés, si proviene de la vía marítima, no dará lugar á focos transmisibles, sino á casos aislados más ó menos numerosos y más ó menos diseminados, siquiera su gravedad individual sea por todo extremo imponente y dolorosa; mientras que los brotes de Hamburgo amenazan un estado epidémico persistente, á veces explosivo en sus manifestaciones, y, por lo tanto, resultan de mayor gravedad internacional. Es lo cierto que el cólera, por decirlo así, mediterráneo, nunca ha durado más de dos años, en tanto que el cólera ruso-persa de vía terrestre, y que logra adaptarse á los climas fríos del Norte de Europa, puede persistir haciendo estragos durante cualquiera estación del año, hasta un período de dos lustros. En la ocasión presente, cabe esperar, sin embargo, que la moderna táctica sanitaria mitigue la duración, la difusibilidad y la virulencia de la epidemia latente en Alemania y en Rusia. Pronto sabremos á qué atenernos en este punto.»

Pues bien: á los motivos de confusión que asoman en este párrafo hay que agregar ahora un origen posible más, el de otra importación colérica por el Mediterráneo, y que podría haber entrado en Bilbao desde algún punto de la Gran Bretaña ó por otra vía.

Así se explica que el examen directo de las comunicaciones nada descubra respecto de la índole epidémica de esta invasión. Tampoco es lógico inducir, por los datos bacteriológicos consignados en el dictamen del Sr. Mendoza, principio alguno que sirva de guía en estas diligencias, por más que el mismo género de análisis recomendado por mí en el caso de Vitoria, y la comparación de los caracteres del virus cantábrico actual con los de otras costas ó focos interiores del cólera, puedan en su día emitir alguna luz en esta oscura indagación.

Por otra parte, el caso citado de Vitoria, único que en mi rápida visita he tenido ocasión de observar en el período de algidez, ofrecía tal evidencia en sus caracteres clínicos, que por este lado el diagnóstico confirma la exploración microscópica, como á su vez ésta vino á comprobar el juicio de los médicos prácticos de la cuenca del Nervión.

Tocante al curso de la epidemia, resulta de mis impresiones, que si la procedencia es única, el germen ha permanecido latente unos treinta días, y ha tardado de treinta y ocho á cuarenta en formar el primer foco en Baracaldo, mientras que si las procedencias han sido dos, la primera hubo de extinguirse en Deusto, donde hizo su aparición, y la segunda ha formado foco á los primeros días de su entrada.

Sea de ello lo que quiera, en los días 25 y 26 había, al parecer, solamente dos focos bien comprobados: el barrio de Zaballa, en Baracaldo; y el de Erandio, al otro lado de la ría, estando todos los demás casos diseminados entre la población de Bilbao y las de la cuenca del Nervión.

El barrio de Zaballa, que tomaré por tipo, está relativamente alejado de la ría y de los ríos Cadagua y Galindo, sobre una colina algo elevada, sin ostensible estancamiento de los desagües, formado por casas aisladas no mal construídas, y sin hacinamiento extraordinario de familias. Acerca del terreno de esta parte de la cuenca, la *Memoria geológica* oficial de Sr. D. Ramón Adán de Yarza, dice en la pág. 111 lo que sigue: «La feraz vega de Baracaldo está constituida por aluviones modernos fluviomarinos, entre los que sobresalen colinas formadas por calizas arcillosas cretáceas. Por bajo de la tierra vegetal, que tiene un espesor medio de un metro, se encuentra una capa de légamo negro de 40 á 50 centímetros de gruesa, y más abajo aparecen arenas amarillentas formadas por granos de cuarzo y restos de conchas marinas. El espesor de estas arenas pasa de 15 metros en el Desierto, pues en las obras de cimentación de varios edificios que allí se han levantado, se han introducido pilotes en la arena hasta dicha profundidad sin haberse llegado á encontrar la roca firme.»

Una de estas colinas indicadas debe ser la que sustenta el barrio en cuestión, y aunque el piso entre la veintena pasada de casas que lo forman abunde en escoria, la capa impermeable que ésta conserva, sobre incompleta, es muy delgada, y, por lo tanto, el subsuelo de dicho barrio debe ser muy permeable.

