

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Semana de Carnaval.—La ley sobre el paludismo.—La Real Academia de Medicina.—**SECCION DE MADRID:** Pehabilitación de la sangría.—Escuela Práctica de Especialidades médicas.—**REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA:** Curso libre de Hidrología médica profesado en la Facultad de Medicina de Madrid.—**SECCION PRACTICA:** Neurología quirúrgica.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un botón alojado durante un año en la fosa nasal, simulando una rinorrea escrofulosa.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. La blefaritis acaria.—III. Tratamiento de la gripe en los niños.—**NOTAS CLINICAS INGLESAS.**—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación—Montepío facultativo.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICA.**—**VACANTES.**—**CORRESPONDENCIA.**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Semana de Carnaval.—La ley sobre el paludismo. La Real Academia de Medicina.

Dedicada la mayor parte de la semana última á las alegres fiestas del Carnaval, ha sucedido, como de costumbre, que han enmudecido ante el loco alboroto de aquéllas todas las habituales manifestaciones de la vida pública en sus varios aspectos. No ha importado que el tiempo no quisiera estimular con sus bondades á los amigos de disfraces y bromas; ellos han encontrado, á pesar de días grises y de copiosos aguaceros, medios sobrados para distraerse y alfombrar las calles, paseos y salones de espectáculos públicos con espesa capa de *confetti* y serpentinas, nuevos factores de recreo y animación que han venido á dar mayor ruido y movimiento, y que, á juzgar por lo sucedido este año en teatros y paseos, asegura degenerar ya en tan insostenible abuso que harán necesaria la intervención verdaderamente seria de las autoridades para impedir que se convierta en un salvaje atropello de señoras y ciudadanos pacíficos lo que debe ser, y puede ser discretamente empleado, un ameno y delicado factor de fiesta. ¡Pero así somos, no ya los españoles, sino los humanos, y con esta facilidad propendemos al abuso cuando se nos deje ir sin correpapisas por caminos de juegos y de conveniencias!

Con este motivo de las fiestas no hay por qué decir que las Cámaras españolas han permanecido cerradas, y que nadie se ha ocupado en la ley de Sanidad, la cual sigue á estas fechas sin discusión, á pesar de las muchas excitaciones que al Gobierno y al presidente del Congreso se le dirigen para que lo haga cuanto antes. Promesas de hacerlo abundan, y aun parece que estas promesas ya no pueden tar-

dar mucho en verse cumplidas; pero así venimos hace ya semanas, y así podríamos quedarnos!

La ley sobre el paludismo ha pasado ya á la Academia, y del cumplimiento de lo que á esta corporación se comete se ha encargado la Comisión de efemérides, á la cual se han asociado los Sres. Fernández-Caro y Pulido como principales autores de dicha ley. Se ha reunido esta Comisión el viernes de la semana penúltima para constituirse, y en igual día de la semana siguiente ha celebrado otra reunión para acordar los términos del cuestionario que ha de servir de base á la redacción del informe solicitado.

Esta Comisión se ha penetrado de la delicada materia que tiene entre manos y se propone trabajar con fe para cumplir de la manera más satisfactoria.

En la última sesión de la Real Academia de Medicina, el eminente cirujano Dr. San Martín expuso dos interesantes casos clínicos: uno de úlceras de las piernas tratadas por resección venosa y nerviosa, y otro de retracción de tejidos que imposibilitan la abertura de la boca, presentando los enfermos y haciendo sobre ellos consideraciones clínicas de grande interés.

Después el Dr. Cortejarena comenzó un discurso sobre la fiebre tifoidea en Madrid, contestando á la comunicación del Sr. Hernández Briz.

DECIO CARLAN.

Madrid, 4 de Marzo de 1900.

REHABILITACIÓN DE LA SANGRIA (1)

Acercas de esta práctica en la pulmonía, decía con gran elocuencia el Dr. Rubio: ¿Les parece á ustedes que si los médicos antiguos hubieran visto que á la primera sangría empeoraba el enfermo, se hubiesen atrevido á disponer la segunda y la tercera, y hasta la sexta á veces? Colóquense ustedes en su caso; y si al emplear un medicamento en cualquier dolencia observaran que el enfermo se ponía peor, ¿se atreverían á repetir la dosis? Lo contrario sería negar el sentido común á todos los médicos que nos han precedido, y acusar de idiotas á Hipócrates y á Galeno, á Boerhaave y á Sydenham, á Mercado y Vallés y á Laënnec y á Peter; es llevar las cosas á un terreno tan disparatado que el argumento se

(1) Véase el número anterior.

vuelve en contra nuestra, y yo, por mi parte, confieso que así debe ser, y arrepentido, me vuelvo con ellos, de los que nunca debí separarme. ¡Parece increíble que, sabiendo el médico actual tantas cosas que ignoraban los médicos antiguos, tratemos peor algunas enfermedades! ¿En qué consiste? Pues sencillamente en el mejor criterio clínico que poseían de lo que es la enfermedad y el enfermo. Pero volviendo al asunto de la pulmonía, ¿qué práctica seguían los médicos de principios de este siglo? Sangría los primeros días; antimoniales, después, y revulsivos al fin. Es decir, que á una enfermedad tan grave y tan aguda, oponían, como es lógico, medios enérgicos y de resultados inmediatos y casi siempre felices. ¿Qué hacen los médicos de hoy? Como es enfermedad de ciclo definido, cuyo curso no se puede abreviar ni una hora, y muchas veces se cura el enfermo sólo con algo de higiene, se adopta por los más la expectación. Algunos, teniendo miedo á la fiebre ó á la infección, dan la quinina, antipirina, fenacetina, etcétera, como antipiréticos y antisépticos á la vez; otros, viendo el peligro en el corazón, dan la digital y sucedáneos; los que recuerdan el pasado disponen un looc kermetizado acompañado de una cantárida prematura, pareciéndoles mejor que el sinapismo; el que comprende la necesidad de sacar sangre se atreve á disponer media docena de sanguijuelas al costado, afirmando que él no tiene miedo á la sangre, pero dejando á mano el percloruro por si tardara en cohibirse la hemorragia; hace algunos años estuvo en boga el alcohol, y los fabricantes de Jerez y de Cognacs estuvieron de enhorabuena; pero les duró poco la alegría, porque como era echar leña al fuego, pronto se desengañaron los médicos que tal hicieron, y hoy son muy contados los que no están arrepentidos; pero la última palabra en materia de pulmonías está en el baño frío hasta llegar al castañeteo de dientes, aunque al principio no se note alivio ó empeoren, que ya mejorarán si no se mueren, y algunos se han curado, no por el baño, sino á pesar del baño, si es que la familia lo consiente, pues se dan casos en que no lo permite, por tener más sentido común que el médico que padecen; pero como decía el gran Letamendi, hay ciertas cosas que sólo se le pueden ocurrir á un médico, y ésta es una de ellas.

Estos son los métodos principales que usan los modernos, y de su comparación con el que usaban los antiguos, resulta: que éstos, prescindiendo de la causa y viendo sólo una inflamación aguda en un órgano importantísimo, oponían con la mayor urgencia el primer antiflogístico, y la sangría la repetían sin miedo, cuando la dispnea y la fiebre, volviendo á exagerarse, amenazaban la vida del enfermo. Los eméticos, ó excitaban la expectoración por la náusea ó el vómito ó provocaban la diarrea, cosas ambas favorables al proceso. Los vejigatorios al final ayudaban la resolución y con los diuréticos contribuían á eliminar los restos del antiguo exudado. Racional, en verdad, era semejante conducta y los resultados, desde tiempo inmemorial, estaban de acuerdo con ella. No se crea, sin embargo, que sangraban á todos los pulmoniacos.

Hipócrates mismo establece limitaciones, que des-

pues fueron aumentando ó precisando mejor los grandes clínicos, como de sobra sabemos, pero dejando á salvo el gran principio de que en la pulmonía ordinaria el mejor recurso es la sangría. Y tal confianza inspiraba al médico y al vulgo este medio terapéutico que, cuando se trataba de convencer á un incrédulo, que siempre los hubo en Medicina, se citaba como el supremo poder del Arte sobre la Naturaleza, siendo argumento contundente, porque no discutían con teorías, sino haciendo ver los hechos.

Examinemos la conducta de los médicos actuales. Á los que siguen la expectación como sistema, les diré: ¿Creen á la pulmonía enfermedad tan benigna que no necesite tratamiento? Que se lo pregunten á los vecinos de Madrid, que están aterrados ante el temor de padecerla, porque, según ellos, desde que no se sangra casi ninguno se salva. Desgraciadamente, esta afirmación acaba de hacerla el Dr. Rubio ante un distinguido público médico, sin que nadie hasta hoy se haya atrevido á desmentirle. Y si la juzgan enfermedad grave, ¿por qué se cruzan de brazos esperando la curación espontánea, que ha de llegar tan pocas veces? Valiera más no encargarse de tales enfermos que dejarlos morir sin auxiliarlos y engañar á la familia.

Á los que todo lo arreglan con antipiréticos y antisépticos, hay que hacerles notar, que rebajar la temperatura no es disminuir la enfermedad, y que como no se ha descubierto el específico del microbio neumónico ó de Talamon y Friedländer, resultan perfectamente inútiles, cuando no perjudiciales, á causa de rebajar la fiebre produciendo una intoxicación medicamentosa que trae la disminución de vida en el elemento celular y por tanto de las combustiones, agregando á la enfermedad que padece el enfermo la que el médico le propina. Prefiero á estos médicos los anteriores; más vale no hacer nada que hacerlo mal, y ¡cuántas veces nos ocurre esto!

Los que ven el peligro de la neumonía en la debilidad del corazón y disponen la digital ó sus afines, me recuerdan á las personas que teniendo que evitar dos peligros, uno próximo y otro remoto, acudieran á éste y olvidaran el primero. Más aún; puesto que en el caso presente el trastorno cardíaco depende de la inflamación pulmonar, lo racional es ocuparse de combatir la causa, que corregida ésta no se presentará ó desaparecerá el efecto. Y tan es así, que los que obran activamente sobre la inflamación, ya por medio de la sangría, ya por intermedio de un purgante enérgico, no tienen que temer nunca el trastorno circulatorio intracardiaco. ¿Qué le sucede al corazón en la pulmonía? Una cosa muy sencilla. Á medida que avanza la inflamación se van inutilizando, con las vesículas pulmonares, sus capilares, cosa que si al principio se soporta bien, llega un momento, del tercero al cuarto día, en que, siendo grande la porción inflamada, no pasa la sangre debida del ventrículo derecho al izquierdo, ni la que pasa está suficientemente oxigenada, viniendo de aquí la necesaria congestión venosa, y la obligada isquemia arterial, trastorno circulatorio que desde ambos ventrículos se extiende pronto á toda la economía. Causa de ello, el

obstáculo pulmonar. Excitar al corazón en estas condiciones, es querer vencer por la fuerza ese obstáculo, y como el pulmón inflamado no es una muralla que si no bastan diez cañonazos para derribarla bastarán ciento, sino un órgano invadido por un proceso irritativo en alto grado, ocurre que cuanto más empuja el corazón más sangre llega al pulmón, y con ella más estímulo inflamatorio, que da por resultado que aumente la oclusión vascular, la trasudación y el edema. Pero no es esto todo, y aquí empieza el peligro del corazón; este órgano, aunque sano y valiente siempre, á no ser que sufra alguna degeneración anterior, lo cual es raro, por causa pulmonar ha trocado los papeles para que está destinado y construido. Al ventrículo izquierdo, que es grueso y poderoso, se le da poca sangre para que la envíe lejos, y al ventrículo derecho, que es delgado y débil, se le viene encima una masa tan grande de líquido sin estar preparado para ello, ni darle tiempo á desarrollarse, que después de luchar mucho, si no se acude en su auxilio, desfallece y muere. Es decir, que los dos ventrículos dejaron de funcionar al mismo tiempo, el uno por defecto de trabajo, el otro por exceso; pero nunca se diga, como es usual: nos faltó el corazón, porque se observe que el pulso vaya disminuyendo; ¿qué pulso ha de haber si al ventrículo izquierdo se le va restando cada vez más sangre? Colóquense á los ventrículos en las condiciones de llenar los fines para que están destinados, y ya veremos de lo que es capaz el ventrículo izquierdo. Ó ¿es que un corazón sano puede degenerar en cinco días que muere un pulmoníaco? Dar tónicos y estimulantes á estos enfermos en los primeros días es, como decían los antiguos, echar leña al fuego, aumentar la inflamación, producir la asfixia y colocar al corazón en unas condiciones que no puede resistir. ¡Pobre ventrículo derecho! La conducta de estos médicos contigo se parece á la del arriero, que á fuerza de palos quiere hacer andar al burro que no puede con la excesiva carga. ¿No sería más racional y humanitario que aliviase de peso al animalito? Pues lo mismo debe hacerse con el corazón derecho: quitarle resistencia para que soporte mejor el trabajo. ¿No lo hacemos así en los cardíacos avanzados cuando por impotencia del órgano sobrevienen las congestiones pasivas? ¿Qué se diría del médico que usara la digital antes de vencerlas con los diuréticos, purgantes ó revulsivos? Que no conocía el mecanismo de la enfermedad.

Otro tanto diremos de los que emplean irreflexivamente toda clase de excitantes que, como la digital y el alcohol, actúan sobre el corazón.

