

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Cortes cerradas. — Sociedad Española de Higiene. — **SECCION DE MADRID:** Escuela Práctica de Especialidades médicas. — Rehabilitación de la sangría. — Revista de Hepatología. — La sordomudez ante la Medicina y las leyes españolas. — **REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA:** Curso libre de Hidrología médica profesado en la Facultad de Medicina de Madrid. — **SECCION PRACTICA:** Notas clínicas de casos operados en su clínica quirúrgica. — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Partos inconscientes. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Tratamiento de la viruela por la seriterapia artificial. — III. Ictus laríngeo. — **NOTAS CLÍNICAS INGLÉSAS.** — **SECCION OFICIAL:** Real Academia de Medicina. — **CONSULTORIO.** — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICA.** — **VACANTES.** — **CORRESPONDENCIA.** — **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Cortes cerradas. — Sociedad Española de Higiene.

Por fin el martes último leyó el presidente del Consejo de Ministros el decreto suspendiendo las sesiones de la presente legislatura, que se anudarán sabe Dios cuándo.

El proyecto de ley de Sanidad volverá, pues, á dormir el sueño de los justos hasta entonces, siendo triste cosa que un proyecto de esa importancia — por más que la desconozcan y se la nieguen la mayoría de los diputados que entienden de esto tanto como nosotros de cuestiones de Hacienda — no haya habido manera de discutirlo con la formalidad debida, y de aprobarlo en seis meses que han durado las sesiones. Y luego, á la menor amenaza de una epidemia, los mismos que ahora han dificultado la discusión de ese proyecto son los primeros que piden que el Gobierno y las autoridades y los médicos nos libren de una hecatombe, cuando Gobierno y médicos tienen atadas las manos y nada pueden hacer con concierto, pues para ello se necesita una preparación que las leyes no autorizan en la actualidad.

Si en esos momentos de apuro, cuando el cólera ó la peste ó la fiebre amarilla siegan en flor las esperanzas mejor fundadas, estuvieran reunidas las Cortes, es posible que tuviéramos alguna vez nueva ley de Sanidad, pues pretender sacarla en tiempos normales está visto que es punto menos que imposible. Esperaremos sin grandes alientos á que se anuden las sesiones para ver si sufrimos un nuevo desengaño...

La sesión celebrada el martes último por la Sociedad Española de Higiene resultó un tanto borrascosa. Infatigable nuestro distinguido colaborador Sr. Pinilla, había presentado á la Sociedad en

sesiones anteriores una moción enumerando los artículos del reglamento de la Inclusa cuya reforma debía proponerse á la Diputación provincial; pero antes de aprobarse esta moción, el presidente de la Sociedad, Sr. Fernández-Caro, invitó, al director facultativo de aquel Asilo benéfico, Dr. González Álvarez, á dar su opinión sobre ella. En efecto, este profesor pronunció con tal motivo un extenso discurso, en el que sostuvo que si bien aceptaba las reformas propuestas por el Sr. Pinilla, le parecían éstas de escasa importancia al lado de lo que significaría, por ejemplo, la construcción de una Inclusa nueva y la promulgación de una ley de protección á la infancia.

Las reformas propuestas por el Sr. Pinilla se refieren á la creación de un laboratorio donde pueda analizarse la leche que se emplea en la Inclusa y en donde se esterilicen los biberones; á que las nodrizas aceptadas no tengan leche de quince meses sino de nueve; á que se rebaje á 20 pesetas la pensión que hoy pagan los padres que quieren criar su hijo como interno en la Inclusa; á que se abra en ésta un servicio á *bureau ouvert*; á que la Diputación socorra domiciliariamente á las madres que lo reclamen, y así puedan evitar que su hijo entre en dicho Asilo, y por último, á que no se castigue á las nodrizas privándolas de algún alimento ni del paseo, que les es tan necesario.

Por fin se aceptaron estas reformas, pero habiendo el Sr. Pino recordado que el Sr. Pinilla había hablado otras veces de la enorme mortalidad en la Inclusa, negada por el Sr. González Álvarez, se entabló una discusión de carácter un tanto personal entre estos dos socios, en la cual intervinieron los Sres. Codina y Tolosa, el primero para apoyar la idea de la creación del Laboratorio, y para lamentarse de que en el Hospital general no se puedan aislar los infecciosos, como decía el Sr. González Álvarez que se aislan en la Inclusa, y el segundo para armonizar las aspiraciones de todos los oradores que igualmente se afanan en ideas de protección á la infancia, á propósito de lo cual dijo el Sr. Fernández-Caro que aquella misma tarde había quedado presentado en el Senado el proyecto de ley, por el que tanto clamaban tan distinguidos pediatras.

D^{to} CARLAN.

Madrid, 8 de Abril de 1900.

ESCUELA PRACTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

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

PATOLOGÍA Y TERAPÉUTICA EXTERNAS

Quien conciba la Cirugía como Patología y Terapéutica absolutamente externas, concebirá una idea equivocada. Esa Cirugía no sería Medicina, sería un procedimiento mecánico. El cirujano, entonces, no sería un artista, sino un artesano del arte de curar. El cirujano necesita la biología orgánica para ser un buen cirujano, como el médico necesita la biología del pensamiento para ser un buen médico. Lo externo jamás *prevalece* sin lo interno. A lo interno corresponde la primacía, la iniciativa, y lo interno está en el tiempo, como lo externo en el espacio. Entre lo interno y lo externo, está la vida, y quien quiera representarse bien la vida no tiene que hacer más que considerarla en su pensamiento como *tiempo y espacio en relación armónica, elevada hasta los límites de lo posible*. En esta relación, la idea corresponde al tiempo, al que siente; la realidad presente a los sentidos, al espacio, y por eso va siempre la idea por delante, y en el tiempo futuro, y por detrás la realidad. Lo que en el pensamiento es idea, en el animal es sentimiento, y en el vegetal factor indefinido, tiempo que se define prácticamente como ley, en oposición constante con el simple fenómeno (exterior) relegado á lo inorgánico, donde ya no figura la interioridad, sino como mera antítesis, como negación total de la totalidad correlativa.

Exce'tente operador sería un discípulo aprovechado en Anatomía; uno que supiera perfectamenté diseccionar, que conociera la anatomía normal, y cuando mucho, la patológica del cuerpo humano. No necesitaba saber Fisiología, Patología ni Terapéutica médica; bastábale la operatoria. No es esta la idea que se tiene del cirujano, ni aun por el simple sentido común. Menos puede reconocerse en este tipo el de los grandes ingenios, que han ilustrado la patología externa en el siglo pasado y en el presente. ¿Qué médico, medianamente instruido, no experimenta un sentimiento de veneración, al oír los nombres excelsos de los émulo y sucesores de Ambrosio Pareo, un Desault, un Boyer, un Scarpa, un Richter, un Dupuytren, un Ribes, un Argumosa, un Sánchez de Toca, y tantos otros que han ilustrado sucesivamente los anales del arte?

Por lo demás, los progresos quirúrgicos han sido notabilísimos, y no haré más que indicarlos, refiriéndome á algunos grupos.

Operaciones en el cráneo. — La operación del trépano, ya metodizada desde los tiempos de Hipócrates, si apenas cambia de forma en la serie de los tiempos, se aplica hoy con éxito al tratamiento de las fracturas y á la exploración de los órganos contenidos dentro de la cavidad craneana, esperándose por muchos hasta llegar por este medio á encontrar caminos de favorecer la curación de ciertas enfermedades.

Enfermedades de los ojos. — La oculística se va haciendo paso á paso una especialidad tan fértil y tan cultivada, que se dedican á ella gran número de prácticos, mejorándose y vulgarizándose la curación de la catarata, la iridectomía y otros procedimientos no menos beneficiosos. En cuanto á la fistula lagrimal, se renueva y perfecciona la cirugía de los árabes.

Enfermedades de la nariz. — Se proponen por Falopio y otros operaciones contra los pólipos, se ensaya la rinoplastia por Tagliacozzi, la perfeccionan sus sucesores, y se extienden los procedimientos autoplásticos de un modo prodigioso.

Arte del dentista. — Es casi exclusivamente moderna; escasos conocimientos médicos, auxiliados por los adelantamientos industriales, han bastado para llevar esta rama artística á un alto grado de perfección.

Boca y oídos. — Son especialidades que cada cual, por su parte, han llegado á competir con las demás en sus progresos sucesivos.

Órganos de la respiración. — Fabricio de Aquapendente puso en boga la traqueotomía; inventó, según se dice, la cánula, y desde entonces no deja esta operación, cada vez más perfeccionada, de prestar buenos servicios. Lo mismo puede decirse de la operación del empiema, recomendada ya por Hipócrates, y practicada por el mismo con acierto, dados los conocimientos anatómicos de la época.

Órganos contenidos en el abdomen. — Nada diremos de la parecentesis; ¿qué significa esta puntura, cuando se ha llegado á abrir el vientre con grandes incisiones, descubrir todas las vísceras, manejarlas como los dedos de la mano, dividir las, coserlas, extirparlas, suplir unos órganos con otros, y hasta el estómago con los intestinos? En el tratamiento de las hernias también han influido las observaciones anatómicas de Gimbernat y otros varios.

Enfermedades de las vías urinarias. — Á la extracción de los cálculos por la talla, que Hipócrates prohibía á sus discípulos, se agregan en la época moderna los procedimientos litotritores. La intervención quirúrgica en las vías urinarias se ha modificado y favorecido, utilizando los recursos de todo género que enriquecen cada día más el arsenal quirúrgico.

Para la amputación de los miembros se han inventado, después de la ligadura de los vasos, los más ingeniosos medios de hemostasia, y se ha procedido con afortunado atrevimiento, acometiendo hasta la desarticulación coxo femoral, que ha llegado á hacerse con grandes probabilidades de buen éxito.

Por último, se ha cultivado con esmero la ortopedia, llegando á obtener por su medio resultados prodigiosos, hasta suplir la falta de una pierna ó un brazo, de gran parte del rostro y la inhabilitación de otros órganos importantes.

Mucho y con gran seguridad ha progresado la cirugía en su parte operatoria. Á ello han contribuido, según confesión explícita de todos los prácticos, los grandes descubrimientos de nuestro siglo, la anestesia y las desinfecciones preventivas. Ya en todo tiempo conocían los buenos prácticos la conveniencia suma de la limpie-

za en las operaciones y en las curas; mas no se había extremado bastante su rigor. En los tiempos modernos quizá se haya extremado con exceso. Pero esta es la suerte de las prácticas humanas; muy comúnmente la exageración las perjudica, reemplazando el uso prudente por el abuso, que trueca en nocivo lo más provechoso y conveniente. ¿Quién duda que el contacto de restos cadavéricos, de sustancias orgánicas en descomposición, de seres venenosos, que acaso fluctúan en la atmósfera ó se esconden en cualquier parte, pueden modificar el éxito de la operación mejor ejecutada? Á riesgos de este género nos hallamos diariamente expuestos, por más que queramos evitarlos. Por fortuna, la resistencia individual suele acudir á la defensa del hombre rodeado de tantos peligros. Puede confiarse en ella para afrontar las contingencias poco probables; pero hay un límite, del cual no se puede pasar impunemente. Tan temerario como sería tomar precauciones excesivas, que nos privaran acaso de positivas ventajas, lo sería también lanzarse ciegamente en aventuras no justificadas. Á los medios antiguos de evitar las infecciones y contagios, que algún práctico moderno ha solido descuidar, se han agregado hoy otros eficacísimos, que matan los agentes morbíficos con plena seguridad, comprobada en el laboratorio. Tales medios son inocentes para los tejidos sanos, dentro de ciertos límites, no siempre bien determinados. Pesar los inconvenientes y las ventajas de todo lo que se hace, corresponde al práctico desapasionado, y curado del vértigo que lleva á entusiasmarse por todo lo nuevo, ó á rechazarlo sistemáticamente, aferrándose á lo antiguo.

OBSTETRICIA

En la época moderna, y al comenzar el siglo XVIII, inventaron Chamberlayne y Palfin el fórceps, perfeccionado después por Smellie, Lebert y otros introductores de modificaciones más ó menos importantes. Con esto sólo se hizo á la Obstetricia un servicio notabilísimo, sobre el que ya se le había proporcionado, sacándola de las manos de mujeres poco instruidas, para hacerla objeto de la consideración médica, que merece, si se atiende á que la función del parto normal y relativamente fácil en la mayoría de los casos, pone á veces á las parturientes en los más graves compromisos.

Á esto, y á la extracción de la criatura por los pies, se reduce casi la intervención *operatoria* del cirujano que asiste á una parturiente. Por lo demás, presencia una función natural, y la favorece de la manera que se suele favorecer lo restante del ejercicio sano del organismo viviente.

Si en las demás funciones de la mujer se relacionan armónicamente todas las partes de su organismo sin emanciparse del grupo común; en el parto acontece lo contrario. El feto, nacido y desarrollado como parte integrante de la madre, va á declararse autónomo por cuenta propia y no subordinado á la cuenta común.

Comienza por romper la síntesis envolvente de todo su organismo, las membranas, la superficie cóncava que le envuelve, y, utilizando esta *análisis objetiva*, digámoslo así, se abre paso entre los labios de la herida

ocasionada. Esto ya es otro modo de vivir por sí. Es un progreso, un grado más en la escala de la vida. Ya se asemeja al vegetal, que entreabre la madre tierra, y asoma al aire ese vértice, donde ostentará *con el tiempo* sus ramos, sus flores y sus frutos. La cabeza de la criatura es otro vértice donde nacerán las ramas, las flores y los frutos del pensamiento; el cuerpo es el *tronco* futuro del árbol, que por de pronto vegeta, sin perjuicio de florecer y fructificar *andando también el tiempo*; las extremidades son las raíces que el vegetal dejará hincadas en la tierra, para que le nutran y conserven; y el niño empleará en andar por el mundo y procurarse lo conveniente para su servicio.

Ya está hecha una primera función sintética y analítica, por la cual el sér vivo ha llegado á un segundo grado de vivir por sí. Pero falta todavía un tercer grado. Este es el desprendimiento de la placenta. Entonces sí que se consuma la libertad, la independencia del individuo. La cortadura del cordón umbilical es ya la muerte de su vida anterior, de su dependencia de la madre tierra, para pasar á mejor vida, como imaginamos que ha de pasar el alma á mejor vida, al soltar las ligaduras del cuerpo, de ese nuevo cordón umbilical que le aprisiona en lo definido.

Función tan importante, bien merece los estudios que le han consagrado los médicos en su parte práctica, y los que pudieran consagrarle en las consideraciones teóricas sobre puntos de su incumbencia. El respeto á la criatura, casi igual al que merece la madre, es una de ellas. En el caso de parecer incompatible la conservación de ambos seres, ¿por quién se ha de optar? La madre vale como presente, el niño como porvenir; la madre es aquí lo real, el niño lo relativamente ideal. Pero esto es genéricamente: en particular, la madre puede ser un ideal riquísimo en perspectivas inmediatas, y el niño es por de pronto un ideal vacío. En tal conflicto, no hay regla absoluta para la práctica. Todo depende de las circunstancias, ellas solas han de sugerir decisiones terminantes, á no ser que sugieran esa indecisión durante la cual el tiempo mismo se encarga de resolver los problemas de la vida.

(Se concluirá.)