En estas condiciones la epidemia ha invadido al 17 por 100 y ha causado la muerte á un 6 por 100 de sus 200 habitantes. Estas cifras representan un tributo casi máximo, y las circunstancias expresadas de la localidad hacen sospechar que representan un verdadero foco, en el cual la infección no se ha transmitido entre los individuos como suele suceder en los casos aislados, sino que se ha tomado de la tierra. Si á esta suposición se agrega el dato de que la exploración bacteriológica, en las expertas manos del Sr. Mendoza, ha descubierto bacilos ó espirilos colerígenos en las aguas del Cadagua, el Galindo y la misma ría del Nervión (hecho que contrasta con el resultado negativo que el año pasado dieron los análisis de las aguas de Hamburgo durante la explosión colérica), habida razón además de que una fuente de dicho barrio, muy oportunamente cerrada al consumo, porque podía ser á lo menos un medio infeccioso indirecto, no debió serlo sin embargo directo, pues en este caso habrían aparecido los casos como por explosión en

vez de haberlo hecho sucesivamente; y teniendo en cuenta además las condiciones relativamente favorables en que vive aquel vecindario, puede inferirse que la semilla morbosa que ha entrado por la ría de Bilbao prende fácilmente en aquellos terrenos tan abonados y saca un tributo considerable cuando llega á adoptar la forma de foco.

Como todos los casos aislados actuales de la cuenca del Nervión encuentran disposición, tanto ó más favorable que el barrio de Zaballa, para constituir un foco más, el curso de esta epidemia anuncia la posibilidad de un incremento capaz de producir una morbilidad de 12.000 casos y una mortalidad de 6.000 habitantes en toda la cuenca si el mal se abandonara, como antiguamente, á sus progresivas proporciones sin más que el precario tratamiento individual. Como las cifras tomadas en el núcleo de Zaballa corresponden á un período de quince días, cabe colegir que el máximo de intensidad que podría sufrir toda la cuenca del Nervión, calculada en 120.000 habitantes, sería de 800 invasiones diarias con 400 defunciones durante el expresado plazo, tomado como mínimo.

Por fortuna estas cifras no tienen más valor que el de servir como límite á las medidas de precaución, pues los medios de defensa puestos en práctica impedirán seguramente que se llegue á tan imponentes proporciones. Además, los casos vistos en conjunto parecen revestir una gravedad menor que la media de todas las epidemias, y si bien se observa en ésta la particularidad de que los focos den relativamente una mortalidad menor que los casos aislados (entre éstos no deben olvidarse los seis, todos mortales, de Zumárraga, y el único, también terminado por defunción, de Victoria, que hasta ahora no han formado foco), esto sólo indica una correlación de factores de augurio más bien favorable que adverso, y sobre la cual insistiré dentro de poco.

(Se concluirá.)

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 5 de Octubre aprobando que el reconocimiento de inútiles pertenecientes al sexto Cuerpo de Ejército tenga lugar, hasta que otra cosa se determine, en Vitoria, Pamplona y Burgos.

Real orden de igual fecha que la anterior disponiendo se efectúen los reconocimientos de inútiles de la guarnición de Melilla en el hospital de aquella plaza.

Real orden de 9 de Octubre disponiendo que el médico segundo Sr. Treviño y Valdivia, con destino en la fábrica de pólvora en Murcia, pase á prestar sus servicios en comisión á eventualidades en Melilla.

Real orden de igual fecha que la anterior concediendo un mes de prórroga de embarque para Filipinas al médico segundo Sr. Portilla López.

Real orden de 10 de Octubre aprobando el nombramiento del médico civil D. Juan José García para la asistencia de las fuerzas de la guarnición de Avila, interin se presentaba el médico primero de la Academia de Administración militar.

Real orden de igual fecha que la anterior desestimando la instancia del médico primero Sr. Vallescá en que solicitaba mayor antigüedad en el grado del empleo que hoy tiene.

Real orden de la misma fecha que las dos anteriores resolviendo entre en turno para colocación cuando le corresponda el médico segundo Vaquer y Fernández.

MONTEPÍO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de ingreso.

D. Mariano Dorronsoro, profesor de Medicina, residente en Puebla de Pedrosa (Segovia), solicita su ingreso en el Montepío facultativo.

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

Madrid, 26 de Septiembre de 1893. — El secretario general, *Francisco Marín y Sancho*.

D. Andrés Avelino Ruiz, profesor de Medicina, residente en Paraleda de la Mata (Cáceres), solicita su ingreso en el Montepío facultativo.

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

Madrid, 26 de Septiembre de 1892. — El secretario general, *Francisco Marín y Sancho*.

CONSULTORIO

PREGUNTAS

478. ¿Tiene obligación el médico titular de asistir á las corridas de toros sin retribución alguna, ya sean dadas aquellas por los Municipios ó por Empresas particulares? — *F. A.*

479. Habiéndose quitado 87 Juzgados y cesado en sus cargos los jueces, alguaciles, escribanos de actuaciones, alcaides y médicos forenses, ¿cree usted que los subdelegados de Medicina, Farmacia y Veterinaria han cesado de hecho en el ejercicio de su cargo?