Pero, en el caso que estudiamos, la agudeza del proceso no permite esperar la acción insegura, y á veces tardía, de esos derivativos, y se impone otro más enérgico y de resultados inmediatos, que viene á llenar una indicación vital, la sangría. Sus beneficiosos efectos maravillaron siempre á los antiguos y hacen dudar de los experimentadores *in vitro* de hoy, que pretenden demostrar que después de la sangría aumenta la plasticidad de los humores orgánicos, aun después de apagar con líquidos acuosos su sed hemorrágica. Después de la sangría, la temperatura, la dispnea, el pulso y el estado

general mejoran tanto, que no puede uno menos de pensar si habremos actuado directamente sobre la causa de la enfermedad. Ilustres clínicos así lo han dicho, y puede que llevaran razón.

Hay quien se contenta por todo tratamiento con el loco kermetizado y una cantárida en los primeros días. En las pulmonías catarrales ó en las crupales, que se limitan á un solo lóbulo pulmonar, basta, casi siempre, como sería suficiente la expectación, cuando más, acompañada de un sudorífico ó un purgante; pero yo, en esos casos, que tampoco sangro, prefiero, en los dos primeros días, al vejigatorio el sinapismo, aumentando su acción revulsiva con el aceite de croton, que hace persistir el efecto congestivo de la mostaza, y sostiene por varios días una acción irritativa sobre la piel, capaz, muchas veces, para derivarla del pulmón. Esta revulsión inofensiva, aunque molesta, acompañada del sudorífico ó del purgante, según los casos, produce los mejores efectos, según mi experiencia, en los niños, ancianos y sujetos débiles á quienes pudiera perjudicar en ocasiones la extracción de sangre. Ésta creo yo que es la conducta más prudente que puede seguir el médico ante una enfermedad tan grave como la neumonía, y en la imposibilidad de precisar hasta dónde llegará la reacción inflamatoria de que es capaz el sujeto ante la causa morbosa, estando siempre dispuesto á intervenir con la sangría si la fiebre y la dispnea van en aumento.

El médico que en los casos graves de neumonía y en adultos se satisface sólo con sanguijuelas por todo tratamiento antiflogístico, no obtendrá muchos éxitos y será tenido por un cobarde que, comprendiendo la indicación de sacar sangre, no se atreve á llenarla.

Es que desconfía de su ciencia y teme equivocarse, poniéndose á los dos palos como el jugador de pega, y, como éste, siempre sale malparado, porque el que duda el camino que ha de seguir, no llega nunca á tiempo. El clínico debe huir de la duda, si quiere triunfar de su enemigo, que es la enfermedad, y conservar la confianza de sus clientes. Las sanguijuelas, como antiflogístico local y como derivativo á distancia (en el ano, en las congestiones cerebrales), tienen un valor inapreciable; pero en las pulmonías de adultos que alcancen gran extensión, ¿de qué servirá la pequeña cantidad de sangre extraída por este medio?

También con la medicación alcohólica se han curado algunos pulmoníacos, pero en estos casos no serían muy robustos los enfermos, ni la fiebre y la dispnea muy exageradas.

En los alcoholizados, que por esta razón, como dice Peter, ya son viejos prematuros, en los viejos de veras y sujetos de poca reacción vital ó valetudinarios, conviene excitar sus energías naturales para luchar con las enfermedades graves y vencerlas. En tales enfermos, sean pulmoníacos ó no, los alcoholes están indicados, pero guardémonos de los alcoholes en las circunstancias opuestas, que son de las que aquí tratamos.

Los baños fríos se recomendaron en la pulmonía hace algunos años por distinguidos médicos alemanes, entre ellos Jürgensen, y los que leen mucho y no tienen tiempo para pensarlo todo, en su afán asimilativo

por lo moderno y extranjero, han aceptado su tratamiento, aunque no estén conformes con el concepto nosológico que aquél tiene de la enfermedad. Porque ¿quién es el médico español que considera á la pulmonía fibrinosa *à frigore*, como una enfermedad general que, por una casualidad, ha determinado la inflamación del pulmón?

Yo quiero creer que entre nosotros no hay nadie que piense tal cosa, sino precisamente lo inverso, es decir, que es afecto local, y de tal entidad, que si toma incremento, no sólo es capaz de producir alta fiebre, sino de matar en pocos días. Aquí la gravedad no la da la infección general, sino el órgano importante que padece, y como en su lesión trastorna tanto las condiciones circulatorias del corazón, como ya dije, la pulmonía mata por asfixia y parálisis cardíaca. Jürgensen, al comparar la pulmonía crupal con la tifoidea, adopta para aquélla el tratamiento de ésta por los baños fríos, que ahora tienen gran predicamento, aunque les dé sólo el valor de antitérmicos y preferibles á los medicamentos antipiréticos; pero, conociendo sus muchos peligros é inconvenientes, no deja de repetir que se dé buen vino al enfermo antes y después del baño. Comprendiendo que con el frío á la piel se ha de congestionar más aún el pulmón y mayores dificultades se han de oponer al corazón derecho, hace lo que G. Sée, empujar á los dos ventrículos (como si estuvieran en igualdad de condiciones para el trabajo), y á la fuerza han de arrastrar el exudado inflamatorio. Pero no se crea que, llegando á coincidir en los estimulantes, tienen igual concepto de la pulmonía estos dos sabios extranjeros. G. Sée opinaba que no se debía sacar sangre, porque el microbio patógeno estaba sólo en el pulmón y la sangre se hallaba desprovista de él, debiendo obrarse únicamente sobre el pulmón con antisépticos y sobre el corazón con excitantes para vencer la resistencia circulatoria que aquél opone. ¡Se necesita tener la autoridad de dichos señores en la Ciencia para poder decir tales cosas! Digamos con el poeta latino: *Aliquando dormitat Homerus*. Si Jürgensen admira á Bouillaud por la firmeza con que lleva á la práctica sus convicciones antiflogísticas, no es menos de admirar la suya al meter á su hija en un baño de 60, visto que no mejoraba con el de 160. A pesar de censurar tanto la sangría, G. Sée dice al final de su trabajo: «La sangría estará indicada cuando las lesiones pulmonares sean exageradas, el edema invada el tejido intersticial y la dificultad de la circulación colateral determine la formación de las congestiones llamadas activas.» ¿Se puede dar mayor retractación? Pues eso mismo decían Laënnec, Gutiérrez, Santero, Trousseau, Peter, Jaccoud y todos nuestros clínicos de hace cuarenta años; porque cuando ocurran esas alteraciones en el pulmón, habrá mucha fiebre, gran dispnea, poco pulso, mucha postración y un estado general tan grave, que la vida del enfermo estará en inminente peligro.

No quiero terminar esta primera parte de mi trabajo sin dedicar un aplauso á mis distinguidos compañeros Sres. Gordillo y Orbieta, que, en sus excelentes publicaciones sobre el particular, mantienen desplegada la bandera hipocrática, única imperecedera, pues ha resistido

á todos los embates doctrinarios que se han sucedido en 2.200 años.

DR. R. MERINO SÁNCHEZ.

Madrid, Diciembre de 1899.

N. B. — En la Prensa de estos días se lee que la pulmonía ha causado en Madrid el pasado Diciembre 269 víctimas. ¡Horror! ¿Tendrán razón los madrileños al tener tanto miedo á la neumonía? Convendría saber á cuántos de los fallecidos se ha sangrado.

ESCUELA PRACTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONFERENCIAS DADAS POR EL EXCELENTÍSIMO SEÑOR MARQUÉS DE GUADALERZAS SOBRE FISIOLÓGIA Y FILOSOFÍA COMPARADAS

RENOUVIER (1)

He aquí lo que proponemos nosotros para dar un paso más después de Renouvier para entrar en el camino de una filosofía más comprensiva y hasta lo más comprensiva posible.

Lo no vivo puede estar exclusivamente definido ó estar exclusivamente indefinido. Puede serlo todo ó ser nada. Entre *todo* y *nada* está precisamente la vida que siempre ha de ser algo: una síntesis limitativa de los polos *todo* y *nada*, que puede significarse algebraicamente, geoméricamente y lógicamente.

Y después de formulada así por deducción, puede ser comprobada por inducción correlativa, apelando á la historia filosófica.

Fórmula algebraica, $V = f(YC)$ (indefinido y Cosmos, representante de lo definido en absoluto).



Fórmula geométrica, curva cerrada con dos tangentes, una recta (lo definido), otra curva abierta (lo relativamente indefinido por el lado de la abertura). El círculo central sería vicioso como decían los escépticos, si no pudiera salirse de él por las tangentes recta y curva (definido puro é indefinido puro). Es, pues, preciso salir; lo malo es escapar sin retorno correlativo, incurriendo en los dos eternos escollos: materialismo y espiritismo absolutos.

Fórmula lógica. — Postulado implícito en el principio escolástico de no contradicción. La contradicción relativa á extremos, afirmados y negados respecto de una misma cosa en tiempos distintos y en relaciones diferentes, no sólo es todo lo posible, sino lo necesario para filosofar.

Por último, aun nos es dado comprobar este plan básico del ejercicio filosófico, apelando á la historia que en este momento damos por terminada. ¿Qué resultado hemos obtenido y para qué puede servir?

El resultado es un cuadro magnífico, que desearía

(1) Véase el núm. 2.405.

tener los pinceles de Apeles, de Rafael y de Murillo, para poderle pintar en la imaginación de mi auditorio.

Escasísimo como soy en el arte, no sólo de la pintura en particular, sino de todo arte en general, diré en prosa lo que no alcance mi pobre poesía.

Allá á lo lejos, en el fondo, en el horizonte de la idea histórica, de la Filosofía, aparecen como Adán y Eva en el Paraíso, los inocentes, los ángeles caídos de un cielo que ya no ven, como no sea en una atmósfera cuajada sobre sus cabezas. Pero no son ángeles caídos hasta lo más profundo; son ángeles á medio caer, detenidos en un suelo prodigioso, naturaleza espléndida que los mantiene en continuo embelesamiento. No saben todavía; les está prohibido por su misma edad, por su ingénita niñez, el análisis filosófico. Como niños saltan y juegan, viven sin pecado, porque sin saber lo que hacen no pueden pecar. Así es que aparecen prácticamente lo que son y son prácticamente lo que parecen. Al salir el reino humano del seno de lo vegetativo, al romper este segundo círculo después de roto el círculo eterno de la naturaleza inorgánica; al distinguirse del eterno circular de los astros, no tiene todavía más que la forma sensitiva, no la reflexiva. No es bueno ó malo porque lo quiera ser reflexivamente; pero predomina en su organismo intelectual el sentimiento, y en este primer estadio histórico, en este más lejano término del cuadro, los inocentes Adán y Eva pecan sin malicia por inspiración de la serpiente. Los hombres primitivos son salvajes, que pueblan el mundo con sobra de inocencia y falta de reflexión; son: un europeo entregado al sentido común, inculto todavía; un asiático que siente y formula símbolos sumidos en oscuridad científica; un chino que sabe algo de vida práctica, mas no teoriza bastante; un egipcio cuya palabra es un jeroglífico; un israelita, que canta, y no analiza, las grandezas de la Creación; un americano oculto entre el ramaje del fondo más apartado de la vista, tan atrasado ó poco menos que los demás en las vías del análisis de la síntesis viviente.

Por delante de este término viene otro, el segundo que halla la vista encaminada á examinar las entrañas de la antigüedad. Comienza este segundo término por unos sabios, y unos hombres de sentimiento (místicos, poetas, pintores, plásticos y músicos), análogos á los demás, pero mejor caracterizados, más sobresalientes en la armonía del conjunto; y en medio de ellos, al través de esta tempestad de sentimientos, de este fuego humano que todo lo caldea, brotan rayos de esa luz que se llama reflexión. Aparecen Tales y Pitágoras, apóstoles presentes de lo presente y lo pasado; pero sobre todo profetas de lo porvenir. Profetas científicos, inconscientes del carácter y modalidad de su misión profética especial. Poco versados en el análisis, el sentimiento les lleva irremisiblemente á la síntesis; quieren saber á toda costa, y no saben que necesitan ignorar. No han oído aún el mandato del Oráculo: *Nosce te ipsum*, ó si le han oído, le interpretan mal; antes de conocerse á sí mismos quieren conocerlo todo. Al conocerlo todo, se decían; ¿no nos conoceremos también á nosotros mismos? Además, el Oráculo procedía de la esfinge, y aun

oyéndole podían equivocarse. La esfinge les aconsejaba bien; pero se guardaba el secreto de que ni aun basta conocerse *uno* sin salir de uno mismo; hay que conocer al *otro*. Así, pues, sin Oráculo ó con él, los filósofos se dividen entre el *uno* y el *otro*. Pitágoras aparece en el cuadro como protagonista del *uno*, Tales como protagonista del *otro*, y rodeados de un grupo, que fué su séquito en el tiempo, hacen en el cuadro una perspectiva amena, curiosa, llena de belleza y de verdad en el fondo y en el relieve; pero desdibujada y escasa en la proporcionalidad y en la simetría de las formas, en la relación entre las partes del conjunto. La Ciencia del bien y del mal, la Ciencia del Paraíso, ha prosperado notablemente; el niño ha pasado de la puerilidad á la adolescencia. Adolescente, ha dado muestras de robustez maravillosa de sentimiento; ha entrado en el uso pleno de su razón, sin llegar á la edad viril.

Tienen, pues, dos coros de prosélitos las dos grandes figuras; lo cual no impide que á su lado se levanten otros coros subalternos, y entre ellos el más formidable del análisis sofística.

