

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Instituto de epilépticos del señor marqués de Vallejo. — Una operación brillante. — Sanidad municipal. — Apertura de la Universidad. = **SECCION DE MADRID:** Enfermedades del aparato digestivo. — Lecciones preparatorias al estudio clínico de las enfermedades de las vías urinarias explicadas en la Facultad de Medicina. = **SECCION PROFESIONAL:** En contra de los remedios secretos. — Las patentes médicas. = **PRENSA MEDICA:** NACIONAL: I. Un caso de imperforación del ano. — II. Un caso raro de tuberculosis generalizada. = **EXTRANJERA:** III. Algunos puntos de la fisiología normal y patológica del corazón revelados por el examen radioscópico. — IV. La organoterapia ovárica contra la clorosis y los trastornos de la menopausia. = **PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.** = **SECCION OFICIAL:** Ministerio de Fomento. — Tribunal de lo Contencioso Administrativo. = **GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. = **CRONICA** = **VACANTES.** = **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Instituto de epilépticos del señor marqués de Vallejo. — Una operación brillante. — Sanidad municipal. — Apertura de la Universidad.

La galantería del Dr. Calleja nos ha permitido visitar, en unión de los Dres. Calatraveño y Codina, y del distinguido hombre público D. José Fernando González, el notabilísimo hospital que, ya en vías de conclusión, se alza en lugar cercano á Madrid, á la derecha del pueblo Carabanchel Alto.

Dejando para cuando se inaugure, que no tardará ya muchos meses en verificarse, la reseña detenida de este notabilísimo establecimiento, diremos hoy que la impresión que nos ha producido ha sido, más que de contento y de satisfacción, de fundado orgullo, por considerar que en muy breve tiempo dispondrá España de un hospital modelo consagrado al tratamiento médico y curación de esa terrible neurosis, contra la cual viene centuplicando la Medicina sus esfuerzos, para conseguir llegar á su curación, ya con nuevas medicaciones farmacológicas, ya con atrevidas maniobras quirúrgicas.

En el lugar más alto y escogido de una vastísima posesión, cuyo perímetro corre cerca de dos leguas, se alza el emplazamiento del hospital, cuyo magnífico muro de cerramiento tiene una extensión de más de 1.400 metros. Grande abertura con suntuosa puerta de hierro, que parece servir de entrada á una posesión regia, da paso al interior, donde ordenados en tres filas paralelas, y con holgadísima separación que permite el trazado de hermosos jardines y parque, lucen nueve grandiosos pabellones, de alegre y rico aspecto, y compuestos de piedra sillera, ladrillos y fajas abundantes de pintados azu-

lejos. Se destinan estos pabellones á los siguientes servicios: los tres del centro, y de adelante atrás, 1.º, comunidad, administración, iglesia y cripta; 2.º, cocina, y 3.º enfermería; y los de los lados se destinan, los dos primeros á niños (á un lado niños y al otro niñas), en los dos segundos tranquilos y tranquilas, y en los dos terceros agitados y sucios. Detrás del pabellón-enfermería, que tendrá una sala de operaciones modelo, se alza un depósito de aguas, que es por sí solo una obra notabilísima. Los lavaderos, secaderos, fábrica de electricidad..., han sido instalados en otros edificios, situados á distancia de esta agrupación que hemos presentado.

Decimos que no procede entrar ahora en detalles, y por eso nos limitaremos á exponer que la obra es de una grandeza conmovedora, por la opulentísima y sublime caridad que entraña destinar cinco millones de pesetas á tan bienhechora fundación, y por el acierto con que en ella se ha procedido, desde la alta inspiración de su destino hasta el más pequeño motivo de su realización. ¡Cómo al verle se rinde abrumado el espíritu, y brota en los labios la alabanza y la bendición para su fundador el señor marqués de Vallejo, y para quien, como el Dr. Calleja, ha dado consejos utilísimos, y ha puesto eficacísima solicitud á fin de que resulte, más que provechosa magnífica, la empresa acometida, y sacrosanto el fin médico logrado!

Aunque sea prematuro hablar de las funciones que ha de tener este hospital, diremos que nos explicó el Dr. Calleja que las ha comprendido en seis secciones, que titula de bromatología, educación, ejercicio, hidroterapia, electroterapia y terapéutica, las que han de marcar los diferentes agentes de curación que allí se emplearán para llevar á la normalidad los organismos enfermos. Pero esto es materia que demanda más entretenida exposición, y repetimos que hemos de aplazarla para ocasión propicia, pues obra semejante bien merece que se la presente con otros más aparatosos honores.

Limítese nuestra presentación de hoy á un modesto saludo que EL SIGLO MÉDICO dirige á la obra imponderable del señor marqués de Vallejo. Destinar á fundaciones de esta grandeza y finalidad los cuantiosos tesoros que la suerte puso en sus manos, es demostrar que se tiene de ellos el mayor merecimiento posible. El nombre del señor marqués de Vallejo pasará á la posteridad como uno de los más acertados bienhechores de la caridad española, generaciones incalculables de seres desgraciados bendecirán su nombre, la ciencia médica y la profesión

darán paso de gigante en el camino de su progreso, por el beneficio que de esta obra se desprenderá, y con tan gloriosa figura merecerán bien de la Humanidad los que, como el Dr. Calleja, cooperen generosa y sabiamente al mejor resultado de su admirable y bendito destino.

Ha sido muy favorablemente comentada por todos los médicos en Madrid la brillante operación de ligadura de la carótida que ha practicado nuestro distinguido amigo el Dr. Castro y Latorre, en una señorita inglesa, hija de un lord, quien inútilmente procuró hallar remedio para un aneurisma que padecía su hija, visitando Alemania, Francia é Inglaterra, y vino á encontrarlo en Madrid, en las hábiles manos del ilustrado director de los Museos anatómicos de la Facultad Central de Medicina, quien ya ha practicado otras dos parecidas operaciones en la región del cuello, publicadas en nuestro semanario, y cuyo conocimiento ha servido para que dicha familia inglesa viniera á España, por recomendación de profesores extranjeros.

Discípulo el Dr. Castro y Latorre del eminente Dr. Velasco, cuyas glorias quirúrgicas ha heredado con tanta brillantez, satisface á nuestro pobre orgullo nacional este triunfo, que viene á ser como una reparación de aquellos otros casos en los cuales distinguidos enfermos españoles han ido al extranjero en busca de cirujanos y habilidad operatoria que creían no haber en España. Sin duda por esto los médicos todos han aplaudido dicho caso y lo estiman como un legítimo motivo de glorificación para la buena Cirugía española, para aquella que tiene las ejecutorias de los Argumosa, Sánchez Toca, Velasco y Creus.

El señor alcalde de Madrid ha publicado un importante bando, en el que se contienen disposiciones, en su mayor parte muy atinadas, y con las cuales se pretende higienizar en lo posible las habitaciones particulares, y por su suma el de la población entera de la capital de España. Con recordar que en su parte más esencial reproduce este bando las reglas y preceptos que hace años se incluyeron en otro firmado por el Sr. Abascal, entonces alcalde, y con recordar que fué entonces EL SIGLO MÉDICO quizás el único periódico que defendió, excepto en ciertos exclusivismos de provisión de aparatos, áquellas medidas, que no se llevaron á la práctica, con decir también que estos exclusivismos se han omitido cuerda y cuidadosamente en el bando del señor conde de Romanones, está dicho que nuestro periódico encuentra digna de alabanza la resolución del alcalde y la aplaude sin reservas.

Con efecto, el aislamiento de las viviendas de los desagües y conductos de materiales inmundos es el fundamento de la salubridad doméstica, y es hoy sencilla y fácil de obtener sin grandes dispendios, siempre que se guíe con inteligencia, cosa más difícil de lo que á primera vista parece. Si se consigue lo dispuesto en los preceptos aludidos, el señor conde de Romanones habrá merecido bien del vecindario madrileño, siquiera por el momento levante en contra suya el vocerío de intereses ofendidos y de avaricias nunca satisfechas.

Pero seamos francos, al señor alcalde de Madrid, si no le falta autoridad material y *administrativa* para emprender esta empresa, le falta *autoridad moral* para llevarla á cabo; pues según nuestro modesto y leal entender, el Estado, ni las Corporaciones y colectividades que realizan su función, no debe legislar en el sentido limitativo y de precepto restrictivo sobre la propiedad y libertad privada, sino cuando en el sentido en que legisla ó preceptúa ha marcado *él* ó han dado *ellas*, con el ejemplo, la pauta *persuasiva* del convencimiento en la utilidad de la regla impuesta ó de la disposición decretada.

Ahora bien, el alcalde de una población como Madrid, en cuyas calles hacen aguas grandes y pequeñas los ciudadanos, y cuyas alcantarillas están abiertas á la vía pública por anchos respiraderos; en cuyos cafés, teatros y sitios públicos de reunión se respira la atmósfera impregnada por las *evacuaciones* de los concurrentes, emanadas de retretes repugnantes en donde no se puede entrar sin riesgo de los pulmones y aun de la integridad de los huesos de los concurrentes, el alcalde de una población así, no tiene, créalo el señor conde de Romanones, autoridad moral para decretar acerca de cómo los retretes particulares deban estar aislados de una alcantarilla que él mantiene abierta en las calles.

El día 1.º del corriente se celebró, según costumbre, la inauguración del curso académico en el Paraninfo de la Universidad Central, leyendo el discurso á nombre del Claustro el Sr. Hernando, muy ilustrado catedrático de Terapéutica de nuestra Facultad de Madrid. El trabajo del Sr. Hernando, que versó sobre el *Centenario de varias fundaciones del Cardenal Cisneros*, fué muy aplaudido y ha sido unánimemente celebrado por la Prensa. Reciba su autor nuestra cordial enhorabuena.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 9 de Octubre de 1898.

ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

NOTAS CLINICAS

Por el Dr. A. MARÍN PERUJO

Profesor libre de enfermedades del aparato digestivo
en la Facultad de Medicina de Madrid.

CASO DE DISPEPSIA GÁSTRICA CON ÚLCERA PRODUCIDA POR UNOS HUESECILLOS DE CEREZAS

José Martín, de treinta y nueve años, natural de Granada, de constitución algo débil, era un antiguo dispéptico. Su dispepsia tenía el tipo patogenético de la deficiencia de inervación y el tipo químico de la hipoclorhidria, pero todo muy poco acentuado.

En Junio del 97 come algunas cerezas.

El día 2 de Mayo del presente año 98 arroja por vómito *tres* huesecillos de dicha fruta (hinchados, podridos, dice el enfermo).

Desde la indicada fecha de Mayo su dispepsia se exacerba brutalmente, marcándose desde el primer momento los síntomas de la ulceración del estómago, que no hay para qué recordar en este momento.

Dos hechos transcendentales resaltan en este bosquejo clínico:

Primero. La permanencia prolongada de algunos cuerpos extraños en el estómago: tres huesos de cereza permanecen cerca de *once meses* en el estómago de este individuo. Así y todo, el hecho no es demasiado extraordinario. Se observan bastantes casos (yo he mencionado algunos mucho más notables que el presente) de esta prolongada permanencia en el órgano de sustancias quimificadas, muy especialmente cuando éste no funciona bien.

Segundo. Estos huesecillos, depositados durante tanto tiempo en *un punto* de la mucosa, como albergados en ella, producen una lesión ulcerosa, manifestada ostensiblemente desde que fueron violentamente expulsados por vómito (hematemesis, dolor de quemadura, etc.).

LIMITACIÓN DE LA HIPERCLORHIDRIA EN FAVOR DE LAS DETERMINACIONES DE NEUROSISMO EN EL ESTÓMAGO

Hoy se admite con bastante facilidad la hiperclorhidria, sólo porque de un modo espontáneo, ó requerido por el profesor, manifiesta el enfermo que á la hora y media, dos ó tres horas de las comidas siente dolor de estómago, debilidad, etc., que se calman comiendo ó tomando leche ó bicarbonato de sosa.

Para admitir la hiperclorhidria con convencimiento y decisión se requiere el análisis del jugo gástrico. Cuando esto no es posible, cosa no niego que frecuentemente, dado el carácter impresionable de muchos enfermos que protestan contra la sonda, será indispensable no apoyarse para el diagnóstico en un solo dato, sino en el conjunto de todos, que son los ya consabidos.

La Química rectifica á la Clínica en ocasiones, y á mí me ha ocurrido algunas veces encontrar *superávit* de ácido clorhídrico en un jugo gástrico que yo calificaba, *a priori*, es decir, sólo por los datos del subjetivismo y de la clínica, de muy pobre en dicho ácido.

Además, los casos de gran hiperclorhidria con fenómenos de éxtasis y de fermentaciones secundarias se

asocian frecuentemente, y el clínico puede quedarse perplejo al observar lo que parece pura paradoja, esto es, síntomas por hiperacidez clorhídrica y síntomas derivados de las fermentaciones, que tienen lugar precisamente por *exceso del anti fermentescible*.

Pero el error á que aludo en esta nota es el que consiste en tomar un neuropático con dispepsia por hiperclorhídrico. Si no hay más criterio para admitir la hiperclorhidria que el gran apetito y la debilidad (calmados por lo pronto con alimento adecuado), el gran estreñimiento (que tienen el 80 ó el 90 por 100 de dispépticos y no dispépticos), el enflaquecimiento y los estigmas de neuropatía (más propios todavía del neuropsíquico que del hiperclorhídrico), etc., bien pueden llenarse las estadísticas con la palabra hiperclorhidria. Se afirmará sin base experimental, se hará química sin análisis, se sustituirá una noción real por otra hipotética, pero que parece como reveladora de un estudio nada vulgar.

No niego que en muchos casos de *determinación gástrica de una neurosis*, el tipo químico de la *dispepsia nerviosa* varía algo respecto á la acidez clorhídrica, como que estas ligeras variantes ocurren en estado normal y no pueden constituir base seria de nosología ni siquiera pueden inspirar á la Terapéutica. Pero lo característico, lo predominante, lo que enseña la Clínica y corrobora la misma Química cuando ésta no tiene la pretensión de querer decidir por miligramos en más ó en menos, es la neuropatía, es el neurosismo en estos casos que digo.

He podido convencerme de ello al hacer el sondaje y el análisis á bastantes individuos que decían tener exceso de ácido clorhídrico.

Prescindiendo de las acideces lácticas ú orgánicas, tan fáciles en la hipoclorhidria, como quien dice en el tipo químico opuesto, y aludiendo ahora solamente á estados neuropáticos y nada más que neuropáticos, pues ya he dicho que variaciones insignificantes de la acidez entre el 1,70 y el 2,20 por 1 000 no merecen tenerse en cuenta; es lo cierto que he visto *sólo neurosis* más ó menos *determinada* en el estómago, allí donde se afirmaba que había hiperclorhidria.

¿Cómo interpretar los hechos?

Sencillamente: estos individuos, histéricos, extenuados, neurasténicos, neuro-artríticos, etc., tenían la *bulimia* propia de las grandes perturbaciones psíquicas y nerviosas, experimentaban la debilidad y el hambre al tanto ó al cuanto tiempo de haber comido, supongamos que en el gran *lleno* del estómago, y se aliviaban por el momento con nueva ingestión de alimento ó de bebida.