¿Puede haber en un Juzgado dos subdelegados, teniendo presente lo que dispone el art. 2.º del Reglamento de 24 de Julio de 1848?

Los profesores de Medicina, Cirugía, Farmacia y Veterinaria, cualquiera que sea su clase de título, ¿pueden seguir inscritos en la subdelegación donde antes lo estaban, ó deben ser inscritos en la subdelegación á cuyo partido judicial hayan sido agregados los pueblos en que viven? — *E. R. C.*

RESPUESTAS

471. El más eficaz, en concepto nuestro, es el agua fría. Un esponjado diario á todo el cuerpo, comenzando con agua templada y acabando por la fría, es el medio que ha de dar más positivos resultados.

472. Pudiera haber usado alguna agua clorurado-sódica; pero lo que quizás haga desaparecer esa predisposición ya muy arraigada, es el uso de lociones con agua en todo el pecho, cuello y cara, tanto en verano como en invierno.

473. ¡Qué ha de haber llegado el tiempo de entablar la demanda judicial! En estos asuntos no hay más vía que la administrativa, obstruída totalmente, por desgracia, para el pobre médico, de quien se abusa siempre y en todas ocasiones.

474. El consultante no viene obligado á extender más certificaciones de defunción que las de los difuntos á quienes hubiere asistido en su última enfermedad. Por el reconocimiento y certificación de los que no hubiese visitado, deberán abonarle las familias 20 reales.

Sólo el titular es vocal nato de la Junta Municipal.

475. Tonificar el organismo haciendo uso continuado del vino de quina con arseniato de sosa, por ejemplo.

476. El art. 29 del Reglamento vigente de partidos dice «que dejará otro facultativo que cumpla las obligaciones á que por contrato se hallase comprometido», y dejando al otro titular, no creemos que el alcalde pueda obligarle á más.

La responsabilidad judicial es siempre efectiva, desgraciadamente, para el pobre médico, que en este país vive á merced de todo el mundo y como si todos tuvieran derecho á mandar en él.

El juez debe facilitarlo según dispone el art. 485 de la ley de Enjuiciamiento criminal.

477. Parécenos que ese servicio está incluído en la obligación primera del art. 2.º del vigente Reglamento.

Aunque en el Contrato exista esa condición, como quiera que en realidad de verdad el médico municipal nada tiene que ver — como tal médico *municipal* — con los vecinos pudientes, tiene el médico perfecto derecho para no cumplirla. Lo malo es que al hacer eso, con Contrato ó sin él, se expone á tener que saltar del pueblo.

478. No creemos que el médico titular tenga obligación de asistir gratuitamente á las corridas de toros, á menos que en el contrato se hiciese constar esta condición. Fuera de esto, el médico titular puede cobrar sus honorarios por prestar ese servicio.

479. El Reglamento del año 48 dice en su art. 2.º que habrá tres subdelegados (de Medicina, Farmacia y Veterinaria) en cada uno de los partidos judiciales. Claro es, por consiguiente, que los que lo fueron en los Juzgados suprimidos han cesado en sus funciones.

Los profesores inscritos no tienen ya porqué registrar sus títulos; ahora, los que se establezcan de nuevo, habrán de registrarlo en la subdelegación del partido judicial á que corresponda luego el pueblo en que pretendan ejercer.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,42; mínima, 699,81; temperatura máxima, 21º,2; mínima, 3º,0; vientos dominantes, SO., SSO. y S.

El estado de la salud continúa siendo el mismo que venía en las semanas anteriores observándose. Los padecimientos reumáticos y las diversas formas del paludismo son frecuentes, así como los catarros ligeros de las vías respiratorias en su parte laríngea y traqueal. En los niños se observan algunos casos de viruela y varicela. La mortalidad no ha aumentado.

CRONICA

¡Quince partos gemelares! — Una inglesa ha tenido 15 partos de gemelos: el número de sus hijos se eleva á 33, de los cuales 24 han muerto antes de los seis meses.

Colegio médico de Filadelfia. — El premio William F. Jenks de 500 duros se adjudicará al mejor escrito sobre la *Mortalidad de los niños durante el parto y manera de prevenirla*. Las Memorias deberán estar escritas en inglés, ó de lo contrario ir acompañadas de una traducción inglesa, y deben remitirse á dicho Colegio antes del 1.º de Enero de 1895.