Mas ante este término del cuadro, se levanta otro más próximo. Tres grandes figuras le representan: Sócrates, Platón y Aristóteles. Sócrates, unidad práctica sintética; Platón y Aristóteles, dualidad teórica analítica.

El hombre, todo un hombre, que ni se analiza ni se quiere analizar, que ha pasado su vida analizando á los demás y desengañándose de que no saben lo que él quisiera saber, renuncia al saber absoluto, á desentrañar la esencia de las cosas, y prefiere hacer lo que siente allá en el fondo de su alma generosa. Esto, dicen las gentes de su época, y más aun sus sucesores, es haber interpretado el Oráculo, y él, en su modestia científica, lo atribuye á un ángel ó demonio familiar, sin decidirse á llamarlo inspiración divina, genio filosófico, revelación en su conciencia de un Dios omnipotente.

Quien sepa todo lo bueno que fué Sócrates, apreciará el mérito artístico de esta esplendente figura; mejor que yo puedo figurarla con mi escasa facultad de sentimiento reflexivo.

Proceden de la unidad socrática las dos grandes lumbreras que han resplandecido durante largos siglos, émulas del sol en duración indefinida. El sol ha durado igual y constantemente en la esfera astronómica donde reinó y sigue reinando. Para el hombre ha lucido sólo con alternativas de días y de noches, de claridad y de oscuridad, con intermitencias y con eclipses en formas muy variadas. Mas, aun así sujeta á tantas condiciones, la luz filosófica ha durado para el hombre en general, y seguirá durando sin intermisión, mientras haya hombres en el mundo.

¿Para qué recordar los grupos subalternos, los coros particulares de Aristóteles y de Platón, los otros coros accesorios del pensamiento viviente, místicos, sincréticos, eclécticos, escépticos, que figuran en ese tercer término: Edad Media? Presentes los tienen, y más ó menos confusamente bosquejado, los que se han prestado á seguir los trámites de la presente historia. Dignense esforzarse un poco por traer á la memoria los rasgos de aquella época, y tendrán en su mente la fotografía ma-

ravillosa que en el instante actual se fragua en mi pensamiento. El astro refulgente del cristianismo bastó para difundir luces y sombras en la inmensa llanura que, dado nuestro punto de vista, antecede al tercer término del cuadro filosófico.

Viene, por fin, el cuarto término, ó sea el primero contando desde nosotros de dentro á fuera. Es ya el pensamiento mayor de edad, en toda la plenitud de su sentimiento y también de su reflexión.

Este término le constituyen, en mi sentir, después de un grupo notabilísimo de sabios representantes de relativa adolescencia, el insigne pensador Kant, iniciador de la crítica moderna, del método analítico, en reemplazo del sintético que se había usado antes, haciendo la síntesis con el nombre de sustancia, acaparando unos la sustancia para el polo definido y otros para el indefinido de la vida, y congelando, digámoslo así, el procedimiento natural originario del pensamiento, desde su niñez hasta el último término del cuadro, el más próximo á nuestra vista. Kant siente el mal y acude presuroso á remediarle. Inicia con gran fortuna el restablecimiento apetecido de la salud intelectual; mas, no pareciendo todavía suficiente el remedio por él aconsejado, se consagran á llenar este vacío, entre otros muchos de gran talla, los de talla más elevada, Hegel y Renouvier.

Siempre un salvador de la vida filosófica y dos apóstoles ó ministros plenipotenciarios, propagadores de su doctrina, però interpretándola en uno de los dos sentidos en que se viene interpretando toda doctrina desde tiempo inmemorial. Los nombres son los que varían en las discordes teorías de Hegel y Renouvier. El fondo es la *cosa*, *alguna cosa*, esa *alguna cosa* de donde habían de partir, tanto un sustancialismo *transfigurado* (Hegel) como un relativismo meramente *configurado* (Renouvier). Mirándolo bien, la *verdadera cosa*, que al través de todos los vaivenes de los tiempos permanece siempre idéntica, es el pensamiento humano, entregándose á perpetuas divagaciones por los ámbitos de una objetividad que campea de dos modos: uno decididamente exterior, y otro interior y propio del pensamiento mismo; el cual crea exterioridades á su modo, un mundo ideal contrapuesto á la obstinada realidad con que le relacionan los sentidos.

Todo esto que he intentado poner ante vuestra vista en el cuadro histórico de la Filosofía, es la vida, tenedlo por seguro. Aquí donde lo digo, llevará el viento mis palabras, si vosotros no las hacéis vivir; allí donde escribo con letras un mal cuadro pintado en el papel, se almacenará, cuando mucho, mi artefacto en las bibliotecas, y permanecerá en ellas si nadie lo considera utilizable, esperando un fuego destructor, un cataclismo que le aniquile; pero ahora que estoy vivo, que mi pensamiento vive, aunque siempre flaco y más en las horas de mi vejez; ahora que vive también vuestro pensamiento, ahora podéis *sentir* vuestro pensamiento vivo, y pensar y juzgar ese cuadro mío, que imperfectamente he interpretado con letras, y en el momento actual interpreto con palabras.

Este pensamiento mío es un viejo, que se para de

lante del cuadro de la historia del hombre pensante desde su niñez hasta su ancianidad. La ancianidad es portadora de muchos males, y, entre estos males, se cuenta acaso el de adormecer un poco los sentimientos, así los malos como los buenos. En cambio no adormece en igual grado la reflexión, ni borra del todo los frutos debidos á una experiencia, digna de tenerse en cuenta, primero, por su longitud, y después por la mayor ó menor acumulación de hechos experimentados en el trayecto desde la cuna hasta el sepulcro.

Vieja es mi filosofía. ¡Ojalá haya apreciado en su justo valor las enseñanzas propias de tal edad! Sean mis jueces los que resulten competentes hoy por hoy y en los tiempos que sobrevengan.

Ahora bien, aunque me juzgaseis benévolamente, sé muy bien que podríais preguntarme: ¿y todo eso, para qué sirve?

No voy á rechazar el cargo porque me sea hecho en nombre de la utilidad. Mi sistema rechaza todo procedimiento absoluto, y estoy muy distante de desconocer la intervención en todo del factor utilidad. Hace mucho que acepté gustoso la máxima aquella

Si inutile est quod facimus, stulta est labor.

Por de pronto, no hay que molestarse mucho para reconocer la utilidad de una buena teoría que dirija nuestra práctica. Ser hombre implica ser teórico, y en la precisión de teorizar, siempre será mejor teorizar bien que teorizar mal.

Ahora adviértase que para teorizar bien no se necesita llevar á las entrañas del pensamiento todo el cuadro de la historia filosófica. Esto no lo pueden hacer todos, y si necesitaran hacerlo, sería una lamentable desgracia. Por fortuna, basta en general un boceto, unas cuantas líneas, apenas bosquejadas, con tal que el bosquejo sea bueno y represente un original llevado á la posible perfección. Algunas máximas de las que guían á todo el mundo, difundidas en los ámbitos de lo que se llama sentido común, son suficientes, en general, para contraponer á los riesgos del viaje científico encomendado á la Humanidad, advertencias oportunas que allanen las asperezas naturales del camino. La primera regla de conducta que nace de la ciencia viviente es que están prohibidos en absoluto los *extremos absolutos*; que ningún extremo es práctico, todos son absolutamente teóricos, y que entre ellos procede guardar el equilibrio, que es la vida, la verdad y el bien, bajo todas sus formas.

La segunda regla, corolario de lo precedente, nos dice que todo es relativo, que todo se halla mutuamente condicionado, que si algo aparece sin relación expresa con otro, es porque ya se supone tácitamente tal correlación.

La tercera regla es complementaria de las otras dos, cada una de las cuales puede elegirse como teórica: que la práctica, sometida á las teorías antes y después del momento presente en que algo se determina, se superpone á su vez en este momento crítico, y presta á la vida esa unidad subjetiva, y esa libertad subjetiva también, que en vano se buscarían en el dualismo reflexivo.

Al amparo de estas reglas nacen muchas, innume-

rables, aplicaciones á todos los ramos del saber y del hacer, de la ciencia y de la experiencia, de la naturaleza y del arte, de la acción libre y la pasividad correlativa; del aprovechamiento natural y el aprovechamiento industrial de las cosas; de la vida individual en familia y en sociedad; de los bienes de la tierra y los del cielo; de lo humano y lo divino; todo distinguido objetivamente, todo identificado subjetivamente en cuanto obra relativa á un sujeto único, dado en su conciencia propia.

¿Qué sois? Médicos ó de otro oficio intelectual y profesional, hombres de tal ó cual edad, relacionados con vínculos de parentesco, de nacionalidad y de humanidad, sujetos á todas las necesidades vegetativas, sensitivas y humanas, deseosos de vuestro bien y del bien general, escalonados desde la familia al mundo entero, desde la tierra al cielo. Pues ved si os interesan algo por lo menos esas máximas, esas reglas de conducta que emanan de buena teoría. Ellas os aconsejarán moderación en todo, calma para reflexionar, diligencia para aprender, confianza relativa en las inspiraciones é iniciativas individuales; serenidad para esperar los acontecimientos; resignación contra los males irreparables; previsión fundada en probabilidades de hecho é imposiciones de derecho, que demuestran perentoriamente la intervención de una providencia bienhechora en las cosas de la vida, en la salud y en las enfermedades del cuerpo y del espíritu.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

CURSO LIBRE DE HIDROLOGIA MÉDICA

PROFESADO EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE MADRID

Por el Dr. RODRIGUEZ PINILLA

LECCIÓN PRIMERA

Oportunidad de este curso. — Su extensión en el extranjero. — Progresos en la Terapéutica general que repercuten en la Hidrología. — Clasificaciones.

Señores:

Por varios motivos he creído de oportunidad emprender esta tarea. Conviene que nos instruyamos todos los médicos en materia de Hidrología, porque no puede ni debe ser especialidad entregada exclusivamente á los que practican al pie de las fuentes hidro-minerales. Á éstos les envían otros compañeros sus clientes, y si los mandan equivocadamente, el mal es irremediable muchas veces, y produce trastornos siempre. Además, si en España ha de continuar la legislación vigente, habrá oposiciones de nuevo al Cuerpo de Directores de Baños, y conviene á la juventud estar enterada de estos asuntos. Y si, por el contrario, se imitan (como aquí se imita todo, mal) las legislaciones extranjeras, no habrá oposiciones; cualquier médico irá á los balnearios á ejercer, y con igual categoría, por lo que entonces se necesitará que un mayor número se ilustren acerca de estos conocimientos.

Y en cuanto á motivos más fundamentales y menos exteriores, hay uno principalísimo para que este

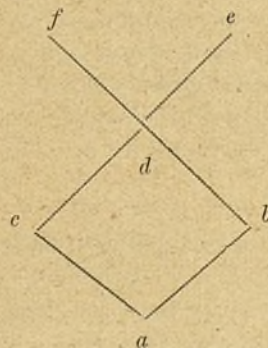
Curso sea de oportunidad, siendo lástima que el último médico del Cuerpo de Baños sea el encargado de explicarlo, y ese motivo es que la ciencia hidrológica y las fuentes en que se informan han progresado mucho en estos últimos años, y esos adelantos no han llegado todavía, al menos en España, ni á la cátedra, ni al libro; á la primera, porque es imposible que los profesores que oficialmente enseñan Terapéutica den á la Hidrología una extensión que sería á costa de otros capítulos necesarios para el práctico general, y al libro, porque en nuestro país, ni aun obras como la del finado García López, que mereció medalla de oro en un certamen internacional, llegan á segunda edición.

Y sin embargo de estas dificultades, en la Facultad de Medicina de Madrid ha logrado el doctísimo catedrático Sr. Hernando reunir un Museo de Hidrología que ya quisieran para sí otros centros del extranjero, pues aquí existen colecciones de rocas, mapas esquemáticos, biblioteca especial, y otras cosas que, puestas á mi disposición por el Sr. Hernando, han de facilitar mi tarea, por lo cual debo consignar desde aquí mi agradecimiento á tan eximio profesor.

Las ciencias auxiliares (así llamadas al menos) han progresado en esta última década, de tal modo que han variado la orientación de muchas instituciones de la Medicina, y la Hidrología no se ha quedado atrás.

Por eso, si contemplamos los métodos de estudio que se ponían en planta hace tiempo para conocer esta especialidad y los que rigen hoy, nuestro asombro no sería escaso.

Así, en Francia, desde que Durand-Fardel inauguró en la Escuela práctica su Curso libre, que hoy continúa Bouloumié, hasta que Garrigou ha fundado en Tolosa una Escuela técnica, la Hidrología está desconocida; entonces recibía como la mejor fuente de conocimiento el que provenía de la materia médica y la terapéutica farmacológica, y el que se desprendía de las hipótesis ó escuelas reinantes en la patología crónica. Hoy quiere la Hidrología *campar por sus respetos*, como suele decirse, y ser, en lo posible, independiente de la Terapéutica ordinaria y de la Patología al uso, y en parte ha logrado su propósito, como luego veremos.



a) Anatomía y Fisiología normales. b) Fisiopatología, Anatomía patológica, Patología general. c) Farmacodinamia, Patogenesis, Terapéutica. d) Clínica.

No quiere decir esto que los adelantos que la Terapéutica general ha realizado no tengan influencia sobre la Hidrología; lo que significa es que pueden aplicarse con criterio especial.