REHABILITACIÓN DE LA SANGRÍA (1)

Digamos cuatro palabras de las defensas naturales que oponen á la infección las mucosas. Si peligros hay de infección é intoxicación ordinaria por la vía digestiva, no los hay menores por la respiratoria, y verdaderamente es maravilloso no enfermar con más frecuencia llevando continuamente la puerta abierta á la infección, sobre todo los que respiramos la atmósfera por extremo séptica y deletérea de las grandes ciudades. En esto hay que confesar que médicos y clientes nos conducimos ó vivimos en lamentable descuido. Por el aparato digestivo aun hacemos algo, hirviendo el agua, cocinando las carnes y haciendo limpieza esmerada de

(1) Véase el número anterior.

todos los alimentos; en fin, se hace lo que se puede, ya que no lo necesario, para evitar la infección; pero, ¿qué se hace en auxilio del aparato respiratorio, mucosa indefensa comparada con la digestiva, y por donde penetran evidentemente la mayor parte de los agentes páticos? Mucho de mimar el estómago (por glotonería), pero al pulmón que lo parta un rayo. Y luego nos extrañamos de que se padezca en las ciudades populosas tanta tuberculosis, bronquitis, pulmonías, etc., dominando sobre las demás afecciones las del aparato respiratorio. Olvidamos para el pulmón lo que buscamos para el estómago: energías; pues el tónico de aquél es el aire puro que mantiene con toda su vitalidad la vesícula pulmonar, que en su estado íntegro lucha con ventaja con el microbio, y, auxiliada por el oxígeno y su secreción normal, destruye y arroja al exterior con el esputo los gérmenes y sus productos. Lo contrario sucede cuando respiramos atmósferas viciadas que deprimen y deterioran la integridad anatómico-fisiológica del elemento pulmonar y demás células mucosas: el microbio que vive allí de continuo y lucha sin cesar, gana en estas condiciones la partida, pues con el menor pretexto ocasional (frío, emoción, fatiga, sudor, diarrea, etc.) se suprime la secreción normal de la vesícula, ésta deja de funcionar como agente respiratorio, y el virus penetra con la corriente aspiratriz linfático-venosa, siendo conducido a la sangre y teniendo a ella fácil acceso de entrada por la parte de pulmón así afectado. Dad buen alimento al pulmón, ya que no se lo regateáis al estómago, y así cambiaréis las estadísticas patológicas en provecho del aparato respiratorio. Por caridad, prediquemos un poco de higiene pulmonar.

Con tal base fisiológica, es natural encontrar en ella el mejor auxilio terapéutico en el tratamiento de todas las enfermedades de este aparato, cosa demasiado olvidada por médicos y enfermos.

Los catarros agudos y crónicos ordinarios, los específicos gripales y coqueluchoides, el asma, los corizas y laringitis, las diversas neumonías y la tuberculosis en sus primeros períodos, todo se cura sin auxilio de medicamentos cambiando de residencia y buscando una atmósfera adecuada; y en cambio, ¿qué adelantamos con todo el fárrago de medicamentos si no disponemos del aire codiciado? ¿Habrá necesidad de insistir en esto, que está al alcance del más ignorante en asuntos médicos? No dejaré este asunto sin recordar que se debe respirar por la nariz y no por la boca, pues por algo la Providencia dió alguna complicación a la estructura anatómica, y abundante secreción, para necesitar pañuelo, a las fosas nasales.

De las demás mucosas por donde puede penetrar la infección, sólo diré que están mejor protegidas, y que la limpieza frecuente de ellas es la mejor garantía de su buena funcionalidad.

Lo mismo diremos de la piel, que rara vez atravesará el microbio si se halla en estado fisiológico; pero esto mismo aconseja la limpieza y curación de todo lo que tienda a debilitar y destruir el medio que nos separa del mundo exterior, tan lleno de causas morbosas.

Si todo esto pasa en el pericosmos y mesocosmos

(que diría Letamendi), con el organismo y el microbio en su lucha constante por la existencia, y que tantas veces origina enfermedad y muerte prematura, veamos lo que ocurre cuando el virus ha penetrado en el endocosmos (torrente circulatorio y tejidos), y tienen que habérselas el microbio y sus productos con los humores y elementos orgánicos.

Una vez que dicho agente patógeno penetra en la sangre, encuentra en ésta el mejor terreno de cultivo que pudo jamás apetecer: un líquido alcalino, albuminoso, rico en otras sustancias proteicas, grasientas, azucaradas, fosforadas, etc., etc., todo él bastante diluido en agua y encerrado en una estufa a 38°, y sin peligro de que las influencias externas puedan ofenderle mientras dure la vida al anfitrión. ¿Qué extraño es, pues, que en tan rico medio de vida el fitoparásito respire y se nutra por osmosis, se desarrolle y reproduzca en gran escala, y fabrique y abandone en él su excreta, cuya parte soluble, atravesando los capilares con el plasma, han de ir a intoxicar las células de los tejidos y a provocar una reacción en las terminaciones nerviosas proporcionada a la dosis y susceptibilidad fisiológica de estos elementos? Su resultado inmediato es la fiebre, en sus distintas fases, y su intensidad depende, como digo, de la dosis de veneno asimilado y de la impresinabilidad nerviosa del individuo. Mientras el microbio vive holgadamente en la sin igual estufa humana que le deparó la suerte, teniendo campo sobrado para ejercer sin detrimento sus funciones vitales, no tiene por qué atravesar los vasos capilares, yendo a buscar otro peor terreno de cultivo; pero si su multiplicación es grande, y con ella la producción de toxinas, ó si la reacción orgánica es exagerada determinando alta fiebre, y con ella tendencia fluxionaria hacia algún órgano interior ó periférico, claro está que saldrá fácilmente, y con los demás elementos figurados de la sangre podrá provocar una inflamación, a la cual dará su carácter específico. En este caso, la infección es considerada grave y ha pasado a un segundo período; pero lo frecuente no es esto, sino que sea benigna y se limite al período sanguíneo, porque en los humores orgánicos hay elementos poderosos que se oponen a la vida y reproducción del microbio, al mismo tiempo que las secreciones eliminan el veneno que produce. ¿Qué factores son éstos capaces de luchar con las bacterias, detener su desarrollo y expulsarlas de la economía?

Son los elementos figurados de la sangre, linfa y quilo; son los leucocitos, hematíes, plaquetas, células plasmáticas, glóbulines, células endoteliales, etc., etc., cuyo papel en la infección parece ser análogo al que en la sociedad presta la guardia civil con los ladrones, es decir, cogerlos y meterlos en la cárcel, con la diferencia de que en nuestro caso la prisión es el mismo cazador que lo atrae, lo absorbe y lo digiere. El movimiento circulatorio no debe influir gran cosa en esta lucha, pues si bien es verdad que perjudica el cultivo bacteriano, también lo es que por él cambian su alimentación y abandonan mejor sus excreta, al mismo tiempo que huyen del peligro que les amenaza en el ojeo que se establece entre las células patógenas y normales.

Lo mi
pues hab
bios en lo
pectivam

Si est
los sabios
naturalez
ces para
establece
principio
pido desa
que va c
bacterian
mentos c
que se es
jor el ven
la excitac
por los lí
gerir, el
lita las fi
poco su
truido se
toria y
para aqu

De t
para el i
agudas,
microbio
el organ
nerviosa
siendo c
ambas c
ción y
fluxiona
vida (pu
desde el
se cura
todos n
teniendo
he pres
terés, y
dada la

Médico

Los
cedimie
error, la
de auto
encontr
130 eje
que suc
veces á



Lo mismo digo del oxígeno y gases de la sangre, pues habiendo microbios patógenos aerobios y anaerobios en los sistemas arterial y venoso, encontrarán respectivamente su atmósfera adecuada y tóxica.

Si esta teoría es cierta, como parece demostrada por los sabios franceses, se comprende perfectamente que la naturaleza se baste y se sobre la mayor parte de las veces para vencer la infección, pues en la batalla que se establece entre el microbio y el organismo, si bien al principio las ventajas están de parte de aquél por su rápido desarrollo y multiplicación, más tarde, y a medida que va cambiando el medio por las mismas toxinas bacterianas y orgánicas con la continua llegada de elementos de refuerzo por la vía linfática, con el hábito que se establece en los tejidos, por el que soportan mejor el veneno específico, como toda intoxicación, y con la excitación secretoria que produce la fiebre, ayudada por los líquidos acuosos que el organismo necesita ingerir, el individuo va ganando el terreno perdido, debilita las funciones vitales del microbio, detiene poco a poco su reproducción, y el que no es absorbido y destruido se escapa por donde puede, coronando así la victoria y adquiriendo la inmunidad por cierto tiempo para aquella enfermedad infecciosa.

De todo esto se deduce que los mayores peligros para el individuo están al principio en las infecciones agudas, pues en el primer período del mal es cuando el microbio tiene su mayor poder reproductivo y tóxico y el organismo toda su integridad e impresionabilidad nerviosa para responder a la agresión del agente causal, siendo de temer que ocurra un desastre por alguna de ambas cosas, ó por las dos á la vez, exceso de intoxicación y de reacción, si sobreviene una determinación fluxionaria ó inflamatoria en un órgano esencial para la vida (pulmón, corazón, cerebro). En estos casos, graves desde el principio, y no en los leves, que el organismo se cura muy bien solo, como ya hemos visto, es cuando todos nuestros antepasados sangraban con gran fe, obteniendo casi siempre brillantes éxitos. Yo también los he presenciado, al principio con asombro, luego con interés, y por último convencido de que así debía ser, dada la racional indicación que con la sangría se llena.

(Se continuará)

REVISTA DE HEPATOLOGIA

Por D. VÍCTOR CEBRIÁN

Médico de número del Hospital Provincial, especialista en las enfermedades del hígado.

I

BACTERIOLOGÍA DE LA BILIS

Los Dres. Fränkel y Krauss han examinado, por un procedimiento seguramente al abrigo de cualquier causa de error, la bilis de 130 vesículas biliares procedentes 128 veces de autopsias, 2 veces de operaciones. En estos 130 casos se encontró estéril la bilis 105 veces; 25 contenía bacterias. Los 130 ejemplares de bilis procedían: 35 veces de individuos que sucumbieron á causa de enfermedades infecciosas, 36 veces á la tuberculosis; en todos los demás casos la muerte

fué ocasionada por un cáncer visceral (riñón, pulmones, cerebro, corazón, etc.).

Un hecho muy notable es que el tiempo transcurrido entre el momento de la muerte y el en que se examinó la bilis no parece influir en la aparición de microbios en la secreción hepática. Que la autopsia se practicase de quince á veinte ó de veinte á cuarenta horas después de la muerte, la proporción de bilis estériles fué sensiblemente la misma; resulta también de los datos del autor que esta proporción es algo más elevada en las autopsias hechas quince á veinte horas después de la muerte que en las practicadas á las diez ó quince horas.

Las enfermedades infecciosas (neumonía, difteria, erisipela, septicemia, fiebre tifoidea, angina gangrenosa, etc.) no ejercen influencia alguna sobre la infección de la bilis. Así que, en 35 casos de este género, la bilis no contenía bacterias mas que cuatro veces: una vez estreptococos y otra estreptococos y colibacilos en la neumonía (en 19 casos); una vez bacilos tíficos en un caso de fiebre tifoidea (en un caso); otra estreptococos en uno de difteria (de tres casos).

Parece, pues, que la mayoría de las veces los agentes de las enfermedades infecciosas específicas no penetran en el hígado. Constituyen la excepción las enfermedades infecciosas, que afectan de una manera particular al tubo digestivo, como sucede con el cólera y la fiebre tifoidea. La frecuente presencia del vibrión colérico, en la bilis de los atacados por esta enfermedad, ha sido establecida por Koch, la del bacilo de Eberth, en la de los tíficos, por Fränkel.

Respecto á las afecciones propiamente dichas del hígado, los autores han encontrado 7 casos de cirrosis del hígado y 16 de litiasis biliar. La bilis de los cirróticos resultó estéril en todos los 7 primeros casos; en los 16 litásicos contenía bacterias 11 veces (5 colibacilos, 1 diplococos lanceolados, 2 estreptococos, 3 bastoncillos inmóviles desconocidos, asociados una vez al estreptococo).

Una gran proporción de bilis infectadas suministra también las supuraciones espontáneas ó postoperatorias de la cavidad abdominal. Así que, en 7 casos de peritonitis pura lenta, la bilis contenía cuatro veces microbios, de ellas una estreptococos en cultivo puro. En ocho individuos que sucumbieron á causa de intervenciones abdominales, la bilis contenía microbios tres veces: una estreptococos, otra colibacilos y otra bacilos piocánicos.

Pero el punto más interesante de las investigaciones de los Dres. Fränkel y Krauss es el que se refiere á la bilis de los tuberculosos.

De 34 ejemplares de bilis de tuberculosos se encontraron bacterias, por el procedimiento de los cultivos, sólo en 3 (2 veces colibacilos, 1 bacilos inmóviles); los otros 31 ejemplares no dieron cultivos. De los 31 ejemplares estériles, 11 se inyectaron en el peritoneo de los cobayos. Ahora bien, de estos 11 cobayos, 5 sucumbieron al cabo de cinco á ocho semanas de una tuberculosis esencialmente abdominal, con insignificantes lesiones pulmonares. Los tuberculosos cuya bilis sirvió para estas inoculaciones sucumbieron: 2 á la tuberculosis miliar, 1 de neumonía caseosa, 1 de peribronquitis tuberculosa, 1 de tisis pulmonar é intestinal.

Desgraciadamente los hígados de estos tuberculosos no se examinaron al microscopio, sino macroscópicamente; excepto los 2 casos de tuberculosis miliar aguda, no presentaban lesiones apreciables á simple vista.

¿Cómo explicar esta frecuencia de los bacilos de Koch en la bilis de los tuberculosos?

Los Dres. Fränkel y Krauss hacen observar que un solo caso de los 5 tuberculosos tenía ulceraciones intestinales y, por consiguiente, bacilos tuberculosos en el intestino, bacilos

libres que hubieran podido penetrar en las vías biliares. Suponen que los bacilos proceden probablemente del hígado, de donde pasan á la bilis y pueden verse en el intestino, donde son capaces de provocar lesiones tuberculosas. Así es como podrían explicarse las ulceraciones tuberculosas del intestino en los tuberculosos pulmonares que casi no expuyen.

II

LAS INFECCIONES AGUDAS DEL PÁNCREAS

En concepto del Dr. Devoto, de Génova, las infecciones agudas del páncreas no son tan raras como generalmente se cree. Cuando son ligeras, estas infecciones pueden evolucionar sin dar lugar á ninguna manifestación morbosa. En efecto, se sabe que hay órganos que pueden suplir al páncreas.

En la mayor parte de los casos las pancreatitis son de origen infeccioso. Entre los microorganismos que intervienen en la génesis de estas afecciones, se han observado el *bacterium coli*, el estreptococo, el diplococo de Talamon-Fränkel, el bacilo de la tuberculosis, etc., etc. Toda causa que altera la resistencia orgánica y funcional del páncreas, directamente ó no, favorece la acción virulenta del colibacilo, cuya penetración en el páncreas puede determinar la inflamación de este órgano.

Charcot y Charrin han descrito de una manera muy cabal el cuadro sintomático de la infección aguda del páncreas. La pancreatitis aguda no purulenta se presenta con todos los signos de una infección extremadamente violenta, y termina casi siempre por la muerte en el espacio de doce á veinticuatro horas. La pancreatitis purulenta ofrece, por el contrario, una evolución más larga y un pronóstico menos grave. Puede ser primitiva ó secundaria á una pancreatitis no purulenta; en ambos casos el proceso puede terminar en una esclerosis del páncreas.

Tales son los datos suministrados por la patología experimental y que se aplican igualmente á las pancreatitis en el hombre, con la diferencia de que aquí el proceso infeccioso no afecta la misma gravedad.