En la terapéutica de clima, en la suave termalidad de duchas y baños adecuados, en el apartamiento de los negocios, de las ideas ó de las pasiones que les abruman el cerebro, en la tranquilidad psíquica y en el aire renovado; en esto, más que en el bicarbonato de sosa y más que en comidas que se quintuplican sin resolver el problema curativo, está la base de la intervención científica.

LA HEMERALOPIA EN LA CIRROSIS HIPERTRÓFICA BILIAR

Prescindiendo ahora de la *xantopsia* ó visión amarilla de los ictericos, así como del *xantelasma* que, entre centenares de hepáticos de todas clases, he visto pocas veces (aludo al muy curioso y típico alrededor de los ojos), puedo indicar la proporción que guarda

otro fenómeno muy curioso, la hemeralopia, con la cirrosis hipertrófica biliar.

En las angiocolitis, ya catarrales, ya calculosas, en lo que hasta aquí se ha venido llamando policolia, en los infartos hepáticos, sean de reducidas dimensiones, sean de los imponentes, etc., yo apenas si recuerdo haber visto hemeralópicos.

Pero, en cambio, la cirrosis hipertrófica biliar es la que más dispone á esta perturbación visual. Esos enfermos, con hígado muy grande y liso, con ictericia intensa, que persiste semanas y meses, con orinas oscurísimas, con enflaquecimiento considerable, y, en fin, reducidos á la condición del paciente que tiene, no sólo hígado biliar, sino hígado cirrótico, suelen presentar la hemeralopia.

Asistí el año pasado á un joven de diecisiete años que tenía un hígado enorme, icterico tan intenso que llamaba la atención hasta de los más indiferentes, extenuación, orinas oscuras, más parecidas á ceno que á café, gran hambre (es curioso que muchos de estos enfermos, tan gravísimos, y con la gran infección biliar, para cuyo descarte es poca cosa la orina y los demás medios eliminatorios, tengan apetito grande y hasta devorador), etc.

Este joven se recluye cuidadosamente en casa una hora antes de anochecer. Sabía, casi hasta matemáticamente, que si tardaba algunos minutos más en recogerse no vería apenas, vacilaría y tendría que solicitar auxilio para llegar á su domicilio. Si el crepúsculo avanzaba, su situación era la de un ciego. Ya de noche sólo veía, pero muy confusamente, las luces del alumbrado público, como en un vago relampaguear. En pleno día su visión era perfecta.

He podido apreciar algunos casos tan característicos como éste, y otros menos precisos, pero, lo repito, en la cirrosis hipertrófica; y si yo repaso mis notas, observo que la proporción es de *un 10 por 100*. Me guardaré de mostrar ilusiones ni de hacer afirmaciones. La estadística no es obra de unos pocos casos, sino la suma de muchísimos, en circunstancias diversas y expuestos también por diversos profesores. Esta nota, pues, no significa más que la sencilla exposición de lo que yo he observado.

Cuanto á la interpretación del fenómeno, no se dirá ninguna novedad al indicar que se trata de alteración nerviosa por la infección biliar; mas no creo que pase de ahí lo que, fundadamente, pueda decirse hoy sobre el particular.

EL CATARRO GÁSTRICO DEL MOMENTO

Un hecho que se observa con la mayor frecuencia debe servir para limitar bastante las nosologías del catarro del estómago.

Sabido es que la producción y la excreción del moco estomacal son las que representan la enfermedad de un modo más especial que la vaguedad de límites entre el *más* de una dispepsia y el *menos* de una inflamación. Fuera del dato indicado, y sin examen histo-químico escrupuloso, en rigor científico, tanta razón puede tener el que afirme, como el que niegue la existencia del catarro gástrico. Por eso se admite éste, apenas habla el enfermo de la expulsión de mucosidad gástrica.

Pero esto, repito, ha de tener sus límites.

Cualquiera puede observar fácilmente enfermos que, en un momento determinado de una sencilla dispepsia, ó de una dilatación sin gastritis, expulsan gran

cantidad de moco gástrico (además del correspondiente al esófago y garganta). No tienen antecedentes de inflamación del estómago; nunca han expulsado moco, no lo expulsarán después del incidente á que hago referencia; tienen quizá apetito, devoran la carne; la cifra de acidez es normal ó casi normal; en una palabra, el catarro gástrico no existe.

Se trata solamente de una producción mucosa, fugaz, de momento, ya sea por esfuerzos para el vómito; por el contacto de la sonda, por cuerpos extraños ó sedimentos alimenticios que provocan, durante unas horas ó unos instantes, la secreción, por influencia nerviosa, etc. Después todo entra en orden, ó, por lo menos, no sigue la producción de moco, aun cuando pueden quedar perturbaciones de otra índole.

¿Cómo se ha de admitir, en estas circunstancias que digo, el cronicismo de una gastritis catarral?

No se estará, pues, autorizado para hacer afirmaciones en favor del catarro del estómago, solamente porque ante una causa incidental, y de un modo también incidental, el enfermo segregue moco gástrico.

LECCIONES PREPARATORIAS

AL ESTUDIO CLÍNICO DE LAS ENFERMEDADES
DE LAS VÍAS URINARIAS
EXPLICADAS EN LA FACULTAD DE MEDICINA
POR EL DOCTOR
D. ALBERTO SUAREZ DE MENDOZA

LECCIÓN QUINTA

ALTERACIONES EN LA CANTIDAD, OLOR, TRANSPARENCIA Y COLOR
DE LAS ORINAS

Señores: Correspóndenlos estudiar hoy los síntomas que puede darnos á conocer nuestra cuarta pregunta: ¿Ha notado usted modificaciones en la cantidad, color, olor ó transparencia de las orinas?

Al interrogar á un enfermo en este sentido, nos proponemos buscar una serie de síntomas fáciles de comprobar objetivamente, y estad seguros que os doy un consejo de gran importancia práctica, recomendándoos que no descuidéis nunca la comprobación material de un síntoma siempre que esto sea posible, ya se trate de enfermedades de las vías urinarias, ya de cualquiera otra manifestación patológica.

Así, pues, tomando buena nota y prestando á las respuestas de vuestro enfermo todo el crédito que merezcan, empezaremos siempre que se trate de un urodópata cuyo estado sea algo grave, por pedirle que reúna en un recipiente de cristal, transparente y bien limpio, la orina excretada en veinticuatro horas, de manera que nosotros podamos observarla bien reposada. De esta manera comprobaremos el día después de nuestro primer examen las apreciaciones del enfermo, examinada por nosotros mismos la cantidad y demás cualidades objeto de nuestra pregunta.

Las modificaciones de cantidad, tan importantes para el diagnóstico, pueden ser absolutas y relativas. Las primeras se relacionan con la cantidad de orina excretada normalmente; las segundas, importantísimas á menudo, se refieren á cantidades patológicas por sí, pero cuyo aumento ó disminución suele tener excepcional interés para el clínico. Así, por ejemplo, un poliúrico, que durante mucho tiempo viene orinando 4 litros diarios, y ve en pocos días disminuir sin fiebre esta cantidad de orina reduciéndose á 2 litros, á pesar

de que esta última cifra sea superior á la normal fisiológica, este individuo deberá ser considerado como oligúrico y esta oliguria tendrá, como pronto veremos, importante y grave significación.

La cantidad excretada normalmente, en el estado fisiológico, durante las veinticuatro horas, es por término medio 1.200 gramos. Becquerel, que ha estudiado con detenimiento esta cuestión, admite que en los individuos sanos y en perfecta salud esta cifra puede oscilar entre 900 y 1.500 gramos. Para que una modificación de cantidad tenga, pues, valor semiológico, es indispensable que estos límites de 900 y 1.500 gramos sean traspasados y que esta modificación dure algún tiempo.

En los diversos estados patológicos, las modificaciones cuantitativas pueden variar desde *cero*, como sucede en la anuria, hasta una cantidad inverosímil de litros, como se observa en algunos diabéticos. Bouchardat, en su magnífico *Tratado de la diabetes sacarina*, hace memoria de un caso, no garantizado por él, en que el enfermo llegó á orinar 100 litros durante las veinticuatro horas. Muchos litros me parecen para un solo hombre, y el caso será verdaderamente excepcional; no lo es tanto, sin embargo, ver diabéticos que orinan 20 ó 25 litros diarios.

Según que la cantidad de orina es nula, disminuye ó aumenta, se da al síntoma el nombre de *anuria*, *oliguria* y *poliuria*.

La anuria es un síntoma que pocas veces tendremos ocasión de observar fuera de una afección relativamente frecuente: la anuria de los calculosos renales, ó más sencillamente, la anuria calculosa. En estos casos, los antecedentes del enfermo, y muy principalmente el cólico nefrítico, nos ponen en posesión del origen y valor del síntoma.

Fuera de las enfermedades de las vías urinarias, el síntoma que estudiamos se presenta á veces en las enfermedades pertenecientes á la patología médica de este aparato, como por ejemplo: al principio de la nefritis escarlatínica, en los niños en el último período de la nefritis crónica y en ciertos tumores uterinos que obliteran por diversos mecanismos los uréteres.

Así, pues, en los urodópatas la anuria es síntoma casi seguro de litiasis renal, siendo su mecanismo de formación muy fácil de comprender, bien cuando, faltando un riñón, el uréter del que existe sea obturado por un cálculo que impida en absoluto el paso á la orina, bien cuando, aun existiendo los dos riñones, los dolores producidos por el cálculo que obstruye uno de los uréteres determinan, por acción refleja, la parálisis secretoria del otro riñón. Este último mecanismo, aunque teóricamente posible, debe tenerse por absolutamente excepcional á la cabecera del enfermo, y hasta nueva orden debemos tener por positivo el axioma de Legueu que aún ninguna autopsia ha desmentido. La anuria sólo se observa en individuos que viven con un solo riñón, ya porque sólo exista uno, ya porque el otro esté funcionalmente destruido.

Quizás os habéis hecho ya mentalmente una pregunta, que prácticamente tendréis que contestar alguna vez: ¿Durante cuánto tiempo es compatible con la vida la supresión de la función renal? Feltz y Ritter, tratando de precisar experimentalmente la respuesta, han practicado la ligadura de las arterias renales y han visto que, cuando más, los animales han sobrevivido tres días á la operación. La Clínica, sin embargo,

no concuerda en este caso con la experimentación, concediendo al cirujano un plazo mucho más largo. En general existe un período de tolerancia que suele durar hasta seis y siete días, antes de que aparezcan los síntomas graves de intoxicación. Hacia esta época se manifiestan profundas perturbaciones de la respiración y de la circulación, seguidas inmediatamente de vómitos incoercibles y demás fenómenos de la intoxicación urinaria. En general, el enfermo sucumbe á los diez ó doce días, sin fiebre y en plena lucidez intelectual. Sucede alguna vez que, tras seis ú ocho días de anuria, sobreviene un verdadero *destaponamiento*, una gran poliuria que anuncia la curación. En el *Boletín de la Sociedad Médica de los Hospitales de París*, 1890, encontraréis un caso notabilísimo de los profesores Ferreol y Potain, en el que se salvó el enfermo á pesar de una anuria que duró ocho días.

Aun cuando sea anticipar conocimientos, debo decir que incurriríais en gravísima responsabilidad esperando de la Naturaleza semejante rarísimo milagro. Puesto que, con Legueu y Merklen, hemos admitido que los anúricos viven con un solo riñón, nuestra intervención tendrá tantas más probabilidades de éxito, cuanto más prematura sea.

En las histéricas puede durar la anuria quince días, y más, sin ningún peligro, como tuve ocasión de ver dos veces, siendo externo de M. Charcot, en una de las enfermas de su clínica.

También puede observarse la anuria, aunque excepcionalmente, después de operaciones practicadas en las vías urinarias, talla, litotricia, etc. Después de la nefrectomía es algo más común observarla.

La oliguria, es decir, la disminución de la cantidad de la orina, es un síntoma común de las enfermedades febriles.

En patología urinaria, al apreciar este síntoma, debemos tener en cuenta la cantidad de orina excretada habitualmente por el enfermo, según os indiqué hace un momento.

En los urodópatas, la oliguria acompaña á menudo los accesos de fiebre urinaria, y desaparece con ella. Pero cuando el síntoma realmente merece toda nuestra atención por su gravedad, es cuando se manifiesta en un enfermo apirético. En estos casos indica siempre un estado general grave. Si la oliguria es tan intensa que la cantidad de orina excretada sea inferior á la mitad de la normalmente expulsada por el enfermo, y si este estado persiste algún tiempo, la situación es seguramente alarmante, el peligro es inminente, y, lo que aún es peor, no podréis conjurarlo. Vuestro pronóstico, pues, si habéis sabido observar el síntoma y apreciarlo en todas sus particularidades, será desde un principio muy serio, con lo que lograréis fama de poseer un gran *ojo médico*, pues aún el público no sabe que el pretendido *ojo médico*, ó *dón clínico*, no puede ser más que la resultante de la instrucción y estudios clínicos del médico.

Síntoma, pues, que puede existir en todos los estados graves de las vías urinarias, la oliguria tiene, sobre todo, significación pronóstica que no engaña á menudo. Su persistencia en los urinarios apiréticos anuncia un próximo y funesto desenlace.

Aun mucho más común que los dos síntomas anteriores es la poliuria. Ante todo es necesario que precisemos bien lo que debemos entender por poliuria en los urodópatas.

Todos sabemos que los poliúricos no afectados especialmente de las vías urinarias, pueden excretar 10, 15, 20 y 30 litros diarios de orina, como sucede, por ejemplo, en los diabéticos y azotúricos. Pues bien; en los verdaderos urodópatas nunca llega la secreción, ni con mucho, á estas cifras. En el máximum, generalmente, no excede, y aun rara vez alcanza, los 6 litros. El término medio es de 3 litros.

Así, pues, en éstos no esperamos nunca encontrar aquellas cantidades tan enormes de orina, para estar en guardia; y en cuanto un enfermo que sufre de la vejiga, por ejemplo, llegue á orinar 2 litros, debemos conceptuarle como poliúrico incipiente; y si la cantidad se duplica, entonces le consideraremos como gran poliúrico.

Dos caracteres muy importantes distinguen la poliuria de los urodópatas, de las demás poliurias, á saber: la disminución de la densidad de la orina y la manera de presentarse el síntoma. El peso específico de la orina normal es de 1.018 á la temperatura de 15 grados. Peso específico que está sometido á variaciones pasajeras, según la cantidad de bebidas ingeridas y la proporción en que se efectúan las secreciones suplementarias. Así en estío, después de una gran sudación, ó al salir de un baño de vapor, el peso específico de la orina puede llegar á 1.025 ó 1.030; pero estos fenómenos, aunque útiles de conocer, son pasajeros, y la orina vuelve en seguida á su densidad normal.

Pero en cambio, tomad un areómetro y hacedlo flotar en la orina de un diabético ó de un azotúrico, y veréis que la densidad andará casi siempre alrededor de 1.030 por grande que sea la cantidad de orina excretada y el período de la enfermedad en que hagamos la observación.