Forzoso es que discurramos un poco sobre este asunto, y para ver lo que hay de común y lo que hay de diferente entre estas ciencias ó artes enumerados, trazaremos un esquema que facilite nuestro concepto.

En efecto: de un punto emergen la Anatomía y la Fisiología normales, y del estudio de estas manifestaciones de la salud partimos por una senda para conocer las alteraciones morbosas de ese tipo de salud, y por otra para conocer las manifestaciones que bajo la influencia de las sustancias medicamentosas se producen en el organismo. Ambas sendas se conjuncionan en el punto de la Clínica para separarse después, una á formar las Patologías especiales, otra para formar las Terapéuticas especiales, entre las que figura la Terapéutica hidromineral.

No es lo mismo Terapéutica hidromineral que Hidrología médica, en nuestro concepto, puesto que la primera se contraería solamente al estudio de las fuentes minero-medicinales y su aplicación como agentes salutíferos, mientras que la segunda comprende las medicaciones hidrológicas, ya en inmediato uso ó empleo, previo conocimiento de toda la indicación, no sólo del indicado. Es decir, que el terapeuta no necesita conocer más que el indicado, y las acciones que es capaz de efectuar; pero el hidrólogo tiene que conocer esto, la medicación, la indicación de ésta y todo el arte del momento oportuno y de las contraindicaciones que de ello se deducen.

Una serie de lecciones en que nosotros estudiásemos el agua mineral genéricamente, las ya conocidas, clasificadas ó no, y los efectos que en términos generales producen, sería estudiar Terapéutica hidromineral; pero si estas lecciones se amplian al estudio de las analogías y diferencias entre esos mismos agentes curativos, y sobre todo al estudio de la patología crónica en cuanto fuente de indicaciones habidas de cumplir con los susodichos recursos naturales, haremos Hidrología médica. Ó lo que es igual: el examen particularista, y por decirlo así, monográfico de las aguas minerales es propio del terapeuta, mientras que el examen de las enfermedades, ó, si se quiere, de los enfermos para quienes hemos de aplicarlas, es propio del hidrólogo.

Tenemos, pues, que examinar en buen tiempo y orden una parte estática: la que se refiere á la anatomía y fisiología del agua mineral, y otra parte, dinámica, la que atañe á su energenética actual, ya en obra sobre el sujeto á quien se aplica con un fin determinado.

* * *

No hemos de entrar á discurrir al presente sobre la evolución histórica de los conceptos primordiales que nos ocupan, y que nos llevarían demasiado tiempo. Todo el mundo sabe que las aguas minerales son un medicamento, y que la característica de una sustancia, para que pueda considerarse como tal, estriba en que sea capaz de desarrollar una energía específica. Si es verdad que alimento es toda sustancia que la célula puede elaborar ó vivificar hasta el punto de hacerla elemento asimilable en totalidad ó en parte (Guinard), no es menos cierto que esa integración no explica todo

lo que constituye alimento, si no le añadiésemos la energía que produce en forma de calor, trabajo mecánico, etc., por sus desdoblamientos y combustiones, lo mismo que el antiguo concepto de medicamento á lo Cl. Bernard, queda falto de comprensión si no viéramos en él igualmente ese mismo concepto de energía específica, que, como hemos dicho, constituye para nosotros su característica.

Apurados nos veríamos, si no comprendiéramos así las cosas, para explicarnos las indudables acciones y efectos de agentes curativos tan inocentes, al parecer, como son las aguas oligo-metálicas, ó sea aquellas que tienen menos cantidad de cuerpos mineralizantes que las aguas potables.

Porque al fin, cuando se trata de llamar medicamentos á las aguas con fuertes caracteres organolépticos, con buena dosis de mineralizadores, fácilmente se accede á considerarlas así, por lo que tienen de cuerpo extraño á nuestro cuerpo, un organismo ajeno á nuestro organismo; pero cuando no existe ese elemento extraño, ¿cómo sostener que venga á perturbar la composición química de la célula, á alterar su composición, en una palabra?

He aquí ya un ejemplo de que el progreso de las Ciencias químico-biológicas ha repercutido sobre nuestro campo, cosa que hemos de comprobar más despacio en la ocasión oportuna.

Medicamento, pues, las aguas naturo-medicinales, debemos añadir que, como otro cualquier medicamento (si bien es especial), produce efectos mecánicos, físico-químicos y fisiológicos.

Son efectos mecánicos ó efectos superficiales, los que se producen ajenos á intervención del organismo como tal; en Farmacología las acciones parasitícidas por ejemplo, entre otras, y en Hidrología estas mismas (que existen en las fuertemente sulfurosas) ó los efectos locales de arrastre de detritus ó secreciones que con todas se efectúan.

(Se concluirá.)

Sección Práctica.

NEUROLOGIA QUIRÚRGICA

CASOS CLÍNICOS (1)

Por el Dr. D. Eulogio Cervera,

Jefe clínico del Instituto Quirúrgico de la Moncloa.

Convendrán ustedes conmigo en que el caso expuesto invita á reflexionar mucho. No esperaba yo, cuando suturé el nervio ciático, un resultado tan completo y brillante. Por eso dije, al principio, que acometía la intervención sin fe, y sólo á título de último cartucho que se quema antes de mutilar al enfermo, decolando el miembro.

Efectivamente; para justificar mis dudas y falta de entusiasmo, bastará que haga una ligera excursión por el campo de la fisiología experimental y de la anatomía patológica del sistema nervioso.

La representación más sintética y esquemática de éste es la neurona, constituida por los antes llamados célula y tubos ó fibras nerviosos, aquella con sus ramificaciones dentríticas

(1) Véase el número anterior.



y sus dos sustancias protoplasmáticas, evidenciadas y diferenciadas gracias al método de coloración de Nissl; la acromática y la cromatófila, encargada esta última de la altísima función de nutrir todas las prolongaciones que arrancan del cuerpo celular, viniendo á ser como el centro trófico, demostrándose así que aquél no es exclusivamente centro funcional de la neurona. Fácilmente se comprenderá, teniendo presentes estos datos, que si en la neurona hay solidaridad entre sus elementos anatómicos, la habrá también en sus funciones, y que la lesión de uno de aquéllos repercutirá sobre los otros; de suerte que si queda lesionado el cuerpo, más ó menos tarde sufrirán también sus prolongaciones, y viceversa; es decir, que se observará la *reacción á distancia* de Marinesco y Nissl.

La patología experimental, la clínica y la anatomía patológica lo demuestran terminantemente, ya provocando las lesiones por medios mecánicos ó por intoxicaciones é infecciones.

Es pertinente á nuestro objeto el recordar tan sólo lo referente á las lesiones por traumatismos, como heridas, secciones y compresiones producidas por diferentes medios (golpes, constricciones, tumores, etc.).

Cuando un nervio es golpeado fuertemente, comprimido ó seccionado, se altera su contextura y experimentan cambios notables, tanto sus extremos periférico y central como la célula de la que emanan sus fibras y cilindro-ejes. En una palabra: con el tiempo se lesiona y degenera toda la neurona. El proceso degenerativo comienza por el extremo periférico, invadiendo el cilindro-eje, la mielina y el protoplasma de la fibra nerviosa. Aquél modifica su calibre, hasta que, adelgazándose en unos puntos y condensándose en otros, termina por su fragmentación y aun por su completa desaparición. También la mielina se fragmenta, se apelotona la correspondiente á cada segmento, y, distendiéndose la vaina de Schwann, la hace tomar un aspecto moniliforme. Por último, se hipertrofian y proliferan los núcleos del protoplasma, el cual, á su vez, se hipertrofia. Los mismos cambios sufre el extremo central, si bien sus lesiones no se propagan más allá del segmento interanular en la dirección centripeta. Este proceso degenerativo es el conocido entre los neurólogos con el nombre de *degeneración waleriana*, que comienza, según unos (Ranvier) por la proliferación del protoplasma, y según otros (Otto von Büniger), la lesión inicial principia por las alteraciones del cilindro-eje, que determina consecutivamente la rotura de la mielina y del protoplasma que la rodea.

El elemento celular propiamente dicho, ó cuerpo celular de la neurona, experimenta también, aunque más tardíamente, cambios y modificaciones que ya eran conocidos tiempo ha, y que Hayem demostró consistían en una atrofia de las astas anteriores de la médula, observada después de la sección del nervio ciático; atrofia que fué admitida y comprobada más tarde en todos los casos de sección de los demás nervios. El estudio de estas lesiones de las células de las astas anteriores lo continuó después Marinesco (1). Las alteraciones celulares las divide en dos fases: una que llama *fase de reacción*, y otra de *degeneración*. Las correspondientes á la primera consisten en una *disgregación de todos los elementos cromáticos* y en el desplazamiento del núcleo á la periferia. Como dato importantísimo y que hemos de tener muy presente, debo consignar que la lesión celular es *siempre reparable* mientras no rebasa los límites de aquella primera fase, porque la reparación es imposible cuando se ha constituido la fase de degeneración, cuyas principales lesiones, según Marinesco, son: la pérdida de la estructura normal celular, la

destrucción de sus prolongaciones protoplasmáticas y la de la sustancia fundamental acromática, que es la encargada de la transmisión nerviosa.

Las lesiones de los nervios y las medulares observadas en la clínica, son idénticas á las que hemos visto presentarse en las neuritis experimentales.

Todos los clínicos y experimentadores están de acuerdo respecto á este extremo de anatomía patológica. Si alguna disparidad existe entre ellos, se refiere á que unos creen que en estos procesos neuríticos las lesiones comienzan por la vaina que envuelve los cilindro-ejes, y otros suponen á éstos los primitivamente lesionados, es decir, que la *degeneración waleriana* es precedida de una *fase prewaleriana*. Aunque estos detalles y distinguos de histólogos parezcan nimios y sin aplicación útil, sin embargo la tienen; y no deben menospreciarse por quienes dedicamos nuestras actividades á la clínica, porque son de indudable aplicación y pueden explicarnos algunas modalidades y manifestaciones de la expresión clínica de ciertas neuritis, como no tardaré mucho tiempo en demostrarlo cuando refiera á ustedes el segundo caso.

Ahora bien: dada la sección de un nervio, ¿ cuánto tiempo tardará en recorrer las fases waleriana y degenerativa propiamente dicha? Es difícil, más bien es imposible, contestar hoy por hoy á esta pregunta; no obstante que sería interesantísimo tener un criterio fijo sobre este punto de fisiología patológica, pues conocido, aunque fuese aproximadamente, el tiempo que requiere un proceso neurítico para alcanzar la fase degenerativa, podríamos utilizar esta noción para entalar el juicio pronóstico y el problema terapéutico de dicho proceso. Desde luego hemos de suponer (y entiendo que no es tildable de pretenciosa la suposición) que, además de la mayor ó menor facilidad curativa, tardarán más ó menos tiempo en recorrer todas sus fases las neuritis periféricas, según se trate de las traumáticas, tóxicas ó infecciosas. El enfermo que motiva estas consideraciones es un hermoso caso que podemos aportar para la resolución del problema. Recordemos que la sección de su nervio ciático databa de once años, y que, á pesar del tiempo transcurrido, curó completamente, siendo esta curación sinónima de una regeneración perfecta de la función trófico-motora de aquel nervio. Por otro lado, nos demuestra la experimentación que las lesiones y funcionalidad nerviosas son *irreparables* cuando el proceso ha alcanzado la fase de degeneración, que indudablemente no sobrevino en el ciático de nuestro enfermo, dada la *restitutio ad integrum* lograda. La degeneración podría existir, cuando más, en el extremo inferior; pero hay que admitir que, en el superior, las lesiones no rebasaron los límites de primer periodo, conservando ambas sustancias protoplasmáticas las energías suficientes para reponer los trastornos del cuerpo celular y producir las bastantes para prolongarlas á las columnas fibrilares del extremo inferior degenerado; confirmando por modo claro y evidente la evolución clínica de nuestro caso, las propiedades ó funciones fisiológicas de la sustancia acromática, como transmisora de la corriente nerviosa y de la cromatófila, encargada de la nutrición de todas las prolongaciones que arrancan de la célula. Esta aserción está comprobada también por el siguiente experimento. Resecado un decímetro de nervio ciático en un perro, se columnizó el espacio comprendido entre los dos extremos por una serie de hilos de catgut que se insertaban arriba y abajo en los labios de la sección de éstos, poniéndoles así en comunicación ó contacto indirecto. Las parálisis sensitiva y motora, observadas inmediatamente después de la resección, desaparecieron más tarde, viéndose que á este restablecimiento de la función nerviosa acompañaba la regeneración anatómica del trozo resecado, el cual fué sustituido por nuevos segmen-

(1) *Revue Neurologique*, pág. 129, 1896.

tos de cilindro-ejes en reemplazo de las columnas ó trozos de hilo de catgut, que se reabsorbió; mientras aquéllos fueron engendrados por la sustancia del cuerpo celular, que, activando sus funciones tróficas, prolongó los elementos cilindro-axiles, prolongaciones dirigidas por aquellas columnas del extremo central al periférico, á la manera como los tallos de la hiedra toman la dirección de las ramas de los árboles por cuyo tronco trepan.