Nuestros conocimientos actuales no permiten fijar el cuadro sintomático de la pancreatitis aguda en el hombre. No hay en la literatura médica más que un solo caso de pancreatitis diagnosticada durante la vida y seguida de curación (Holsted).

La hemorragia no es un síntoma constante de la pancreatitis aguda; á veces debe considerarse como la causa de la afección; en otros casos, por el contrario, es el efecto.

En las pancreatitis hemorrágicas el resultado fatal, lejos de estar siempre ligado á la hemorragia, puede depender de causas muy diversas, entre las cuales conviene mencionar:

- 1.^a La suspensión brusca de las funciones del páncreas.
- 2.^a La repercusión de la afección sobre el sistema nervioso central por acción refleja, ejerciendo el páncreas una compresión anormal sobre el plexo celíaco.
- 3.^a La intoxicación, sea que se trate de toxinas procedentes de microorganismos patógenos; sea que se trate de productos de autodigestión pancreática.

Los casos de pancreatitis aguda no purulenta, no pueden diagnosticarse más que cuando se prolongan en su evolución. El diagnóstico de la pancreatitis purulenta es menos difícil.

Los medios terapéuticos son, por el momento, absolutamente nulos cuando se trata de la pancreatitis aguda. Quizá más adelante sea posible recurrir á la opoterapia ó á la seroterapia. El tratamiento quirúrgico encuentra sus indicaciones en las pancreatitis purulentas.

III

HEPATISMO Y NEUROPATÍA

El Dr. Massalongo, después de un estudio detallado de lo que enseña la Medicina antigua acerca de las relaciones entre las perturbaciones hepáticas y los desórdenes nerviosos; después de recordar las investigaciones realizadas sobre las funciones hepáticas y las autointoxicaciones; después de referir algunas recientes observaciones que tienden á demostrar un nexo directo entre las enfermedades hepáticas y ciertas afecciones del eje cerebro-espinal y sobre el origen de ciertas neurosis; después de un minucioso examen de este moderno capítulo de patología, *Hepatismo y neuropatía*, formula las siguientes conclusiones:

1.^a Las enfermedades crónicas del hígado van acompañadas muy excepcionalmente de perturbaciones de la inervación periférica y central.

2.^a Ciertas neurosis y mielopatías recientemente descritas y consideradas como expresión de la toxemia hepática, no están justificadas ni por la clínica, ni por la anatomía patológica, ni por la experimentación.

3.^a El coma hepático, transitorio ó terminal, que con relativa frecuencia se observa en los últimos periodos de las enfermedades hepáticas, no presenta ninguna característica, ni puede diferenciarse del coma de otras toxemias.

4.^a Algunos fenómenos nerviosos de las enfermedades hepáticas, como el prurito cutáneo, ciertos estados hipochondriacos y la hemeralopia, no subsisten comúnmente sino cuando hay ictericia.

5.^a La positiva influencia de las enfermedades hepáticas sobre el estado de los riñones, la constancia de las alteraciones de estos órganos en estas circunstancias no justifican la existencia de una toxemia hepática, sino de una toxemia hepato-renal.

6.^a Los fenómenos nerviosos y psíquicos, considerados como consecuencias de la toxemia hepática, no son ni más frecuentes ni distintos de los determinados por otras autointoxicaciones, que, por lo general, no ocasionan fenómenos neuropáticos ó psíquicos sin una predisposición individual.

7.^a Las alteraciones de los elementos nerviosos observadas en la colerina y en la insuficiencia hepática experimental, no difieren de los comunes estados toxi-infectivos y de otras toxemias; alteraciones de los elementos nerviosos, con frecuencia transitorios y curables, cuya presencia y gravedad no siempre están en relación directa con el cuadro sintomático.

8.^a Los fenómenos de autointoxicación en nuestro organismo son muy complejos. La sintomatología de las lesiones de un órgano no es jamás exclusiva ni independiente; enfermedades locales en el sentido estricto de la palabra *no existen*. Las tendencias actuales de querer especializar demasiado, creando nuevas entidades y nuevos cuadros morbosos, llevando con excesivo entusiasmo al lecho del enfermo los datos del laboratorio, son positivamente exageradas, haciendo olvidar demasiado la antigua sentencia *consensus unus consentia omnia*. (*La Settimana Medica*)

IV

LA HIPERHEPATÍA EN LA ANEMIA PERNICIOSA

Los Dres. Gilbert y Garnier refieren tres casos que han estudiado de anemia perniciosa, en que encontraron hipertrofia hepática, en uno tan considerable, que el hígado pesaba 3.000 gramos. Esta hipertrofia no iba acompañada ni de proliferación del tejido conectivo, ni de degeneración celular; la única alteración consistía en un acúmulo de pigmento ferruginoso.

Observan que la hipertrofia hepática se descubre no sólo en la anemia perniciosa, sino también en otra forma de anemia, hasta el punto de creer si se trata de un hecho general, y el empobrecimiento, por decirlo así, de la sangre, se deje sentir sobre el hígado y produzca la hipertrofia.

Tres hipótesis, según los mencionados doctores, pueden invocarse para explicar esta modificación de la glándula hepática.

1.^a Pensando en una exageración de la función marcial del hígado, en favor de la cual habla el aumento de hierro contenido en esta viscera, ya observado por Quincke, Ewald, Hunter, que puede llegar hasta el doble del normal.

2.^a Considerando la hipertrofia como compensadora, si se tiene en cuenta que en la anemia perniciosa, además de la parte corpuscular también la parte líquida de la sangre está muy reducida, y que el hígado ejerce realmente un papel importante en la formación del plasma sanguíneo.

3.^a Pensando que la rarefacción de los diversos elementos de la sangre conduce a una hipertrofia de la célula hepática, de modo que en la altitud se hipertrofia el glóbulo rojo cuando el aire es menos denso; en otros términos, pensando que pueda existir una hiperhepatía por adaptamiento a un medio sanguíneo anémico, del mismo modo que existe una hiperglobulia por adaptamiento en las montañas.

Los autores declaran no poder, en el estado actual de la Ciencia, elegir entre estas hipótesis; quizá todas las condiciones enumeradas tengan por sí y recíprocamente una parte para conducir al resultado final de la hipertrofia hepática.

La sordomudez ante la Medicina y las leyes españolas

Por el Dr. FORNS.

La apertura a primeros del corriente año de las aulas del nuevo Colegio Nacional de Sordomudos y de Ciegos, me ha movido a escribir el presente artículo, encaminado a dar a conocer qué es la sordomudez ante la Medicina, y cómo procura el Estado remediarla y educar y proteger a los que la padecen.

Mucho siento tener que comenzar declarando que el Diccionario de la Real Academia de la Lengua no consiente las palabras «sordomudez» y «sordomudo», ni propone ninguna otra para designar a los sordos que no hablan. El Gobierno, no obstante, como de algún modo tiene que expresarse, adopta oficialmente estos dos galicismos, que hoy distan tanto de ser castellanos como tardarán en hacerse académicos.

Mas no para aquí la valentía gubernativa; nada de eso. Conviene saber que, según el reglamento vigente en dicho Nacional Colegio, tanto sordomudo como ciego son otra cosa que lo que entiende por tales la Medicina y hasta el común sentir; pues mientras éstos definen al primero, *el mudo que lo es por estar sordo*, y declaran ciego *al que no ve*, el Estado «entiende por completamente sordomudo ó ciego el que, conservando en parte el uso de los sentidos del oído ó de la vista, no puede, sin embargo, ser educado é instruido por los medios ordinarios de enseñanza».

No conviene analizar estas definiciones, que corren parejas con el nuevo edificio, puesto que ni aquéllas ni éste son lo que deben ser, habida consideración del adelantamiento actual.

Lo interesante para el público es saber que hay sordomudez; que la Medicina la evita y la remedia; que en todos los países cultos, menos en España, sí tiene derecho a serlo—y yo lo creo—á los médicos se les instruye en estos estudios; que todos los Estados se ocupan en poner lenitivo á esta

desgracia, incluso el nuestro; empero de muy diferente manera, y que, posiblemente, nosotros no estamos encaminados por la mejor. Y bueno fuera que en el nuevo Colegio se instituyeran más perfectos medios para realizar el objeto á que se destina.

Y vamos al análisis del asunto.

Los médicos que se ocupan especialmente de la sordomudez—y bueno es dejar consignado que no tengo noticia de que ningún catedrático de Patología médica ó quirúrgica de España enseñe tales cosas á sus discípulos, y bien sabe Dios cuánto me alegraría que me demostrasen que estoy en un error, por honor de la clase y bien general—convienen todos, y cuanto más competentes y experimentados más, en que este defecto rarísimas veces es congénito, y que en la mayoría de casos (90 por 100, por lo menos), es adquirido. El mecanismo se alcanza con facilidad.

El individuo que no oye el habla de los demás, no puede imitarla. De lo que se deduce, no sólo la natural mudéz de todo el que ensordeció en el crítico período de aprender á hablar, si que también que todas las sorderas en las primeras edades producen la sordomudez, y que con curarlas se evita ésta.

Puede el niño haber oído y hablado y quedar sordo después; y en tal caso, si es muy pequeño, olvida lo que aprendió y retrocede á mudo, ó, si están más desarrollados sus centros nerviosos y mejor educada su fonética, puede conservar el habla más ó menos perfecta, á pesar de su sordera. No tengo para qué recordar que hay mudeces sin sordera y sorderas sin mudéz; éstas, con cierta desafinación fonética que las delata al observador. Pero el sordomudo, repito, es el sordo que no habla por no haber oído.

¿Qué aconseja la Medicina para combatir la sordomudez? En primer lugar evitarla, y ahí está la especialidad otológica con sus prodigiosos adelantos, sus minuciosas técnicas y sus delicadísimas intervenciones, dispuesta á curar la mayoría de las sorderas, si á tiempo se reclama su auxilio. Cuando la sordomudez está instituida, como son raros los casos de sordera absoluta, tiende á desenvolver la actividad de los adormecidos centros acústicos y procura despertarlos de su letargo con ejercicios acústicos, médicamente dirigidos y cuidadosa y prolijamente continuados, y sólo se da por vencida cuando, tras largo estudio y tenaces y penosas tentativas, se convence de la inutilidad, jamás perniciosa, de sus esfuerzos. Además, como ciencia renacida en estos últimos años, no perdona ocasión ni manera de reclamar para sí el estudio cadavérico de aquellos sordomudos que, si en vida recibieron del Estado los beneficios que de éste tienen de recho á recibir, después de muertos pueden contribuir al bien general, sirviendo á posibles descubrimientos que un día puedan convertirse en profilaxia de semejante padecimiento.

¿Y qué hace el Gobierno español para combatir la sordomudez y atender á los 10.000 sordomudos que registra el último Censo? El palacio del final de la Castellana, donde alberga como internos á 65, que han de ingresar cumplidos los siete años, edad en que ya se hace costosa y difícil la curación, y permanecer hasta los veinte, y cuyo Colegio según el texto legal es: «1.º Establecimiento de educación y enseñanza. 2.º Tiene por objeto: Dar la primera educación á los sordomudos y los ciegos y prepararlos para un arte, oficio ó profesión liberal, según las disposiciones de cada uno.—Instruir á los aspirantes al Magisterio de la primera enseñanza, y al profesorado especial, en los métodos y procedimientos para esta clase de educación y enseñanza. Y 3.º Ejercitar en la práctica de los mismos métodos y procedimientos á los aspirantes al Magisterio.»

Todo menos curarlos y echarlos á la calle, para que ocupe otro su lugar, puesto que ni el médico tiene derecho á tratarlos sin el *beneficencia* de la familia, que, aunque sea cosa cruel, es necesario confesar que á veces ve una prebenda en quitarse de casa un hijo defectuoso, y con él los cuidados de una educación á veces más molesta que costosa: ni cuando un muchacho oye ó ve puede echarlo del Colegio, puesto que si fuera dudosa para el profano la audición imperfecta, no es dubitable que ve el ciego que, al abandonar dicho Establecimiento oficial, es declarado útil para el servicio militar y ha peleado en Cuba durante toda la última campaña.

Agréguese á este Colegio Nacional media docena de Colegios regionales y provinciales, de más defectuosa organización, y un menor número de escuelas para externos, como resulta serlo, además, el primero, y he aquí cómo cuidamos de subvenir á las necesidades curativa y educativa de 10.000 desgraciados, que resultarán tanto más gravosos á la patria, cuanto más inútiles los dejemos para sí.

No quiero ocuparme de la enseñanza que se da en España, que si no tan buena como debiera — pues su origen nos pertenece, y estamos obligados, por lo mismo, á conservar la preponderancia, por honor patrio — tampoco es merecedora de la inconsideración con que se la juzga, siendo así que no se educa *científicamente* al personal, ni se le pone en condiciones de desarrollar sus actividades. Pero sí quiero consignar que, teniendo por objeto el Nacional Colegio «prepararlos para un arte ú oficio ó profesión liberal», no se dan, de las enseñanzas que se ofrecían en el primer reglamento, para los sordomudos, las de litografía é iluminación de estampas, grabado en madera, dorado, tornería, pasamanería, sastrería (que merezca tal nombre) y oficio de cabestreros; y para los ciegos (que también debieran aprovechar aquéllos), las de cestería, alpargatería, sillería, zapatería, tejidos diversos, hilados, obras de punto y malla, cordonería y redes.

Total: que no se les cura, si son curables, y con dificultad se les enseña, á muy contados, á mal ganarse aquello que ha de sustentarles el día en que cumplen, cual condena, los veinte años y un día. Esto á los venturosos que consiguen por suerte ó argucia, que de todo hay, una de las 65 plazas que el Estado concede para los 10.000 que debiera educar y proteger.

Mas cónstele al lector que mi atrevimiento no llega á la osadía de lanzar á la calle las cosas cuando no tienen remedio fácil y seguro, como me imagino poderlo anunciar pronto. El Ministerio de Fomento encarga la tutela de este Colegio á una Junta de Dirección y Gobierno, que no pudo desenvolverse en un local viejo, ruinoso, chico y malsano. Ahora, seguramente, ha de sucederle á esta Junta con dicho Ministerio lo que al ama de mi hijo mayor, que varias veces ha disputado con mi mujer el querer más y mejor al chico. En tal caso, que es seguro é inmediato, las cosas sucederán de otra manera y se evitarán escenas como la que voy á referir, que tuvo lugar hace pocos días.

Preséntase á reconocimiento facultativo para su ingreso, á primeros de Enero, un alumno nuevo, de unos ocho años de edad, que tiene derecho legal de prelación, por acreditar el padre tener otros dos hijos sordomudos. Sólo á primera vista comprendí, por la experiencia que dan ocho años de tratar sordomudos y sordos que hablan, que aquel niño podía serlo *legalmente*, pero no desde el punto de vista médico. Es un enfermo de vegetaciones adenoideas, cuyas tumoraciones, ocupándole la parte alta de la faringe y profunda de las cavidades nasales, le entorpecen el funcionalismo de las trompas de Eustaquio y aminoran la audición, al extremo de que, no dejando sordo al muchacho, porque no lo es, le imposibi-

litan *actualmente* la educación é instrucción por los medios ordinarios. Los dos hermanos menores sordomudos tienen igual enfermedad, y no siéndolo médicamente, autorizan á este el derecho *preferente* de ingreso. Y he aquí mi lucha conmigo mismo. Yo, en mi calidad de médico del Colegio Nacional de Sordomudos, y cumpliendo el Reglamento, acepté, como debía aceptar, al referido alumno; empero, como médico especialista en afectos de oídos, nariz y garganta, debo declarar que ni aquel muchacho es sordomudo, ni lo son sus hermanos; son tres enfermos que, si no lo remedia quien puede, ingresarán *preferentemente* y ocuparán plazas que habrán usurpado á verdaderos sordomudos, que quizá queden en perpetuo estado de salvajismo en una mezquina cabaña, para carga y pesadumbre de su desventurada y miserable familia. Y lo que es peor, aquellos tres enfermos que debieron curarse y oír, acabarán por ser sordos de veras y quizá mudos, en expiación del pecado de usurpar derechos ajenos.

