

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** La peste á bordo.—Sociedad Española de Higiene.—**SECCION DE MADRID:** Rehabilitación de la sangría.—Escuela Práctica de Especialidades médicas.—**REVISITA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA:** Curso libre de Hidrologia médica profesado en la Facultad de Medicina de Madrid.—**SECCION PRACTICA:** Notas clinicas de casos operados en su clinica quirúrgica.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Causas y tratamiento del estreñimiento en los niños.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Anestesia general y anestesia local del nervio motor.—III. La peritonitis blenorragica en las niñas.—**NOTAS CLINICAS INGLESAS:**—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICA.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

### Boletín de la semana.

**La peste á bordo.**—Sociedad Española de Higiene.

Según telegramas que ha publicado toda la Prensa, llegó á Barcelona á últimos de la semana pasada el vapor-correo *Montevideo*, procedente de Manila, y no sabemos aún á ciencia cierta si por llevar apesados á bordo ó por haberlos tenido en la travesía ó por qué—pues en telegramas posteriores se dice que en treinta días no había habido novedad en el barco—lo cierto es que se reunió la Junta de Sanidad y acordó que el *Montevideo* fuera á hacer cuarentena al lazareto de Mahón, en cuyo lazareto se dice que se ha permitido desembarcar á varios tripulantes y pasajeros, por cuyo motivo el gobernador ha pedido, y el ministro ha acordado, la suspensión del director de Sanidad del mismo. De todo lo cual resulta que el tal lazareto tiene no muy buena fama, pues que con éste son ya dos los directores suspensos á quienes se forma expediente...

El martes último se anudó el debate en la Sociedad Española de Higiene, acerca de la comunicación del ilustrado Dr. Codina. El Sr. Mariscal, teniendo en cuenta que la inmunidad adquirida por la vacuna suele durar, según muchos autores, por término medio ocho años, propuso que el plazo de cuatro que señala en sus conclusiones el Sr. Codina para vacunarse nuevamente, se sustituyese con otro más amplio y de seis á siete años; idea que fué aceptada en el acto por éste señor, quien insistió una vez más en la necesidad de que sean un hecho la vacunación y revacunación obligatorias.

Lamentando el Dr. Vignau que no pueda lograrse lo último tan pronto como fuera de desear, abogó por los medios indirectos, tales como el exigir estar vacunado y revacunado para desempeñar cargos oficiales, etc.

Habló después el Sr. Verdes Montenegro para proponer que se formasen turnos de los socios médicos y se procediese por la Sociedad á la vacunación gratuita de cuantos la solicitasen.

Nuestro estimado amigo Dr. Malo elogió la parte clínica del trabajo expuesto por el Sr. Codina, pero negó la oportunidad en cuanto al procedimiento ó forma de propaganda, que fía y espera de las autoridades cándida y estérilmente, lo que de modo más cumplido hubiera alcanzado el Sr. Codina de la clase médica, de haberse á ella dirigido en demanda de eficaz auxilio y colaboración. Según el Dr. Malo, no hay propaganda higiénica comparable á la que realizan entre sus clientes los médicos que se colocan á la altura de la misión que les es propia, dentro de la sociedad en que viven.

En armonía con lo que precede propuso el orador se diese un voto de gracias al Sr. Codina por su meritísimo trabajo, y que se acordara dirigir á todos los médicos de Madrid una circular, exponiéndoles el peligro de una próxima epidemia de viruelas, y solicitando su ayuda para conjurar el temido azote.

El Sr. Obregón recordó lo hecho otras veces y en análogas circunstancias por la Sociedad Española de Higiene, con el concurso del Instituto Oficial de Vacunación; y el Sr. Tolosa Latour, después de encomiar el sistema seguido en Suiza de no utilizar la vacuna sino después de practicar la autopsia de la ternera de que procede, invitó á las distinguidas profesoras señoritas La Rigada y Tello, para que desde sus cátedras de la Normal Central de Maestras inculcaran la necesidad de la vacunación y revacunación en las circunstancias actuales.