He procurado demostrar (y demostrado queda) que debe esperarse la regeneración de los nervios, aun cuando sea mucho el tiempo transcurrido después de la lesión sufrida; y siempre que fuere incompleta la reacción regenerativa es preciso confiar en el poder trófico de la sustancia cromatofila, tanto más si el sujeto es joven, como era el nuestro. Entiendo, no obstante, que se necesita vulgarizar y difundir estas transformaciones de la moderna Cirugía para que no se repitan ni tengamos necesidad de observarlos, casos como el que queda anotado, pues el inconcebible retraso en practicar la sutura del nervio, expuso al enfermo á una enorme mutilación.

Yo aconsejo que en las lesiones traumáticas de los nervios, sobre todo las acompañadas de sección de los mismos, se intervenga inmediatamente después de ocurrido el accidente, como se procede á ligar un vaso sanguíneo en el acto de ser herido; porque si se exigiera responsabilidad á quien no ligase en este caso, creo que la misma estrecha cuenta debía pedirse á quien no suturase un nervio recién cortado.

¿Cómo suturar y restablecer la continuidad de un nervio seccionado? La sutura nerviosa es primitiva ó secundaria, según se practique en una herida reciente ó antigua; siendo la técnica idéntica en ambas, sin otra diferencia sino la mayor facilidad para encontrar los extremos separados en las primeras. El refrescamiento de éstos, en las antiguas, se practica como nosotros lo hicimos, ó sea por el procedimiento clásico, ó por los de Brins: ya seccionando longitudinalmente el bulto del extremo superior é insinuando el inferior entre las dos valvas resultantes; ya, en casos especiales, practicando una incisión longitudinal sobre el tractus fibroso interpuesto en la continuidad del nervio, para (mediante la sutura) transformar en transversal la sección longitudinal, cuyos extremos deben rebasar los límites del tejido cicatricial.

Las variedades de suturas más generalmente admitidas son tres: la neurilemática de Baudens-Hueter; la nerviosa, propiamente dicha, de Nélaton; y la mixta, ó de Tillmanns, que fué la empleada por nosotros, y queda descrita, así como con ella las otras dos.

No siempre se encuentra facilidad para aproximar los dos extremos, porque la pérdida de sustancia sea muy grande, no importa por qué causa. Saben ustedes (y algo hemos apuntado) que una de las condiciones esenciales para obtener la regeneración de los nervios es la influencia mecánica que dirige las fibrillas ó prolongaciones de las neuronas hacia la vaina del antiguo nervio; pues sin la intervención de los fenómenos, bien mecánicos, resultaría difusa y desordenada la vegetación de las prolongaciones del extremo central, y, por consiguiente, sin efecto útil. Estos datos que nos proporciona la Fisiología experimental, son de indudable utilidad y aplicación para la terapéutica quirúrgica de las restauraciones nerviosas, y especialmente para la de los casos á que nos referimos en este momento. No hay que desmayar cuando se está en presencia de una herida de un nervio con pérdida de sustancia; todavía contamos con recursos, si no perdemos de vista el modo de efectuarse la regeneración. Podemos intentarlo; pues la Patología experimental y la Clí-

nica nos demuestran la posibilidad de aquella *restitutio* si interponemos entre los extremos un cuerpo que, poniéndolos en contacto y comunicación, sirve también para dirigir las nuevas prolongaciones cilindro-axiles del centro á la periferia.

Para lograr este objeto, los procedimientos empleados son varios, y se diferencian principalmente por las sustancias empleadas:

1.º El catgut trenzado (Tillmanns), ó en forma de asas (Assaky), fijándolo por medio de suturas en los bordes de refrescamiento del nervio.

2.º Van Lair utilizó los tubos de desagüe de oseína, y llamó al procedimiento *sutura tubular*.

Consiste este procedimiento en interponer el tubo é introducir en su luz los dos extremos nerviosos, que son fijados en esta posición, mediante una sutura directa arriba y abajo, anudando los hilos sobre el tubo.

3.º Algunos cirujanos han trasplantado un trozo de nervio de un animal; pero está demostrado que degenera, y sus resultados no superan á los del catgut.

4.º La llamada *sutura por desdoblamiento*, de Letiévant, que fué modificada más tarde por Brenner, no es otra cosa sino una autoplastia nerviosa, con la que se logra poner en comunicación los dos extremos del nervio, ya interponiendo entre ellos una tira sacada del central (pero sin acabar de desprenderla de su terminación) para insertarla en el periférico, ya disecando una segunda tira de éste y uniéndola á la primera por algunos puntos de sutura. Esta técnica emplearon Letiévant y otros, pero sin resultado; Brenner la reformó, logrando un brillante resultado funcional. La modificación consistió en disecar un colgajo en cada extremidad nerviosa, y situado en lado diferente del nervio; de modo que al invertirlos y suturar el labio del uno al borde del extremo inferior, y viceversa, resultan adheridos los lados de aquellos colgajos, que también se suturan. Asimismo nos interesa que fijemos nuestra atención en la hemorragia postoperatoria presentada por el enfermo, y la cual fué tan persistente, continua y abundante, que duró ocho ó diez días. Empleé para cohibirla exclusivamente compresión sobre compresión. No quise aplicar ninguno de los infinitos remedios aconsejados para cohibir las hemorragias capilares, porque tenía la íntima convicción de que no surtirían efecto alguno. Me propuse emplear, aunque sin grande fe, el único capaz de combatir la causa de estas hemorragias: las corrientes eléctricas; pero no llegué á utilizarlas, porque cuando á ello me disponía, comenzó á ceder y cesó, en efecto, si bien lenta y paulatinamente, como lenta y paulatina era la acción del agente hemostático. Este no era otro sino la innervación vasoconstrictora, que intervenía de nuevo, y no pudo ejercer su bienhechora influencia hasta verse restablecida la continuidad del nervio ciático, á quien acompañan los nervios vasoconstrictores, procedentes, como ustedes saben, del plexo pelviano del simpático, y del lumbosacro de la médula; continuidad anatómica del nervio, que debía traer el restablecimiento de las cuatro funciones principales de que está encargado: la sensitiva, la contráctil, la vasomotora y la trófica. Si la existencia de los nervios vasoconstrictores no estuviese demostrada, y fuera puesta en interdicto por alguien, entiendo que necesitaríamos invocarla y admitirla para explicar fenómenos como el que estudiamos, y otros muy parecidos, que á diario nos presenta la Clínica. Con lo dicho, queda también explicado el proceso de cicatrización de la úlcera, la curación del pie deforme y la desaparición de la ictiosis; ya que ésta y la primera persistían por la falta de la influencia trófica del sistema nervioso, y el segundo por no existir la

corriente nerviosa que preside á la contractilidad muscular.

Es muy probable que las hemorragias llamadas hemofílicas obedezcan muchas de ellas (sin negar que las haya por alteraciones hemáticas) á trastornos del sistema nervioso vasomotor y éstos á su vez dependan de otros centrales, que, sin constituirse los unos y los otros en verdaderas lesiones anatómicas, establezcan una modalidad funcional atípica del sistema nervioso en los hemofílicos, lo cual se revelaría por una insuficiencia de las energías protoplasmáticas de las neuronas, debida á retardos, deficiencias ó modificaciones cualitativas ó cuantitativas en los cambios nutritivos de aquellas neuronas que diesen lugar á una paresia vasomotora, capaz de explicar satisfactoriamente aquella variedad de hemorragias vasomotoras (y bien típica es la presentada por nuestro operado). Vasomotoras y traumáticas también son las capilares, parenquimatosas ó intersticiales observadas después de las operaciones donde se empleó la constricción elástica, que produce verdaderas paresias y parálisis vasomotoras, razón por la cual proscribo la hemostasia preventiva elástica, tanto más cuanto que opino (y así lo tengo consignado en otros trabajos) que no hace falta aquella para operar sin temor á las hemorragias. Evidente resulta que la parálisis vasomotriz es la causa productora de muchas hemorragias capilares observadas en la clínica y que hemos apuntado á la ligera. Del mismo modo de pensar es nuestro queridísimo director y maestro el Dr. Rubio (1).

Terminaremos lo referente al primer caso, dedicando cuatro palabras á la singularísima deformidad de la piel, conocida con el nombre de ictiosis, por haberla padecido el enfermo. Es evidente, no podemos abrigar la menor duda, que la ictiosis observada obedecía á trastornos neurotróficos por sección del ciático. Es un caso más que viene en apoyo de la doctrina que sustenta el origen nervioso de aquella dermatosis.

La clínica y la anatomía patológica suministran infinitas pruebas que confirman aquella opinión, porque muchas ictiosis parciales se han presentado consecutivamente á procesos neuríticos inflamatorios, neoplásicos, tóxicos, infecciosos ó traumáticos. La duda subsiste, no obstante, para aquellas formas generalizadas, las mejor descritas clínicamente desde principios de siglo, y que son todavía el martirio de los especialistas, porque todos sus mejores tratamientos se estrellan contra la rebeldía de la afección. Y entiendo que no lograrán curar la ictiosis hasta que puedan instituir una terapéutica general que se dirija á combatir los trastornos funcionales del sistema nervioso cerebro-espinal, que yo presumo son la causa que preside á la evolución de la deformidad cutánea. ¿Á qué causas atribuir aquellos trastornos? El tiempo, la observación y la Patología experimental resolverán el problema indudablemente.

Por mi parte, diré á ustedes que abrigo la convicción de que la ictiosis generalizada es una manifestación sintomática de estados degenerativos del sistema nervioso que retardan ó modifican la función trófica del mismo. Empleo este concepto en el sentido más amplio, incluyendo en él los cambios que pueda experimentar la nutrición de las sustancias cromática y acromática de las neuronas centrales, cambios que no siempre revelan la anatomía é histología patológicas, por ser tan moleculares, tan íntimos, que tal vez no los conozcamos mientras no los descubra la Química biológica. Es posible que entonces veamos en la ictiosis el estigma de aquellas degeneraciones neuronales.

(1) Nota sobre la profilaxis de las hemorragias en los actos quirúrgicos, presentada al Congreso Hispano-Lusitano de Cirugía. — Madrid, 1898.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un botón alojado durante un año en la fosa nasal, simulando una rinorrea escrofulosa. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. La blefaritis acaria. — III. Tratamiento de la gripe en los niños.

I

En la *Revista Balear de Ciencias Médicas* publica el doctor D. Julián Álvarez el siguiente caso de un botón alojado durante un año en la fosa nasal, simulando una rinorrea escrofulosa (?).

«Vino á mi consulta, acompañando á su hija de unos seis años de edad, una señora forastera, manifestándome que el único objeto de su visita era el que le diera mi parecer sobre el medicamento antiescrofuloso más oportuno para administrar á su niña, teniendo en cuenta la época del año en que nos hallábamos, puesto que distintos facultativos del Continente á quienes había consultado, la habían aconsejado un tratamiento antiescrofuloso por largo tiempo sostenido (odo, aceite de hígado de bacalao, etc.) para combatir un *humor escrofuloso de la nariz* que aquéllos unánimemente habían declarado padecía la enfermita.

Véase por qué manera aquella buena señora me imponía un diagnóstico y el tratamiento: consiguiente, ambos para ella fuera de toda discusión, estando sancionados, sin discrepancia, por varios ilustrados comprofesores.

Habiéndome hecho cargo, atentamente, del total orgánico de la niña, desde luego no sentí la impresión que en el clínico produce el *sujeto escrofuloso*. Tan sólo en las ventanas de la nariz se observaba algo de enrojecimiento, y un eritema ulceroso hacia la parte que confina con el labio superior, provocado por la destilación de un flujo moco-purulento procedente de las fosas nasales. Este era precisamente el *humor escrofuloso* en el cual se fundaba el diagnóstico, impuesto por la madre de la enfermita.

Antes de darle mi parecer sobre el objeto determinado de su consulta, la expuse que me era indispensable proceder al examen inmediato de sus fosas nasales.

Opúsose en un principio á ello: «nada anómalo debía encontrar en la cavidad nasal; el mal era externo, estaba á la vista; además, jamás se había quejado su hija de molestia que pudiera referirse á las cavidades de la nariz»; y solamente obligada por la insistencia de mi pretensión, y con la seguridad que le dí de no ocasionar el menor daño ni dolor á la niña, accedió á mi deseo, obligada más por cortesía que por convicción.

Tan luego introduje un estilete en la fosa nasal, percibí, á los dos y medio centímetros (poco más ó menos) de profundidad, la sensación de un cuerpo duro y algo movable. ¿Cuál podría ser su naturaleza? Siendo fijo, podía sospechar una exostosis; comprobada su movilidad, debía suponer la existencia de un osteoma ó de un rinolito.

Dado el estado receloso de ánimo en que se hallaba la madre, y temiendo yo que la enfermita, alentada por aquella actitud, se opusiera tenazmente á cualquiera maniobra reglamentada de exploración ó extracción, en menos tiempo del que se necesita para contarle, doblé el estilete de plata, que tenía en la mano, en forma de horquilla, lo introduje en la fosa nasal izquierda por su corvadura, lo situé á manera de lazo de modo que abrazara por su concavidad el cuerpo extraño, por mi supuesto, y tirando súbitamente y con alguna fuerza, vi saltar un pequeño cuerpo del tamaño de un garbanzo, envuelto en costras y mucosidades, el cual, examinado en el acto, resultó ser un botón esférico, como de pasta de porcelana, de los que ordinariamente se emplean

Notas Clínicas Inglesas.

I. Espasmo de la laringe durante la inhalación del éter.—II. Un caso de intoxicación con 20 gramos de sulfonal tomados en dos dosis. III. El sueño bromídico; un nuevo camino en el tratamiento de la manía aguda. — IV. Notas de recientes casos de enteroptosis V. Tétanos consecutivo a una nefropexia. — VI. Resultados obtenidos en las inoculaciones antitifoideas.—VII. En la epilepsia.