Casos como éste se repiten frecuentemente, y debieran evitarse.

El padre no lo curó porque el médico no supo; éste, porque no le enseñaron; su maestro, porque, á su vez, no lo aprendió. Ingresado en el Colegio para educarse, no se le trata, porque la familia no lo consiente, como si la familia tuviese derecho á no querer el bien de un hijo que entrega al Estado para que éste lo cuide y proteja eficazmente, y sobre el cual éste debía ejercer todo derecho, mientras le tuviese bajo su tutela. ¿Que se niega la familia á consentir su curación? Pues que se lo lleve. Tanto valdría que no consintiera que le enseñasen á escribir ó le bañasen, para no violentar la costumbre y voluntad del educando.

Finalmente, si la Medicina es la única que diagnostica, evita y cura la sordomudez, debe ser ella la que dirija los destinos de estos infelices, en la convicción de que por poco que sepamos los que cultivamos estos estudios, ignoramos mucho menos que los que no saben lo que es el órgano del oído, ni pueden averiguar cuánto, cómo y por qué oyen lo que oigan, y si podrían curarse aquellos infelices, á los cuales, por sólo haber ingresado en el Colegio Nacional, se les condena á dejarles inútil un órgano que no está perdido, sino enfermo y abandonado.

En 9 de Marzo de 1895, el Ministro de Fomento tomó la feliz determinación de crear la enseñanza especial de la Otorino-laringología, ó sea de las enfermedades de oídos, nariz y garganta, en el Colegio Nacional de Sordomudos, como nueva obligación aneja al cargo del médico, y propúsose hacerla efectiva en un Dispensario que *ad hoc* se construiría en el nuevo edificio, entonces en proyecto. Es seguro que se realizará éste y se le dará forma práctica y brillante, pues no debe andar falto de dinero el presupuesto para dicho objeto, cuando para las galerías de convalecientes internos, cuyas enfermerías mal pueden alojar 10 enfermos de cada sexo, parece que se han invertido 170.000 pesetas. Á esta proporción, es seguro que en punto á medios materiales, en lo concerniente á la parte médica, será España la nación que se lleve la palma; y en previsión de ello, ándome ya de cabeza para desempeñar el honroso papel que por oposición conquisté hace años, no imaginando tales bellezas; que tanto deseo para mi país, como ansian verlas mis ojos.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

CURSO LIBRE DE HIDROLOGIA MÉDICA

PROFESADO EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE MADRID (1)

Por el Dr. RODRIGUEZ PINILLA

LECCIÓN III

Otro aspecto de la composición del agua mineral. — La materia orgánica. — Su origen. — Clasificación de bacterias y papel que desempeñan. — ¿Pueden propagar las aguas minerales las bacterias patógenas?

Señores:

La fisio-química moderna estudia — y esta es para nosotros otra fuente de conocimiento — no sólo las sales (los ácidos y las bases) que se encuentran en el agua mineral, los iones y los gases que están en ella en disolución ó se desprenden espontáneamente, sino las bacterias y los infusorios que en dichas aguas se pueden observar y que para algunos hidrólogos constituyen el origen de muchas acciones medicinales (Calderón).

Ya hace muchos años, al concretar con números los componentes de un agua examinada, solía leerse en el último renglón: materia orgánica... indicios, ó bien: cantidad indeterminada.

Bien ajenos estaban entonces los químicos de que llegaría un tiempo en que á esa materia orgánica se habían de atribuir los efectos más íntimos de las aguas minerales. Y que aparte de ciertos apasionamientos, quizás no bien justificados, habían de estudiarse con gran interés los microbios (lo que se llamaba *materia orgánica*) en las aguas minerales.

El estudio no es de ayer, por otra parte. Ya en 1870, analizando Maggi, de Pavia, las aguas potables de su país, dió cuenta de muy curiosas investigaciones en este respecto, de lo que podría llamarse *estructura del fluido acuoso*.

Decía este autor que en el agua más transparente y diáfana que pueda encontrarse, si se vertiera alguna cantidad de cloruro de paladio, se verían flotar en el líquido pequeñas masas de formas irregulares, de estructura granulosa, que indudablemente existían en el líquido (en estado invisible, *funeri*): pero que el cloruro de paladio hace visibles coloreándolas en amarillo.

Esta sustancia visible á que Maggi dió el nombre de *faneroglia*, *mielina* ó *blastina*, es homogénea, hialina, transparente y amorfa (*amorfoglia*); alguna vez toma la forma de filamentos homogéneos reticulados, conteniendo núcleos celulares (*dictioglia*) ó ramificados (*rizoglia*).

Pero estas investigaciones ni tuvieron continuadores ni confirmación, y hay que llegar á tiempos más cercanos al presente (á 1880), para encontrar estudios detenidos sobre la flora y fauna de las aguas.

El examen, como es natural, antecedió en las aguas potables á las aguas minerales y fué incitado por la averiguación de la causa de algunas enfermedades infecciosas, pues ha durado muchos años, y aun dura, la contienda entre la doctrina que sostiene, que está en la

naturaleza del subsuelo el origen de ciertas epidemias, y la teoría de que no hay otro origen que la propagación del microbio causal por las aguas que se emplean en bebidas y demás usos higiénicos.

Para dilucidar estos problemas, y sobre todo para el estudio de los microbios de las aguas potables, contamos hoy con obras tan completas como las de Zune, Roux y Miquel. Este no es nuestro objeto y no hemos de detenernos en su examen.

Lo que nos interesa es saber algo referente á la microbiología de las aguas minerales, y en este respecto, y aparte algún trabajo tan interesante como el del señor Moreno Zancudo, sobre *Algas termales*, que así lo titula, y el del Sr. Poncet sobre los microbios de las aguas de Vichy, debo decir que no hay, hasta el presente, ninguna obra de conjunto. Cada investigador se ha limitado á estudiar la flora y fauna de algunas determinadas fuentes, y de estos estudios es de los que yo puedo entresacar algunos puntos de vista generales, que juzgo oportuno exponeros en este momento.

Por de pronto, resulta que el vapor de agua que de los mares se desprende, y aun el desprendido de la tierra, son prácticamente asépticos, es decir, arrastran pocos ó ningún microbio. Al caer en la tierra esos vapores condensados en forma de lluvia, arrastran en su caída las bacterias de toda índole que flotan en la atmósfera, y esas mismas, además de otras que en el suelo y subsuelo se hallan, son arrastradas por entre las grietas y fallas de los terrenos, encontrándose esos agentes vivos en muchas aguas de río y de pozos. Así se observan especies iguales de bacterias que tienen este origen en el río Allier, junto á Vichy, en las fuentes minerales que dan nombre á esta localidad, y en la fuente potable de Fontfolant, no lejos del pueblo de Vichy.

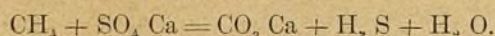
¿Tendrán microbios también las aguas minerales desde su origen?

Según Poncet, las aguas que emergen del interior de la tierra son asépticas hasta que llegan á la superficie ó por lo menos á pocos metros del suelo. Sin embargo de lo cual existen bacterias específicas, características en ciertas clases de aguas minerales.

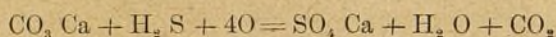
Fijemos la atención un momento sobre la *baregina* ó *glerina* de las aguas sulfurosas, y veremos que tal sustancia es un amasijo de especies vivas de *beggiatoa* en su mayor parte. Ahora bien, para algunos autores, estas bacterias convertirían las aguas sulfatadas en sulfurosas, ó mejor dicho, sulfhídricas. Cohn atribuía la formación del azufre en estos organismos á una oxidación del HS, y la producción de este gas á una reducción de los sulfatos. Tal es también la conclusión á que llegan Étard y Olivier, que han visto las *beggiatoas* y otras especies de sulfurarias proveerse de azufre en un agua cargada de sulfato de cal y perder el azufre en el agua pura. Y en el mismo sentido se expresa Winogradsky, para el cual esta rotación del azufre pasando al estado de HS por reducción de los sulfatos, y después al estado de S por oxidación de HS, exige la presencia de un sér agente de reducción y oxidación, agente que, para el fin reductivo de los sulfatos, no sería otro que la bacteria de la putrefacción; teniendo la

(1) Véase el número anterior

sulfo-bacteria ó *beggiatoa*, en tal caso, el papel de oxidar el HS precipitando el azufre en sus tubos y células, en donde haría el papel de una reserva alimenticia, de una fuente de energía, y de cuyas células sólo saldría ese azufre convertido en ácido sulfúrico. Winogradsky dice que, así como el *micoderma acetí* oxida el alcohol hasta convertirlo en ácido acético, y cuando no tiene más alcohol que oxidar, oxida al mismo ácido, así la sulfo bacteria puede oxidar el azufre cuando no tiene á su disposición más hidrógeno sulfurado. Este ácido sulfúrico formado por oxidación del azufre, se elimina al estado de sulfato de cal si hay creta en presencia. En cuanto al origen de HS de que las sulfo-bacterias tienen necesidad para producir azufre, las investigaciones de Potoff y Hoppe-Seyler nos muestran una fuente en la fermentación de la celulosa, en la que el gas de los pantanos en presencia del sulfato de cal da lugar á esta reacción:



La sulfo-bacteria, interviniendo entonces, produce:



Esto, por lo que se refiere á la presencia del HS en aguas que tienen sulfatos, y que yo he podido comprobar su exactitud en las de El Molar, en las cuales no hay sulfuros sino sulfatos, como sucede también en Ledesma, en donde tampoco hay sulfuros.

Pero lo que es más difícil de explicar es de dónde vienen estas sulfobacterias ó *beggiatoas*; pues en Ledesma se presentan en la arquita misma donde brota el agua, lo cual hace pensar á García López en la generación espontánea, y en El Molar se ven en parecidas condiciones también; é igual origen tienen el *hidrocrocis arsenicum* de Alhama, que se ha dado como específico en estas aguas, suponiendo que fabrica la cantidad de arsénico que en ellas se halla y otras *coccáceas* por el estilo.

La ciencia no conoce aún el origen verdadero de estas bacterias, y sería inútil exponer aquí todas las teorías sobre el asunto; se ha limitado á clasificarlas en las tres familias de *coccáceas*, *bacteriáceas* y *beggiatoáceas* (Macé), y no se sabe tampoco su papel fisiológico ó terapéutico. Que desempeñan uno importante en la composición del agua mineral se ve bien claro; pero ya no se ve tanto qué clase de acciones puedan ejercer sobre nuestra economía.

La existencia de algas en las aguas minerales no va ligada á determinadas temperaturas. Suelen faltar por encima de 55°; pero no por eso tienen predilección por otras más elevadas; pues existen, y numerosas, en aguas frías.

En cuanto á las propiedades terapéuticas de estas bacterias, sólo diré que vienen á representar como una quinta esencia ó resumen de la acción general del agua en que nacen. Es muy general la creencia de que la *materia orgánica* lleva consigo una acción especial de las aguas; mas lo cierto es que no hay pruebas del aserto, y que sin negar que su presencia coloca al líquido en que viven en determinadas condiciones de

electricidad ó quimiotaxia, nada más podemos afirmar sobre su acción positiva.

Al describir algunas fuentes minerales en particular, haremos una referencia más detallada.

Queda para terminar lo referente á los microbios y las aguas minerales, dilucidar si los que son patógenos y forman excreta de los bañistas, podrán servir para contagio de los demás enfermos, siendo vehículo el agua mineral.

Afortunadamente, los experimentos de laboratorio realizados por Slemmer, Cornil, Cadéat, etc., han demostrado que en el aire de las cámaras de inhalación, de vaporización ó de baños, no existen microbios patógenos, y que, por lo tanto, ó no hay desecación de los esputos que, por ejemplo, pudieran llevar bacilos de Koch, ó estos microbios son esterilizados por las mismas aguas minerales.

Yo puedo decir á ustedes que habiendo recorrido en Mont-Dore las cámaras de *humage* ó vaporario por donde suelen circular muchos tuberculosos entre otros catarrosos que no tienen aquella enfermedad, he comprendido que el vapor de agua es bastante para arrastrar esos detritus de la respiración á los desagües, y me explico que el análisis químico en aquellas atmósferas no haya dado resultado en el sentido del posible contagio. Se comprende, en efecto, que será más favorable á la transmisión del microbio y que flotarán más fácilmente en una atmosfera seca que en una húmeda.

Los balnearios, como tales, no son prácticamente temibles con respecto á estos contagios.

Sección Práctica.

NOTAS CLINICAS DE CASOS OPERADOS

EN SU CLÍNICA QUIRÚRGICA (1)

Por el doctor MACKAY (Huelva).

DILATACIÓN DE LA URETRA EN LA MUJER: PROCEDIMIENTO QUE NO SE DEBE EMPLEAR

Caso 11.—A. H., de Riotinto, señora de treinta años, 17 de Enero de 1885. En este caso dilatamos la uretra, y sacamos entera una piedra de ácido úrico y fosfatos, para no prolongar la operación en una enferma muy avanzada en la tisis pulmonar. Sin embargo, este procedimiento no se debe emplear porque casi siempre le queda á la enferma la incontinencia de orina, durante algún tiempo, si el cálculo tiene algún tamaño. La piedra pesó 76 granos. Uratos y fosfatos. Curación del estado calculoso.

LITOLAPAXIA EN LA EDAD PROSTÁTICA DEL HOMBRE

Caso 12.—F. S., de Huelva, hombre endeble, de sesenta años, 10 de Mayo de 1891. Síntomas de piedra durante tres años, y, además, hipertrofia de la próstata y cistitis crónica. La orina residual llegaba á una onza. Á este enfermo se le hizo la litolapaxia sin dificultad y luego se le enseñó el uso del catéter. Tres semanas después de la operación la orina residual había disminuido

(1) Véase el número anterior.

á la cuarta parte de antes, habiéndose curado la inflamación de la mucosa y próstata, pero continuando desde luego la hipertrofia. El cálculo pesó 180 granos. Fosfatos. Curación al parecer. Aparece otra vez, caso 22.

Caso 13. — M. de la Cruz, de Ayamonte, hombre fuerte, de cincuenta y dos años, 4 de Octubre de 1889. Síntomas de piedra durante más de tres años y además hipertrofia de la próstata y cistitis crónica; orina amoniacal. Después de lavar la vejiga varias veces con solución boratada, se le hizo la litolapaxia. Á los cuatro días se levantó el enfermo de su lecho, á las tres semanas se encontró muy bien, y con la sonda quedamos satisfechos que no tenía ya nada en la vejiga, pero notamos que la orina residua todavía llegaba á media onza, debido á la hipertrofia prostática. El cálculo pesó 400 granos. Uratos y fosfatos. Curación al parecer. Aparece otra vez, caso 23.