En favor del obrero. — La *Asociación de industriales de Francia contra los accidentes del trabajo* abre concurso público para la presentación de un buen tipo de mascarilla respiratoria contra los polvos. Esta mascarilla deberá llenar las siguientes condiciones: 1.º, proteger eficazmente la boca y la nariz del obrero contra la absorción de los polvos; 2.º, no ser frágil, pesar poco y ser cómoda; 3.º, ser de poco precio y de fácil limpieza; 4.º, no dificultar la respiración ni calentar la cara.

Los concursantes deberán enviar dos ejemplares de la mascarilla antes del 30 del próximo Noviembre. El premio es de 600 pesetas.

Sanatorio para tuberculosos. — La Sociedad de utilidad pública ha dispuesto construir en Bâle un sanatorio para tuberculosos pobres. Este establecimiento, capaz para 140 enfermos, costará aproximadamente 150.000 pesetas.

Defunción. — Ha fallecido en París á los ochenta y siete años de edad el Dr. Gustavo Antonio Richelot, único que quedaba de los tres fundadores de *L'Union Médicale* y padre del actual director de tan apreciable periódico. Reciba, pues, éste la expresión de nuestro sentimiento por pérdida tan sensible.

Oposiciones. — Terminado el plazo para admitir solicitudes á las plazas de médicos supernumerarios vacantes en el Cuerpo de médicos directores de baños y aguas minerales, debemos decir á nuestros lectores que ascienden á 103 los que aspiran á ellas. Las vacantes son 19.

El Tribunal se constituirá el día 23 del corriente, y las oposiciones darán comienzo en seguida.

Obra nueva. — El editor Sr. Moya ha tenido la dignación de remitirnos un ejemplar del *Tratado de Patología general y de Anatomía patológica* del distinguido catedrático de la Facultad de Granada Dr. García Solá. Así como las tres anteriores ediciones de esta obra expresaron — dice el autor en el Prólogo — la interpretación de los fenómenos morbosos generales por el análisis histológico y fisiológico, en la cuarta, que hemos recibido, ha hecho intervenir además el criterio microbiológico para la resolución de los problemas que aparecen claramente informados por las modernas teorías parasitarias.

A la vez ha corregido, ampliado y modificado radicalmente la mayor parte de los puntos doctrinales, en consonancia con el incesante progreso científico. Ha dado igualmente amplia y preferente cabida á la exposición de los procederes técnicos, tanto de laboratorio como de clínica, indispensables para el descubrimiento de las lesiones y de las manifestaciones morbosas. En una palabra, ha hecho una obra nueva y digna de la reputación de su autor.

Véndese en la librería del Sr. Moya á 32 pesetas en Madrid y 36 en provincias.

Folleto. — En esta semana hemos recibido un ejemplar de las *Bases de la Asociación Médico-Farmacéutica de Guadalajara*; *Reglamento de la Junta provincial y Reglamento de las Asociaciones de partido*; dos ejemplares de *La Medicina láctea*, precioso opúsculo que acaba de dar á la estampa el ilustrado médico del Cuerpo de Sanidad militar Dr. D. Emilio Pérez Noguera, y un ejemplar de la Memoria que para el doctorado escribió el Sr. D. Casimiro Calleja García sobre *El orificismo* (cirugía de los orificios) y que valió á su autor la nota de sobresaliente.

Agradecemos la remisión de estos escritos.

ROGAMOS á nuestros suscritores que se fijen bien en el anuncio que en la segunda plana de las cubiertas insertamos con el título de **Biblioteca de El Siglo Médico**, pues ocurre con sobrada frecuencia que, á pesar de la claridad con que nos expresamos, suelen abrigar aún dudas algunos suscritores respecto á las obras que corresponden á cada año.

Los principales periódicos médicos de España recomiendan como el mejor **Antiasmático** el **Jarabe Medina de Quebracho**; las eminencias médicas así lo han reconocido, y nosotros recomendamos á nuestros lectores el anuncio que va en el lugar correspondiente de este número.

RECOMENDAMOS eficazmente la lectura del anuncio **Preparaciones medicinales de Salipirina Castillo**, que insertamos en la sección correspondiente.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Ámparo núm. 102 y Ronda de Valencia, núm. 1.

TELÉFONO 552

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Y
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES:

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

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

DIRECTOR:
D. MATIAS NIETO SERRANO

REDACTORES:

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

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

JARABE
y
Pasta de

AUBERGIER
con Lactucarium

TOSSES, Constipados, Bronquitis

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

INYECCION REMEDIO DE UNA EFICACIA SEGURA
Contra los FLUJOS.
No CAUSA IRRITACION NI DOLOR.
Exigir la Firma de RAQUIN
Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS.