Un poliúrico urinario, por el contrario, nunca excretará orinas de peso específico normal, y siempre veréis en ellas el areómetro permanecer en los alrededores de 1.004 á 1.006.

Así, pues, uno de los caracteres de la orina en la poliuria de los urinarios es su débil densidad constante.

La otra diferencia de la poliuria de estos enfermos consiste, como dijimos, en la manera de presentarse.

Los poliúricos, no urodópatas, ven la secreción aumentada tanto por el día como por la noche, mientras que en los enfermos cuyo estudio hacemos, el aumento de secreción es principalmente nocturno. Y esta modificación periódica es constante. La diferencia de cantidad entre la orina del día y la de la noche podrá ser grande, pero siempre existirá en favor de la noche.

He aquí algunos ejemplos tomados del admirable trabajo de Guignard:

| | | | | | |
|--|---|-------|---|---|-----------------|
| Orina total en 24 horas, 4.500 gram. Noche, 2.500 gram. Día, 2.000 gr. | | | | | |
| — | — | 5.250 | — | — | 3.000 — 2.500 — |
| — | — | 2.700 | — | — | 1.500 — 1.200 — |
| — | — | 2.750 | — | — | 1.750 — 1.000 — |
| — | — | 1.700 | — | — | 1.000 — 700 — |
| — | — | 3.100 | — | — | 2.500 — 600 — |

Veis, pues, que si la expresión cuantitativa varía, la relación existe siempre.

Aquí no se puede explicar esta diferencia por la congestión prostática, pues lo mismo que en los hombres ocurre en las mujeres y en los niños.

La poliuria en los urinarios es un síntoma tan importante, su valor para el diagnóstico, para el pronóstico y para el tratamiento es tan grande, que siempre

que surja del interrogatorio, debemos eximirnos de cualquier intervención instrumental, por inocente, por pequeña que sea, antes de haber examinado las orinas. La orina de los poliúricos urinarios puede ser clara ó turbia, siendo esta distinción importantísima.

Las orinas límpidas, transparentes, de los poliúricos son orinas asépticas; si hacéis siembras con ellas veréis que no sirven para cultivos, pero en cambio el aparato que las produce está en condiciones excepcionalmente propicias para recibir la infección, tan pronto como cualquier torpeza de nuestra parte la provoque, surgiendo entonces funestísimos accidentes. Y he aquí por qué os aconsejaba anteriormente que en estos casos de poliuria con orinas transparentes, debíais renunciar á toda intervención instrumental, para evitar la infección, tan fácil de producir en terreno tan abonado para ella.

Las orinas turbias se presentan bajo dos aspectos diferentes. Unas salen ya turbias de la vejiga, y así permanecen á pesar del reposo. Las otras, aunque también salen turbias, se hacen transparentes mediante el reposo, por precipitación hacia el fondo del recipiente de todos los principios ó residuos que la enturbian. La orina de los poliúricos que sale turbia, es purulenta, y por consiguiente microbiana, tórnese ó no transparente por el reposo.

Sea cualquiera la forma que afecte, la poliuria de los urinarios es, señores, cuando persiste, un síntoma seguro de que el aparato renal está enfermo. Así, pues, cuando observemos un cistítico, un prostático, un estrechado, por ejemplo, que orine de un modo persistente más de 1.500 gramos en las veinticuatro horas, podremos afirmar que el aparato excretor empieza á resentirse, y cuando aquella cantidad pase de 2.000 gramos es señal indudable de que el riñón sufre.

Cuando la poliuria transparente llega á 4 ó 5 litros, indica un estado inflamatorio del riñón con modificaciones anatómicas tan considerables, que verdaderamente asombran cuando las comprobamos en la autopsia. La función renal se verifica entonces de milagro, bastando en este caso una causa cualquiera, un enfriamiento por ejemplo, para provocar fenómenos rapidísimos y muy graves de intoxicación urinaria.

La poliuria turbia permanente, es decir, la orina que permanece turbia á pesar del reposo, es propia de aquellos grandes poliúricos que orinan 4 y 5 litros en las veinticuatro horas. Basta examinar un receptáculo de orina que después de cuatro ó seis horas de reposo no se haya aclarado para poder afirmar, sin temor á equivocarse, que el enfermo es poliúrico, y también para poder pensar que tenemos muy pocas probabilidades de curarlo, pues su riñón, cálices y pelvis renales están en supuración.

Las orinas turbias que el reposo clarifica, pertenecen á enfermos menos graves, y en general su cantidad no excede de 3 litros por día.

El valor semiológico, pues, de la poliuria persistente es muy considerable, toda vez que revela de un modo indudable la existencia de una lesión renal; lesión poco pronunciada y que justifica cualquier intervención cuando la poliuria es reciente y poco abundante; muy grave y superior á nuestros esfuerzos, cuando las orinas son turbias de una manera persistente.

Por estas razones es necesario que busquemos con gran cuidado este síntoma desde su principio. Un es-

trechado ó un prostático, cuyo riñón empieza á sufrir, podrán encontrar fácil curación en nuestras manos si intervenimos tan pronto como la incipiente poliuria nos lo indica. Habremos hecho traición á la confianza que en nosotros depositó el enfermo, si por distracción ó falta de cuidado no damos á la poliuria incipiente el valor que tiene, ó no sabemos buscarla, pues, como sucede muy á menudo, el enfermo no se da cuenta del síntoma, ni nos lo acusa por consiguiente, si nosotros no dirigimos su atención en ese sentido y estimulamos su memoria.

En resumen; las modificaciones de cantidad en la secreción de la orina tienen siempre extraordinaria importancia bajo el triple aspecto del diagnóstico, del pronóstico y del tratamiento.

La anuria pasajera, la post-operatoria, por ejemplo, tiene poca importancia. La anuria persistente, síntoma obligado de la litiasis renal ó de la compresión de los uréteres, es incompatible con la existencia, siempre que pase de doce días.

La oliguria, ya absoluta, ya relativa y permanente, es indicio de una lesión seria del riñón y augura un desenlace fatal.

La poliuria indica siempre una lesión renal, tanto más grave cuanto menos se aclare la orina por el reposo, en cuyo caso puede afirmarse la existencia de la pielonefritis supurada con el pronóstico serio consiguiente. Cuando la orina es transparente, el pronóstico no es tan grave.

Si las modificaciones de cantidad y transparencia son, como acabamos de ver, importantísimas para el diagnóstico, las que se refieren al color de la secreción renal deben llamar aún más especialmente nuestra atención.

Las variaciones de la coloración de la orina son innumerables; desde el color blanco ó blanquecino de la orina quillosa, de la orina de los lipúricos, hasta el negro de hollín de algunas orinas sanguinolentas, podemos encontrar una serie de tintes para dar envidia á la más rica paleta. Empezaremos á estudiar las modificaciones producidas en el color de la orina por su mezcla con la sangre, pues la hematuria es uno de los grandes síntomas, ó mejor dicho, el gran síntoma de los urinarios.

Al examinar la orina de todo enfermo de nuestra especialidad, presente ó no coloración roja, deberemos hacernos dos preguntas de gran transcendencia para nuestras futuras decisiones. Primera pregunta, de fácil respuesta, que tenemos que hacernos: ¿Hay sangre en esta orina? En caso afirmativo, nos haremos esta segunda: ¿De dónde procede esa sangre?

Muy á menudo nos presentarán orinas que, miradas superficialmente, con ligereza, no llamarán nuestra atención; pero que si las examinamos con detenimiento veremos que contienen sangre. Otras veces nos sucederá lo contrario; orinas encarnadas que parecen sanguinolentas no contendrán un solo glóbulo rojo.

Hay ciertos medicamentos, como el ruibarbo, el sen, la guttagamba, cuya ingestión produce á menudo una coloración roja de la orina debida al ácido crisofánico; pero esta causa de error es poco temible, dado el que podremos muy pronto averiguarla á poco que interroguemos á nuestro enfermo.

En algunas enfermedades graves, el filtro renal deja pasar la materia colorante sanguínea, presentando entonces las orinas el aspecto sanguinolento típico.

Cuando sospechemos la presencia de la hemoglobina en la orina, aunque sin saber con firmeza á qué atenernos, el espectroscopio ó el microscopio disiparán pronto nuestras dudas; el primero nos hará ver los rayos especiales á la hemoglobina, mientras que el segundo nos permitirá apreciar la ausencia ó existencia de glóbulos rojos en la orina.

El espectroscopio más sencillo es el de Henocque. Reducido á su más sencilla expresión, este aparato consiste en una especie de anteojito pequeño en el que hay un prisma. Si miramos hacia la luz, hacia el cielo con este anteojito, veremos el espectro solar con sus siete colores; pero si en vez de la luz miramos un líquido que contenga oxihemoglobina, en seguida veremos aparecer en el lugar correspondiente al color amarillo del espectro dos rayas negras que se confundirán en una sola si añadimos al líquido unas gotas de sulfhidrato de amoníaco. Aunque muy ingenioso este aparatito, es poco á menudo útil ó necesario en la práctica, siendo lo más sencillo, en caso de duda, recurrir al microscopio, lo que es más seguro y usual.

Para examinar á simple vista las orinas sanguinolentas lo mejor es colocarlas entre la luz y nuestros ojos.

Las orinas así observadas aparecerán á nuestra observación bajo dos aspectos muy diferentes. En unas el líquido será transparente y habrá conservado su color ordinario, presentando en el fondo del recipiente un residuo de color indeciso. Si examinamos este depósito con cuidado, veremos que está formado por una sustancia amarillenta que parece contenida en una red finísima de hilos colorados, interrumpidos en su trayecto por nudosidades rojas también. Cada malla de este fino *reticulum* rodea á un corpusculito amarillento. Este depósito se parece á ciertos mármoles amarillos veteados de rojo.

Otras veces este depósito aparece casi rojo en su totalidad; pero examinándolo con atención se ve que tan sólo se trata de estrias rojas lo suficientemente numerosas para comunicar á la masa blancuzca sedimentada un aspecto uniforme de coloración.

Estas orinas en que el pus envuelve, encierra, por decirlo así, los glóbulos rojos, no parecen sanguinolentas, siendo, por lo tanto, indispensable para apreciar este carácter, examinarlas con gran detenimiento; tanto más cuanto que esta forma de hematuria es la única que tiene valor casi patognomónico. Estas orinas pertenecen sin excepción á la cistitis, tanto más intensa, cuanto más acentuada es la coloración. Aunque todas las hematurias de la vejiga no revisten esta forma, es sin embargo indudable que todas las hematurias de dicha forma revelan una inflamación de la vejiga, una cistitis.

En todas las demás variedades de la hematuria la orina se presenta íntimamente mezclada con la sangre en diferentes proporciones, lo que origina esa variedad de matices, cuya más viva representación es el color negro de hollín, tan intenso á veces que hace falta acudir al microscopio para comprobar su naturaleza globular.

Durante el larguísimo período de gestación que precedió al actual estado de la urología, se atribuyó valor diagnóstico importante á los diversos grados de la coloración sanguinolenta de las orinas; pero los progresos realizados en estos últimos quince años han hecho justicia, rectificando aquel concepto no confirmado por la Clínica.

En efecto, el color de la orina no nos puede proporcionar indicio alguno, pues la presencia en ella de glóbulos rojos sólo prueba que hay un punto hemorrágico en el árbol urinario.

Hay vasos rasgados en la orina sanguinolenta. Dónde se encuentran y por qué sangran, debe preguntarse el clínico. Cuestión ardua, difícil problema que á menudo os veréis obligados á resolver, problema cuya solución servirá de tema á nuestra próxima conferencia.

Sección Profesional.

EN CONTRA DE LOS REMEDIOS SECRETOS

Acudiendo al palenque abierto por *Un médico viejo* y el Sr. Don V. P. C. en EL SIGLO MEDICO, he de hacer constar que el primero de dichos señores, que de sobra se advierte es *viejo* en lides periodísticas, ha planteado la cuestión en forma anómala, puesto que hace argumento decisivo de la falta de buena fe de los farmacéuticos, especialmente los rurales y pobres, y acepta como intachable la conducta de especuladores nacionales y extranjeros, que con considerar que hacen de la ganancia su único objetivo está dicho todo lo que puede esperarse de ellos.

No negaré yo, como no niega el Sr. V. P. C., en cuyo escrito se advierte á primera vista costumbre de hacerlo y de hacerlo bien, que en ocasiones, no escasas, las impurezas de la realidad nos hacen encontrar gato por liebre en estas y otras manifestaciones de la vida social, poniéndonos en graves aprietos, pero, *costa il mondo*, hay que contar con estas irregularidades, y ya lo dijo hace muchos años el inventor del aceite de bellotas: «hay viles falsificadores».

No quiero dedicarme á fiscalizar los actos de los farmacéuticos, que, para mí, son hombres que por el honor del título que ostentan y por el sacratísimo deber que les impone su profesión, tienen la imprescindible obligación de despachar en sus oficinas los productos medicamentosos en el mayor grado de pureza que puedan, dentro de las condiciones del mercado donde los adquieren. Si no lo hacen así, allá ellos con su conciencia, y si, en efecto, resultara que no cumplen con sus obligaciones profesionales, lo más que se seguiría sería el descrédito de su farmacia, ó la oportuna aplicación de los castigos que determinen las leyes, pero nunca el que los médicos prescindamos de nuestra libertad de acción y nos echemos en brazos de esa serie de comerciantes que, explotando el dolor y la buena fe de los enfermos, invaden la cuarta plana de los periódicos y las mesas de despacho de los médicos con sus infinitos anuncios y reclamos.

Yo no distingo entre los remedios secretos y aquellos que llevan su fórmula impresa en la etiqueta del frasco, para mí todos son iguales; los considero atentatorios á la libertad del médico, que debe saber Terapéutica y Materia médica, y, por mi parte, declaro que, como no necesito mentores para ejercer la profesión, jamás receté especialidad alguna nacional ni extranjera, formulando siempre á mis enfermos los medicamentos que me parecen necesarios y en las cantidades oportunas.

Reflexione el *médico viejo* sobre su artículo, y vea que, al erigirse en defensor de los comerciantes de

medicinas, se pone en abierta oposición con los principios que deben de informar la conducta profesional del médico, y, sobre todo, que trata con injustificado rigor á los farmacéuticos, clase digna, que no es justo que por la falta de algunos, sufran todos el estigma que les impone.

El caso que cita de la pobre botica del pueblo, mal surtida y peor preparadas las fórmulas que allí se despachan, antes parece el retrato del botiquín servido por un practicón que el de una farmacia á cuyo frente se halle un farmacéutico, y creo que en la Terapéutica sobran medicamentos económicos, al alcance de todas las fortunas, que no por ser de uso general y escaso precio, dejan de ser preciosos agentes terapéuticos.

Ruego al *médico viejo* y al Dr. V. P. C., á quienes personalmente no tengo el honor de conocer, y no por eso les respeto menos, que me dispensen por mi ingenuidad en su polémica, justificada por el llamamiento que el Dr. V. P. C. hace á todos los compañeros; pero para mí, esta cuestión que se debate es importantísima, y quisiera la desaparición de esa polilla de especuladores, de la práctica profesional; no he vacilado, pues, en intervenir exponiendo mi opinión, y deseando que todos los médicos de España pensasen como yo pienso, en cuyo caso no obtendrían tan pingües resultados más de cuatro mercachifles que no quiero nombrar y que son de sobra conocidos.