Caso 14. — Castillo, de Huelva, hombre fuerte, de setenta y un años, 19 de Junio de 1887. Síntomas de piedra durante cuatro años. Sangre y arenillas en la orina; gran hipertrofia de la próstata. Orina residua más de una onza. Cistitis crónica. Grandes dolores y frecuentes deseos de orinar. La orina contiene siempre sangre. Con el litotritor y los evacuadores limpiamos la vejiga á este enfermo. Durante la primera parte de la operación, al evacuar el detritus, el agua volvía de la vejiga muy colorada de sangre, pero al concluir ya venía más clara. Parecía que tenía la próstata enconchada de fosfatos. El detritus pesó 166 granos. Fosfatos. Curación al parecer. Aparece otra vez, caso 24.

Estos últimos tres casos, 12.º, 13.º y 14.º, forman un contraste completo con los casos de los niños. Mientras que el niño suele quedar completamente curado, una vez bien hecha la litolapaxia, casi siempre recae el hombre que padece hipertrofia de la próstata con cistitis crónica y orina residua; porque quedan en tal caso las condiciones necesarias para la formación del cálculo fosfático, que no ha de tardar mucho en molestar otra vez al enfermo.

Estos son los casos en que la piedra no es el factor más importante en el cuadro patológico, y, por lo tanto, la litolapaxia es una operación insuficiente. Para curar al enfermo, hay que curar, ó cuando menos reducir, la hipertrofia de la próstata; y uno de los verdaderos adelantos de la Cirugía moderna es la operación de vascotomía, que tiene este fin. De esta operación hemos de tratar más adelante. Ahora vamos á referir los casos de niños que hemos operado por la talla.

TALLA LATERALIZADA

La operación clásica de Cheselden y Benjumedá. La operación que en manos de los grandes maestros daba salida al cálculo con una rapidez que asombraba. La operación favorita del anatómico y del cirujano. ¿Es posible que este procedimiento desaparezca de la Cirugía? Lo sentimos. Nos alegramos de haberlo conocido. Muere, como un venerable anciano, lleno de conquistas y de honores, pero muere, muere con el siglo.

Caso 15. — A. B., de Huelva, niño de tres años y

diez meses, 1.º Junio de 1884. Síntomas de piedra desde sus primeros meses. Se le hizo la talla lateralizada, sacándole dos piedras, que estaban unidas, en la vejiga, por un cuello estrecho. Al coger la piedra con las pinzas, este cuello se rompió, facilitando mucho la extracción. Cálculo fosfático. Peso, 45 granos. Curación.

Caso 16. — J. G., de Bonares, niño de seis años, 4 de Octubre de 1886. Padece grandes dolores durante dos años. Se le hizo la talla lateralizada. El cálculo tenía la forma de una mora, tan característica del oxalato de cal. Peso, 60 granos. Curación.

Caso 17. — F. J., de Huelva, niño de nueve años, 8 de Noviembre de 1890. Este niño sufrió unos dolores horribles, dándose muchas veces con la cabeza en la pared. Se le hizo la talla lateralizada, sacándole una piedra, que explicaba bien sus dolores, siendo un oxalato erizado cada punta como una aguja. Peso, 104 granos. Curación.

Caso 18. — J. Iglesias, Riotinto, niño de seis años, 7 de Septiembre de 1889. Síntomas durante cuatro años. Á medio día se le hizo la talla lateralizada, quedando el niño en aquella hora al parecer bien. Á las cinco de la tarde avisaron que el niño se desangraba por la herida. En seguida pusimos al enfermito sobre la mesa, y cloroformizado de nuevo, colocamos un tubo por la herida hasta la vejiga, y alrededor del tubo, un relleno de gasa empapado en percloruro de hierro, porque era una hemorragia bastante activa. Siendo el pulso 140, logramos cohibir la sangre á fuerza de colocar bien el relleno; pero el niño quedó muy endeble, y tuvo una convalecencia muy larga. El cálculo, oxalato de cal. Peso, 67 granos. Curación.

Caso 19. — M. S., de Huelva, niño de tres años, 8 de Diciembre de 1892. Síntomas de piedra durante año y medio. Se le hizo la talla lateralizada, dando á luz una piedrecita que avergonzaba la herida por donde salió. Era de ácido úrico, y sólo pesó 3 granos. Curación.

Caso 20. — J. H., de Nerva, niño de cinco años, 7 de Marzo de 1893. Síntomas durante tres años. Con la sonda pudimos apreciar un cálculo grande y duro. Quisimos tratarlo por la litolapaxia, pero tan duro era, que tuvimos que desistir por falta de instrumentos adecuados y por falta de práctica y habilidad de parte nuestra. En tal caso, la única práctica sana y honesta es admitir nuestra insuficiencia, y apelar en seguida á la talla lateralizada, porque el dejar la vejiga con pedazos de cálculo medio triturado, es provocar una cistitis agudísima, con bastante peligro de muerte. Á este niño se le hizo la talla, sacándole un cálculo y muchos fragmentos de ácido úrico. Peso, 226 granos. Curación.

Caso 21. — M. H., de Bonares, niño de cinco años, 2 de Marzo de 1895. Síntomas durante año y medio. Se le hizo la talla lateralizada. Quedó luego muy bien durante cuatro días. Al quinto día se presentó sangre por la uretra en cantidad; pero notamos que el niño tenía gran calor, y el termómetro acusaba más de 40º, siendo el pulso 130 por minuto. Se trataba de un ataque de paludismo, y con una buena cantidad de quinina, se cohibió la sangre y desapareció la fiebre. El cálculo era de oxalato. Peso, 24 granos. Curación.

De estos casos de talla, basta decir que todos hubieran sido mejor operados hoy por la litolapaxia.

TALLA CENTRAL

Esta operación ha sufrido muchas modificaciones, y hoy se reserva para casos muy contados, con indicaciones muy especiales. Por ejemplo:

Caso 22. — F. S., de Huelva, hombre ya de sesenta y un años. El mismo individuo que contamos anteriormente (caso 12), 1891. Al año justo, es decir, en 9 de Mayo de 1892, volvió á vernos este enfermo, quejándose de grandes dolores. La próstata había aumentado de volumen, la orina era amoniacal, la vejiga en un estado de cistitis crónica, y los riñones estaban infectados y supuraban los dos. Además se había formado otro cálculo de algún tamaño. El enfermo estaba muy demacrado. Se moría evidentemente, pero pedía alivio á sus dolores.

En este estado, optamos por hacer una incisión perineal central por la parte membranosa de la uretra, sin incindir la próstata. Por la incisión introdujimos un instrumento, y rompiendo el cálculo, se pudo extraer con repetidos chorros de agua por un tubo ancho de cristal. Quedó aliviado así de su dolor, con menos peligro de la vida, que hubiera habido con cualquier otro procedimiento. Curó bien la herida. El cálculo pesó 68 granos. Fosfatos. Curación del estado calculoso.

Para cálculos muy duros y grandes (dos onzas para arriba), algunos cirujanos, Milton, del Cairo, y Harrison, de Londres, emplean instrumentos de gran fuerza para romper la piedra por medio de una incisión perineal central sin cortar ni dilatar la próstata, sacando los fragmentos del cálculo por tubos anchos á chorro de agua. La incisión, luego, se puede utilizar para drenaje de la vejiga durante el tiempo que sea necesario. Sin embargo, es de advertir que cuando el drenaje tiene que ser muy prolongado, muchos enfermos aguantan mejor un tubo por la incisión suprapubiana. Además, la incisión en la cistotomía suprapubiana, sin duda ninguna nos da mejor alcance á todo el interior de la vejiga, sobre todo cuando hay un gran abultamiento de la próstata.

Para el drenaje de la vejiga, empleamos siempre tubos de cristal, sea por la vía perineal ó suprapubiana.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Partos inconscientes. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Tratamiento de la viruela por la seriterapia artificial. — III. Ictus laringeo.

I

En la *Revista Balear de Ciencias Médicas* publica el señor D. Guillermo Serra el siguiente interesante artículo sobre partos inconscientes:

«Desde hace tiempo se ha discutido la posibilidad de que á una mujer en plena salud y con integridad de los sentidos y la inteligencia, pueda haberle pasado inadvertido el nacimiento de su hijo.

Panis, en 1861, decía: «En el estado de salud, de integridad de las facultades, durante el sueño, todos los autores están contextes en rechazar tal posibilidad. Sin embargo, los

ingleses piensan de distinta manera y citan hechos en apoyo de su opinión.»

Recientemente el Dr. Collet ha estudiado ampliamente el asunto, y sienta que esta posibilidad no es dudosa en mujer privada de conciencia por una causa patológica cualquiera (síncope, coma, embriaguez, locura, muerte aparente), como también durante el sueño fisiológico y después de la muerte.

Pero no es esto de lo que se trata, sino de dilucidar si el fenómeno en cuestión puede ocurrir en una mujer hallándose en el pleno uso de sus facultades; y es indudable que hoy se registran bastantes observaciones para poder afirmar dicha posibilidad.

De consiguiente, ante los Tribunales, el médico debe sentar que, en principio, el parto inconsciente es posible, hasta en una mujer en plena salud; pero para deducir en cada caso particular, hay que proceder con extremada prudencia, pues las causas que pueden explicar el hecho son múltiples y de importancia diversa: el examen de la mujer, su interrogatorio, la disposición especial del lugar de la escena, la autopsia del niño, el estado del cordón y el aspecto de su superficie de sección si se hubiere roto, son datos que, bien valorados, proporcionarán al perito el máximo de probabilidades de acierto.

Entre las causas más frecuentes, se citan la multiparidad, las dimensiones anormales de la pelvis, el excesivo desarrollo de la musculatura del útero y su irritabilidad exagerada, la ausencia de dolores en los primeros tiempos del parto ó durante todo el trabajo, como también la posible ignorancia ó desconocimiento del embarazo; en la mayoría de casos obran simultáneamente varias de estas causas. Un hecho frecuente es la sensación por parte de la mujer de una premiosa necesidad de orinar y defecar durante el trabajo, y al esforzarse para satisfacer esta ilusoria necesidad, puede producirse súbitamente el parto sin que la mujer experimente la impresión especial del acto. Así ocurrió en el primero que asistí al empezar mi carrera.

Tratábase de una embarazada múltipara, que había pasado la velada perfectamente; cenó bien y se acostó, durmiéndose al poco rato. Transcurridas unas dos horas se despertó aquejando un dolor agudo en el bajo vientre, que la obligaba á lanzar gritos lastimeros. La encontré agitada, temblorosa, é interin la estaba interrogando, sintió una necesidad irresistible de exonerar el vientre; pero apenas se hubo sentado en el vaso de noche, llamáronme la atención sus esfuerzos insólitos y premiosos, por lo que dispuse que la levantaran, y al ir á verificarlo expulsó bruscamente la criatura, que dió contra una de mis piernas, y luego cayó al suelo. Recogido el infante y cortado el cordón, fué la madre transportada á la cama, donde no tardó en expulsar las secundinas. El puerperio fué normal.

Es cosa notable que esta misma señora, en otro embarazo posterior, al llegar al término de éste sintió una mañana los dolores premonitores del parto, al principio regulares, pero que al poco tiempo tomaron un aspecto anómalo, pues, partiendo de la región lumbar, sólo irradiaban hacia el lado derecho de la pelvis, y se extendían hasta el muslo en forma de neuralgia, cada vez más intensa, que no cedía á ninguno de los medicamentos empleados, inclusa una inyección de morfina; estos dolores eran intermitentes, pero no había contracción del útero ni dilatación del cuello.

En esta angustiosa situación pasó ocho ó nueve horas, hasta la caída de la tarde en que el dolor cesó súbita y espontáneamente; y como siguiera completamente tranquila, transcurridas un par de horas, la comadrona y demás personas que habían sido llamadas para asistirle se marcharon, dejándola al cuidado de una hija soltera y la criada. Media

hora más tarde fui á verla, y mientras me estaba enterando de su estado, súbitamente sobrevino una contracción muscular y lanzó un quejido, lo que me indujo á descubrirla para examinarla, y encontré la cama inundada por el líquido amniótico, y la cabeza del feto asomando en la vulva, terminándose el parto y el alumbramiento en menos tiempo del necesario para contarlos: de manera que sin más auxilio que el de la citada señorita, tuve que atender á los cuidados de la madre y de la criatura interin vino la comadrona, que la criada había ido á buscar. Es de advertir que en el intervalo de estos dos partos había tenido otros dos perfectamente normales.

Más extraordinario todavía es el siguiente caso, cuya protagonista fué mi propia hija:

Habiendo concebido mientras lactaba, sin experimentar ninguna de las molestias propias del primer período del embarazo, ignoraba la fecha de éste, hasta el punto que siguió criando un par de meses sin que el mamón se resintiera lo más mínimo. Una noche me hizo llamar á causa de unos retortijones de vientre que la obligaban á revolverse en la cama, y lo primero que le pregunté fué si se trataría de dolores de parto, contestándome que en nada se semejaban á éstos, aparte de que no era tiempo aún. Le preparé un antiespasmódico y una taza de tila, con lo que se calmó, y en vista de ello me volví á la cama; pero apenas me había acostado me llamaron de nuevo; acudí á medio vestir, y al llegar á su dormitorio se me quejó de un gran dolor en los genitales. La descubrí, y antes de examinarla, el llanto de la criatura ya nos indicó algo de lo sucedido; luego me hice cargo de que uno de los pies de ésta permanecía dentro de la vulva de la madre, y sus movimientos provocaban los dolores que entonces la aquejaba. La expulsión de la placenta no se hizo esperar, y pasó el puerperio sin accidente alguno.

Otra observación digna de ser anotada, es la de una joven primeriza que había llegado al término de su embarazo. Por la noche salió á paseo con su marido, y al regresar á su casa, interin éste arreglaba la cena, ella empezó á desnudarse. De pronto el marido oyó un ruido extraño, seguido de un ligero lamento; acudió inmediatamente y la encontró cogida á uno de los pilares de la cama, teniendo un charco de sangre á los pies, habiendo llegado á tiempo de sostenerla cuando iba á caerse. La colocó en la cama y pidió auxilio á los vecinos y al sereno. En el suelo y en medio del charco estaba el feto y los anejos.

Llamados el Sr. Rabassa y yo, llegamos casi á un tiempo á la casa; pero nuestra asistencia fue ya inútil para la madre: estaba muerta. En cambio el feto, semiasfixiado, volvió en sí fácilmente, sin haber sufrido fractura ni herida alguna en su caída, ni experimentar más adelante ninguna lesión funcional.

Precisa no confundir estos partos inconscientes con los más ó menos rápidos en que el trabajo sorprende á la mujer en mitad de la calle ó en un coche estando de viaje, pero dándose cuenta del acto, lo que le permite adoptar la posición que cree más favorable al caso.

Y es tanto más importante esta diferenciación, en cuanto envuelve un problema médico-legal de la mayor trascendencia. Sin embargo, á veces es muy difícil, pues uno y otro pueden ocasionar los mismos accidentes, tales como desgarros de la vagina y periné, hemorragias por desprendimiento de la placenta ó falta de involución de la matriz, y hasta el prolapso ó la inversión de este órgano.

En el feto se han observado heridas y contusiones, y hasta fracturas del cráneo por efectos de la caída. Uno de los accidentes que se observan más á menudo es la rotura del cordón y consiguiente hemorragia umbilical; la rotura

se verifica generalmente por un solo punto inmediato á la placenta ó al ombligo. Huelga añadir que la posición vertical favorece la producción de todos estos accidentes.

Sin embargo, en ninguno de los casos descritos ocurrió nada de esto, si bien debo hacer la salvedad que en el cadáver de la última observación no se examinaron los genitales.