RAQUIN

GOTA todas sus COMPLICACIONES
CURADAS POR LAS PILDORAS Y POLVOS
SUPRESION DEL ARTIGUE
DE LAS CRISIS MÁS VIOLENTAS. 30 AÑOS DE EXITO

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

POBREZA
DE LA
SANGRE
VINO DE BELLINI
con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrífugo, antinervioso, cura las Afecciones escrofílicas, Fiebras, Nevroses, Pálidez, 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, Acedias, 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, Irritacion que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz.
Exigir en el rotulo 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, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

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

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

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

Anuncios extranjeros.

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

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 de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º izqda. — Horas de oficina: de nueve á tres los días no feriados.

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 — Las reacciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen á la falta.

ESTAFETA DE PARTIDOS

Asuntos de familia le impiden continuar desempeñando el cargo al médico-cirujano titular de Redován (Alicante). Por Beneficencia disfruta el profesor de 750 pesetas anuales, que se cobran religiosamente por trimestres vencidos, contando la población con unos 500 vecinos. Dista de Callosa de Segura 2 kilómetros y 4 respectivamente de la ciudad de Orihuela, por buena carretera, habiendo en ambos pueblos estación del ferrocarril en la línea de Alicante á Murcia.

Para más pormenores dirigirse á dicho señor.

VACANTES

La de médico-cirujano de Los Molinos (Madrid). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 15 familias

pobres y las iguales con los vecinos pudientes. La población es sana, consta de más de 130 vecinos y se halla situada á nueve leguas de Madrid, con apeadero en la línea férrea de Villalba á Segovia. Solicitudes hasta el día 28 del corriente al alcalde D. Julián Pinto.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Casas de Haro (Cuenca). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y unas 2.250 pesetas de iguales con 250 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Noviembre al alcalde D. Martín Moreno.

— La de íd. íd. de Tarazona (Salamanca). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 32 familias pobres y las iguales con 160 vecinos pudientes, que sacará de 7 á 8.000 reales. El contrato se hará por un año. Solicitudes hasta el 6 de Noviembre al alcalde D. Laureano García.

— La de íd. íd. de Jemein (Vizcaya). Hab. 1.300. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de las familias

BIBLIOTECA DE EL SIGLO MÉDICO

Á fines de este mes repartiremos á los suscritores de la BIBLIOTECA el cuaderno 1.º del Suplemento á la **Farmacopea-Formulario Universal**, cuyo cuaderno completa con creces los 125 pliegos correspondientes al año 1893, según puede verse por la siguiente cuenta:

OERTEL. — Terapéutica respiratoria	47	pliegos.	93	grabados.
FUCHS. — Enfermedades de los ojos , tomo I.	29	—	74	—
— — — — — tomo II.	30 ½	—	104	—
Farmacopea-Formulario Universal , cuaderno 1.º (que se repartirá este mes.)	10	—	—	—
<i>Total</i>	116 ½	—	271	—
Los 271 grabados equivalen á.	15	—	—	—
<i>Total</i>	131 ½	pliegos en lugar de los	125	á que tienen derecho nuestros suscritores.

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

Los tomos que reparte al año esta BIBLIOTECA forman un

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

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

El precio de las obras que este año han recibido nuestros suscritores, abonando las 15 pesetas de suscripción, es de 32,50 pesetas; por lo cual el suscriptor á EL SIGLO y á la BIBLIOTECA, recibe por 30 pesetas, por valor de $32,50 + 15 = 47,50$ pesetas.

Para el año próximo 1894, tenemos ya **en prensa** el cuaderno 2.º y último del Suplemento á la **Farmacopea-Formulario Universal** (este cuaderno tendrá unos 46 pliegos, de modo que el Suplemento á la **Farmacopea-Formulario Universal** formará un hermoso volumen de cerca de 900 páginas de letra muy compacta); y el excelente Tratado de **Medicina operatoria** de Löbker — preciosa obra de utilidad para todo médico, así de grandes como de pequeñas poblaciones, ilustrada con cerca de 300 grabados —; y **en preparación**, el **Manual de materia médica** de los Dres. W. Bernatzik y A. E. Vogl — catedráticos respectivamente de Materia Médica y de Farmacología de la Universidad de Viena —; la **Patología y Terapéutica de las enfermedades del sistema nervioso** del Dr. L. Hirt, catedrático de la Universidad de Breslau, y otras varias que sucesivamente iremos indicando para corresponder al favor que nos dispensa la clase médica.