CLAUDIO HERNÁNDEZ ROS.

LAS PATENTES MÉDICAS

Siendo la patente institución tan conveniente á los intereses del Estado como á los de la clase médica, precisa que los médicos, desprendiéndose de un egoísmo mal entendido, procuren su sostenimiento.

Y convencidos nosotros de esta verdad, vamos á exponer las bases á que, á nuestro leal saber y entender, debe ajustarse la patente como materia ó sistema tributario.

Es un hecho de observación cotidiana que los médicos que ejercemos, al menos en las grandes poblaciones, podemos ser clasificados en cuatro grupos ó clases:

Médicos eminentes, distinguidos, conocidos y desconocidos.

Ó sea, metalizando el pensamiento: médicos que devengan de honorarios *diez* pesetas por visita, médicos que cobran *cinco* pesetas, otros *dos cincuenta* (el clásico medio duro), y finalmente, médicos que cobran *lo que pueden*; y calculando que los primeros (médicos eminentes) hagan como minimum seis visitas diarias, ingresarán 21.900 pesetas anuales; que los segundos (médicos distinguidos) tengan tres visitas, devengarán anualmente 5.475 pesetas; que los terceros (médicos conocidos) hagan dos visitas diarias de dos cincuenta ó una de cinco pesetas, importarán éstas próximamente 2 000, y, por último, que los del cuarto grupo (médicos desconocidos) tengan solamente una visita, ingresarán al año 912 pesetas.

Y estimando nosotros que el 13 por 100 impuesto actualmente por la Hacienda al contribuyente, es elevadísimo para la clase médica, profesión que, como todos sabemos, exige grandes sumas en libros, aparatos é instrumentos; que, cual ninguna, tiene multitud

de partidas fallidas, y que, con todo, necesita para su ejercicio en los tiempos presentes, de cierto aparato escenográfico, es decir, de cierta ostentación social, asignamos al médico el 5 por 100 de sus haberes ó ingresos. Corresponden por lo tanto á los médicos las patentes de *mil, doscientas cincuenta, ciento y cincuenta* pesetas respectivamente.

Fundados, pues, en este criterio, proponemos á la clase médica el siguiente

Cuadro de patentes.

| Grupo de patentes. | CLASE DE MÉDICOS | CÁLCULO DE INGRESOS | Cuota por patente. | | | Importe total... |
|--------------------|--------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------|------------------|
| | | | Tanto por ciento por cada clase... | Número de patentes de cada clase... | | |
| | | Pesetas. | Pts. | | | Ptas. |
| 1.º | Médicos eminentes. | 20.000 [21.900] 6 visitas diarias. | 1.000 | 3 | 25 | 25.000 |
| 2.º | — distinguidos. | 5.000 [5.475] 3 visitas diarias. | 250 | 18 | 150 | 37.500 |
| 3.º | — conocidos. | 2.000 [1.825] 2 visitas diarias. | 100 | 67 | 600 | 60.000 |
| 4.º | — desconocidos | 1.000 [912] 1 visita diaria. | 50 | 12 | 100 | 5.000 |
| | | | » | 100 | 875 (1) | 127.500 |

Primer grupo (médicos eminentes). — Operadores, clínicos, especialistas de renombrada fama.

Segundo grupo (médicos distinguidos). — Operadores, clínicos, especialistas de notoriedad.

Tercer grupo (médicos conocidos). — Todo médico que como tal disfrute sueldo, gratificación, dietas, emolumentos, ó derechos del Estado, Provincia, Municipio, ó de Sociedades oficiales ó particulares.

Cuarto grupo (médicos desconocidos). — Todo médico que por su edad, inutilidad física, habite en los extremos de la población, no disfrute de sueldo alguno ó no lleve más de diez años de ejercicio profesional.

Expuesto nuestro pensamiento, sólo nos resta suplicar á los compañeros, lo mismo á los que ejercen en grandes que en pequeñas poblaciones, á los elevados que á los modestos, emitan sus opiniones, para ver si podemos salvar una institución para todos benéfica.

JUAN AURELIANO DE MESA.

Madrid, 1.º de Octubre de 1898.

Prensa Médica.

NACIONAL: I. Un caso de imperforación del ano. — II. Un caso raro de tuberculosis generalizada. — EXTRANJERA: III. Algunos puntos de la fisiología normal y patológica del corazón revelados por el examen radioscópico. — IV. La organoterapia ovárica contra la clorosis y los trastornos de la menopausia.

I

En *La Región Médico-Farmacéutica Vasco-Navarra* publica el Sr. Bago Aguirre (médico de Iciar) el siguiente caso de imperforación del ano:

Llamado el día 16 de Junio para visitar á un niño que dos días antes había nacido con este vicio de con-

(1) Este es el número de médicos que obtuvieron patente en el ejercicio económico de 1896 á 1897.

formación, reconocí detenidamente la región anal, que no presentaba ninguna eminencia apreciable ni se notaba la ampolla rectal que contiene el meconio á través de la gruesa pared muscular que cubría el orificio.

Por esta simple inspección, era evidente que el vicio de conformación de que se trataba, pertenecía á alguna de las variedades que tal anomalía puede llegar á revestir prescindiendo de la más sencilla, ó sea, la que está constituida por la simple oclusión cutánea; pero ¿á cuál de aquéllas pertenecía? ¿Se trataba de una abertura del recto en la vejiga? (por ser el individuo varón, pues ya se sabe que en casos análogos en las hembras se abre el intestino en la matriz ó en la vagina). ¿Acaso se trataba de una ausencia del intestino, ó la conformación de éste era puramente rudimentaria ó completa? ¿Tal vez una adherencia mutua de las paredes de este órgano, y á mayor ó menor altura del orificio terminal era lo que determinaba el fenómeno de la oclusión?

Ante tan complejo problema de poder diagnosticar exactamente la afección, por más que la coloración normal de la orina hiciera desechar la primera variedad, se imponía, sin embargo, á todas luces la necesidad absoluta de darle solución, y al ver el estado tan angustioso y alarmante para la pobre criatura, me decidí á operarla con la ayuda de mi inteligente compañero D. Martín Aramburu, avisado por mí para examinar tan extraño caso.

Colocado el niño en la posición de la talla, y previa las precauciones asépticas de rigor, practicamos en la piel una incisión sobre el rafe, en el punto donde debía estar el ano, dividiendo capa por capa hasta llegar á la concavidad del sacro.

Introducimos una sonda metálica de mujer á la altura de 4 centímetros sin que encontráramos la dilatación rectal y sí sólo un tejido duro y resistente en las repetidas exploraciones con el dedo y la sonda, sin que saliera una gota de sangre por ausencia completa de arterias y venas hemorroidales.

En vista de tanta anomalía, y no queriendo ni debiendo caminar á ciegas, decidimos dar por terminada la operación, pues consideramos que la resistencia del pequeño enfermo era incompatible con mayor traumatismo del que se hubo realizado.

Pronosticamos una muerte próxima, que ocurrió al cuarto día con todos los síntomas de una verdadera oclusión intestinal, timpanización del vientre, vómitos de meconio, etc.

Debidamente autorizados, practicamos la autopsia, encontrándonos con que la última porción del intestino estaba sustituida por un tejido inodular de unos 3 centímetros de grosor que lo obstruía por completo, y una vez aislado, mediante la oportuna disección, procedimos á dar un corte transversal por encima de aquél, que dió por resultado la salida de una regular cantidad de meconio.

Estaba, pues, confirmada plenamente la sustitución de la ampolla rectal, así como del esfínter y tejido muscular correspondiente á éste, por otro de organización inferior que por su aspecto brillante indicaba desde luego que se hallaba constituido por elementos anatómicos del celular grasoso, á lo cual perfectamente respondía el hecho de no haber observado durante la operación hemorragia alguna, según anteriormente he consignado, porque la organización de la región ana-

tómica en el caso actual era en absoluto incompleta, con relación á lo que habitualmente sucede.

Como corolario de la exposición del hecho de que hago mención, se desprende la imposibilidad absoluta de que aun en el supuesto caso de haber llegado á vencer el obstáculo que existía para la abertura al exterior del intestino grueso, se encontraba el individuo afectado por él de continuar viviendo; pues aparte de que la ablación completa del tejido obliterante hubiera determinado un traumatismo superior á la resistencia vital del recién nacido por la extensa superficie cruenta que diera por resultado y de las dificultades que para su cicatrización se presentaban, dada la imposibilidad de mantener la herida en condiciones, ni siquiera medianas, de asepsia, por las individuales que recaían en el operado, aun llegando á abrir una falsa vía á través del espesor del tejido de referencia, tanto por la dificultad de mantenerla abierta permanentemente, á fin de evitar su cicatrización, como por la infección que el contacto constante de las heces fecales habría de determinar, hacían también insoluble este problema, de conformidad con lo que indican que ocurre los pediatras y cirujanos, en la casi totalidad de los casos de imperforación del ano que no corresponden á la variedad más sencilla, ó sea á la que está constituida únicamente por la oclusión cutánea.

II

En la *Revista de Sanidad Militar* da cuenta el médico primero del Cuerpo Sr. González Granda del siguiente caso raro de tuberculosis generalizada:

El día 12 de Abril del presente año ingresó en la sala de oficiales del hospital de la Isabela de Sagua D. Vicente Moreno Martínez, primer teniente del escuadrón Movilizados de Camajuaní, el cual manifestó que después de estar cuatro meses en «La Siguanea» en continuas operaciones enfermó de paludismo, y no obstante siguió haciendo la misma clase de servicios durante dos meses más. Cinco le duró la afección malarica, dejando su organismo muy debilitado y con una sangre empobrecida por efecto de la cloro-anemia consecutiva al padecimiento sufrido. Desde entonces se dió de baja por serle imposible prestar ningún servicio y se sometió á las prescripciones y cuidados de un curandero por indicación de varios campesinos.

Con el descanso y los alimentos nutritivos y de fácil digestión fué desapareciendo la cloro-anemia, pero empezaron á manifestarse en la piel una serie de pequeños nódulos bastante consistentes, y que al poco tiempo degeneraban, quedando en su lugar úlceras de mal carácter y rebeldes á la curación; esta clase de lesiones se fueron multiplicando de una manera extraordinaria, llegando á ocupar toda la superficie del cuerpo; recomendaron á este oficial hiciera uso de la zarzaparrilla de Bristol, y no obteniendo con ella resultado alguno se decidió á ingresar en este hospital el día y mes antes citados. Después de quitar las ropas al enfermo pude observar la existencia de multitud de úlceras redondeadas, las mayores del tamaño de una moneda de 2 pesetas y escasa profundidad, que segregaban un exudado sanguinolento muy fétido, quedando entre unas y otras pequeños espacios de piel sana; en la región trocanteriana izquierda hallé una profunda úlcera redondeada del tamaño de un duro próximamente; en ella se apreciaban grandes porciones de tejidos mortificados de color azul oscuro y negro, exu-

dación saniosa sanguinolenta, y desde gran distancia se percibía el mal olor propio del ácido valeriánico. Manifestó el enfermo que sentía inapetencia, mal gusto de boca, sed intensa y dificultad en las digestiones. El pulso no acusaba fiebre y la lengua tenía una capa saburral amarillenta. Prescribí 50 centigramos de calomelanos en dos dosis con media hora de intervalo, 3 gramos diarios de benzo-naftol y 100 de poción alcohólica ferruginosa quinada; se limpiaron y desinfectaron escrupulosamente todas las úlceras con una disolución de bicloruro de mercurio templada y se curaron con vaselina iodoformica. En la de la región trocanteriana hubo que desprender los tejidos mortificados con la tijera curva, destruyendo después algunos puntos sospechosos de infección, mediante la solución alcohólica normal de ácido fénico; luego se hizo el lavado con una disolución de sublimado corrosivo, se aplicó iodoformo finamente pulverizado y se colocó el apósito. Alimentación: sopa, cuatro huevos y Jerez.

El ilustrado médico mayor Sr. González Alberú, que tiene á su cargo la visita de oficiales, al encargarse de este enfermo dispuso se siguiera con el tratamiento expuesto.

Al otro día tuvo el enfermo tos, aunque no muy molesta, y por la noche se presentaron hemoptisis poco abundantes; en vista de esto, en la visita de la mañana siguiente interrogó el Sr. Alberú al paciente si había tenido afecciones del aparato respiratorio, pero dijo que no; á pesar de esto se reconoció detenidamente el citado aparato, hallándose cavernas en los vértices de ambos pulmones; se prescribió una fórmula de terpina, iodoformo y creosota; se administró también la ergotina; todo fué ya inútil, pues debido á la gran destrucción pulmonar, las hemoptisis se repitieron aquella noche y fueron más copiosas que en la anterior, dando lugar á síncope largos y frecuentes, falleciendo á causa de uno de ellos á las ocho de la mañana del día 17.

De la historia clínica expuesta se deduce tratarse de una tuberculosis de las más generalizadas, pues casi no ha dejado tejido sano. Además, aun dentro de un mismo órgano, la enfermedad se presentó de distinto modo é intensidad. Por otra parte, manifestaciones tuberculosas tan abundantes y bien caracterizadas como las cutáneas de este enfermo, no las habíamos visto nunca el médico de oficiales ni yo, ni teníamos noticia de casos iguales ó semejantes al descrito. Finalmente, el curso tan agudo que siguió el padecimiento en lo que al pulmón se refiere, parece imposible pueda tener lugar sin que el enfermo aquejase molestia alguna y sin apercibirse de nada hasta poco antes de morir. En este oficial también llamó la atención que, con relación á lo avanzado del proceso tuberculoso, la demacración no era lo acentuada que debiera; pero esto quizá fuese consecuencia de la marcha rápida seguida por el padecimiento, máxime cuando las hemoptisis repetidas anticiparon notablemente la muerte.

III

El Sr. C. Bouchard da cuenta de los siguientes hechos de dilatación de las aurículas del corazón durante la inspiración observados por el examen radioscópico:

Si una persona capaz de ejecutar — para un experimento fisiológico — ciertos actos de la mecánica respiratoria hace bruscamente el esfuerzo inspiratorio al

mismo tiempo que contrae la glotis, exagerando así las condiciones fisiológicas de la atracción de la sangre al tórax durante la fase inspiratoria de la respiración, se aprecia entonces, en mayor grado que en la respiración normal, la dilatación de las aurículas.

Este experimento realiza la condición del tórax durante la fase inspiradora del acceso de coqueluche. El Sr. Bouchard ha esperado que la observación le permitiese comprobar el valor de esta suposición. En un niño atacado de dicha enfermedad y que examinaba con el radioscopio, pudo asistir á un acceso de coqueluche y ver, en el momento de la inspiración sumamente laboriosa que caracteriza este tipo de tos, una brusca y considerable ampliación del corazón que parecía general, pero cuya violencia de los movimientos convulsivos ejecutados por el niño no permitía determinar con precisión el predominio de tal ó cual parte del órgano.