No os molestaré con la descripción de otras observaciones de partos verificados inconscientemente por causa patológica, por ejemplo durante un ataque de eclampsia, el coma ó el sueño clorofórmico, pues en la literatura médica se registran bastantes casos de esta especie.

II

La tesis del Dr. Ponthieu es un trabajo sobre la viruela en Marsella en 1899, trabajo cuyos elementos ha recogido en la clínica del Dr. Bidon, y que revela la importancia que ha tomado la viruela en dicha ciudad, donde el elemento extraño, nómada, tiene gran parte en la propagación de la enfermedad. En los últimos veinte años la cifra anual más pequeña de mortalidad por viruela en Marsella ha sido de 15 en 1897, pero llegó á 2.052 en 1886, á 738 en 1895, á 573 en 1896 y á 461 en 1899. Término medio, mueren anualmente en Marsella á causa de la viruela de 300 á 400 personas, muchas de nacionalidad italiana y otras francesas, que no han sufrido más que una vacunación.

Uno de los puntos más interesantes que trata el Sr. Ponthieu en su tesis es el relativo al tratamiento de la enfermedad por la seriterapia artificial. En estos ensayos no se trata del suero de las terneras inmunizadas, y con el cual han obtenido buenos resultados los Sres. Declère, Chambon y Saint-Ives Ménard, sino del suero artificial ordinario (7 gramos de cloruro sódico para 1.000 de agua).

En general se practicaba una sangría de 150 gramos aproximadamente, y se inyectaba después en el tejido celular 500 gramos de suero, que se renovaba los días siguientes.

Esta medicación no daba resultado en las viruelas hemorrágicas, las cuales son casi fatalmente mortales, sea cual fuere la medicación empleada y aunque se trate de sujetos anteriormente vacunados.

Pero en las viruelas confluentes, aun en enfermos no vacunados, los resultados han sido bastante favorables, pues han dado una mortalidad de 217, proporción mínima tratándose de enfermos en las peores condiciones. Aplicado en las viruelas de esta forma el tratamiento, influye favorablemente sobre el período de supuración, cuya duración y fenómenos febriles puede disminuir mucho.

III

Entre las teorías emitidas sobre esta enfermedad, el doctor P. Niel acepta la nerviosa, llamada de inhibición.

Este fenómeno es una especie de choque nervioso, reflejo y compuesto como tal de tres elementos: 1.º, una irritación laríngea; 2.º, el transporte de esta irritación á los centros nerviosos por un nervio centripeto, el laríngeo superior; 3.º, la inhibición del cerebro revelada por la suspensión de la conciencia. La inhibición cerebral puede presentar tres grados: a) el vértigo laríngeo; b) el ictus laríngeo; c) la muerte súbita.

A. El vértigo laríngeo está constituido por un desvanecimiento: la crisis sobreviene y desaparece tan rápidamente que apenas tiene el enfermo tiempo de darse cuenta de ella.

Los motivos más fútiles pueden provocarla: explosiones de risa, inspiración de polvos, etc.

En general, las causas ocasionales del vértigo ó del ictus laríngeo son las mismas.

B. El ictus laríngeo completo comprende tres etapas:

1.^a, una irritación laríngea; 2.^a, la pérdida súbita del conocimiento; 3.^a, el despertar inmediato.

La irritación laríngea se manifiesta en unos por cosquilleo de la garganta, en otros por una sensación de estrangulación, apretamiento ó molestia retroesternal.

La característica del ictus es la espontaneidad en la aparición de la pérdida del conocimiento. Si está de pie el enfermo, cae como una masa inerte; si está sentado, inclina la cabeza hacia delante contra el tórax; todas las actividades cerebrales están totalmente suspendidas.

Lo notable también en esta inhibición laríngea es el despertar, la cesación de la crisis. El enfermo puede volver inmediatamente á sus ocupaciones como si no le hubiese pasado nada, sin sentir la menor molestia. En el ictus el despertar es siempre tan brusco como el perder el conocimiento.

C. Sea cual fuere la causa ocasional, es necesario que la irritación laríngea sea muy violenta para producir la muerte súbita. La región laríngea está dotada de una impresionabilidad muy especial, y las causas más diversas pueden producir este accidente; en efecto, se ha publicado numerosos casos de muerte súbita de origen laríngeo.

No es siempre fácil diferenciar el ictus laríngeo del vértigo epiléptico ó «pequeño mal».

Los tabéticos tienen á veces crisis laríngeas intensas caracterizadas por el espasmo glótico con amenazas de sofocación; hay necesidad de establecer una diferencia entre estos accidentes y el ictus laríngeo. Tampoco deberá confundirse este último con el síncope ó la asfixia. Muchos casos de muerte súbita atribuida á la asfixia tienen en realidad por causa la inhibición laríngea.

El autor dedica varias páginas á la patogenia del ictus; cita todas las opiniones emitidas sobre el particular y cree que pueden explicarse por la teoría inhibitoria todas las formas del síntoma, no sólo las dos primeras, sino también y sobre todo la última, la muerte súbita.

De ordinario el ictus laríngeo se observa en los adultos, y especialmente en el hombre entre los treinta y cincuenta años; las mujeres están menos predispuestas. Se presenta por lo general en los neurópatas, en los que padecen enfermedades nerviosas, en los neuroartríticos y en los alcoholizados.

El accidente, á causa de su rapidez, no puede ser tratado; pero se puede prevenir por un tratamiento local y general.

ROMÁN TERRES.

Notas Clínicas Inglesas.

I. El aceite de hígado de bacalao en la tisis. — II. Los ioduros son dilatadores arteriales. — III. Diagnóstico y localización de la tuberculosis del pulmón por el ioduro de potasio. — IV. Azufre precipitado en la difteria.

I

El Dr. H. A. Hare hace el siguiente resumen en su *Practical Therapeutics*:

1.^o No se usará jamás el aceite de hígado de bacalao cuando la tisis haya pasado de los primeros períodos de condensación del pulmón y de ponerse ásperos los ruidos respiratorios, á menos que los trastornos sean realmente muy lentos.

2.^o El uso del aceite de hígado de bacalao, cuando los cambios degenerativos suceden rápidamente en el pulmón, es claramente perjudicial y no presta ningún servicio, causando desórdenes en la digestión y quitando el apetito.

II

El Dr. Andrew H. Smith llama la atención sobre que los ioduros no son solamente remedios antisifilíticos, sino también dilatadores arteriales, y que, como tales, no combaten solamente la sífilis, sino que alivian más el trabajo del corazón, más ó menos alterado por fibrosis arterial. Había además advertido que el efecto del ioduro de potasio, en casos de aneurisma, tenía el poder de disminuir la tensión arterial, mejor todavía de lo que obraba como un antisifilítico.

III

Wells advierte los resultados de un estudio sobre el uso del ioduro de potasio en pequeñas dosis en el diagnóstico de varias formas de enfermedad pulmonar, y, particularmente, la tuberculosis. Es sabido que cuando se administra este remedio, su eliminación se verifica por la membrana mucosa bronquial, con aumento de producción de moco, tos y estertores. Wells descubre que en estado de salud, y en ausencia de enfermedad de los pulmones, el ioduro, á dosis pequeñas, causa, á veces, estertores mucosos diseminados. Comparables resultados fueron notados en casos de enfermedad no tuberculosa de los pulmones. En casos de tuberculosis pulmonar demostrable ó sospechosa, sin embargo, el desarrollo de los estertores después de la administración del ioduro, fué evidente en el sitio y en la extensión de la enfermedad. (*Journ. of the Americ. Med. Associat.*)

IV

J. A. Forsland ha descrito un método de tratar la difteria, que ha empleado por veinte años con éxito marcado. El exudado diftérico es cubierto enteramente con una insuflación de azufre precipitado tres veces al día, siendo indiferente el gargarismo y preferible el biborato sódico 1 : 20, usado al propio tiempo. Con este tratamiento dice que su mortalidad ha disminuido al 5 por 100, y entre sus casos fueron tratados muchos graves. Estas aplicaciones disminuyen el dolor, y son enteramente inocentes.

P.

Sección Oficial.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

PROGRAMA DE PREMIOS Y SOCORROS PARA 1900 Y 1901

Esta Academia abre concurso sobre los temas siguientes:

I.— *Indicaciones de la laparotomía supraumbilical.* II.— *¿Se debe prohibir en absoluto, como alimentación del hombre, el uso de la carne y de la leche procedentes de animales tuberculosos, cualquiera que sea el estado de éstos?*

Para cada uno de estos puntos habrá un premio y un accésit, y podrán concederse las menciones honoríficas que se juzgue conveniente.

El premio consistirá en 750 pesetas, medalla de oro, diploma especial y título de socio corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria, si no siéndolo anteriormente, reuniese las condiciones de reglamento.

El accésit será medalla de plata en igual forma, 250 pesetas, diploma especial y título de socio corresponsal, con las mismas condiciones.

La mención honorífica consistirá en un diploma.

Las Memorias deberán estar escritas con letra clara en español ó latín.

Las que obtengan el premio se publicarán por esta Corporación, entregándose á sus autores doscientos ejemplares; y las que sean favorecidas con accésit ó mención honorífica, se imprimirán si la Academia lo estima conveniente; reser-

vándose en todo caso la facultad de publicar ó no, por su cuenta, las láminas ó grabados que puedan acompañar al texto.

PREMIOS ALVAREZ ALCALÁ: I. *De la uremia, y especialmente de su patogenia, variedades, diagnóstico y terapéutica.* — II. *Estudio farmacológico de las especies del género Digitalis.*

Para cada uno de estos temas habrá un premio y un *accésit*, pudiendo concederse también menciones honoríficas.

El premio consistirá en 750 pesetas, diploma especial y título de académico corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria, si no siéndolo anteriormente, reuniere las condiciones reglamentarias; y el *accésit* en diploma especial y título de corresponsal, en los términos mencionados.

PREMIO MARTÍNEZ MOLINA: *Estudio de los centros cerebrales olfatorios, ópticos y auditivos, y relaciones de continuidad que con ellos tienen los nervios del mismo nombre en la especie humana y en los vertebrados.*

Para esta cuestión habrá un premio y un *accésit*.

El premio consistirá en 4.600 pesetas, diploma especial y título de socio corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria, si no siéndolo anteriormente, reuniere las condiciones de reglamento; y el *accésit* en diploma especial y título de socio corresponsal, con las mismas condiciones.

PREMIO DEL EXCMO. SEÑOR MARQUÉS DEL BUSTO: *Estudio de la Bibliografía Médica Española en la primera mitad del siglo XIX.*

Para este punto habrá un premio y un *accésit*.

Consistirá el premio en la cantidad de 250 pesetas, con diploma especial y título de socio corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria, si no siéndolo anteriormente, reuniere las condiciones de reglamento; y el *accésit* en diploma especial y título de socio corresponsal, con las mismas condiciones.

Los premios mencionados se conferirán en la solemne sesión inaugural del año de 1902 á los autores de las Memorias que los hubieren merecido, á juicio de la Academia.

Las Memorias se remitirán á la Secretaría de la Corporación, sita en la calle Mayor, núm. 6, cuarto bajo, izquierda, antes de 1.º de Julio de 1901, de doce á cuatro de la tarde; no debiendo sus autores firmarlas ni rubricarlas, distinguiéndolas con un lema, igual al del sobre de un pliego de papel cerrado, que remitirán adjunto, y el cual contendrá su nombre y residencia. Sólo se incluirá en cada uno de los pliegos el nombre de un autor, y si al abrirlos se hallaren dos ó más se considerará nula la adjudicación del premio, del *accésit* ó de la mención honorífica.

Los pliegos de las Memorias no premiadas se inutilizarán en la primera sesión de gobierno que se celebre después de la inaugural, á no ser que fueren reclamados oportunamente por sus autores.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Academia, y ninguna de las remitidas podrá retirarse del curso.

PREMIO SALGADO.—Se conferirá un premio de 1.500 pesetas al profesor que haya contraído suficiente y mayor mérito por sus estudios y aplicación de las ciencias auxiliares á la Medicina, particularmente á la Hidrología, ó por sus trabajos médicos, científicos ó prácticos durante los años de 1899 y 1900.

Se optará á este premio por instancia, ó mediante petición firmada por tres académicos.

Las instancias ó peticiones, acompañadas de los correspondientes medios justificativos, se remitirán á la Secretaría de la Academia antes del 1.º de Julio de 1901, y el premio se conferirá en la sesión inaugural de 1902.

PREMIO DEL ACADÉMICO EXCMO. SR. DR. D. JOSÉ CALVO

Y MARTÍN.—Consistirá en la cantidad de 375 pesetas y un diploma especial, y podrán optar á él los médicos de partido, encargados de la asistencia de los pobres, con una asignación que no pase de 1.000 pesetas, casados y con hijos.

Los aspirantes deberán escribir una Memoria, cuya extensión no baje de 30 páginas en 4.º, en la cual darán noticia de alguna epidemia que hayan asistido, con expresión del número de curados y de fallecidos, así como de la medicación que haya sido más provechosa; y de no ser esto posible, describirán las enfermedades más notables á que hayan asistido con abnegación y espíritu de caridad, certificando estas cualidades el alcalde y el cura párroco.

Las solicitudes, acompañadas de certificación del Ayuntamiento respectivo, en que se acrediten los extremos mencionados, y de la del cura párroco en su caso, extendidas en el correspondiente papel sellado, así como también de la Memoria mencionada, se remitirán á la Secretaría de la Academia antes del 1.º de Diciembre del corriente año, y el premio se adjudicará en la sesión inaugural de 1901.

No pueden aspirar á este premio los que hayan obtenido otro igual en concursos anteriores.

SOCORROS RUBIO.—Se adjudicarán en la sesión inaugural de 1902, dos de los socorros legados por el difunto académico D. Pedro María Rubio, consistentes cada uno en la cantidad de 600 pesetas (á que han quedado reducidos en virtud de las últimas disposiciones legales sobre Deuda pública y contribuciones) á las dos viudas ó hijas mayores solteras de médicos rurales, que hayan ejercido su profesión en España por más de tres años, de una manera honrosa y recomendable, en las más pequeñas poblaciones ó aldeas, y prefiriendo á las de aquellos que hayan sido víctimas de alguna epidemia.

Las interesadas no han de disfrutar ninguna pensión de Montepío.

Se recibirán hasta 1.º de Septiembre de 1901 las solicitudes, acompañadas de los documentos siguientes:

Copia simple del título del profesor fallecido, certificación de su matrimonio, y las de los alcaldes ó Ayuntamientos que acrediten el tiempo que ejerció la profesión en cada localidad, concepto que mereció, número de habitantes, dotación y obligaciones del cargo de titular, y, á ser posible, sus utilidades por la asistencia de las familias acomodadas.

Madrid, 10 de Diciembre de 1899.—El presidente, *Marqués de Guadalerzas*.—El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

Consultorio.

PREGUNTA

855. Desearía saber si por méritos contraídos con motivo del cólera de 1885, podría solicitar la cruz de Epidemias, á pesar del tiempo transcurrido. — *T. G.*

RESPUESTA

855. La Real orden de 30 de Marzo de 1891 (*Gaceta* del 5 de Abril), dice que no se dará curso á ninguna instancia en que se solicite la cruz de Epidemias por servicios prestados en localidad que, ocho meses antes de la fecha en que se presente la instancia, haya sido declarada libre de epidemia. Es decir, que el plazo para solicitar esa cruz expira en la Península á los ocho meses de declarada la localidad libre de epidemia.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,18; mínima, 702,80; temperatura máxima, 17º,5; mínima, 0º,2; vientos dominantes, O., N. y NO.