I

W. J. M. Cardie refiere un caso, ilustrando el hecho, de que algunos pacientes con estrechez uretral compensada son poco á propósito para usar el éter como anestésico.

II

R. Percy Smith refiere el caso de un paciente que tomó en dos dosis 20 gramos de sulfonal, y tratado en seguida por inyecciones hipodérmicas de apomorfina y un purgante por la boca, no tuvo más efectos que somnolencia. Este caso ilustra el alivio que se puede obtener con grandes dosis de drogas que son tóxicas.

III

Neil Macleod presenta notas de casos tratados por medio del «sueño bromídico», que explica mediante un estado producido por grandes dosis de bromuro, continuadas durante cinco á nueve días, en los cuales el sujeto duerme día y noche y del cual no se puede despertar. El autor pretende que durante este período los más elevados centros nerviosos permanecen en un estado que no se puede conseguir por ningún otro medio. En sus experimentos sobre nueve casos, los resultados fueron muy satisfactorios, con excepción de uno, un caso de hábito de morfina y cocaína, en el cual sobrevino una neumonía doble con fatal resultado. (*British Med. Journal*, Enero, 20.)

IV

A. A. Simon Eccles refiere cuatro de los veintidós casos registrados en 1899. En todos hubo síntomas neurasténicos y falta de salud, en algunos depresión, tristeza y postración. Uno tenía un ejemplo típico de enfermedad de Glenard con gastritis, dispepsia, enterostenosis y postración nerviosa y muscular. En todos eructos en la digestión y astricción general con distensión flatulenta. Dos fueron tratados por el reposo, alta dieta y amasamiento con el uso subsiguiente del cinturón. En otros se ordenó un cinturón, con alivio del desorden local. Se hicieron diagramas con la posición del estómago. (*Med. Press and Circular*, Enero, 17.)

V

H. Thompson ha operado una mujer de cuarenta y siete años con una dislocación del riñón derecho. En el día octavo se iniciaron síntomas de tétanos, que fueron aumentando y causaron la muerte en el decimocuarto día. No se usó la antitoxina. El autor discute la relación posible del *shok* mental con la enfermedad.

VI

A. E. Wright y W. B. Leishman resumen los resultados más importantes que han sido obtenidos con la aplicación de las inoculaciones antitifoideas, que se inauguraron en Netley en Junio de 1896 entre las tropas residentes en la India. Los hombres observados fueron 11.295, y entre ellos, 2.835 fueron inoculados. El número de casos entre los inoculados fué 27, ó 0,95 por 100, y entre los no inoculados 213, ó 2,5 por 100. El número de los muertos fué 5, ó 0,2 por 100 entre los inoculados, y 23, ó 0,36 entre los no preservados. Aplicando estas enseñanzas al Ejército todo, el autor estima que la inoculación general tendrá por efecto salvar mil casos de fiebre

tifoidea, y próximamente doscientas vidas. Acompaña un detalle de los métodos empleados en la preparación de la vacuna.

VII

En la epilepsia

Óxido de zinc.	0,10 gramos.
Polvo de valeriana.	0,10 —
— de belladona.	0,01 —
Jabón medicinal.	c. s.

Para una píldora; tómese cuatro al día.

A. P.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

TRIBUNAL DE OPOSICIONES AL CUERPO MÉDICO DE LA MARINA CIVIL

De conformidad con lo preceptuado en el cap. III del reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899, se convocan los exámenes para el ingreso en el Cuerpo Médico de la Marina civil.

Los exámenes darán comienzo el 26 de Marzo próximo en el local que oportunamente se anunciará en la *Gaceta*.

Las materias sobre que versará el examen son las siguientes:

Geografía comercial y marítima.

Estados escandinavos.—Importancia marítima y mercantil de estos Estados é idea general de sus costas y puertos principales.

Rusia y Rumania.—Importancia marítima y mercantil de estos Estados é idea general de sus costas y puertos principales.

Inglaterra y Alemania.—Importancia marítima y mercantil de estos Estados é idea general de sus costas y puertos principales.

Italia y Austria.—Importancia marítima y mercantil de estos Estados é idea general de sus costas y puertos principales.

Montenegro, Grecia y Turquía.—Importancia marítima y mercantil de estos Estados é idea general de sus costas y puertos principales.

Asia Menor, Arabia y Persia.—Importancia marítima y mercantil de estos países é idea general de sus costas y puertos principales.

Indo China y Oriente de Asia.—Importancia marítima y mercantil de los países que comprenden estas regiones geográficas é idea general de sus costas y puertos principales.

India insular.—Importancia marítima de esta región geográfica é idea general de sus costas y puertos principales.

Australia.—Importancia marítima y mercantil de esta parte del planeta é idea general de sus costas y puertos principales.

Principales archipiélagos é islas del Pacífico.—Su importancia marítima y mercantil é idea general de sus costas y puertos principales.

Norte de Africa.—Importancia marítima y mercantil de los países que comprende esta parte del Continente é idea general de sus costas y puertos principales.

Sur de Africa.—Importancia marítima y mercantil de los países que comprende esta parte del Continente é idea general de sus costas y puertos principales.

Canadá y Estados Unidos del Norte de América.—Importancia marítima y mercantil de estos Estados é idea general de sus costas y puertos principales.

tancia marítima y mercantil de estos pueblos é idea general de sus costas y puertos principales.

Méjico, Repúblicas del Centro de América y Antillas. — Importancia marítima y mercantil de estos pueblos é idea general de sus costas y puertos principales.

Venezuela, Colombia, Ecuador, Perú y Chile. — Importancia marítima y mercantil de estos pueblos é idea general de sus costas y puertos principales.

Brasil, Uruguay y Argentina. — Importancia marítima y mercantil de estos pueblos é idea general de sus costas y puertos principales.

Portugal. — Importancia marítima y mercantil de esta nación é idea general de sus costas y puertos principales.

España. — Su importancia marítima y mercantil é idea general de sus costas y puertos principales en el mar Atlántico.

España. — Su importancia marítima y mercantil é idea general de sus costas y puertos principales en el mar Mediterráneo.

Idea general de las cinco partes del Mundo desde el punto de vista de la Geografía marítima y comercial.

Preguntas de legislación sanitaria marítima.

Disposiciones más importantes de la ley de Sanidad de 1855 en lo referente á la Sanidad marítima.

Régimen cuarentenario y de aislamiento.

Disposiciones más importantes en Sanidad marítima desde 1855 hasta 1899.

Régimen de observación y vigilancia.

Las Conferencias sanitarias internacionales. — Su importancia. — Pensamiento que las informa.

La Conferencia de Venecia de 1892. — Naciones en ella representadas. — Naciones que la ratificaron. — Objeto de la Conferencia.

Conclusiones más importantes de la Conferencia de Venecia de 1892.

Conferencia de Dresde de 1893. — Naciones representadas adheridas y naciones que la han ratificado. — Objeto de la Conferencia.

Conferencia de París de 1894. — Naciones representadas adheridas y naciones que la han ratificado. — Objeto de la Conferencia.

Conferencia de Venecia de 1897. — Naciones representadas adheridas y naciones que la han ratificado. — Importancia excepcional de esta Conferencia.

Objeto de la Conferencia de Venecia. — Sus conclusiones más importantes, y en especial las que se refieren al paso en cuarentena del canal de Suez. — Medidas que deben tomarse en Europa.

El reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899. — Espíritu que lo informa. — Ligero examen comparativo con las disposiciones acerca de la Sanidad marítima de las demás naciones europeas.

Título preliminar del reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899. — Su importancia. — Concepto de las palabras barco, estación sanitaria, autoridad sanitaria y autoridad de puerto. — Grande y pequeño cabotaje.

División y organización de la Sanidad exterior. — El ministro de la Gobernación. — El Real Consejo de Sanidad. — El director general. — Los gobernadores provinciales. — Los alcaldes. — Las atribuciones de cada uno de ellos.

Distritos sanitarios (circunscripciones). — Valor jurídico de estos términos. — Directores médicos y funcionarios de estaciones marítimas. — Sus deberes y atribuciones.

El Cuerpo médico de la Marina civil. — Su importancia. — Deberes y atribuciones de los médicos de la Marina civil.

Estudio comparativo de las disposiciones contenidas en la Conferencia de Venecia de 1897. — Reglamento italiano de 1895, reglamento francés de 1896 y reglamento español.

Deberes y atribuciones del médico de á bordo en los puertos de salida. — En las escalas y arribadas.

Deberes y atribuciones del médico de á bordo durante la travesía. — Manera cómo deben formular sus protestas.

Patentes de Sanidad. — Valor de estos documentos. — Quiénes deben expedirlas. — Qué debe hacerse constar en ellas. — Situación en que se encuentra un barco desprovisto de patente. — Clases de patentes. — Refrendos. — Visados consulares.

(Se concluirá.)

REAL ORDEN

En atención á lo perentorio del término señalado en el art. 59 del Reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre último, y no habiendo podido efectuarse aún los exámenes de ingreso en el Cuerpo Médico de la Marina civil.

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer que el plazo fijado en el art. 59 del Reglamento de Sanidad exterior, se entienda prorrogado hasta que, terminados los exámenes de ingreso en el Cuerpo Médico de la Marina, pueda formarse la lista á que se refiere el artículo 58.

Lo que de Real orden comunico á V. I. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 24 de Febrero de 1900. (*Gaceta del 25.*) — E. Dato.

Señor Director general de Sanidad.

MONTEPIÓ FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

D. Ramón Sánchez, profesor de Medicina, residente en Viscarret (Navarra), socio de este Montepío, solicita el aumento de acciones.

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

Madrid, 28 de Febrero de 1900. — El secretario general, *Marín y Sancho.*

3

Consultorio.

PREGUNTAS

851. El 20 de Febrero, á las cinco de la tarde, una vecina de este pueblo da á luz un feto de término que nació muerto según dijo la comadre. Cuando sucede un caso así dicen que es costumbre enterrarlos en un descubierto, contiguo al cementerio, donde está el depósito de cadáveres.

Hay que advertir que lo hacen sin certificación facultativa y sin que el médico vea el cadáver, como en este caso que expongo.

Ahora bien, ¿pueden enterrar un feto sin certificación facultativa? ¿Qué responsabilidad tiene la comadre que consiente se inhume el cadáver de un feto sin dar parte al Juez y sin que el médico lo reconozca? ¿Puede el Juez ordenar que se entierre en este caso sin certificación facultativa? — L. C.

852. Estoy en esta localidad ejerciendo como médico particular. El día 17 acaeció una catástrofe, y, como consecuencia de ella, aparecieron 8 ahogados. El ayudante de Marina se hizo cargo del sumario, por ser de su jurisdicción, y me pasó un oficio para asistir, en compañía del *médico titular*, á la autopsia de los cadáveres. Acepté el encargo y desearía saber si tengo derecho á honorarios, pues, como dije antes, no soy médico forense, sino particular, y hago esta aclaración por existir una Real orden del mes de Febrero del 94 que se refiere á los forenses. — *Un suscriptor.*

RESPUESTAS

851. Por Real orden de 30 de Enero de 1871 se dispuso que se llevaran en los Juzgados municipales cuadernos especiales de fetos (todo el que no nace vivo y vive veinticuatro horas fuera del claustro materno), en los cuales se hiciera su inscripción, sin la cual, y sin la certificación del juez, no puede darse sepultura á aquéllos.

852. Como quiera que no es de suponer que haya aquí agresor, no habrá nadie condenado en costas y nadie satisfará los honorarios. ¡Es un gusto el servir a la justicia!

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,65; mínima, 698,33; temperatura máxima, 20,2; mínima, 10,4; vientos dominantes, S. y SO.

Durante la semana pasada han predominado las mismas enfermedades de la semana anterior, sin otra variación apreciable que la de haber disminuido los casos de infección gripal. La epidemia está en apreciable descenso; la mortalidad, por consiguiente, disminuye y todo indica que el estado sanitario propende á tomar su aspecto ordinario. Siguen las enfermedades del aparato respiratorio causando el mayor número de defunciones.

En los niños continúan presentándose casos de viruela.

En el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII (calle de Ferraz, 98), se vacunará gratuitamente mañana lunes día 5, el jueves día 8 y el sábado día 10.

Crónica.

Á los suscriptores de la Biblioteca.—Dentro de breves días quedará terminada la impresión de la magnífica obra *Formulario de Medicamentos Modernos*, que desde Julio del año anterior estamos repartiendo por cuadernos mensuales, y comenzará en seguida la publicación del tomo II y último del *Tratado de oclusiones intestinales*, debido á la pluma del Sr. Pulido.

A los suscriptores que tienen la *Biblioteca* encuadernada en tela á la inglesa les remitiremos á la mayor brevedad los dos tomos de dicho *Formulario*, el primero de los cuales comprende los medicamentos modernos y el segundo las siguientes interesantísimas materias: *Opoterapia y Organoterapia, Sueroterapia, Higiene terapéutica, Saneamiento y desinfección, Clasificación terapéutica, Memorandum terapéutico, Índice de autores é Índice general.*

Como el prólogo de la obra no podía imprimirse hasta hallarse ésta terminada, nos ha sido imposible enviar antes el primer tomo encuadernado á los suscriptores, y por esta razón recibirán el I y II á un mismo tiempo.