En dos casos de hidroneumotórax, izquierdo el uno y derecho el otro, independientemente del espacio muy luminoso correspondiente al aire superpuesto en el espacio oscuro correspondiente al líquido, independientemente de la movilidad y de la horizontalidad del límite que separa estos dos espacios y que marca la superficie del líquido, independientemente de los movimientos de elevación y de descenso de esta superficie líquida durante los movimientos respiratorios, ha apreciado dicho señor un movimiento continuo de la superficie líquida, una ondulación cuyas olas se producen siguiendo un ritmo isócrono á los latidos cardíacos, y esto lo mismo en el hidroneumotórax del lado derecho que en el del izquierdo.

Al examen radioscópico del corazón en los sujetos sanos, ora se haga éste por la cara anterior, ora por la posterior, se aprecia durante las inspiraciones profundas que el corazón parece que no sigue al diafragma en su movimiento de descenso, y que una zona clara horizontal se interpone entre la sombra del corazón y la sombra del diafragma y del hígado, siguiendo inmediatamente una á otra las dos sombras en la respiración normal.

La adherencia absoluta de la hojuela parietal del pericardio al diafragma da á este fenómeno una apariencia paradójica.

Sin embargo, cree el Sr. Bouchard que puede explicarse.

Durante el descenso forzado del diafragma, la cara inferior del corazón no toca ya el diafragma sino en pequeña extensión, el pericardio, en las porciones en que cubre la cara anterior y la posterior, se deprime, y de los dos lados penetra hasta cierta distancia entre el corazón y el diafragma, formando por delante y por detrás una gotiera horizontal, en la cual penetra á su vez el tejido pulmonar.

Los rayos de Röntgen no tienen ya entonces más que atravesar, en la unión del corazón y del diafragma, un espesor de tejidos opacos menor que por encima, donde el corazón tiene todo su espesor, menor que por debajo, donde el hígado tiene todo su espesor. De aquí resulta que entre las dos sombras oscuras, la del corazón y la del hígado, hay una sombra intermedia mucho menos oscura que la zona clara que acabamos de indicar.

Habiendo observado el Sr. Bouchard con el radioscopio un tórax durante un acceso de asma, ha apreciado la dilatación torácica al máximo, quedando el

diafragma tan deprimido como es posible é inmovilizado en una posición casi horizontal. En este caso no parecía que hubiese dilatación del corazón en general ni de las aurículas en particular. La dilatación señalada sólo se produce durante el movimiento de inspiración; desaparece cuando el tórax está inmovilizado y aun en el estado de inspiración, con tal de que la glotis permanezca permeable.

IV

La clorosis, la menopausia y los trastornos consecutivos á la ooforectomía, se combaten muy bien por la organoterapia ovárica. El Sr. Werth, catedrático de Kiel, fué el primero que empleó la organoterapia ovárica contra los accidentes que acompañan á la desaparición de la secreción del ovario, ora en el momento de la menopausia natural, ora á consecuencia de intervención quirúrgica. En 8 casos de 10 observó la disminución de los trastornos vaso-motores, dolores generales, cefalalgia, llamaradas de calor, insomnio, palpitaciones, sensación de angustia, que dejan imposibilitada á la mujer durante más ó menos tiempo.

Poco después, el Sr. Mainser (de Berlín), publicaba el resultado de sus investigaciones sobre el tratamiento organoterápico de los trastornos funcionales consecutivos á la ovariectomía, é indicaba los buenos resultados obtenidos en dos casos de menopausia fisiológica dolorosa.

Hacia la misma época, el Sr. R. Mand publicó observaciones análogas, así como cuatro casos de amenorrea, debida á la atrofia de los órganos genitales, ó sea la neurastenia.

En 1896, el Sr. Landau, para combatir los trastornos nerviosos que acompañan la supresión de la función ovárica á consecuencia de la ablación del útero y de los anejos, hizo ingerir á sus enfermas tejido ovárico, y siempre apreció la desaparición, al menos momentánea, de los accidentes.

Desde esa época se han multiplicado las observaciones.

Los Sres. Jayle (de París), Chrobak (de Viena), Muret (de Lausana), Mairet (de Montpellier), Trouvenaint, Blondel, Hegar, etc., han publicado numerosos casos de curación que prueban la eficacia de este tratamiento contra los trastornos consecutivos á la menopausia, y sobre todo á la castración quirúrgica.

Hay una aplicación de la opoterapia ovárica, que parece llamada á tener gran porvenir; nos referimos al tratamiento de la clorosis.

Las teorías nuevas propuestas para explicar la patogenia de la clorosis, atribuyen parte preponderante á la secreción interna del ovario. Los Sres. Spillmann y Etienne, en el Congreso de Nancy (año 1896), y Etienne y Demange en el Congreso de Montpellier (año 1898), han desarrollado una teoría según la cual, no verificándose la secreción interna normal del ovario, sobreviene una auto-intoxicación especial, una viciación de la nutrición general que se manifiesta por la clorosis, lo mismo que la insuficiencia tiroidea se revela por el mixedema. Si la clorosis es resultado de la insuficiencia ovárica, la opoterapia ovárica es el tratamiento lógico de aquélla, y, en efecto, la Clínica ha confirmado plenamente esta teoría; de un modo constante, en las enfermas tratadas por estos autores han cedido rápidamente á este tratamiento todas las manifestaciones cloróticas.

Von Noorden, en una monografía publicada en Viena en 1897 sobre la clorosis, se declara partidario de una teoría patogénica análoga, basada en la alteración de la secreción interna del aparato genital.

También se han hecho tentativas, con éxito halagüeño, para tratar por el ovario la osteomalacia, las enfermedades nerviosas y la enfermedad de Basedow.

La dosis empleada es bastante variable, pues no se observa intolerancia. Por lo general es de 0,20 á 0,40 gramos diarios. A algunas enfermas les viene muy cuesta arriba ingerir el ovario crudo. El Sr. Lissac, en su tesis de 1896, después de ponderar los maravillosos resultados obtenidos por la opoterapia ovárica, particularmente en el tratamiento de los trastornos consecutivos á la castración, concluía diciendo que «el ideal de esta medicación sería encontrar un preparado que pudiese ingerir cómodamente el enfermo durante más ó menos tiempo, hasta que el organismo se habituase á la menopausia artificial».

DR. RAMÓN SERRET.

Prescripciones y fórmulas.

Formulario práctico para los médicos de partido

Por D. EMILIO ANDRÉS

Médico titular de Pinarejo.

Sarna.

Los Sres. Besnier y Brocq han preconizado el tratamiento de la sarna por el bálsamo del Perú, y el Dr. Jullien, en el Hospital de San Lázaro, ha seguido este método en 150 casos, de los cuales curaron más de la mitad. Nada de baño preparatorio. Por la noche antes de acostarse, fricciones durante treinta ó cuarenta minutos, con un lienzo ó un cepillo muy fino, en todo el cuerpo, salvo la cabeza, é insistiendo sobre las partes más afectadas, con una cantidad de bálsamo que varía de 30 á 50 gramos, según la importancia de las lesiones; no se mudan luego los enfermos, sino que se están en la cama con el cuerpo cubierto de una espesa capa de bálsamo.

Al día siguiente por la mañana, después de una noche tranquila relativamente á las anteriores, toman los enfermos un baño de almidón y se mudan entonces de ropa interior y de vestidos. Añade el Dr. Jullien que una sola fricción basta para curar los enfermos.

V. de Lollier aconseja el uso de:

| | |
|---------------|--------------|
| Creolina..... | 2,50 gramos. |
| Vaselina..... | 50,00 — |

Hacer todos los días una untura abundante sobre las partes afectas.

Bourguignon aconseja la fórmula siguiente:

| | |
|--------------------------|-----------|
| Esencia de espliego..... | 2 gramos. |
| — de clavo..... | 2 — |
| — de canela..... | 2 — |
| Goma tragacanto..... | 4 — |
| Carbonato de potasa..... | 30 — |
| Flor de azufre..... | 80 — |
| Glicerina..... | 180 — |

Cuando están contraindicadas las pomadas irritantes se emplean las pomadas de estoraque y de naftol.

| | |
|----------------------------|-------------|
| Vaselina..... | 100 gramos. |
| Ungüento de estoraque..... | 20 — |
| Naftol β..... | 20 — |

En fricciones sobre las partes afectas.

Fournier dice que el tratamiento de la sarna es:

Lociones en todo el cuerpo con jabón de *toilette*, un baño de agua de salvado inmediatamente después; fricciones con la pomada siguiente:

| | |
|------------------------|-------------|
| Glicerina..... | 200 gramos. |
| Goma tragacanto..... | 1 — |
| Flor de azufre..... | 100 — |
| Carbonato de sosa..... | 50 — |
| Perfume "ad libitum",. | |

Después tómese otro baño y múdese de ropa.

El Dr. Decaisne, médico de la Armada belga, emplea el aceite mineral para la curación de la sarna. Para ello desnuda completamente al enfermo, y con una compresa que al efecto se habrá empapado ligeramente en aceite de petróleo, se le dan friegas por todo el cuerpo, y con insistencia sobre la parte donde haya más vesículas, pudiendo vestirse en seguida el enfermo. Si se quiere asegurar la curación se repite la operación al cabo de doce horas.

El Dr. Zimmermann emplea el fenato de sosa en la siguiente proporción: se disuelve de 10 á 15 gramos de dicha sal en 200 gramos de agua y se hacen fricciones fuertes con el líquido que resulta, tres veces al día, en las partes atacadas por el acarus.

Seborrea.

En las seborreas secas de la piel del cráneo se emplea:

| | |
|-------------------------|-----------|
| Acido salicílico..... | 1 gramos. |
| Resorcina..... | 1 — |
| Bálsamo del Perú..... | 1 — |
| Azufre precipitado..... | 6 — |
| Vaselina..... | 50 — |
| Manteca..... | 50 — |

L. Duhring aconseja en esta misma enfermedad la fórmula siguiente:

| | |
|--------------------------|-----------|
| Resorcina medicinal..... | 1 gramos. |
| Agua..... | 30 — |
| Glicerina..... | x gotas. |
| Alcohol..... | x — |

Uso externo, en fricciones sobre la piel del cráneo.

Monin emplea en la seborrea facial y de las manos una de las dos fórmulas:

| | |
|--------------------------|------------|
| Alcohol de espliego..... | 50 gramos. |
| — de menta..... | 50 — |
| — de limón..... | 50 — |
| Tintura de mirra..... | 50 — |
| — de quilaya..... | 50 — |
| Benzoato de sosa..... | 20 — |

Para lociones, tres veces al día; empapar la punta de una servilleta mojada en agua caliente y exprimida.

Ó bien esta otra:

| | |
|-----------------------------------|------------|
| Lanolina..... | 20 gramos. |
| Glicerina..... | 20 — |
| Borato de sosa..... | 16 — |
| Eucalipto..... | 1 — |
| Esencia de almendras amargas..... | xxv gotas. |

El Dr. Vidal trata la seborrea de la piel del cráneo con la siguiente pomada:

| | |
|-------------------------|------------|
| Azufre precipitado..... | 15 gramos. |
| Manteca de cacao..... | 12 — |
| Aceite de ricino..... | 50 — |
| Bálsamo del Perú..... | 2 — |

Para friccionar las partes afectas.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE FOMENTO

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vistas las instancias presentadas por varios alumnos solicitando matrícula y examen extraordinario en Octubre próximo para terminar su carrera ó período de enseñanza, y teniendo en cuenta que la concesión de esta gracia ha venido otorgándose en años anteriores y que el criterio que inspira los nuevos planes de estudios excluye para en adelante dispensas de esta índole;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha dignado conceder, por última vez y sin que en modo alguno sirva de precedente en lo sucesivo, matrícula oficial extraordinaria y examen anticipado en la segunda quincena del mes de Octubre próximo á los alumnos á quienes falta una ó dos asignaturas en los estudios del bachillerato ó los de Facultad, Escuelas profesionales y Escuelas Normales, bajo las condiciones siguientes:

1.^a La matrícula y el examen se solicitarán en la primera quincena de Octubre inmediato, en instancia dirigida al jefe del establecimiento respectivo; entendiéndose que dicha matrícula no es renunciante después de sufrir examen.

2.^a Los alumnos oficiales verificarán la matrícula y examen en el mismo establecimiento en que hayan estudiado el último curso, y los de enseñanza libre en aquellos en que hubiesen aprobado la última asignatura.

3.^a El examen consistirá en doble número de preguntas del fijado para las épocas ordinarias, y en la resolución de un caso práctico en las asignaturas esencialmente prácticas.

4.^a Los que con dichos exámenes terminen el bachillerato ó la licenciatura, y en el mismo curso se propongan comenzar los estudios de la licenciatura ó el doctorado respectivamente, podrán realizarlo formalizando matrícula extraordinaria oficial desde el 1.^o al 20 de Noviembre próximo.

5.^a Los que obtengan nota de suspenso en los referidos exámenes, y los no presentados á los mismos, conservarán viva la matrícula; pero sólo tendrán derecho á verificar un examen dentro del curso, pudiendo hacerlo á su elección en Junio ó Septiembre de 1899.

6.^a No se concederán traslados de matrícula á los alumnos comprendidos en esta disposición.

7.^a Quedan excluidos de esta gracia los alumnos oficiales y libres que en el mes de Septiembre actual hubiesen sido calificados de suspenso en la asignatura ó asignaturas á cuya matrícula y examen se da derecho.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años.— Madrid, 29 de Septiembre de 1898. — *Gamazo*. — Señor director general de Instrucción pública.