Disminuyen las fiebres infecciosas y los reumatismos musculares y articulares, las bronquitis y bronco-neumonías. Han aumentado las fiebres eruptivas en los niños, particularmente el sarampión benigno, la escarlatina con complicaciones anginosas y nefríticas y las varioloides y viruela discreta.

En el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII (calle de Ferraz, 98, antes Goya, 14), se vacunará gratuitamente el lunes 9, el miércoles 11 y el sábado 14 del corriente.

Crónica.

Reparto de obras.—El martes último, día 3 del corriente, hemos remitido á todos los suscritores de provincias que tienen la BIBLIOTECA en rústica, el cuaderno 9.º del **Formulario de Medicamentos modernos**, en cuyo cuaderno, correspondiente al mes de Marzo, concluye dicho **Formulario** y empieza el tomo II del **Tratado de oclusiones intestinales** del Sr. Pulido. En breve remitiremos á los suscritores que tienen la BIBLIOTECA encuadrada los dos tomos del **Formulario**.

Continúa vendiéndose á 50 pesetas el ejemplar en rústica, y 60 pesetas encuadrado en tela, de la magnífica obra en seis tomos de los Sres. Bernheim y Laurent, **Tratado práctico de Medicina clínica y Terapéutica**.

Concurso para el año 1900.—La Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona ha publicado el siguiente programa del concurso para los premios del año 1900.

PREMIO DE LA ACADEMIA.—*Estudio topográfico médico de cualquier punto del distrito académico de Barcelona (Principado de Cataluña)*, excepto los de Vich, Tarragona, Caldas de Malavella, Lérida, Olot, San Feliú de Guixols, Gerona, Tarrasa, La Escala, Masquefa, Seo de Urgel, Reus, Sentmanat, Mataró, Tremp, Vilaseca de Solcina, García, Castellar del Vallés, Castelltersol, Santa Coloma de Queralt y Sallent, ya premiados en concursos anteriores.

PREMIO DEL DR. SALVÁ Y CAMPILLO, COSTEADO POR LA ACADEMIA.—*Escribir la observación de una epidemia ocurrida en algún punto de España.*

PREMIO COSTEADO POR EL ACADÉMICO DE NÚMERO DOCTOR RODRÍGUEZ MÉNDEZ.—*Organización sanitaria española: Estado actual; crítica de la misma y reformas más urgentes. Exposición completa y detallada de un servicio sanitario para nuestro país; justificación del que se proponga y manera de llevarlo á la práctica y de sostenerlo en armonía constante con el progreso higiénico.*

Para cada uno de estos tres temas habrá un premio y un *accésit*, pudiendo además la Academia adjudicar las *menções honoríficas* y aumentar el número de premios y *accésits* que estimare merecidos.

El premio consistirá en el título de académico correspondiente de esta Corporación y una medalla de oro. Además, si la Academia acordare la impresión de la Memoria á sus expensas, regalará al autor doscientos ejemplares. El *accésit* consistirá en el título de académico correspondiente, y la *menção honorífica* en un diploma especial.

Las Memorias se dirigirán á la Secretaría de la Academia (Baños Nuevos, núm. 9), en donde se admitirán hasta las doce de la mañana del 30 de Septiembre próximo.

PREMIO DEL DR. GARÍ.—Para cumplir esta Academia la voluntad del Dr. D. Francisco Garí y Boix, declarada en el legado que le hizo, abre un concurso público con arreglo al siguiente programa.

Se dará en premio la cantidad de 1.500 pesetas en metálico al autor de la Memoria que trate ó dilucide mejor, á juicio de la Academia, este tema:

Exposición de uno ó varios hechos de observación personal, ó interpretación original de hechos ya conocidos, referentes á la anatomía, fisiología ó patología del aparato urinario.

Y un *accésit* de 750 pesetas al de la Memoria que, en punto á mérito relativo, esté en el grado inmediato al de la primera.

Deseosa la Academia de realzar la importancia del premio, atestiguando así su gratitud al facultativo que lo fundó, y cooperando al logro de su propósito, concederá dos títulos de *académico correspondiente*, uno al autor de la Memoria premiada, y otro al de la que obtuviere el *accésit*.

Las Memorias que se presenten al concurso han de entregarse en el local de la Academia (Baños Nuevos, núm. 9), antes de las doce de la mañana del 30 de Septiembre de 1901.

Defunción.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores el fallecimiento de nuestro estimado compañero D. Juan de Castro y Fondo, ocurrido en esta corte á la avanzada edad de ochenta y seis años.

Era el finado padre del reputado cirujano Dr. D. Florencio, á quien acompañamos en el pesar que tan gran pérdida le ha producido.

Marina civil.—A consecuencia de las oposiciones celebradas en la Dirección general de Sanidad para el ingreso en el Cuerpo médico de la Marina civil, han sido propuestos, por orden de mérito, los Sres. D. Teodoro Yáñez Borrell, don Mariano Fernández Cicero, D. Enrique Cebrián Hernández, D. Fernando Bravo Moreno, D. Emeterio Rey Maure, D. Balbino Domínguez y D. Francisco Dolorea.

Anales de la Academia.—Se ha publicado el cuaderno 1.º del tomo XX de los *Anales de la Real Academia de Medicina*. Contiene, entre otros trabajos, el informe de la Academia sobre colegiación de médicos y farmacéuticos, parte de la biografía de D. Manuel Rico y las actas de las sesiones públicas del año actual.

Se vende y admiten suscripciones en el local de la Academia, calle Mayor, núm. 6.

Profilaxia de la gripe.—El Sr. Laborde aconseja como medio preventivo de la gripe uno sencillísimo, que dice ha comprobado en sí mismo y en otras muchas personas; consiste en el empleo diario y constante de una *solución fenicada* al 1 por 200 ó 1 por 300 (una cucharadita en un vaso grande de agua muy caliente, lo más caliente posible), para enjuagarse la boca, sorber por la nariz y hacer gargarismos. De este modo se ataca directamente en los puntos mismos por los que penetra en el organismo, el germen ó microbio patógeno de la gripe.

Para el estómago pastillas JEBA

CREOSOTAL La Emulsión Busto,

eficacísima en el tratamiento de la **tuberculosis**, es la forma farmacéutica más racional del carbonato de creosota. Se tolera perfectamente por hallarse esta sustancia en un grado de división grande, y es de **sabor muy agradable**. Contiene 25 centigramos de creosota por cucharada de café. **Montera, 11, farmacia.**

Kola Busto.—Tónico nervioso. Kola Busto.—Tónico muscular. Kola Busto.—Tónico cardíaco.

Farmacia del Dr. Busto, Montera, 11, Madrid.

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.

He recetado en muchas ocasiones la **Theobromina fosfatada Luque**, dándome un resultado notable, por cuyo motivo no tengo más que elogios de su acción rápida y eficaz. Así es que estoy plenamente convencido que la **Theobromina fosfatada Luque** es un tónico poderoso reconstituyente de primera fuerza.

J. López Ballesteros, médico en Sanlúcar de Barrameda.

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

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

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.
PROVINCIAS: 4 pesetas trimestre.
8 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
 ESPAÑA: 15 pesetas al año,
 que pueden pagarse en tres veces.
 EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

VINO NOURRY

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.

F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritacion que produce el Tabaco, y especialmente á los Sñrs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz.

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

ANUNCIOS EXTRANJEROS

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

JARABE LAROZE de Cortezas
de Naranjas
amargas **TONICO, ANTI-NERVIOSO**

Prescrito con éxito por todos los médicos para combatir las **Gastritis, Gastraltrias** y para regularizar todas las funciones del **Estómago** y de los **Intestinos**.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de POTASIO**

Es el específico mas seguro de todos contra las **Afecciones tuberculosas**, los **Cánceres**, los **Reumatismos**, las **Enfermedades de la piel** y los **Accidentes sífilíticos**.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de SODIO**

Se emplea como los otros Ioduros y principalmente en las *Afecciones del Corazon.*

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas y de Quassia con Azúcar de Caña. **PROTO- IODURO de HIERRO** Amalg. Raquitismo.

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE *de Cortezas de Naranjas amargas con* **IODURO DE ESTRONCIO**

Afecciones cardíacas, Reumatismos, Angina del Pecho, Asma, etc.

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

VINO AROUND

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso **REGENERADOR**
prescrito por los Médicos.

Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, 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.

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á **EL SIGLO** y á su **BIBLIOTECA** se dirigirán á **D. RAMON SERRA**, apartado 191, Madrid. — **Administración:** calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: de **NOVE** á **TRES** los días no feriados.

Vacantes.

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

La de médico titular de San Esteban del Valle (Ávila), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, sin descuento, por la asistencia á 70 familias pobres, niños expósitos que se crien y lacten por cuenta de la Beneficencia pública, pobres transeuntes, y demás obligaciones que se expresan en el art. 2.º del reglamento de 14 de Junio de 1891. El agraciado, que deberá contar cuatro años de práctica cuando menos, cobrará además 2.500 pesetas anualmente, que le serán abonadas también por trimestres vencidos por una Sociedad de contribuyentes que á esto se ha obligado en forma legal. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Ruperto Degama.

— La de médico titular de Espinosa del Rey (Toledo), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, por la asistencia á 60 familias pobres, que el Ayuntamiento paga trimestralmente. La población se compone de 300 vecinos, quedando 240 para concertar iguales con el facultativo, que pagan 75 céntimos y 1 peseta mensualmente, susceptibles de producir 2.000 pesetas. La localidad pertenece al partido de Puente del Arzobispo en la provincia de Toledo, en buenas condiciones de salubridad y alimentación. Existe puesto de la Guardia civil, y dista una legua de buen camino al pueblo de Torrecilla que viene sirviendo el médico de Espinosa y cobrando 375 pesetas, por la asistencia á pobres y concertando iguales con más de 80 vecinos pudientes. Solicitudes, con relación de méritos, hasta el 25 del corriente al alcalde D. Angel Sánchez.

— La de médico titular de Chozas de la Sierra (Madrid), dotada con el sueldo anual de 1.750 pesetas, pagadas de fondos municipales, por trimestres vencidos, sin descuento del 10 por 100, y 500 pesetas á que ascienden las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes, con expresión de los servicios prestados durante el ejercicio de su profesión y cuantos documentos probatorios estimen convenientes, hasta el 26 del corriente, al alcalde D. Vidal García.

— La de médico cirujano de Moreda (Alava), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 1 á 10 familias pobres, pudiendo el agraciado contratar con 120 vecinos pudientes; entendiéndose que este sueldo ha de ser á condición de residir en la localidad y si el agraciado fuese de los pueblos limítrofes, será de 250 pesetas el sueldo que disfrute. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Cipriano Jalón.

— La de médico cirujano titular de Cobena (Madrid), dotada con el sueldo anual de 990 pesetas, por la asistencia á unas 15 familias pobres, y 1.010 pesetas que el profesor podrá sacar de los vecinos pudientes. El pueblo es sano y abundante en aguas potables, distando 27 kilómetros de Madrid, y con dos coches diarios á 4 kilómetros de esta población. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Guillermo Di que.

— La de médico titular — por renuncia — de Bermejar (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 10 á 15 familias pobres que designe el mismo, expósitos, pobres transeuntes, reconocimientos de quintos y sus padres, debiendo advertir que el agraciado ha de residir en esta localidad, y puede libremente contratar con 157 vecinos que existen en la misma, ascendiendo el importe de las iguales á 1.500 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Cayetano Manuel.

— La de médico titular de Navarredonda (Madrid), y su anejo San Mamés, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 9 familias pobres. Este pueblo y su anejo forma agrupación para la asistencia médica con los inmediatos de Villavieja y Gargantilla, cuyos Municipios satisfacen cada uno por titulares 125 pesetas al año, pagadas también de los fondos municipales por trimestres vencidos y por la asistencia de 9 y 14 familias pobres respectivamente. El facultativo puede contar con la asistencia á 233 familias pudientes, cuyas iguales ascenderán próximamente á la cantidad de 2.650 pesetas. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde de Navarredonda D. Mariano Fernández.

— Por dimisión voluntaria del que la venía desempeñando — por motivos de salud — se anuncian vacantes las plazas de médico titular de Navarresca y Serranillos (Ávila), agrupados al efecto, dotadas la primera con 999 pesetas anuales, con más otras 1.000 de gratificación, por la asistencia á los vecinos pudientes, de cuyas 1.999 pesetas le responderá una Comisión constituida á este fin por trimestres vencidos, y la segunda con 250 pesetas, por la asistencia á 35 familias pobres y demás obligaciones que á los facultativos impone el reglamento benéfico sanitario, pudiendo además hacer iguales particulares á razón de 6 pesetas anuales con 220 familias pudientes que aproximadamente existen en el mencionado Serranillos. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde de Navarresca D. Victoriano Martín.

— La de médico titular de Titulcia (Madrid), dotada con 999 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal por mensualidades vencidas, por la asistencia á los pobres de solemnidad, pudiendo el facultativo hacer contratos particulares con los demás vecinos, que pueden ascender á unas 700 pesetas. La duración del contrato será por dos años. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Vidal García.

— La de médico titular — por defunción — de Sarria (Lugo), dotada con el sueldo anual de 550 pesetas, por la asistencia á 300 familias pobres, y tendrá las obligaciones que expresa el reglamento de 14 de Junio de 1891, así como opción á los derechos del mismo. La duración del contrato será de cuatro años. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. C. González.

— La de médico cirujano de Escalona (Toledo). Dotación 900 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres, 200 pesetas más por la del hospital y 350 pesetas que percibe para el practicante. Es posible que disfrute también la asignación correspondiente al médico auxiliar de la Justicia y Penitenciaría del partido, quedando en libertad de estipular iguales con unos 300 vecinos. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Esteban Tirado.

— La de médico cirujano de Valdelaguna (Madrid). Dotación 625 pesetas y casa por la asistencia á 30 familias pobres. Las iguales con el resto del vecindario ascenderán por lo menos á 1.700 pesetas. Las solicitudes hasta el 16 de Abril al alcalde D. Fernando Pascual.

— La de farmacéutico titular de Pedro Bernardo (Ávila), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas trimestralmente de los fondos municipales, por el suministro de medicamentos á 70 familias, declaradas por el Ayuntamiento y Junta municipal pobres, con más los niños expósitos que se lacten en esta localidad. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde accidental D. Narciso Robles.

CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Diego del Prado.—Id. SIGLO fin Noviembre 1900.
D. Mariano Aldaz.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Fermín Fernández Palazuelos.—Suscrito SIGLO, pagado fin Febrero 1901.
D. Jesús Losón.—Remitido el Atthill día 16 Marzo.
D. Evaristo Fontana.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Salvador Soler.—Id. id, rústica, fin Diciembre 1900.
D. Julián Díez.—Id. id.
D. Francisco Hernández.—Id. SIGLO fin Junio 1900; el precio del *Formulario*, en rústica, es 13,50 pesetas.
D. Juan José Monzón.—Recibida su carta.
D. Jesús Molina.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Luis Gómez Aznar.—Recibida su carta; conformes.
D. Gabriel Fernández.—Id. SIGLO fin Mayo 1900.
D. Pedro Verges.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Constantino García Borallo.—Id.
D. Mario Maté y Renedo.—Id.
D. Julián Vililla.—Id. fin Junio 1900; remitidos los números que pide día 17 Marzo.