Los suscritores que quieran recibir los tomos de la BIBLIOTECA correspondientes al año 1894 **encuadernados en tela á la inglesa**, abonarán 5 pesetas por la encuadernación de todos ellos.

Pago de suscripciones.

Son muchos los suscritores que no han satisfecho aún, á pesar de hallarnos casi á fines de año, el importe del periódico ni el de la **Biblioteca**, y como en la primera quincena de este mes hemos de girar á cuantos se hallen en descubierto, les rogamos se pongan cuanto antes al corriente en los pagos, con lo cual nos ahorrarán la molestia y los gastos del giro.

pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Noviembre al alcalde D. Julián Ituarte.

— La de id. id. — por renuncia — de Albentosa (Teruel). Hab. 1.080. Dotación 900 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 1.100 pesetas de iguales con los vecinos pudientes, cobradas por la Junta de asociados. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Agustín Pastor.

— La de id. id. — por renuncia — de Madrigalejo (Cáceres). Hab. 1.650. Dotación 1.500 pesetas anuales por la asistencia de 150 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Noviembre al alcalde D. Francisco Gil Caños.

— La de id. id. de Escamilla (Guadalajara). Hab. 580. Dotación 200 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Noviembre al alcalde D. Felipe Molina.

— La id. id. de Noreña (Oviedo). Hab. 1.850. Dotación 2.500 pesetas anuales por la asistencia de los enfermos pobres del término municipal. Hay estación del ferrocarril. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Rafael Ortea y Rodríguez.

— La de id. id. — por segunda vez — de Calzada de Béjar (Salamanca) Dotación 120 pesetas anuales por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales con 190 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Pedro Domínguez.

— La de id. id. de Talamanca (Madrid). Dotación 506 pesetas anuales por la asistencia de 24 individuos pobres y 1.500 pesetas de iguales con 100 vecinos pudientes, siendo de cuenta de éstos la cobranza. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre al alcalde D. Juan Sama.

— La de id. id. de Mirueña (Ávila). Hab. 800. Dotación 2.499 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre al alcalde D. Saturnino Díaz.

— La de farmacéutico — por traslado del que la desempeñaba — de Nieva de Cameros (Logroño) y Aldea de Montemediano, dotada con 250 pesetas anuales, pagadas por semestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de 8 á 10 familias pobres. También puede contar el agraciado con 1.750 pesetas por el suministro de medicinas á los vecinos de esta villa y su anejo de Montemediano,

consistente en 185 vecinos, poco más ó menos. Solicitudes, debidamente documentadas en término de quince días, á contar desde el en que aparezca el presente en el *Boletín Oficial* de la provincia, debiendo advertirse que el agraciado cuenta en su beneficio, si es casado, con las escuelas gratuitas.

Nieva de Cameros, 25 de Septiembre de 1893. — El alcalde, *Felipe Rodríguez*.

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

Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

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

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

DICCIONARIO DE ELECTRICIDAD Y MAGNETISMO y sus aplicaciones á las ciencias, las artes y la industria, por Julián Lefevre, catedrático de la Escuela de Ciencias de Nantes, con la colaboración de ingenieros y electricistas y con una introducción del profesor Bouty; traducido y adicionado por A. de San Román, ingeniero del Cuerpo de Minas; ilustrado con 1.125 figuras intercaladas en el texto.

Esta magnífica obra se publica por entregas de 16 páginas á dos columnas en muy buen papel y esmerada impresión, al precio de 40 céntimos cada entrega.

Se han repartido las entregas 18 á 22.

Se halla de venta en la Librería editorial de Bailly-Baillière é Hijos, Plaza de Santa Ana, núm. 10, Madrid, y en las principales librerías de provincias y Ultramar.

SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO DE VIVAS PEREZ

Adoptados de Real orden
por el Ministerio de Marina

CURAN inmediatamente como ningún otro remedio empleado hasta el día, toda clase de INDISPOSICIONES del TUBO DIGESTIVO, VÓMITOS y DIARREAS, de los TÍFICOS de los VIEJOS, de los NIÑOS, COLERA, TÍFUS, DISENTERÍA, VÓMITOS de las EMBARAZADAS y de los NIÑOS, CATA-



RROS y ÚLCERAS del ESTÓMAGO, PIROXIS con ERUPTOS FÉTIDOS, REUMATISMO y AFECCIONES HÚMEDAS de la PIEL. Ningun remedio alcanzó de los médicos y del público, tanto favor por sus buenos y brillantes resultados que son la admiración de los enfermos.