En nombre de las dos profesoras aludidas contestó la señorita La Rigada con un discurso tan notable en la forma como discreto en el fondo y abundante de sana doctrina higiénica. En él quedó demostrada la parte activa que toman en la campaña contra la viruela, así las ilustradas profesoras de esta Normal como las maestras municipales, que envían las niñas á vacunarse por secciones, y con la auxiliar correspondiente.

El presidente, Sr. Fernández-Caro, se felicitó de que perteneciesen á la Sociedad Española de Higiene profesoras tan ilustradas como las referidas, que iniciaban entre nosotros una etapa gloriosa para la Higiene, ya que esta ciencia esperaba mucho en el porvenir de la propaganda que hiciese de ella la mujer en la sociedad y en la familia.

Después de esto comenzó el Dr. Codina su rec-



tificación, defendiéndose de los cargos que le dirigiera el Sr. Malo, reiterando la necesidad de que la vacunación y revacunación sean obligatorias, y quedando en el uso de la palabra para la sesión próxima.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 22 de Abril de 1900.**

### REHABILITACIÓN DE LA SANGRÍA <sup>(1)</sup>

Los microbios viven en el torrente circulatorio mientras los humores les ofrecen buenas condiciones de cultivo; mas el mismo poder lujurioso que hallaron en él, será la causa de su ruina, porque es ley biológica ineludible que los seres mueran en el mismo medio que les diera vida, si al compás que ellos ejercen todas sus funciones no se descarta aquél de los excreta que fabrican, y es renovado el terreno con nuevos elementos nutricios, cosa que aquí no sucede, por ser imposible la alimentación del enfermo, ó cuando menos muy deficiente, y por la corriente linfático-venosa llegan á la sangre con los jugos orgánicos y leucocitos sus mismas toxinas y excreciones celulares, que han de viciar cada vez más el líquido sanguíneo, haciendo de éste tan mal clima para el agresor como medio interno para el agredido. En esta lucha en que el organismo destruye microbios y excreta toxinas y el fitoparásito se reproduce y fabrica venenos, llega un momento en que, siendo alcanzada la economía por el poder tóxico del microbio, y no pudiendo ya vivir éste solo en la estufa sanguínea, protestan enérgicamente agredido y agresor, aquél con máxima fiebre, que produce *dilatación vascular periférica* y *fluxión* ó *flegmasia* hacia determinados órganos, éste con *escape* del torrente circulatorio por el sistema capilar *así modificado*, seguido ó no, según la gravedad del caso, de elementos globulares y tomando por terreno de cultivo el campo celular de todos los tejidos (piel, mucosas y órganos internos). ¿Qué pasa entonces? El microbio ha cambiado de medio de vida; aquella estufa no es tan favorable como la anterior y tiene que luchar generalmente con elementos más vitales que los de la sangre, células orgánicas que los engloban en su masa y los digieren en su mayor parte; la circulación aquí es lenta y no basta para arrastrar sus excreta; las influencias exteriores les modifican profundamente en la piel y mucosas; el jugo nutricio de las células se acaba pronto, siendo inhábil para su multiplicación por los productos venenosos que en ellas se forman, y en esta segunda batalla, el microbio, que iba de huida y se encuentra de ordinario con fuerte enemigos en los tejidos, sale derrotado en toda la línea, muriendo los más y siendo expulsados por la piel y mucosas los que malparados quedaron con vida. Las víctimas interiores son digeridas por las células, y con sus excreciones son recogidas; por el plasma, llevadas de nuevo al torrente circulatorio, quemadas en parte en la hoguera del pulmón y eliminado el resto por las secreciones. Que esto suce-

(1) Véase el número anterior.

de así lo prueba la consideración de que en todas las infecciones, después de la convalecencia y de un tiempo variable para cada una, no queda germen patógeno ni en la sangre ni en los tejidos, y hasta tanto los que existen son inofensivos para aquel organismo. Es que éste se hizo inmune para dichas toxinas, y sus gérmenes necesitan otro sér distinto y hábil para provocar la enfermedad.