(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. Francisco Reol.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. César Moreno de las Casas.—Id. id., encuadernada.
D. Sebastián Basa.—Id. id.
D. José Latorre Abella.—Id. id., rústica.
D. José Pacheco.—Id. SIGLO fin Octubre 1900.
D. Inicial Barahona.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1899.
D. Andrés Conde Méndez.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Eulogio Danis.—Id. id.
D. Antonio Varés.—Id. SIGLO fin Marzo 1900.
D. Florencio de la Peña.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Valentín Mediavilla.—Id. SIGLO fin Mayo 1900.
D. Aniceto Bravo.—Remitidos los cuadernos y números que pide día 20 Marzo.
D. Antonio Iniesta.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Javier Piñero.—Id. SIGLO fin Marzo 1900 y primer plazo BIBLIOTECA.
D. Vicente Villar.—Suscrito SIGLO 1.º de Enero y pagado fin Diciembre 1900.
D. Santos Ibáñez.—Id. SIGLO; pagado fin Mayo 1900.
D. Antonio Crespo Carro.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Celestino Más.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Pedro Sánchez.—Suscrito SIGLO, pagado fin Marzo de 1901.
D. Santiago Santacara.—Id. id. fin Junio 1900.
D. Valentín Camino.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Pedro Brogeras López.—Id. SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. José Guillén.—Id.
D. Cristóbal Tobías.—Id. SIGLO 1.º Abril y pagado fin Marzo 1901.
D. José Pastor Miralles.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Domingo Quingúé.—Id. id. id.
D. José Sáenz López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Juan Marqués.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900; faltanle 5 pesetas de la encuadernación.
D. Agustín Pérez Lafuente.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.
D. Matías Blas.—Con las 27 pesetas remitidas, queda saldada su cuenta y pagada su suscripción hasta fin Septiembre 1900.
D. Domingo Antonio González.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Demetrio Mato Montero.—Remitidos los números que pide día 24 Febrero.
D. Eladio San José Fernández.—Id. id.
D. Gabriel García.—Recibida su carta con retraso.
D. Alejandro Mackay.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Guillermo Rich.—Id. id.
D. José Calvo Romero.—Id. id.
D. Trófilo A. Cano.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Benigno Alvarez.—Id. id. fin Junio 1900.
D. Pedro Rueda Corral.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Gabriel Medina.—Id. id.
D. Jaime Comas.—Id. SIGLO fin Marzo 1901 y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Alvaro R. de Oña.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Manuel Molina.—Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Julián García.—Remitidos los cuadernos que pide día 27 Marzo.
D. Luis Lacosta.—Id.
D. Felipe Yoldi.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. José Alonso Rodríguez.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Juan Bernal.—Remitidos números que pide
D. Joaquín Lorenzo.—Recibido el artículo.
D. Juan Pedro Muniesa.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Ricardo Marcos.—Id. id., rústica.
D. Pablo Velasco.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Antonio Varés.—Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Pío Romero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Olegario Miró.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900; remitido número que pide día 30 Marzo.
D. Vicente Sausano.—Recibidas las 35 pesetas; gracias mil.
D. Felipe Sarabia.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900; hechos sus encargos.

(Se continuará.)

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).

CHOCOLATE ESPECIAL

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

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

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

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

Las aguas alcalinas-bicarbonatadas, sódicas-ferruginosas y litínicas de **VERIN** Provincia de Orense Manantiales, **Sousas Caldeliñas**.

Estas aguas son de las mejores entre las bicarbonatadas, y sus efectos sobre el organismo, son más seguros que los de las de **Vichy**, á LAS QUE SUPERAN EN EFICACIA.

Son excelentes contra las enfermedades del APARATO DIGESTIVO É ICTERICIA, CATARROS GÁSTRICOS É INTESTINALES CRÓNICOS, DISPEPSIAS, NEUROSIS, INFARTOS DEL HÍGADO, COLELITIASIS, DIABETES SACARINA, CÓLICOS NEFRÍTICOS, catarro vesical, gota, litiasis, albuminuria y reumatismo crónico. Son útiles también en la clorosis, anemia y enfermedades nerviosas.

No tienen rival en las afecciones **CALCULOSAS** y otras de las **VIAS URINARIAS**, viéndose frecuentemente arrojar arenas de gran tamaño con su uso.

Hay dos magníficos hoteles con mesas á la española y á la francesa y también buenas casas de huéspedes.

Los establecimientos balnearios están montados á los últimos adelantos. Temporada oficial: desde 1.º de Julio á 30 de Septiembre, y la venta de las aguas en botellas, en todas las principales farmacias y droguerías. Para los pedidos al por mayor é informes, dirigirse al propietario D. Fernando Debas, calle de Alcalá, 31, Madrid, ó al administrador en Verin.

**Reconstituyente general
del sistema nervioso,
Neurasthenia,
Fosfaturada.**

FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

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

Esta preparación, que puede ser tomada sin peligro alguno,
ha dado, a pesar del poco tiempo de su descubrimiento, resultados maravillosos, como lo comprueban certificados a millares.

Depósito general: CHASSAING Y C^{ia}, 6, avenue Victoria, Paris

HARINA Lacteada NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

Lo más concentrado

FERRERO BRAVAIS

Son el remedio más eficaz contra

ANEMIA, los COLORES PÁLIDOS, etc.

Depósito: 130, r. Lafayette, PARIS

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANK

(Fórmula del Codex Francés, n° 608)
ALOES Y GUTAGAMBA

El más cómodo de los PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

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

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel
del Feneucaliptol Inyectable Roussel
del Arsénito de Estricnina Roussel
el Sulfuro de Allyle Mousnier.

J. MOUSNIER, 26, RUE HOLLAND
SCEAUX (Seine), Francia
en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis

Tratamiento Hipodérmico
Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Biloduro de Hidrarjira

J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SIFILIS

Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

Obesidad, Mixoedema, Papera

TABLETAS DE CATILLON

á 0gr. 25 de cuerpo

TIROIDES

inalterable, bien tolerado, dosis exacta

EL FRASCO 3 fr. — Paris, 3, Boulevard St-Martin.

SALIES DE BÉARN

(Clima Sedativo y Tónico)

Y

BIARRITZ THERMES SALINS

(Clima Marino y Tónico).

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

AGUAS-MADRES y SALES para BAÑOS á DOMICILIO

FRANCIA (Basses-Pyrénées)

Abiertos todo el año.

ENFERMEDADES

de los Niños y de los Adultos:

Linfatismo, Artritis, Tuberculosis, Afecciones de crecimiento, de las Glándulas, de los Huesos y de las Articulaciones, Raquitismo, Anemias, Convalecencias, Trabajo excesivo, etc.

ENFERMEDADES

de las Mujeres:

Metritis, Salpingitis, etc. Fibromos, Hemorragias, etc.

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

CON

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 fríos, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos: en la **Clórosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flores blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sifilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas enérgicos para estimular el organismo y modificar las constituciones, linfáticas, debiles ó debilitadas.

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

Blancard

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre. — 4 medida por día. — Envío gratis del folleto. Paris. 14. r. Beaux-Arts

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesias, Tos nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

HEMOSTATICO el mas PODEROSO
SOLUCION TITULADA
Las Grageas hacen mas facil el labor del parto y detienen las pérdidas.
AMPOLLAS ESTERILIZADAS para Inyecciones Hipodérmicas

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de ORO de la S^{ad} de F^{ia} de Paris.

LABELONYE y C^{ia}, 99, Rue d'Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

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, Ulceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBRE, calle del Bruch, 110, Barcelona. Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

VINO DE PEPTONA DE CHAPOTEAUT

La PEPTONA CHAPOTEAUT representa 10 veces su peso de carne digerida y solubilizada con la Pepsina. Tomada en caldo ó leche permite nutrir á los enfermos más graves sin otra alimentación.

Asociada á un vino generoso, constituye el Vino de Peptona de Chapoteaut, de gusto agradable, que se receta en las comidas, en dosis de 1 á 2 copas de Burdeos, á los Anémicos, Convalecientes, Tísicos, Ancianos y á las personas desganas, ó que no pueden soportar los alimentos.

La Peptona Chapoteaut se emplea desde hace siete años, á causa de su pureza, en el Instituto Pasteur y los Laboratorios de Fisiología de Berlin, Viena y San Petersburgo para la cultura de los organismos microscópicos.

Depósito: 8, RUE VIVienne, PARIS, y en las principales Farmacias.

VINO Y JARABE DE DUSART

CON LACTO-FOSFATO DE CAL

Las investigaciones del Dr DUSART, sobre el fosfato de cal han venido á demostrar que lejos de ser inactiva esta sal, como se suponía, está por el contrario, dotada de propiedades fisiológicas y terapéuticas muy notables. Fisiológicamente, se combina con las materias azoadas de los alimentos y los fija transformándolos en tejidos; de aquí resultan el desarrollo del apetito y el aumento del peso del cuerpo. — Terapéuticamente, dichas propiedades hacen de él un reconstituyente de primera clase.

El Jarabe en la medicación de los niños, el Vino en la de los adultos, en las afecciones del estómago y como analépticos, son generalmente admitidos.

Indicaciones: Crecimiento, raquitismo, dentición, afecciones de los huesos, llagas y fracturas, debilitamiento general, tisis, dispepsia, convalecencias — Dosis: 2 á 6 cucharadas por día.

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



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.

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VÍAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



La "FOSFATINA FALIÈRES" es el alimento más agradable y el más recomendado para los niños desde la edad de seis á siete meses, y particularmente en el momento del destete y durante el periodo del crecimiento.

Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, é impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños.

Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

ESTREÑIMIENTO

Curación por los Verdaderos

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



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.



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 crónico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para igaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

Gotas Neurosténicas Fosforadas Genové.

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

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

Informarán: Dr. Valenzuela, Calle de Valenzuela, núm. 5, principal.

LICOR DEL POLO DE ORIVE

El más barato, más higiénico y más agradable de los dentífricos. Primer premio IX Congreso de Higiene. Es el antiséptico más eficaz contra el proceso de la caries, al propio tiempo que es el dentífrico absolutamente inofensivo al esmalte dentario. La composición del **Licor del Polo de Orive** es puramente vegetal y no contiene *Sacarina* ni *Salol*, ni ninguna sustancia de reacción ácida, tan perjudicial á la dentadura. Muchos toman el **Licor del Polo de Orive** como tónico estimulante para vencer la inapetencia. Frasco, 6 reales en todos los sitios.

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

PARA ENFERMEDADES URINARIAS

SÁNDALO PIZÁ

MIL PESETAS

al que presente CAPSULAS DE SANDALO mejores que las del doctor Pizá de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmente todas las ENFERMEDADES URINARIAS. Premiado con medalla de oro en la Exposición de Barcelona, 1888 y Gran Concurso de París, 1895. Veintidós años de éxito creciente. Únicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Barcelona y Mallorca; varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares. — Frasco, 14 reales. — Farmacia del Dr. Pizá, Elaza del Pino, 6, Barcelona, y principales de España y América. Se remiten por correo anticipando su valor.



Pedid Sándalo Pizá. — Desconfiad de las imitaciones. — Pedid Sándalo Pizá.

Capsulas Eupépticas SANTALOL PIZÁ. — Frasco, 4 pesetas.

Bronquitis, Catarrhos, Tisis

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

APPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ. Antidóto por resaca. Referencia por el Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona y principales farmacias.

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pizá, 6. Barcelona

y principales farmacias



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.



EMULSIÓN FORCADA

LAUREADA CON EL PRIMER PREMIO, ÚNICO CONCEDIDO en el Concurso de Emulsiones convocado por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona.

Recomendada con encomio por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

La **Emulsión Forcada** fué la *única premiada* en el concurso por estar casi integralmente compuesta de aceite de hígado de bacalao emulsionado de verdad, sin el intermedio de sustancias indigestas extrañas é inútiles á la vida de nutrición y únicamente por la acción y virtud de un agente que por sí solo ya es un alimento digerible y poderosamente nutritivo, que mantiene disgregado el aceite en un grado tan sutil de división que facilita casi sin fatiga ni trabajo digestivo su acceso por las vías absorbentes y su segura asimilación, y que convierte al aceite de hígado de bacalao, cuyo sabor es siempre ingrato, en una crema blanca, fluida, muy digerible, que se diluye en toda clase de líquidos, inofensiva al olfato y tan agradable al paladar, que los niños la toman con fruición y los adultos sin repugnancia. Es la forma mejor, y por su fundamento científico la más racional para administrar con facilidad y agradablemente un *verdadero aceite de hígado de bacalao*, coadyuvada su potencia nutritiva con la tónico-reconstituyente de los *glicerofosfatos de cal y sosa* y de lograr una mayor rapidez en sus efectos y un aumento de su actividad y eficacia verdaderamente extraordinario.

De venta en las principales farmacias.

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, los hacen peligrar su vida y la de sus hijos, al par de padecer en forma desesperante;

Á LOS NIÑOS en la dentición y dentado, 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.

AGUAS MINERALES DE BETELU

Se recomiendan en la convalecencia de la gripe y demás enfermedades del aparato respiratorio.

DE VENTA

FARMACIA DEL DOCTOR BORRELL
PUERTA DEL SOL, 5

LAS PASTILLAS DE BONALD

Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína.

Estas pastillas las recomiendan eminentes profesores, porque reúnen á la acción calmante, tónica y anestésica de la cocaína, la stringente y antipútrida de los compuestos bóricos y la eliminadora del clorato sódico.

Son, pues, de utilidad incontrastable en las anginas ronqueras y en todas las inflamaciones de la boca y garganta, ya sean crónicas ó agudas. Se remiten por correo.

Depósito: Farmacia Bonald, Nuñez de Arce, 17. Madrid. (Antes Gorguera).



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



ESTÓMAGO ARTIFICIAL!

Ó POLVOS del DR KUNTZ es un preparado incomparable para la cura de todas las dolencias del estómago e 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.



SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

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.

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

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

Todas las Enfermedades

CÁPSULAS RAQUIN

ÚNICAS
CÁPSULAS DE GLUTEN

Aprobadas por la Academia de Medicina

INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA

en el estómago; ausencia de hedor y de eructos; tolerancia perfecta.

ALQUITRÁN.....	(0 gr. 25)	SALOL.....	(0 gr. 25)
COPAIBATO DE SOSA ..	(0 gr. 40)	SALOL COPAIBATADO..	(0 gr. 36)
COPAIBA TITULADA....	(0 gr. 50)	SALOL-SÁNDALO.....	(0 gr. 32)
CUBEBA (Equivalente de 1 gramo).		SÁNDALO.....	(0 gr. 25)
ICTIOL.....	(0 gr. 25)	TREMENTINA.....	(0 gr. 25)
BICLORURO DE HIDRARGIRIO ...	(0 gr. 01)	PROTOYODURO DE HIDRARGIRIO .	(0 gr. 05)

Las CÁPSULAS RAQUIN se toman en el momento de las comidas.
DÓSIS en 24 horas : 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas; 3 á 15 de las otras clases.

Exijanse la **FIRMA** y el **SELLO** de la "UNION des FABRICANTS".

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. S. Denis, PARIS.

INYECCIÓN RAQUIN

al Silico-Copaibato de Sosa

No causa irritación ni dolor y no mancha la ropa blanca. Empleada sola ó concurrentemente con las Cápsulas de Raquin, aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, cura en muy poco tiempo los flujos (purgaciones) mas intensos.

Muy útil tambien como preservativo.

Exijanse la **FIRMA** y el **SELLO** de la "UNION des FABRICANTS".

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. S. Denis, PARIS.



VINO DEFRESNE con PEPTONA

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

POLVO - ELIXIR
INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA

En todas las buenas Farmacias de España



BIOSINE LE PERDRIEL

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

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
son combatidas con éxito con la **FUCOGLYCINE del D^r GRESSY**

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

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 FECHO**
SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

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

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