DE VENTA en las PRINCIPALES FARMACIAS. --DESCONFIAR de las IMITACIONES,

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido
Más de DOS MILLONES DE PURGAS

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

Depósito central, Jardines, 15, bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio 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 | NEVRÓSIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

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

Empleado con el mejor éxito

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

Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyeccion ipodermica. Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las perdidas.

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

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

HIERRO QUEVENNE Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

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

MEDICACION TÓNICA

PILDORAS y JARABE DE BLANCARD

Con ioduro de Hierro inalterable

ANEMIA
COLORES PÁLIDOS
RAQUITISMO
ESCRÓFULOS
TUMORES BLANCOS
etc., etc.

Exijase la firma y el sello de garantia.

PARIS
40, rue Bonaparte, 40

CARNE — QUINA — FOSFATOS

VINO DE VIAL

Tonico, Analeptico, Reconstituyente

Compuesto de sustancias indispensables á la formacion y á la nutricion de los sistemas musculares y huesosos

Una cucharada contiene exactamente 0,50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quinaquina.

Farmacia J. VIAL, 14, rue Bourbon, LYON

Madrid: Melchor Garcia, Capellanes, núm 1. dup^o, principal.

Las Personas que conocen las

PILDORAS DE DEHAUT

DE PARIS

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

Nevrósis JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litiatio.

Dosis: 2 ó 3 CUCHARADAS POR DIA

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

Depósito: FARMACIA COLLAS
8, Rue Dauphine, Paris

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

CAPSULAS CREOSOTADAS del Doctor FOURNIER

Únicas premiadas
En la Exposicion Paris 1878
EXIJASE LA BANDA DE GARANTIA FIRMA Fournier

PARIS rue Chauveau Lagarde 5

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

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos ó rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En París, Casa J. FERRÉ, P^o 102, rue Richelieu, S^o 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 Farm^{as} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

La única que cura los flujos recientes o crónicos, sin el auxilio de otro medicamento. — Se vende en las principales boticas del universo. (Exigir el método). 30 años de éxito.
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 García Capellanes, 1, Dupiopal, Madrid.

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA
Anorexia
Vómitos
LIENTERIA

ELIXIR GREZ

CHLORIDRO-PEPSICOS
Amargos y Fermentos digestivos

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

PARIS, COLLIN y C^o, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

PEPTONATO DE HIERRO

Elixir Hampton

PEPSICO Y DIASTASADO

MEDALLAS: de Oro, HAVRE 1887; de Plata, BARCELONA 1888; Diploma de Honor, TOULOUSE 1887
De un gusto exquisito, sin el menor sabor de hierro; es el más asimilable de todos los ferruginosos; el que produce resultados más pronto y más constantes.

DOSIS: Una cuharada al principio de cada una de las dos principales comidas.

POR MAYOR, PARIS, M. BAYARD, 11, rue de Sévigné; MADRID, M. GARCIA, Capellanes, 1
En Madrid: Garcerá y Castillo, Principe, 13.

Enfermedades Nerviosas

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

El cloral y el bromuro de potasio, que son los dos más poderosos modificadores del sistema nervioso, están felizmente combinados en el

JARABE GELINEAU

El más activo de los sedativos

El JARABE GELINEAU constituye el medicamento por excelencia á oponer á la Agitación Nerviosa, que cansa tan á menudo la mujer á ciertas épocas de su existencia. — EL FRASCO: 5 FRANCOS; 1/2 FRASCO: 3 FRANCOS.

SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D^r CHURCHILL

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

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

Exigir los frascos cuadrados con la firma del Doctor Churchill, y la marca de fábrica de M. SWANN, farmacéutico químico, 12, rue Castiglione, PARIS.

— Precio: 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

Las VERDADERAS AGUAS de

VICHY

son los manantiales del Estado francés

Administración: 8, Boulevard 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.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANK

(Fórmula del Codex Francés, n^o 603)



ALOE Y GUTAGAMBA

El más cómodo de los

PURGANTES

Muy imitados y falsificados

Este rótulo, impreso en 4 Colores en CAJAS AZULES, es la Marca de los Verdaderos. PARIS, Farmacia LEROY, y en las principales Farm^{as} de España.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

IMPÉRATRICE

PRÉCIEUSE

DÉSIRÉE

Las mejores aguas de mesa.

Aperitivas, muy digestivas.

Afecciones del estómago.

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable; una botella por día

LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila teñida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón groscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 4 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD DE ENFERMEDADES POR MEDIO DE LA VACUNA POR EL DR. D. RAMON SERRET

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

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.