No siempre pasan las cosas tan bien para el agredido y tan mal para el agresor; puede suceder que el individuo perezca en el primer período, según ya dije, por exceso de intoxicación ó de reacción morbosa hacia un determinado órgano esencial para la vida (perniciosas y casos fulminantes epidémicos); en el segundo es más fácil la muerte, porque á la infección total del organismo se suman, por una parte, la debilidad del enfermo, que ha gastado energías con exceso y no ha podido repararse por su mal estado digestivo, y por otra, la tendencia que tienen á sufrir congestiones é inflamaciones específicas todas las visceras, y cuya gravedad es bien manifiesta.

De todo lo cual se deduce que el método expectante en las infecciones agudas debe limitarse á los casos francamente benignos, y en los que supongamos fundadamente que el organismo se basta por sí solo para expulsar el mal, pues en cuanto la fiebre ó el estado general nos anuncien que allí puede ocurrir algo grave, debemos intervenir activamente con los recursos del Arte. ¿Y cuáles son éstos? Digamos algo sobre el tratamiento de las enfermedades infecciosas.

Conociendo tan perfectamente la causa y su manera de obrar en el organismo para producir la enfermedad, parecía natural que tuviéramos medios de atacarla eficazmente, dado que los gérmenes podemos destruirlos ó modificarlos con extremada sencillez *in vitro* y sobre la superficie cutánea; pero, por nuestra desgracia, no sucede así, pues lo que destruye los microbios fuera del organismo no puede emplearse al interior en la cantidad debida por sus propiedades grandemente tóxicas. De otro modo, el sublimado hubiera resuelto el problema de las infecciones; pero, á pesar de todo, su poder antiséptico vemos que sólo es específico de una infección crónica, la *sífilis*, y eso empleado con grandes precauciones y no consiguiendo curar bastantes veces; pero es necesario siempre impregnar poco á poco el organismo de mercurio para que el virus sífilítico pueda ser dominado. Lo mismo sucede con las demás sustancias llamadas antisépticas, y esto nos debe quitar la ilusión de vencer de ese modo dichas enfermedades. La quinina, específico del paludismo, no lo cura por su poder antiséptico, que es bien escaso; así como el del ácido salicílico, que modifica tan favorablemente el reuma agudo. El arsénico, el iodo, el hierro, el colchico, etc., curan paulatinamente el herpetismo, la escrófula, la anemia y la gota por su acción especial contra la causa morbosa. El específico ideal en la infección sería una sustancia que, siendo letal para el microbio, fuera saludable para el organismo, y esto es harto difícil, aunque no lo considero imposible, porque á veces cura lo inesperado, lo que despreciamos por inútil. No hace mucho



he sabido que un ilustrado médico de Sacedón (Guadalajara), D. Domingo Puerta, cura con rapidez y sin molestias la pústula maligna, aunque esté algo avanzada, con el siguiente preparado: cloruro sódico y bol arménico,  $\bar{a}$  5 gramos; yema de huevo, una. Pulverícese y mézclese exactamente. Uso: aplicaciones cada cuatro horas, l. d. ¿Quién había de sospechar que el carbunco se había de curar de un modo tan sencillo? Pues eso sucede con todas las cosas; cada país tiene sus remedios, y con ellos cura á veces un ignorante enfermedades que resisten á las cavilaciones de un sabio. Hace unos días leí en un periódico que se había descubierto en América una planta, cuyo jugo curaba la lepra. ¿Qué de extraño tiene? ¿No se descubrieron así la quina, el opio, la digital y nuestros principales medicamentos? Busquemos, pues, el específico de la infección, aunque no sea antiséptico, prefiriendo áquel que sea más grato al organismo, porque seguramente éste será el que reúna mayores ventajas para vencer la enfermedad.