Conferencias de fisiología y filosofía comparadas.—La que dará el Sr. Marqués de Guadalerzas el miércoles 7 del actual en la Escuela Práctica de Especialidades Médicas versará sobre *Los problemas de la moral y las leyes generales.*

Hablar por no callar.—Un apreciable colega, *El Jurado Médico-Farmacéutico*, para que otro no pierda, dice en su último número que, según se le informa, en el Instituto de Sueroterapia están viviendo en familia las terneras destinadas á producir la linfa vacuna con los caballos ya célebres, adquiridos para el cultivo de sueros bacilares y tóxicos; y también nos aseguran que para caballos y terneras se utiliza el mismo servicio de material y personal.

Han informado mal, muy mal, á nuestro colega, y nos extraña que sin cerciorarse de sus informes, dé á éstos cabida en sus columnas. Ni las terneras viven en familia con los caballos, pues éstos y aquéllas tienen cuartos perfectamente separados y á buena distancia una de otra, ni se utiliza el mismo material, ni el personal de los caballos tiene absolutamente nada que ver con el de las terneras. Fuera de esto... todo lo demás es cierto.

Esperamos, pues, que, haciendo honor á la verdad, rectifique nuestro esta vez mal informado colega.

Estudio sobre la leche.—En otra ocasión nos hemos ocupado, con el elogio que merece, de la última obra del Dr. D. Feliciano Lorente, catedrático que ha sido, por oposición, en la Facultad de Farmacia de Granada, y ex profesor auxiliar de la asignatura de Análisis química aplicada á las ciencias médicas en la Universidad Central. La obra lleva por título *Estudio químico, micrográfico y médico sobre la leche*, y es un resumen muy concienzudo de cuanto teórico y práctico se ha escrito sobre este asunto. Tan es así, que la Real Academia de Medicina de esta corte declaró de mérito dicha obra, y la Exposición internacional de Higiene la premió. Forma un volumen de 222 páginas en 8.º, con algunos grabados en el texto, y á pesar de que su precio fuerte son 4 pesetas, el autor, en obsequio á nuestros suscriptores, la dará á 2 pesetas. Los pedidos pueden dirigirse á la Administración de EL SIGLO.

Dstrucción de las ratas.—Las ratas, como todos los mamíferos, no pueden vivir en una atmósfera cargada del ácido carbónico y del óxido de carbono que se desprenden de la combustión del carbón, ó sencillamente hecha irrespirable por el ácido carbónico producido por un aparato que contenga cualquier carbonato, y agua con ácido clorhídrico ó sulfúrico. El Sr. Apery (de Constantinopla) propone este sencillo medio para acabar con las ratas en los buques, sótanos, etc.

Cipridología.—El Dr. Queyrat propone reemplazar la palabra *venereología* por la de *cipridología* (de *cypri* Venus y *logos* tratado ó discurso).

A pesar de los deseos del Sr. Queyrat, es de sospechar que continúe en todo su auge la palabra *venereología* y que no logre carta de naturaleza la de *cipridología*.

Junta directiva.—La Sociedad Ginecológica Española, en su última junta, ha elegido la siguiente Directiva para el bienio de 1900 y 1901:

Presidente, Dr. D. Antonio María Cospedal Tomé.—Vicepresidente 1.º, Dr. D. Ramón García Baeza.—Vicepresidente 2.º, Dr. D. Antonio García Cuello.—Secretario general, Dr. D. Rafael Fraile.—Secretario de actas, Dr. D. Ruperto Sánchez.—Vicesecretario, Dr. D. Juan López Pelegrín.—Tesorero, Dr. D. Julio Robert.—Bibliotecario, Dr. D. Alfredo Moreno Gil.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

El mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarros intestinales, es el **Elixir estomacal de Sáiz de Carlos**, que cura enfermos con más de 25 años de antigüedad en sus padecimientos y por esta razón es recetado por todos los médicos, que conocen sus positivos efectos.—Serrano 30, farmacia, Madrid, y principales de España, Ultramar y América.

Para el estómago pastillas JEBA



OPOTERAPIA

(VIA GÁSTRICA)

El pajarete orquidiado, con privilegio por veinte años, se emplea contra la anemia, neurastenia y debilidad. Es un alimento superior para los tuberculosos, pues aumenta las defensas del organismo. García, Ca, pellanés, 1; Borrell, Puerta del Sol, 5, y farmacias bien surtidas.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Depósito: Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid y principales farmacias.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA. GACETA MÉDICA

Se publica
todos los domingos.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
3 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.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO
F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, contra lo que sucede con los demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le convienen, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación 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 La SOCIETE
EXTRANJEROS MUTUELLE
DE PUBLICI-
TE (61, rue Caumartin, Paris), de que es
director Mr. A. Lorette, es la encargada EX-
CLUSIVAMENTE de recibir los anuncios ex-
tranjeros para este periódico.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE POTASIO**
quimicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas* en general, en las *Neuralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio* de los niños durante la denticion.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE SODIO**
cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del Jarabe con Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema nervioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corazon*.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO de ESTRONCIO**
Afecciones nerviosas en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria*

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **POLIBROMURO**
(Bromuro de Potasio, de Sodio, de Amonio) 1 gr. de cada bromuro por cucharada

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE
De Cortezas de Naranjas amargas
Dolor en general, Jaqueca, Reumatismos, Gota, etc.

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO
MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR
prescrito por los Médicos.

Este Vino, con base de vino generoso de Andalucia, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis*, *Anemia profunda*, *Menstruaciones dolorosas*, *Calenturas de las Colonias*, *Malaria*, etc.
102, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

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

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

CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Juan G. Arévalo. — Recibida su carta.
D. Félix Antigüedad. — Id. el artículo.
D. Manuel Alonso López. — Pagado SIGLO fin Marzo 1900.
D. Manuel González Pérez. — Suscrito SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Marzo de 1900.
D. José Mendizábal. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre de 1900.
D. Isidro Pardo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre de 1900.
D. Juan Bautista Coderderch. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. Francisco de Pereda. — Remitido el número que pide día 3 Febrero.
D. Antonio García Martín. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 99.
D. Severiano Irazusta. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1900.
D. José Moya. — Recibida la comunicación.
D. Joaquín Iglesias. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Gerardo Zaparain. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Bonifacio Rueda Oca. — Id.
D. Vicente Huidobro. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. José Navarro Martínez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre de 1900.
D. Victoriano Domínguez Coto. — Id. id. id. fin Junio de 1900.
D. Ricardo Asuncion. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Isabelino Valdeolmillos. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99; recibidas las 11 pesetas.
D. Justo Revuelta. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.
D. Enrique Román. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. José del Río Morant. — Suscrito SIGLO y pagado fin Junio de 1900.
D. Filoteo Rodríguez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900, remitidos los números que pide día 5 Febrero.
D. Andres García. — Suscrito SIGLO y pagado fin Diciembre 1900.
D. Francisco Delgado. — Pagado SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. Aniceto Hinojar. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre de 1900.
D. Joaquín Lumberas. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900, y BIBLIOTECA id.
D. Francisco Cerdeño. — Remitido los números que pide día 6 Febrero.
D. Antonio Abad. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Eduardo Cabezudo. — Id.
D. Perfecto García Villalba. — Id.
D. José María Villamil. — Id., y el *Bernheim*.
D. Miguel Blasco Capllure. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Gelasio Perdiguero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA rústica, fin Diciembre 1900.
D. José García del Aguila. — Entregada su carta al Montepío, día 6 Febrero.
D. Julián Abrahám Herráiz. — Remitidos por segunda vez los números que pide día 7 Febrero.
D. Federico Díez Palacios. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Mariano Sánchez. — Suscrito SIGLO 1.º Enero, y pagado fin Junio 1900.
D. Angel Gómez de Carrascón. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Ildefonso Rebollo. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Jesús Pérez Izquierdo. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Manuel Merino. — Remitidos los cuadernos que pide día 8 Febrero.
D. Aurelio Díaz Camino. — Id. el número que pide.
D. Salvador Bernadés. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1900.
D. Isidro Pellicer. — Id. id.
D. Adrián Vázquez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hagan por los suscritores se consignarán sin falta en esta sección.

- D. Luiz Ortiz Lejárraga. — Id. id.
D. Luis Díez Muñoz. — Suscrito SIGLO 1.º Febrero, y pagado fin Julio 1900.
D. José González y González. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1900; remitido el tomo I *Oclusiones* día 9 Febrero.
D. Adolfo Fernández (Moraleja). — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Pastor Nieto Rodríguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre de 1900.
D. Federico Armengod. — Id. SIGLO fin Junio y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Bernardo Pardo. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Marcial Seco Fernández. — Id. SIGLO fin Agosto 1900.
D. Victoriano Santos Cuñado. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900; remitidos los números que pide día 10 Febrero.
D. Eugenio Izquierdo. — Su carta llegó tarde para insertar su anuncio en el número de 11 de Febrero.
D. José Madruga. — Remitido el número que pide día 10 Febrero.
D. Antonio Barroso. — Id.
D. Lorenzo Rayado. — Recibida su carta; id.
D. Miguel Gil. — Suscrito SIGLO desde 1.º Enero; remitidos los números día 10 Febrero.
D. Alfredo Ezquerria. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Esteban Mollá Catalá. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Wenceslao Vigil. — Recibida su carta; se le enviará lo que pide cuando esté publicado.
D. Rafael Moya. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Joaquín Calvo Mateis. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900 y BIBLIOTECA primer plazo.
D. Benito López Paratcha. — Suscrito SIGLO 1.º Enero y pagado fin Junio de 1900.
D. Leopoldo Castro. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Lucio Aibar. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. García Carrión. — Remitido el cuaderno que pide día 11 Febrero.
D. León García Repullés. — Recibida su carta.
D. Luis López Rodríguez. — Id. SIGLO fin Enero 1901.
D. Felipe Martín Vega. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Demetrio García Estalot. — Suscrito SIGLO y pagado fin Abril de 1900.
D. José Antonio Vigil. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1900.
D. Bernardino Gómez. — Suscrito SIGLO 1.º Enero.
D. Esteban Núñez. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Francisco de Pereda. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Francisco Salto Domínguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1900.
D. Camilo Santiso. — Id. id.
D. José Sánchez Caamaño. — Id. id., encuadernada.
D. Manuel Silvestre. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Miguel Liorente. — Id.
D. José Codesids. — Suscrito SIGLO 1.º Enero y pagado fin Junio 1900; remitidos los números día 13 Febrero.
D. Ricardo Ballota Taylor. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. Manuel Mora. — Id. id.
D. Manuel Gutiérrez (Santander). — Id. fin Junio 1900.
D. Agustín Melitón Álvarez. — Recibida su carta; conformes.
D. Constantino Gómez. — Pagado SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. Venancio Payo. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Sr. Broekhaus. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Sr. Colville. — Id.
D. Domingo Lorente. — Id.
D. Ramón Amigo. — Id.
D. León García Repullés. — Recibida su carta; conformes.
D. Eusebio Vallejo Lescura. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Bartolomé Delgado. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Sebastián Ballester. — Id. id., encuadernada.
D. Rafael Requena. — Remitido el cuaderno que pide día 14 Febrero.
D. Cayo Cayón. — Id. los cuadernos que pide.
D. Francisco Aguado Morari. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio 1900; recibido el artículo.
D. Camilo González Cabarcos. — Id. id. fin Diciembre 1900.
D. Francisco Santos Díaz. — Remitido certificado el tomo I *Oclusiones* día 14 Febrero.
D. Luis de Barcia. — Id. lo que pide día 14 Febrero.
D. Manuel Varela Radio. — Pagado SIGLO fin Diciembre de 1900.

D. Manuel Martínez Díaz.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1900.
D. Francisco Losada.—Recibido el artículo.
D. Dionisio García.—Id.
D. Francisco Calleja.—Remitido el número que pide día 15 Febrero.
D. Felipe Martínez Plaza.—Suscrito SIGLO y pagado fin Diciembre 1900.
D. Ricardo Chavarria.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Luis Escolar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900 y BIBLIOTECA tercer plazo del 99 y primero de 1900.
D. Francisco F. Bonilla.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Félix Alcázar.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Manuel Torres Rubio.—Contestado día 15 Febrero.
D. Manuel Fraile.—Id. y remitido lo que pide.
D. Jesús Díaz.—Pagado SIGLO fin Junio 1900; remitidos los números que pide.
D. Pablo Escarate.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Juan Luis Durán.—Id. id., rústica.
D. Jaime del Barco.—Id. id.
D. Amado García Bourlié.—Id. id. fin Diciembre 1899.
D. Saturnino Gil Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. José Peñuela Alarcón.—Id. id.

D. Jose Paz Varela.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.
D. Gabriel Alonso Nieto.—Id. id.
D. Manuel Pérez Lapido.—Id. id.
D. Luciano Izquierdo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Pedro Fernández Murillo.—Remitido número que pide día 18 Febrero; el cuaderno 1.º del Taylor está agotado; el cuaderno 5.º del Landois no pertenece á esta BIBLIOTECA.
D. Martín Blesa.—Remitidos los cuadernos que pide día 19 Febrero.
D. Benito González.—Id. id.
D. Victorio Marzal.—Suscrito SIGLO y BIBLIOTECA y pagado fin Diciembre 1900.
D. Angel de Diego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Antonio Santa Olalla.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.
D. Pedro Sáiz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Barbosa Romeu.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Vicente Martín Bernal.—Id. id., encuadernada.
D. Joaquín Martí.—Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Maximino Prada.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Justo Lorente.—Id.
D. Rafael Martínez Armengol.—Id.
D. José González Castro.—Id.