TRIBUNAL DE LO CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVO

AUTO

En el recurso de apelación que ante nos pende, entre la Administración general del Estado, apelante, en su nombre el fiscal, y D. José Isern y Jiménez, apelado, que no ha comparecido, sobre revocación del auto dictado por el Tribunal local de Puerto Rico en 19 de Julio del corriente año, que literalmente dice así:

«Resultando: que por decreto de 4 de Noviembre de 1889, el Excmo. Sr. Gobernador general aprobó el contrato que para suministro de medicinas á enfermos pobres y guardias de orden público de la villa de Humacao se celebró entre el Ayuntamiento y Junta municipal y el farmacéutico titular D. José Isern y Jiménez, en el cual se fijaban cinco años de duración y un sueldo anual de 1.000 pesos, á contar del ejercicio entonces corriente de 1889 á 1890:

Resultando: que dada cuenta en sesión de la Corporación municipal de 21 de Abril de 1894 de una instancia de Isern, solicitando prórroga de ese contrato por cinco años más y aumento de 300 pesos anuales á los 1.000 que venía disfrutando, fundándose en que desde la creación de los asilos La Caridad y San José, el servicio era más considerable, sin que por ello recibiera retribución de ningún género, se acordó de conformidad con la prórroga pedida, pero sin aumento de la cantidad designada, teniendo en cuenta que el número de enfermos no sufría variación porque estuvieran recogidos en asilos de caridad, y el estado afflictivo de los fondos municipales, sin que conste que contra este acuerdo se utilizara recurso alguno ni se notificara administrativamente en forma legal:

Resultando: que á virtud de queja producida en comunicación de 29 de Mayo de 1896 por la presidenta del asilo de los pobres La Caridad, de que desde esa fecha el farmacéutico Isern se negaba á seguir despachando las medicinas á los asilados enfermos pobres, como lo venía ejecutando desde su fundación, la Corporación municipal acordó en sesión de 5 de Junio del mismo año que por la presidencia se requiriese á Isern para que suministrase las medicinas que por los titulares se recetasen á todos los pobres, ya se encontrasen en sus casas, ya congregados en asilos, toda vez que con este último sistema resultaba mayor economía, por ser mejor aprovechadas las medicinas, teniendo en cuenta además que al prestar Isern ese servicio desde la creación del asilo, lo entendió obligatorio por consentimiento tácito, y esa cuestión ya se suscitó al solicitarse la prórroga; acuerdo cuya suspensión solicitó en la diligencia de notificación, que confirmado por la autoridad municipal en providencia del 6, se notificó á Isern en el mismo día:

Resultando: que contra este acuerdo y providencia concordante interpuso Isern recurso de alzada para ante el Excmo. Sr. Gobernador general en escrito de 15 de Junio siguiente, en el cual, entre otras consideraciones, manifiesta venía suministrando las medicinas necesarias al asilo por espacio de tres años, y siguió despachándolas á pesar de la contrariedad de la negativa de aumento de retribución al solicitar la prórroga, llevado únicamente de sus sentimientos piadosos, hasta que se persuadió por el crecimiento de recetas y naturaleza de los medicamentos que se prescribían, de que los perjuicios ocasionados iban en aumento, alzada que

aquella autoridad superior desestimó por decreto de 24 de Octubre de dicho año, oída la Comisión provincial; y que comunicado al alcalde de Humacao en 26, se dió cuenta en sesión de 5 de Noviembre y se notificó á Isern en 17, requiriéndole al propio tiempo al pago de 129 pesos, importe de las medicinas suplidas:

Resultando: que contra esta resolución del gobernador general, confirmatoria del acuerdo del Ayuntamiento de Humacao de 5 de Junio del año último, formalizó el procurador Palacios, en representación de Isern, demanda contencioso-administrativa, solicitando su revocación, y que se declare que Isern, en su carácter de farmacéutico titular, no está obligado, dentro del pliego de condiciones, á suministrar medicinas á los enfermos del asilo La Caridad, con especial condenación de costas á la Corporación municipal y Junta directiva del referido asilo si se opusieren:

Resultando: que conferido traslado al señor fiscal para contestación á la demanda, interpuso en forma y tiempo la excepción de incompetencia de jurisdicción que autoriza al caso 1.º del art. 96 de la ley de lo Contencioso-administrativo, en relación con el núm. 3.º del art. 4.º, por tratarse de una resolución que confirmó el acuerdo del Ayuntamiento de Humacao de 5 de Junio del año último, reproducción en sus fundamentos del de 21 de Abril de 1894, contra el cual no se interpuso recurso alguno, quedando firme de derecho, según se acredita por actos inequívocos en el expediente administrativo, y de conformidad con el párrafo sexto de su art. 7.º:

Resultando: que dada copia á la parte contraria, se señaló día para la vista de este incidente, que tuvo lugar con asistencia del señor fiscal y letrado defensor del actor, que informaron lo que á su derecho estimaron convenirles, y del procurador Palacios, en representación de éste, habiéndose observado las reglas del procedimiento en la sustanciación:

Considerando: que están fuera del conocimiento de los Tribunales de lo Contencioso-administrativo las resoluciones que sean reproducción de otras anteriores que hayan causado estado y no fueren reclamadas, determinándose, cuando estos dos motivos existen, la excepción de incompetencia de jurisdicción (arts. 4.º, núm. 3.º, y 46 de la ley):

Considerando: que dictados los acuerdos del Ayuntamiento de Humacao de 21 de Abril de 1894 y 5 de Junio de 1896 por los mismos fundamentos, toda vez que ambos son natural consecuencia de la interpretación dada al contrato celebrado entre aquella Corporación municipal y el farmacéutico titular para el suministro de medicinas á enfermos pobres de la localidad, uno con motivo de la prórroga y retribución solicitada por Isern, y otro en virtud del requerimiento ordenado por la queja producida, es indudable que el segundo es reproducción del primero, y por tanto, admisible en ese punto la excepción formulada:

Considerando: que para completar la excepción es preciso que la resolución que se estime reproducida causara estado y no hubiese sido reclamada, siendo indispensable á la comprobación de esos requisitos esenciales conste de un modo positivo y cierto que el actor tuvo conocimiento de ese acuerdo por notificación administrativa, según prescribe el art. 7.º de la ley citada, y que en el expediente administrativo no aparece que á Isern se le enterara en esa forma de una resolución que le era lesiva:

Considerando: que si bien por el párrafo sexto de ese artículo se suple la falta de notificación en forma cuando en el mismo expediente, por algún acto del interesado, puede suponerse conoce el acuerdo que parece consentido del escrito de 15 de Junio de 1896, promoviendo alzada contra el acuerdo objeto hoy del recurso contencioso-administrativo, único dato de ese expediente, del cual podría deducirse ese conocimiento, no puede entenderse por ese solo hecho que para Isern causase estado el acuerdo reproducido, toda vez que en esa instancia únicamente afirma el suministro de medicinas á los enfermos pobres del asilo La Caridad desde su creación á la fecha en que se produjo la queja, dando una explicación más ó menos admisible, pero que envuelve la duda racional de si real y efectivamente tenía conocimiento exacto del acuerdo en cuestión con todas sus consecuencias:

Considerando: que por la importancia que las disposiciones vigentes dan á la materia de notificaciones administrativas, surgiendo la duda de que los actos realizados por la parte actora sean bastantes á darla por enterada de un acuerdo que lesiona sus intereses, debe estarse á lo más favorable, tratándose de un incidente que por su índole puede causarla perjuicios irreparables, y en tal concepto, por no comprobarse suficientemente la existencia de esa formalidad y requisito indispensable, no es admisible la excepción sostenida por el señor fiscal:

Vistos los artículos citados y el 50 de dicha ley;

No ha lugar á la excepción de incompetencia de jurisdicción propuesta por el señor fiscal, á quien se entregarán los autos para que conteste á la demanda en el término legal, sin expresa condenación de costas.»

Resultando: que notificado el auto anterior á las partes, el representante de la Administración general interpuso apelación, que le fué admitida, por proveído de 9 de Agosto, habiéndose hecho en 31 los oportunos emplazamientos y citaciones:

Resultando: que recibidas las actuaciones en este Tribunal, por providencia de 6 de Octubre del corriente se tuvo por comparecido al fiscal:

Visto, siendo ponente el consejero ministro conde de Pallares:

Aceptando los fundamentos de hecho y de derecho preinsertos;

Se confirma el auto apelado que dictó en 19 de Julio del corriente año el Tribunal local de Puerto Rico, y devuélvanse al mismo las actuaciones para que las sustancie y termine con arreglo á derecho, con certificación de este auto, que se publicará en la *Gaceta de Madrid* é insertará en la *Colección legislativa*.

Madrid, 28 de Diciembre de 1897. — *Cándido Martínez*. — *El conde de Pallares*. — *José M. Valverde*. — *Juan F. Riaño*. — *Cayo López*. — El secretario, *J. González Tamayo*. (*Gaceta* del 22 de Agosto de 1898.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,59; mínima, 704,55; temperatura máxima, 23º,4; mínima, 6º,3; vientos dominantes, NE., NO y SSE.

En los afectos reinantes sigue observándose la misma tendencia catarral que comenzó á bosquejarse durante la anterior semana; también los padecimientos

reumáticos y palúdicos se mantienen en proporción relativamente crecida. Las fiebres eruptivas también siguen presentándose, y la coqueluche comienza á decrecer.

Los padecimientos crónicos de los centros circulatorio y de los riñones sufren complicaciones importantes.

Crónica.

Curación del tétanos. — Otro caso de tétanos se ha curado en el hospital Necker, clínica del Sr. Le Dentu, mediante las inyecciones intracerebrales de suero antitetánico preparado en el Instituto Pasteur.

Por los agujeros hechos con el trépano se inyecta 3 centímetros cúbicos del líquido, poniendo así al suero en relación inmediata con las células nerviosas.

Vejees. — He aquí en qué términos juzga un politicastro francés la obra imperecedera de Jenner:

«En mi concepto, Jenner, inventor de la vacuna, ha sido uno de los mayores malhechores de la Humanidad.

La viruela jamás ha sido una enfermedad. Es un admirable — ¡cáspita con la admiración! — trabajo del organismo, una operación espontánea de la naturaleza, que rechaza violentamente, que expulsa, que arroja al exterior los principios malos del interior del cuerpo. Es una florecencia, una crisis sublime..

Estudiad atentamente los signos que presentan el crup, la fiebre tifoidea, la tisis pulmonar y reconocéis que no son sino repercusiones de la viruela.»

La temperatura en la tierra y en el cielo. — Cuando, días atrás, el termómetro marcaba en París 30° C., un globo subía á 10 000 metros y hacía apreciar 56° de frío. La diferencia, pues, era de 80°, ó sea un grado por cada 125 metros, cuando el término medio es un grado por cada 1.804 metros. Así se explica el descenso muy sensible de la temperatura después de una lluvia de corta duración.

Tragar es. — El Sr. Budin, interno de los Hospitales, ha presentado á la Sociedad de Ciencias Médicas de Lyon tres piezas de diez céntimos que, tragadas por la boca, han sido expulsadas por el ano sin provocar accidentes.

El sujeto era un joven de quince años y no presentó como síntomas más que un dolor bastante vivo durante la travesía esofágica; después las piezas llegaron al estómago y nada sintió, ni vómitos ni trastornos digestivos.

Una radioscopia hecha á los tres días no revela la presencia de las monedas en el esófago ni en el estómago. Sometido el enfermo á varios purgantes, se encontró el cuerpo del delito en las deposiciones cuando se intentaba hacer otra radiografía para precisar el sitio de la intervención quirúrgica.

Inmoralidades. — Hace unas semanas fué condeñado el Dr. Collins por crimen de aborto. Hace unos días ha sido detenido otro médico, el Dr. Whituars. En la actualidad son perseguidos en la Gran Bretaña por ese crimen siete médicos.

Crean algunos que esas *complacencias* de los médicos ingleses son consecuencia de la plétora médica y de la lucha por la existencia; y sin negar que pueda esto ser una causa, creemos que la principal reside en la falta de principios religiosos.

Los baños hipotermiales contra las metrorragias. — El Dr. Veyrières refiere dos casos de jóvenes afectas de metrorragias abundantes y rebeldes á muchas medicaciones, que curaron á beneficio de baños de veinte minutos de duración, elevados progresivamente de 36 á 41°.

Nuevo síntoma del sarampión. — El Sr. Bolagnini describe así este síntoma:

Acostado el enfermo en decúbito supino, con las

piernas dobladas sobre el abdomen y los brazos sobre el tórax, se ejerce con los tres dedos medios presiones suaves primero y después cada vez más enérgicas á derecha é izquierda de la línea media, con lo cual se percibe muy claramente la sensación de roce de dos superficies cubiertas de asperezas. El roce es debido al enantema del peritoneo y el síntoma pertenece á los signos prodrómicos más precoces del sarampión.

El autor ha confirmado la realidad y precocidad de este síntoma en 316 niños atacados de sarampión. Pero para dicho señor no se trata del roce de dos superficies cubiertas de asperezas, sino de un chasquido particular debido á la inflamación catarral del intestino delgado. Este chasquido se transforma en gorgoteo, debido á que el contenido intestinal se mezcla con gran cantidad de gases intestinales.

Cambio de cátedra. — Por Real orden fecha 30 de Septiembre — publicada en la *Gaceta* del 4 del corriente — se admite la renuncia de la cátedra de Patología general de la Facultad central de Medicina — de la que no ha llegado á tomar posesión — al catedrático y decano de la Facultad de Medicina de Valladolid, doctor D. Antonio Alonso Cortés, y se nombra en su lugar al Dr. D. Amalio Gimeno Cabañas, catedrático de Ampliación de Higiene, propuesto en segundo lugar por la Comisión permanente del Consejo de Instrucción pública.

Alumnos matriculados. — El número de alumnos oficiales matriculados en la Universidad Central, hasta las doce de la noche del día 30 de Septiembre último, es el siguiente:

En la Facultad de Filosofía y Letras, 75; ídem de Ciencias, 180; ídem de Farmacia, 439; ídem de Medicina, 742; ídem de Derecho, 893; en la carrera del Notariado, 10. Total, 2.336

Hasta igual fecha del año anterior se matricularon:

En la Facultad de Filosofía y Letras, 64; ídem de Ciencias, 169; ídem de Farmacia, 435; ídem de Medicina, 775; ídem de Derecho, 944; en la carrera del Notariado, 6. Total, 2.393.

Resultan 54 alumnos menos matriculados en el curso que comienza, comparado con los que lo hicieron para el curso anterior.

Tratado de Medicina y de Terapéutica. — Hemos recibido el tomo V del *Traité de Médecine et de Thérapeutique* de los Sres. Brouardel y Gilbert que publica en París la casa de J. B. Baillière et fils, 19, rue Hautefeuille. El tomo V comprende el estudio de las enfermedades del hígado, del bazo, del páncreas, de los riñones, de la vejiga y de los órganos genitales. La obra constará de 10 volúmenes al precio de 12 francos cada uno.

Eficaz KOLA tónico. BUSTO
(Véase nuestro número anterior.)

Iodo-caseína Górriz. De verdadera utilidad en el tratamiento de los **braditrofos-obesos**, en el **mixedema** y **arterio-esclerosis**. Se sirven prospectos. De venta en todas las farmacias. En Zaragoza, farmacia de Górriz, Coso, 38, y Palomeque, 25.

Biforina efervescente de **Górriz León**. El mejor **tónico** y **reconstituyente** general á base de **glicero-fosfatos de cal, hierro y kola** solubles. Gravina, 11, y principales farmacias.

La salipirina Castillo cura pronto los dolores **reumáticos**, nerviosos y de **ca-beza**. Caja ó frasco **5 pesetas**, por **6** se remite correo. R. Garcerá, Magdalena, 5 farmacia, Madrid.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO
Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8.
Teléfono 552.

Vacantes.

— La de médico-cirujano núm. 13 del escalafón del Cuerpo facultativo de la Beneficencia provincial de Sevilla, dotada con 1.500 pesetas anuales. Los que aspiren á dicho destino, que se proveerá por oposición, siendo doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía, presentarán sus solicitudes en la Secretaría de dicha Corporación hasta el 28 de Octubre, acompañando á ellas los títulos originales ó testimonio en forma legal con copia de los mismos en el papel correspondiente para que los originales puedan ser devueltos, previo cotejo y diligencia de conformidad; documento que justifique haber cumplido los veintidós años é informes que acrediten llevar dos años de ejercicio en su profesión y observar buena conducta, así como relación de los méritos y servicios que tuviesen. Durante el plazo de la convocatoria, que se insertará también por tres veces en el *Boletín Oficial* de la provincia, estará de manifiesto en la Secretaría de la Corporación, Negociado de Beneficencia, el reglamento orgánico del citado Cuerpo facultativo, á fin de que los interesados en la oposición que se convoca puedan enterarse de los derechos y deberes que corresponden al que ingrese, así como de la designación del Tribunal y demás antecedentes relativos al particular. Todo lo concerniente á la oposición, que especialmente no se prescriba en el mencionado reglamento orgánico, se regirá por el de la Beneficencia general de 23 de Diciembre de 1884.