Cuando no tengamos específico, que en las infecciones es casi siempre, que obre directamente sobre el agente causal, debemos ayudar al organismo, colocándole en las mejores condiciones de funcionamiento para que luche contra el mal y elimine toda clase de venenos. Ahora bien, para que la célula orgánica funcione normalmente, es preciso que en los humores abunden dos clases de sustancias químicas, los alcalinos y los azúcares, sin los cuales las reducciones y oxidaciones que constituyen sus actos nutritivos no pueden verificarse. Estas sustancias se consumen extraordinariamente en las infecciones agudas por ser el alimento principal de las bacterias y estar activadas las combustiones con la fiebre; de modo que el mayor peligro para estos enfermos es privarles de aguas alcalinas y azucaradas, con las cuales podrá sostener el equilibrio funcional de sus tejidos. Esto, que dice hoy la Fisiología, ya lo habían notado los clínicos antiguos, observando que muchos enfermos agudos curaban sólo con las bebidas saladas y dulces (caldos y tisanas), y aun en algunas fiebres graves (tifoideas) empleaban la sal común como específico, muy diluída en agua (Stevens, Chomel, Piorry). Es que lo bueno y lo malo afectan igualmente al organismo y al microbio, y no debemos sino pensar en lo que es útil y favorable á la vida en general, pues como al fin la lucha ha de terminar siempre por una adaptación entre agredido y agresor, lo conveniente es que se deslice el proceso con suavidad para que se vaya debilitando poco á poco el poder reproductivo de las bacterias y habituando la economía á la intoxicación.

Esto es cuanto puede hacer el clínico para llenar la indicación causal, una vez que estalla la infección, ya que no le es asequible la antisepsia que emplea el cirujano.

Los bacteriólogos quieren hacer pasar por específicos las vacunas profilácticas y curativas de las distintas infecciones.

Cuestión es ésta más grave de lo que á primera vista parece y que encontró siempre en la práctica serias dificultades, por encerrar el método muchos peligros, que

no podrá nunca vencer el técnico, y que por estar al alcance de todo el mundo se han de procurar evitar.

La separación de dos principios en los excreta bacilares, uno tóxico y otro vacunante, con acciones y efectos distintos en la economía, y que darían explicación, según Bouchard, del mecanismo de la enfermedad (diapedesis), del estado bactericida y de la inmunidad adquirida, tiene más de hipotético que de real, y en cuanto á no admitir el hábito y el mitridatismo celular en la infección, es complicar más el asunto y querer explicar por acción catalítica ó psicológica (memoria celular) hechos que la química biológica aun puede pretender explicar. Las vacunas solubles siempre serán sustancias químicas que se introducen en el organismo y que al obrar como tales podrán curar ó prevenir; pero será como otro cualquier medicamento y su acción pasará tan pronto como acabe de eliminarse la última partícula de sustancia vacunante, y la huella que haya dejado al estar formando parte de la célula orgánica y que afecta hasta su estructura, es lo que forma el hábito, que durará más ó menos, según la impresión recibida (grado de infección ó intoxicación en nuestro caso); pero que se perderá al fin para ser sustituido por nuevos elementos nutritivos ó tóxicos. Es el caso de la intoxicación medicamentosa, y no se debe aspirar á más, dándonos por muy contentos si llegamos á descubrir por ese medio una sustancia que, introducida directamente en la sangre, haga á ésta microbicida, aunque sólo sea por algunos días, pues con ello tendríamos el específico que de ordinario nos falta para combatir la infección. Si en vez de vacunas solubles inyectamos virus atenuados por cualquier procedimiento, corremos el riesgo de que, puesto el microbio en estufa tan favorable para su desarrollo como es la sangre, gane en pocas horas ó días lo que perdió en mucho tiempo de clima adverso y produzca en el individuo sano la misma enfermedad que tratamos de evitar, y en el enfermo otra análoga á la que padece y que con tales inyecciones queremos combatir; recordándome esto, lo que suele ocurrir con las fieras domesticadas, que á lo mejor se acuerdan del estado salvaje y dan un susto, ó algo más grave, al domador. Y ¿cuál es la causa de todas estas dudas y temores ante el método de las vacunas en las infecciones? No puede ser más sencilla; es la ignorancia que siempre tendremos de la respuesta que el organismo dará á la causa morbosa en sus múltiples y variadas combinaciones.