APARATO ATMATICO VALENZUELA

Inhalaciones permanentes de azoe natrio, ácido ósmico, etc., etc., para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y demás enfermedades de pecho.

Administración del oxígeno.

Folleto explicativo gratis.

Greda, 3 y 5, 3.ª derecha, Madrid.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZA

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta.

Frasco 12 reales

Dr. PIZA. Plaza Pino, 6.-Barcelona y principales farmacias

Á los Aficionados al buen TE

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

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

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

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO
DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

PREPARACIONES MEDICINALES DE SALIPIRINA CASTILLO

Sellos y Solución de Salipirina Castillo.—Se usan para combatir con éxito y calmar pronto el *reumatismo* articular agudo y crónico, las neuralgias, especialmente la hemicránea ó jaqueca y los dolores nerviosos.

Caja ó frasco, 3 y 5 pesetas.

Depósito-venta, Magdalena, 10, y Carretas, 33.

También se preparan y despachan en estas farmacia, balones de oxígeno, lavado y puro, á 3 pesetas uno; se hacen análisis cualitativos y cuantitativos de la *orina* á precio módico, y se tiene un completo surtido de productos químicos y farmacéuticos, aguas destiladas y minerales, cura Lister, duchas de Esmarch y artículos de Ortopedia, que se remiten á quien los pida á dichas farmacias.

Magdalena, 10, y Carretas, 33, Madrid.

TRATADO DE PATOLOGÍA GENERAL Y DE ANATOMÍA PATOLÓGICA, por el Dr. D. Eduardo García Solá, catedrático de la Facultad de Granada, cuarta edición corregida y aumentada é ilustrada con 214 grabados. Dos tomos. Precio, 32 pesetas en Madrid y 36 en provincias. Los pedidos al Sr. Moya, Carretas, 8, y principales librerías.

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

Ultimo remedio de la Medicina moderna para combatir el asma, la disnea y los catarros crónicos, ensayado y recomendado como tal por *celebridades médicas* y por los principales periódicos profesionales de Madrid, **El Genio Médico, El Siglo Médico, la Revista de Medicina, El Jurado Médico, el Diario Médico-Farmacéutico**, etc., etc.

PRECIO: Cinco pesetas frasco. Depósito central: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid; y al por menor en las principales Farmacias de España y América.

NOTA IMPORTANTE. El Jarabe-Medina de Quebracho es el primero dado á conocer en España y recomendado por la *Prensa profesional*; exijase la firma y rúbrica de Medina en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones.

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO


FARMACIA DE MEDINA

SERRANO, 36, MADRID

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

MADRID

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



INSTITUTO DE VACUNACION

VALVERDE 30

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

VACUNACIONES		PRODUCTOS VACUNÍFEROS	
Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera	20 pts.	Una ternera vacunífera. . .	150 pts.
Por una vacunación á domicilio, con tubo. . . .	10 —	Una pústula conservada en glicerina.	25 —
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30. . .	5 —	Un tubo con linfa.	4 —
Gratis á los pobres.		Un cristal con linfa. . . .	3 —
		Glicerolado vacunífero y pústula (vacunas para ganados), un tubo . . .	25 —

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

CALLE DE VALVERDE, 30 y 32

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.

MIL PESETAS

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

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

SANDALO DEL DR. PIZÁ

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA

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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TITIS Y LA TUBERCULOSIS

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

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMÓN A. COIPEL

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

Los únicos empleados en los Hospitales militares

Cada cajita debe llevar la Firma Fumouze-Albespeyres y el Sello de la "Union des Fabricants".

FUMOUBE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

El Vejjatorio de Albespayres es el remedio más heroico que puede ser recetado por los médicos.

Es preciso asegurarse de que *cada cuadrado* de 5 centímetros lleva la *firma de Albespeyres en el lado verde*.

AL COPAIBATO DE SOSA

DOSIS : 3 á 12 Cápsulas solamente y 3 á 6 inyecciones al día (de 5 minutos de duración). El tratamiento mixto, con empleo simultáneo de las Cápsulas y de la Inyección, es de una eficacia constante, hasta contra los flujos más intensos.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

DE

Antes, Farmacéutico

45, Calle Vauvilliers, Paris.

(Gaceta de los Hospitales)

Depósito General : 45, Calle Vauvilliers, 45, PARIS
Se vende en todas las buenas farmacias.

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

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

Linfatismo, Anemia, Amenorrea, Enfermedades Pulmonares

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

Gota

REUMATISMOS

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

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