GRAJEAS LOPE RUPEREZ

PREPARADAS Á BASE DE

QUININA. — GENCIANA. — HIERRO Y PODOFILINO
Premiadas con medalla de plata en la Exposición de Lugo de 1896.

Cuanto médicos han tenido ocasión de ensayar estas Grajeas en el tratamiento de las **fiebres palúdicas rebeldes**, las prefieren á todos los preparados similares conocidos hasta el día, haciéndolo así constar en los muchos informes que de dichos señores poseemos. Los excelentes resultados obtenidos con nuestras grajeas, son debidos á la **especial** y exacta dosificación de los medicamentos que entran en su composición, así como también á su **pureza química** y á su fácil administración, por ser sumamente gratas al paladar.

Por mayor: Madrid, Melchor García. — Barcelona, Sociedad Farmacéutica y Vidal y Ribas. — **Al detall:** en todas las farmacias.

— La de médico titular — por renuncia — de Hérmedes de Cerrato (Palencia). Dotación anual 375 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 13 familias pobres que se consideran en esta villa, y si algún transeunte enfermo ocurriese, quedando el agraciado en libertad para concertarse con los demás vecinos acomodados, que ascenderá próximamente á 60 cargas de trigo. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Manuel Pinto.

— La de médico-cirujano — por haber terminado el contrato — de Berge (Teruel). Dotación 125 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á las familias pobres. El agraciado podrá contratar particularmente por iguales con los 185 vecinos que se hallan en las listas del farmacéutico, por el precio de 5 pesetas, y caso de que optase por fijar su residencia en esta localidad, los contratos particulares podrá elevarlos al precio de 7 y media pesetas, que se le satisfarán la mitad en trigo á precios corrientes, y la otra mitad en metálico. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Valentín Pérez.

— La de médico titular — por renuncia — de La Serena (Madrid) y sus anejos de Piñuécar y Gandullas y Velillas, con el sueldo anual de 250 pesetas de titular, 2 fanegas de centeno y 1 arroba de patatas por cada un vecino, siendo el total del número de vecinos de 90 á 100 entre ambos vecindarios; el terreno es saludable, no

distanto los anejos de este pueblo poco más de 1 kilómetro. Solicitudes hasta el 21 de Octubre al alcalde D. Pedro Martín.

— La de médico titular — desde 1.º del corriente — de Córcoles (Guadalajara). Hab. 550. Dotación 150 pesetas por la asistencia á 4 ó 6 familias pobres, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, y 200 fanegas de trigo bueno, que por reparto cobrará de los vecinos. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde don Mariano Escamilla.

— La de médico titular de Ceé (Coruña). Hab. 4.050. Dotación 1.500 pesetas anuales, pagadas por trimestres, por la asistencia á 350 familias pobres. El contrato se hará por cuatro años. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. José Crespo Seoane.

— La de médico titular — por traslado — de Alcocer (Guadalajara). Dotada con el sueldo anual de 750 pesetas por la asistencia de 50 á 60 familias pobres, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, con más las iguales voluntarias de unos 350 pudientes, cuartel de la Guardia civil y convento de religiosas de Santa Clara, con buenas, abundantes y saludables aguas y surtido económico de alimentación. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Vicente Ballesteros.

— La de ministrante y barbero — por dimisión — de Poveda de la Sierra (Guadalajara), con la dotación anual de 9 celemines de trigo bueno por cada un vecino de los 115 de que consta el pueblo, cobrados en la época de la recolección. La rasura deberá hacerla cuando los vecinos lo soliciten. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Cristino Calvo.

— Una de las dos de farmacéutico — por defunción — de Almodóvar del Campo (Ciudad Real). Hab. 8.050, dotada con el sueldo anual de 375 pesetas y por término de cuatro años, que empezarán á contarse desde 1.º de Noviembre próximo. Las obligaciones inherentes á dicho cargo consisten en facilitar, turnando por mensualidades con otro farmacéutico, los medicamentos necesarios para la Beneficencia municipal, valorándolos con arreglo á la tarifa del Colegio de Farmacéuticos de Madrid, y haciendo después en su importe la rebaja del 25 por 100 en compensación del sueldo, que por razón de residencia tiene fijado la plaza. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Leopoldo P. Serrano.

— La de médico titular — por renuncia — del valle de Zuya (Alava), dotada con el haber anual de 250 pesetas, pagaderas por semestres vencidos, y casa, por la asistencia á 30 familias pobres y acogidos en el establecimiento de las Hermanas de la Caridad, pudiendo contar además con lo que la Junta de la Sociedad Médico-Quirúrgica de iguales de vecinos pudientes contrate con el que resulte agraciado con la titular, de aceptar las condiciones por la misma acordadas y con arreglo al reglamento por que se rige dicha Sociedad, que ascenderá próximamente á unas 3.500 pesetas. El agraciado deberá tomar posesión el 1.º de Noviembre, siendo de su cuenta la asistencia médica de los enfermos desde dicho día. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde don Lino de Sautu.

— La de médico titular — por resultar desierta la segunda convocatoria — de Sahelices el Chico (Salamanca). Hab. 550. Dotada con el sueldo anual de 225 pesetas por la asistencia á 17 familias pobres, en vez de 50, como por un error involuntario se insertó en el *Boletín*. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Agustín Blanco.

— La de médico titular — por renuncia — de Piñar (Granada). Hab. 850. Dotada con el sueldo anual de 995 pesetas por la asistencia á familias pobres y casos de oficio, sin perjuicio del igualado voluntario de los vecinos pudientes, y se proveerá en la forma que previene el Real decreto de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Rafael Martínez Sánchez.

— La de farmacéutico — por renuncia — de Maestu (Alava). Dotación 250 pesetas anuales por el suministro de medicinas á 20 familias pobres, y á las de tránsito en el partido y las iguales del referido partido, con la dotación de 9 celemines de trigo por pagador, siendo éstos unos 320 próximamente. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIALES: 4 pesetas trimestre;
8 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

F. COMAR é PIJO 28 Rue Saint-Claude. PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el caustico, 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 te. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le conviene, segun sus ocupaciones. Como el caustico que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

GARGANTA
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritacion que produce el Tabaco, y especialmente á los 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.

ANUNCIOS
EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para este periódico.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas **TONICO, ANTI-NERVIOSO**
Prescripto con éxito por todos los médicos para combatir las Gastritis, Gastralgias y para regularizar todas las funciones del Estómago y de los Intestinos.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de POTASIO**
Es el específico mas seguro de todos contra las Afecciones tuberculosas, los Cánceres, los Reumatismos, las Enfermedades de la piel y los Accidentes sifilíticos.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de SODIO**
Se emplea como los otros Ioduros y principalmente en las Afecciones del Corazon.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas y de Quassia con **PROTO- IODURO de HIERRO**
Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de ESTRONCIO**
Afecciones cardíacas, Reumatismos, Angina del Pecho, Asma, etc.

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

CARNE, HIERRO y QUINA
El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

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

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial ú oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los comprofesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

Sociedad Filantrópica Mercantil Matritense. — Hallándose vacante en esta Sociedad la plaza de médico oculista, con el sueldo anual de 1.500 pesetas (y aumento reglamentario por los años de servicio, según riguroso escalafón), puede solicitarse hasta el día 20 del actual por los señores médicos que, reuniendo aquella circunstancia, se encuentren dentro de las condiciones siguientes: No exceder de cuarenta y cinco años de edad, ser doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía y llevar por lo menos seis años de práctica efectiva, á partir de la fecha del título, en partido cerrado ó en población de más de 4.000 almas el día que cumpla la convocatoria.

El pliego de condiciones por las que ha de ser provista esta plaza se hallará expuesto en las oficinas de la Sociedad, calle de Postas, núm. 19, principal, todos los días laborables, de once de la mañana á cuatro de la tarde.

Las solicitudes se dirigirán al señor presidente, entregándolas en el expresado local á las horas designadas. — El secretario, *Pablo Martín*.

— Las dos plazas de facultativos municipales de Medicina y Cirugía, de Cádiz, dotadas con el haber de 1.500 pesetas anuales y la categoría de entrada, las que, con arreglo al art. 9.º del reglamento del Cuerpo, deben proveerse por oposición; se anuncia así por la presente para que en el preciso término de veinte días, desde su inserción en la *Gaceta de Madrid* (día 2 de Octubre), puedan los que aspiren á tomar parte en dichas oposiciones dirigir sus solicitudes á esta Alcaldía, que entregará en la Secretaría municipal, acompañadas de los documentos siguientes:

Partida de bautismo del aspirante ó certificación, en su caso, del acta de nacimiento, legalizada, si no fuera de esta provincia.

Certificación de buena conducta, expedida por el señor alcalde de su vecindad, y el título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, expedido por una de las Universidades del Reino, ó bien una copia legalizada del mismo.

De la forma en que han de hacerse estas oposiciones, así como de las materias en que han de versar cada uno

de los ejercicios, podrán los interesados enterarse por sí ó por medio de otra persona en la Secretaría de esta excelentísima Corporación municipal.

Y en cumplimiento de lo prevenido en el expresado art. 9.º de dicho reglamento, se publica la presente, que deberá insertarse en la *Gaceta de Madrid* y *Boletín Oficial* de esta provincia.

Cádiz, 27 de Septiembre de 1898. — *Francisco Guerra*.

— La de médico titular de Santa Margarita (Baleares). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia á las familias pobres y demás condiciones que impone el reglamento vigente de partidos médicos de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Martín D. Ferrá.

(Continúan las Vacantes en la página 656.)

Doctor Zúñiga

VINO DE CREOSOTA

COMPUESTO CON

LACTOFOSFATO DE CAL

EL REMEDIO MÁS EFICAZ PARA CURAR

Las enfermedades del pecho
Las toses recientes y antiguas
Las bronquitis crónicas.

Dr. Zúñiga, Peligros, 4, Madrid.

Y PRINCIPALES FARMACIAS

FARMACIA DE SÁNCHEZ OCAÑA

Gran depósito de específicos nacionales y extranjeros.

Especialidad en jarabes medicinales inalterables y de pureza bien acreditada.

Nota de varios, recomendados por su eficacia:

| | |
|---|---------|
| Jarabe de Quina, tónico, estomacal y aperitivo. | Plas. 2 |
| — de Quina ferruginoso contra la anemia y palidez. | 2,50 |
| — de Hipofosfito de cal, afecciones pulmonares. | 2,50 |
| — de Brea concentrado y de Brea y Tolú, balsámicos poderosos contra toses, catarrros y constipados. | 1 y 2 |
| — de Lactofosfato de cal, reconstituyente. | 2,50 |
| — de Ioduro de hierro, contra la anemia y debilidad. | 2,50 |
| — de Quebracho, antiasmático poderoso. | 2,50 |
| — de Rábano iodado, fortificante contra escrófulas, raquitismo y flojedad de carnes. | 2,50 |
| — contra la Tos ferina, efficacísimo. | 3,50 |
| — Pectoral contra las toses pertinaces y catarrros. | 2,50 |
| — de Codeína, contra la tos nerviosa y el insomnio. | 2,50 |
| — de Codeína y Tolú, toses, catarrros, bronquitis. | 2,50 |
| — Iodurado de Gibert, depurativo, antisifilítico. | 2,50 |

Jarabes pectorales de Bálsamo de Tolú, líquen, malvavisco, polígala, hiedra terrestre, goma, regalíz, tusilago, etc. — Precio de cada frasco, una peseta.

UNICO DEPOSITO: CALLE DE ATOCHA, 35, FRENTE A RELATORES

VARIACIONES MODERNAS EN LA DOSIFICACIÓN DEL CREOSOTAL HEYDEN

(CARBONATO DE CREOSOTA)

En la Clínica médica de la Universidad de Berlín (en el Hospital de la Charité), á cargo del profesor **von Leyden**, se ha variado recientemente la manera de dosificar el **Creosotal** con grandes resultados, administrando este remedio del modo siguiente:

Se empieza con 5 gotas de **Creosotal** puro tres veces al día, se aumentan cada día subsiguiente 3 gotas, hasta llegar á 25 cada una de las tres veces, persistiendo sin variar estas últimas dosis durante una á cuatro semanas; después se disminuye gradualmente hasta el número de 10 gotas tres veces al día, y así se sigue por espacio de una semana, para aumentar nuevamente después 3 gotas diarias, en forma que se llegue otra vez al número 25 cada dosis, continuando sucesivamente el tratamiento del modo indicado.

El representante general en España, **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 50 y 52, Madrid, remitirá gratuitamente muestras y publicaciones del **Creosotal Heyden** á todos los señores médicos que se sirvan pedírselas.

ANEMIA, ESCRÓFULAS, COLORES PÁLIDOS

Sacaruro perfectamente
dosificado é inal-
terable.

IODURO DE HIERRO GRANULADO CANO

Sustituye con
ventaja á todos los
preparados de este producto por
su fácil asimilación y agradable gusto.

B. CANO, Puebla, 11, Farmacia, Madrid
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

SANATORIO Y ESTACIÓN DE INVIERNO



BUSSOT. — (ALICANTE)

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

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

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

BORICINA DE TORRES MUÑOZ

ANTISÉPTICO Y DESINFECTANTE

Superior al ácido bórico y al borato de sosa; más soluble en frío y en caliente, y más eficaz como preservativo y curativo de las enfermedades de las mucosas y de la piel.

Se emplea contra los males de los párpados, oídos, nariz, boca, afecciones de la matriz y otras.

San Bartolomé, 7, esquina á San Marcos, y principales farmacias.

INDUSTRIA MEDICA LUCRATIVA.— Aparato pneumo-terápico Valenzuela para la instalación de gabinetes de aeroterapia y atmiosí (óxido, oxígeno, aire comprimido, enrarecido, etc.), indispensable en todos los pueblos, hospitales, etc., para el tratamiento de enfermos de las vías respiratorias.

Dirigirse al autor, Desengaño, 10, cuadruplicado, Madrid.

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

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

FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general
del sistema nervioso,
Neurasthenia,
Fosfaturada.

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

Esta preparación, que puede ser tomada sin peligro alguno,
ha dado, a pesar del poco tiempo de su descubrimiento, resultados maravillosos, como lo comprueban certificados a millares.
Depósito general: CHASSAING Y C^{ia}, 6, avenue Victoria, Paris

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

OVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

ÓVULOS CHAUMEL

GLICERINA SOLIDIFICADA
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

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

Dosis : 3 á 12 Cápsulas al día.

Exíjanse la Firma de
y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".

Haquin



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

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.
Doble acción revulsiva y antimicrobiana
á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad
extremadamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N^{os}: 1 DÉBIL, 1, 2 y 3.

FUMOUZE-ABESPEYRES, 78, Faub^s St-Denis, PARIS.

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 Cesar, PARIS y princip^{les} Farm^{as} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal,
Iodoformo.)
**PODEROSO
ANTIBACILAR**
Tomado sin dificultad
y bien tolerado.