(Se continuará.)



EL DOLOR DE CABEZA

NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.
Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la **Hemicranina** del Dr. Caldeiro; precio, **3 pesetas** caja; de venta en Barcelona, R. de las Flores, 4, y farmacias. Por **3.50 pesetas** la remite por correo certificado el autor, Puerta del Sol, 9.—Madrid.



ATLAS DE PARTOS

Precio: **10** pesetas en toda España.

NUTRITIVO HEYDEN

(Albúmina pura desdoblada, directamente absorbible, pasando á los jugos orgánicos sin necesitar ningún trabajo digestivo.)
Produce de la clara de los huevos frescos.

Para aumentar y mejorar la leche de las madres que crían.

Medio nutritivo para los niños debilitados y convalecientes.

Fuente de fuerzas para los que hacen un gasto excesivo de fuerzas físicas e intelectuales.

Suplemento en curas de sobrealimentación.

Tiene efectos muy estimulantes del apetito.

Para más detalles, publicaciones científicas y muestras gratuitas para los señores médicos, dirigirse á **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 50 y 52, **Madrid**, depositario general de la Sociedad de Productos Químicos de Heyden, Radebeul (Alemania).

LA MARGARITA EN LOECHES

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

Según **LA PERLA DE SAN CARLOS**, Dr. D. Rafael Martínez Molina, con esta agua se obtiene

LÁ SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido **MÁS DE 2.000.000 DE PURGAS**

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

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

ÁGUAS 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 **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,30**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

CHOCOLATE ESPECIAL

Con este título, la **COMPANÍA 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**

SALIES DE BÉARN
(Clima Sedativo y Tónico)

BIARRITZ THERMES SALINS
(Clima Marino y Tónico).

AGUAS Cloruradas-sódicas, bromo-ioduradas.
10 veces más saladas que el agua del mar. — 80 K^o de sales por baño.

AGUAS-MADRES y SALES para BAÑOS a DOMICILIO

Abiertos todo el año.

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS
BORICINA MEISSONNIER
Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.
DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBEE, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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 | **NEVRÓSIAS ESTOMACALES** | **HASTÍO de los ALIMENTOS** | **CONVALESCENCIAS**
DISPEPSIAS | **VÓMITOS** | **DIGESTIONES DIFÍCILES** | **DEBILIDAD GENERAL**

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

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.
DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE
Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.
Dosis por día: Gránulos (1 a 3). — Solución para uso interno (10 a 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^o: F^o COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

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

Anemia * *
Clorosis
Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL
Tres preparaciones ferruginosas
sin dolor en el acto de la inyección:
Salicilato de Hierro naciente
1 centigramo por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinina,
1 centigramo por centímetro cúbico.
Glicerofosfato de Sosa y Hierro,
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicerofosfato de Sosa.
J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),

Medicamentos urgentes que todo Médico debe siempre tener en casa en permanencia:
Ergotina Mousnier
Ergotinina Mousnier
Quinina inyectable Roussel
Mixtura antinevrálgica al acónito de Mousnier
Solución vital dinamógena Vindevogel
(Nevrosténico, Cardiósténico).
Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.
en **PARIS, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles**

Ayuntamiento de Madrid

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

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

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

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

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

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON
en POLVO, producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE representando 10 veces su peso de carne asimilable.
Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.
Reemplaza la carne cruda, hace tolerar el regimen lacteo

VINO DE PEPTONA CATILLON
1 copa contiene 30 gr. carne y 0,40 fosfatos.
Restablece las fuerzas, el apetito, la digestión
Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes
Enfermos del Estómago, Intestinos, Pecho, Anemia, etc.
Exijase LA FIRMA CATILLON, PARIS
para evitar las imitaciones mas ó menos activas.
MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1889

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 nuestro periódico.

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 **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, Rue VICTOR HUGO, 14, LYON, y todas las Farmacias.

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Jarabe Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chlo-al combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la **TOS FERINA**

Epilepsia las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento

Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy merecido.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre á la mitad ó al fin de la comida.

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB-BOYVEAU LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL prescrito por los Médicos en los casos de **ENFERMEDADES DE LA PIEL** Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

102, Rue Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

EL MISMO AL YODURO DE POTASIO **TRATAMIENTO Complementario del ASMA** Soberano en Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.

TINTURA COCHEUX

cura la **Gota, Reumatismo** y el **Mal de Piedra**.

Exito en los Hospitales desde 1840.

En todas las farmacias. — Al por mayor: Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia).

SÁNDALO MIDY PURO



El único obtenido por la destilación del Sándalo de Mysore. 20 centigramos de esencia en cada Cápsula.

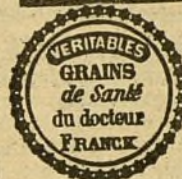
Depósito: 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D. FRANK

(Fórmula del Codex Francés, n.º 608) ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los **PURGANTES** MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores es la Marca de los Verdaderos Paris, Farmacia **LE ROY** Y PRINCIPALES FARMACIAS



PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

YODURO DE HIERRO INALTERABLE Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del **Yodo** 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 **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas energicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, débiles ó debilitadas.

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



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 ejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautehuc 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

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.

VENTILADOR HIGIA

para la cura de aire libre (nocturna invernal), y para el saneamiento de aire de recintos habitados. Informarán: Dr. Valenzuela, Calle de Valenzuela, núm. 5, principal.

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.

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. Araco

Premiado con MEDALLA DE ORO en la Exposición Internacional de Higiene de Madrid 1898.

TARIFAS

Pesetas.

Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera.	20
Por una vacunación á domicilio, con tubo.	10
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30.	5
Una ternera vacunifera.	150
Un Wial para 15 personas.	25
Un tubo con linfa para una persona.	4
Un cristal con id. para id.	4
Glicerolado vacunífero (vacuna para ganados), un tubo.	25

Se remiten pedidos á provincias.

A los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento. Pago adelantado, acompañando el importe del franqueo y certificado.

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

Medicamentos granulados Pizá, puros y garantidos.

Neurosina Pizá.

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal granulado.

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neurostenia, fofaturia, cefalalgia, neuralgia, etc., de dos á tres cucharaditas por día. Frasco, 4 pesetas.— Carbón naftolado granulado. Frasco, 3 pesetas.— Glicerofosfato de cal granulado. Frasco, 3 pesetas.— Kola granulada. Frasco, 3 pesetas.— Iodo-tánico fosfatado granulado. Frasco, 3 pesetas.

De venta: al por mayor y menor farmacia del DR. PIZÁ

PLAZA DEL PINO, 6, BARCELONA

DROGUERÍA Y FARMACIA DE LOS HIJOS DE CARLOS ULZURRUN

◆◆◆◆ ESPARTEROS, 9 ◆◆◆◆

CURACIÓN RÁPIDA DE LA **TOS FERINA ANTIFERINO ALFONSO** USO EXTERNO. OBRA POR **INHALACION**

En todas las farmacias. Por mayor, G. GARCIA, F. GAYOSO, Arenal, 2, Madrid. — Depósito general, F. ALFONSO, ALCOY

EMULSION NADAL

de aceite puro de hígado de bacalao con glicero-fosfatos é hipofosfitos de cal y de sosa.
ES LA MEJOR

Analizada por el Dr. Bonet, catédrico de Farmacia de la Universidad de Madrid. Aprobada y recomendada por el Colegio de Médicos de Barcelona. — Cura la TOS, CATARROS, BRONQUITIS, la TISIS, las ESCROFULAS, el RAQUITISMO y la DEBILIDAD. Es alimento, golosina y medicamento tónico y estimulante del desarrollo físico; ayuda al crecimiento de los huesos y salida de los dientes; crema fluida, blanquísima y la más agradable; conserva la economía y restaura la salud. Contiene **80** por **100** de aceite perfectamente emulsionado, y con los glicero-fosfatos é hipofosfitos resulta la más eficaz y se conserva siempre, circunstancias que no tiene ninguna otra y se recomienda por su bondad, economía y ser producto español. Despreciar lo yanqui. No confundirla con sus similares.

PUNTOS DE VENTA. — BARCELONA: Dr. Andreu, L. Gaza, Sociedad Farmacéutica Española, S. B. Buñil y C.^{ta}, S. Uriach y C.^{ta}, Hijos de J. Vidal y Ribas y Vicente Ferrer y C.^{ta}. — MADRID: G. García. — TARRAGONA: M. Nadal.

„PASTILLAS BONALD.“

COLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

Su eficacia está reconocida y comprobada por los señores médicos, para combatir las enfermedades de la

Boca y de la Garganta.

Tos, ronquera, dolor, inflamaciones, picor, aftas, ulceraciones, sequedad, granulaciones, afonía producida por causas periféricas, fetidez del aliento, placas mucosas, fenómenos locales de la dentición, salivación hidrargírica, efectos nocivos de la nicotina, catarros laringo-faríngeos, afectos nerviosos del estómago, vómitos, etc., etc.

TENEMOS PREPARADAS

- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con mentol.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina y mentol.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con cocaína y mentol.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con pilocarpina.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina, codeína y mentol.
- Pastillas de cocaína y mentol.
- Pastillas de cocaína, codeína y mentol.
- Pastillas de frutos pectorales con codeína, para los casos en que los señores médicos las consideren indicadas.
- para los casos en que los Sres. Médicos las consideren indicadas.

Las pastillas **BONALD**, premiadas en varias Exposiciones científicas, tienen el privilegio de que sus fórmulas fueron las primeras que se conocieron de su clase en España y en el extranjero.

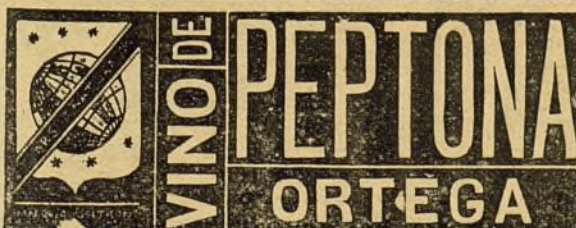
SE VENDEN EN TODAS LAS FARMACIAS

Y EN LA DEL AUTOR

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

(MADRID)

NÚÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é

intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.
Vino de peptona. — Vino de peptona y hierro. — Chocolate de peptona
Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

ESTÓMAGO ARTIFICIAL

ó **POLVOS** del **DR KUNTZ** es un preparado incomparable para la cura de todas las dolencias del estómago é intestinos, por antiguas que sean. Los vómitos, acedias, ardores, pesadez, flatos, dolores de estómago, cintura, etc., etc., así que diarreas ó estreñimientos, desaparecen á la primera dosis. Éxito seguro. Caja 7'50; media caja, 4 pesetas, en farmacias y Madrid. Arenal, 2, Barcelona, Rambla Flores, 4. Pídanse FOLLETOS.

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA 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

LOS SALICILATOS DE VIVAS PÉREZ

Adoptados de Real orden por el Ministerio de Marina, por el de Guerra y recomendados por Academias de Medicina nacionales y extranjeras.

CURAN PRONTO Y BIEN

Á LOS ANCIANOS, Á LOS TÍSICOS,

Á LOS DISENTÉRICOS, cuya vida se extingue sin un remedio verdaderamente heroico que corte su diarrea mortal casi siempre;

Á LAS EMBARAZADAS, cuyos vómitos hacen peligrar su vida y la de sus hijos, al par de padecer en forma desesperante;

Á LOS NIÑOS en la dentición y dentitis, á los que padecen

CATARROS Y ÚLCERAS DE ESTÓMAGO y á todos los que padecen **VÓMITOS Y DIARREAS, TIFUS Y AFECCIONES COLERA, NES HÚMEDAS DE LA PIEL.**

Pídanse en todas las Farmacias y Droguerías del mundo.

SALICILATOS VIVAS PÉREZ

Son falsas todas las cajas que no lleven en el prospecto inscripción trasparente con los nombres del medicamento y del Autor.

MORRHUOL de CHAPOTEAUT

EL MORRHUOL contiene todos los principios activos del aceite de hígado de bacalao, salvo la parte grasa. Representa 25 veces su peso de aceite y se expende en pequeñas cápsulas redondas que encierran 20 centigramos ó 5 gramos de aceite de bacalao moreno. — Dosis Diaria: 2 á 3 cápsulas para los niños; 3 á 6 para los adultos, en las comidas.

MORRHUOL CREOSOTADO de CHAPOTEAUT

ESTAS cápsulas contienen, cada una, 15 centigramos de MORRHUOL, que corresponden á 4 gramos de aceite de bacalao, y 5 centigramos de Creosota de haya de la cual se han eliminado el creosol y los productos ácidos, sustancias que se encuentran en las creosotas del comercio y ejercen acción cáustica en el estómago y los intestinos. Dan los mejores resultados en la tisis y la tuberculosis pulmonar en dosis de 4 á 6 cápsulas diarias al comenzar á comer.

Depósito en París, 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

ÓVULOS 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 períodos 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 *Raquin*
y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".



FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, París.

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.º: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VÍAS DIGESTIVAS

París, 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 período 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.

París, 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.
París, 6, av. Victoria y todas farmacias.

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.

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de París

DIGESTIVO

el más poderoso

el más completo

1 gr. transforma simultáneamente
35 g. Albumina, 20 g. Cuerpos grasos, 25 g. Almidón.

POLVO, PILDORAS, ELIXIR

En todas las buenas Farmacias de España.