VINO DEFRESNE con PEPTONA

No solo contiene los principios de
la carne, sino la propia fibra mus-
cular que se encuentra fluidificada,
cocida y hecha asimilable.

POLVO - ELIXIR
INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALECENCIA

En todas las buenas Farm^{as} de España

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

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

COMPRESIMIDOS DE VICHY

GASEOSOS

Preparados

con las sales extraídas de las celebres

AGUAS DE VICHY

« Manantiales del Estado Francés »

Georges PRUNIER y C^{ia}, avenue Victoria, PARIS.
C^{ie} ARRENDATARIA de VICHY - PARIS. - CHASSAING y C^{ie}, PARIS.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.
El mas completo de los reconstituyentes
y de los tónicos del organismo.
Se recomienda por su empleo y su gusto
agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

HARINA Lacteada NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

DEPÓSITO GENERAL: S^{ra} Vda de Rafael ROMERO, JEREZ

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

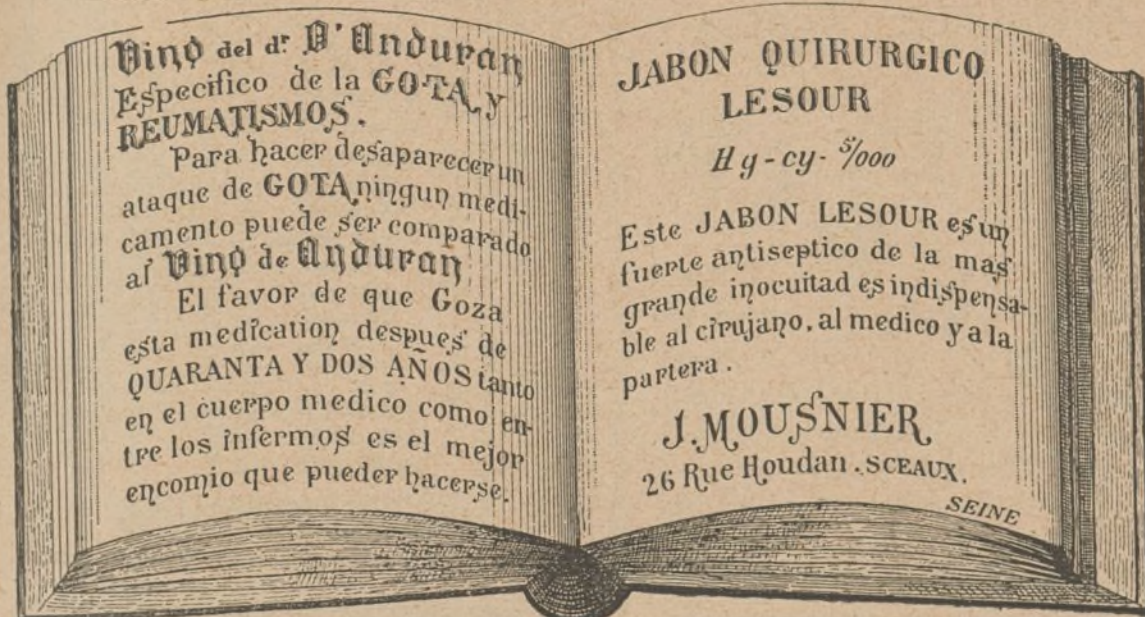
ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES

Acritud de la Sangre, Herpetismo,
Aone y Dermatosis.

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

El mismo con IODURO DE POTASIO

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



Vinó del Dr. D'Anduran
Específico de la GOTA y
REUMATISMOS.

Para hacer desaparecer un
ataque de GOTA ningún medi-
camento puede ser comparado
al Vinó de Anduran.
El favor de que Goza
esta medicación después de
QUARANTA Y DOS AÑOS tanto
en el cuerpo medico como en
tre los enfermos es el mejor
encomio que puerder hacerse.

JABON QUIRURGICO
LESOUR

H g - cy - 3/1000

Este JABON LESOUR es un
fuerte antiseptico de la mas
grande inocuidad es indispensa-
ble al cirujano, al medico y a la
partera.

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan, SCEAUX.

SEINE

Jarabe de Digital de J LABELONYE

Empleado con el mejor éxito

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

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

G rageas al Lactato de Hierro de G GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de E ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S^{ad} de F^{ia} de Paris
LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

HEMOSTATICO el mas PODEROSO
que se conoce, en pocion ó
en inyeccion hipodermica.
Las Grageas hacen mas
fácil el labor del parto y
detienen las perdidas.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

| | | | |
|-------------|-----------------------|-------------------------|-------------------|
| GASTRALGIAS | NEVRÓISIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALENCIAS |
| DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL |

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

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

CON
IODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia
de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del
Iodo y del Hierro, estos Pildoras y
Jarabe convienen especialmente en
las enfermedades tan variadas que
determina el germen escrofuloso
(tumores, obstrucciones y humores frios,
etc.), afecciones contra las cuales son
impotentes los simples ferruginosos;
en la Clorosis (colores pálidos),
Leucorrea (flores blancas), la Ame-
norrea (menstruación nula ó difícil),
la Tisis, la Sífilis constitucional,
etc. En fin, ofrecen un agente terapéu-
tico de los mas enérgicos para esti-
mular el organismo y modificar las
constituciones linfáticas, debiles ó
debilitadas.

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

ENFERMEDADES DEL PECHO JARABE DE HIPOFOSFITO DE CAL DEL D^r CHURCHILL

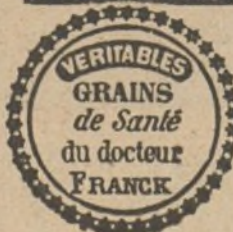
Al cabo de algunos dias despues de
principiar el tratamiento, disminuye la
tos, vuelve el apetito, cesan los sudor-
es y el enfermo siente una fuerza y
un bien-estar enteramente nuevos. A eso
se añade, poco tiempo despues, un cam-
bio muy sensible en el aspecto del en-
fermo. Las evacuaciones se regularizan,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

Este Jarabe contiene los elementos de
los huesos, el fosforo y la cal, y con-
viene especialment á los niños, á las
mujeres embarazadas y á las nodrices.

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

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, n^o 608)
ALOES y GUTAGAMBA
El mas cómodo de los
PURGANTES
MUY IMITADOS Y FALSIFICADO
Este rótulo, impreso en 4 colores
es la Marca de los Verdaderos
Paris, Farmacia LERC
Y PRINCIPALES FARMACI/

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

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

Gotas Neurosténicas Fosforadas Genové.

Es una preparación sencilla, activa, no peligrosa, que, administrada con asiduidad y constancia, resuelve el problema práctico de la medicación de una enfermedad tan compleja, tan rebelde y tan abrumadora como la

NEURASTENIA

Estas gotas son un valioso tónico de los nervios y un alimento del cerebro; entonan el centro céfalo-raquídeo del enfermo; vigorizan el tono general, y, singularmente la nutrición y vitalidad de los elementos nerviosos, cuando hay un desequilibrio entre la fatiga y la reparación de dichos elementos, consecuencia de exceso de función ó de defecto de excitación.

Se facilitan prospectos.— Punto general de venta en la farmacia Genové, 3, Rambla, frente al Liceo, Barcelona, y en las principales farmacias, frasco, 5 pesetas.— Depósitos en Madrid: Gayoso Moreno, Arenal, 2 Somolinos, Infantas, 26.— Lletjet, Carrera de San Jerónimo, 30 — Coipel, Barquillo, 1.— Medina, Serrano, 36.

EN TODA CLASE de VÓMITOS y DIARREAS

y en toda clase de indisposiciones del tubo digestivo.

EMPLEAR los SALICILATOS de VIVAS PÉREZ



adoptados de R. O. por los Ministerios de Marina y de Guerra.

LOS RECOMIENDAN INDISCUTIBLES AUTORIDADES MÉDICAS

CELEBRAN CON ENTUSIASMO SUS EFECTOS CUANTOS LOS USARON PÍDANSE EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERÍAS DEL MUNDO Son falsas todas las cajas que no lleven en el prospecto inscripción transparente con los nombres del medicamento y del autor.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CAPSULAS EUPÉPTICAS PIZA Antibacilar por excelencia. Falsificación perfecta
 EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
 DE MAYA
 EUCALIPTOL, IODOFORMO
 Y GUAYACIL
Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.-Barcelona
 y principales farmacias

FONENDOSCOPIO

NUEVO INSTRUMENTO PARA AUSCULTACION

Desconfíese de las falsificaciones: los legítimos llevan estampados los nombres de los inventores Sres. Bazzi y Bianchi y del constructor Martín Wallach Nachfelger. Pídanse prospectos. Único agente para la venta en España.

MAURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APÓSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

El precio de este instrumento ha bajado á 35 pesetas.

DROGUERÍA Y FARMACIA

DE LOS HIJOS DE CARLOS ULZURRUN
 ♦♦♦♦ ESPARTEROS, 9 ♦♦♦♦

Medicación Estricnino-Fosfórea con el TÓNICO NERVIOSO - CERA

Este preparado, que ha merecido la aprobación de la Real Academia de Medicina de Barcelona y favorable dictamen de distinguidos médicos, está compuesto de

| | | | |
|-----------------------------|--------------|--------------------------------|--------------|
| Hipofosfito de cal. | 0,05 gramos. | Lactato de manganeso. | 0,02 gramos. |
| — de sosa. | 0,05 — | Sulfato de estricnina. | 0,002 — |
| — de quinina | 0,01 — | Fósforo puro. | 0,001 — |

á la dosis ordinaria de una cucharadita de las de café, que representa 10 gramos de preparado.

La pulcritud y exquisito esmero que ha presidido en su preparación le hacen altamente recomendable en todas aquellas enfermedades que tienen indicada la medicación estricnino-fosfórea.

De ahí las ventajas que se experimentan con el uso del **Tónico nervioso** en las afecciones medulares, atonía nerviosa, impotencia, espermatorrea, hipocondría, espasmos musculares, insomnio por agotamiento ó cansancio cerebral, dispepsia atónica, etc., etc.

Frasco, 4 pesetas. — *Depósito general:* Farmacia de su autor, I. Cera, Pelayo, 6, Barcelona. — *Representante en Madrid:* D. P. Pascual, Mayor, 23, 2.º — *Madrid:* Al por mayor, M. García, Capellanes, 1; Hernández Hermanos, Aduana, 8. — *Al detall:* Viuda de Somolinos, Infantas, 26; Pérez Negro, Ruda, 14; Medina, Serrano, 36; Borrell Hermanos, Puerta del Sol, 5; Coipel, Barquillo, 1, y principales farmacias.

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO
y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCIA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur).
MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891
Y CHICAGO 1893

Excelente tónico y poderoso alimento para combatir las enfermedades del estómago, hígado é intestinos; anemia, consunción, tisis, escrófulas, y para los convalecientes de enfermedades agudas y operaciones quirúrgicas.

Representante en España, RAFAEL TRUNO, Barcelona.

Por mayor, MELCHOR GARCIA, Capellanes, 1, duplicado.

De venta, Farmacia de Raimundo, Atocha, 25, y en las más acreditadas. Madrid.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

Recomiéndanse estas **pastillas** con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de anginas, tos, ronquera, á los diftéricos, á los nerviosos y á los niños en la época de la dentición. — *Precio de la caja, 2 pesetas.*

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

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

CHOCOLATE ESPECIAL

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

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

Precio del paquete (400 gramos). 1,75 ptas.

Precio del medio paquete (200 gramos). 0,88 —

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

[INSTRUMENTOS DE CIRUGIA]
Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

ÁNGEL BASABE

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

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

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

Gran surtido de jeringas modelo Roux
de diversos precios.

Se remiten á provincias.

[CARMEN, 21, MADRID]

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAÍNA Y MENTOL

Las propiedades terapéuticas de estos dos medicamentos, las hace eficaces en todas las afecciones de la garganta.

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5

ASALTO, 52

BIÓGENO

Jarabe de quina roja polifosfatado. Eficaz contra la neurastenia, raquitismo, osteomalacia, etc. Farmacia de P. Caruana, Federico Madrazo, 1, Madrid.

AGUÁS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

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

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de París. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París.
Dosis por día: Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas)
La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES
Depósito G^{al}: F^{te} COLLAS, 8, Rue Dauphine, París, y todas buenas Farmacias.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE. PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

JAQUECAS, NEURALGIAS, NEURASTENIA

CÉRÉBRINE

(COCA-TEINA ANALGÉSICA PAUSODUN)

Licor agradable de composición bien definida, que no tiene nada de común con los líquidos orgánicos inyectables á los que es muy anterior, más act va y más segura que todos los analgésicos conocidos.
(Una cucharada común á cada periodo del acceso).

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

JAQUECAS, NEURALGIAS. Cansancio ocasionado por los enfriamientos ó el trabajo excesivo, Odontalgias, Vértigo estomacal, Zona, Lumbago, Cólicos menstruales.
Frasco en París, 5 fr. y 3 fr.

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

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

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

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

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

Una cucharada de **CÉRÉBRINE** y de **KOLA-PAUSODUN** tomada por la mañana, produce n a avillosos resultados de alivio, de bienestar y de lucidez en los casos de cansancio ó de trabajo excesivo físico ó intelectual.
Estos resultados son diariamente verificados en las Escuelas y Facultades en los periodos de exámenes y de concursos.
Puede obtenerse la **CÉRÉBRINE** en todas partes por intermedio de los Farmacéuticos y Droguistas y en París en Casa de **EUG. FOURNIER (Pausodun)** 114, Rue de Provence (Véase la Noticia especial).

ERGOTINA YVON
Solución dosada de Cornezuelo
PARIS, 7, rue de la Feuillade, 7, PARIS

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

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

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

ELIXIR y la ERGOTINA YVON
con la Dirección 7, rue de la Feuillade
YVON y BERLIOZ, París
Depósitos en todas las Farmacias y Droguerías.

ELIXIR YVON
Polibromurado
PARIS, 7, rue de la Feuillade, 7, PARIS

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

INDICACIONES
Epilepsia, Histeria, Baile de San Vito, Asma, Insomnios, Neuralgias, Jaquecas, Espasmos, Glicosuria, Gastralgias, Neurastenia, etc., etc.

DECONFIESE DE LAS FALSIFICACIONES

EXIGIR NUESTRO SELLO DE GARANTIA

VINO DE CHASSAING
BI-DIGESTIVO
Prescripto desde 30 años
CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS
Paris, 6, Avenue Victoria.



La "**FOSFATINA FALIÈRES**" es el alimento más agradable y el más recomendado para los niños desde la edad de seis á siete meses, y particularmente en el momento del destete y durante el periodo del crecimiento.
Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, é impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños.
Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

ESTREÑIMIENTO
Curación por los Verdaderos
Polvos Laxativos de Vichy
del Doctor L. SOULIGOUX
Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.
Paris, 6, av. Victoria y todas farmacias.

AMPOLLAS BOISSY
para Inhalaciones Una dosis por ampolla
Ron per las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

Ampollas Boissy con IODURO de ETILO
Alivio inmediato y curación completa de: **ASMA**

Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO
Alivio inmediato y curación completa de: **ANGINAS de PECHO**
SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY
Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.