Otras razones hay contrarias á dicho sistema, contándose entre ellas las siguientes: 1.<sup>a</sup>, no nos tiene cuenta enfermar cuando estamos sanos para precavernos de un mal que puede no darnos, y si nos da ser leve y acaso menor que el provocado; 2.<sup>a</sup>, se sabe por experiencia de la vacuna variólica (base de estos estudios) que no á todos preserva igualmente; que su eficacia, cuando existe, dura poco, sin que se pueda asegurar cuánto aproximadamente en cada caso; que las personas mayores sacan poco beneficio de ella, y con frecuencia muchas sacan molestias y peligros; que se ignora cuál es la mejor vacuna, si la de linfa, la de costra, la de brazo ó la de pústula variólica, que usan de preferencia los árabes y chi-



nos; 3.<sup>a</sup>, todas las vacunas son productos muy alterables y, por tanto, peligrosísimos, siendo necesarias unas delicadezas de preparación y conservación que están reñidas con la industria y mercantilismo modernos, que sólo buscan el lucro, aunque sea á costa de la salud del prójimo, y 4.<sup>a</sup>, los ensayos de Ferrán en el cólera, de Koch en la tuberculosis, de Pasteur en la rabia y carbunco, de Behring en la difteria, de Roux y Yersin en la peste, hacen temer que tantos desvelos se malogren y que tengamos que confesar nuestro fracaso.

Cuando no podamos llenar la indicación causal por no disponer de específico ni vacuna eficaces, ó si aun teniéndolos á mano no hemos llegado á tiempo para contener el mal y éste adquiere gravedad en su primer período ó sanguíneo, deberá llenarse la indicación morbosa, con la cual se rebaja la fiebre y se evitan complicaciones.

Ya hemos demostrado cómo la sangría general seguida de bebidas asépticas en abundancia (cocimientos y tisanas alcalinas y azucaradas) producían la desinfección interna ó lavado de la sangre, sin peligros para el enfermo; antes bien, éste hallaba un auxilio poderoso, pues limitaba su reacción morbosa evitando determinaciones orgánicas inflamatorias, llevaba al torrente circulatorio jugos orgánicos y leucocitos en abundancia, facilitaba grandemente las secreciones eliminadoras (piel, riñones) y daba tiempo al organismo para crear el estado bactericida, ó, si se quiere, el hábito morboso á la intoxicación que produce más tarde la inmunidad. Todo lo más que puede ocurrir con la sangría, en casos de abuso, que deben evitarse, es una anemia cualitativa (hidremia) que fácilmente se corrige con una alimentación escogida. La sangría está contraindicada en las edades extremas de la vida, en los enfermos crónicos debilitados y en aquellos sujetos cuya reacción al mal corra parejas con su escasa vitalidad ordinaria.

Tampoco deberá sangrarse en el segundo período de las infecciones agudas, á no ser que se tratase de un sujeto muy robusto que no hubiese sido sangrado antes y tuviera que combatirse una inflamación secundaria, pues en este período en que la aclimatación suele estar hecha, conviene dar por todos los medios posibles energías al paciente y sustancias que faciliten las secreciones. Los amargos y alcalinos con los caldos nutritivos llenan perfectamente la indicación.

Ésta ha sido siempre la práctica de los buenos clínicos, y no hay razón, vista la impotencia actual contra dichas enfermedades, para variar de método curativo.

Las indicaciones sintomáticas se llenarán con los indicados que, según la experiencia de cada clínico en casos análogos, hayan dado mejor resultado. La profilaxia de las infecciones está en evitar cuanto se pueda el contacto con gérmenes patógenos, que existen de continuo, en mayor ó menor escala, en el aire, alimentos, bebidas, personas y cosas, y para el caso de ser agredidos estar preparados de antemano conservándonos fuertes por los medios que aconseja la Higiene. Como causa ocasional importantísima, evítase lo que se pueda el *frío*, pues debilitando siempre nuestras funciones eliminadoras, produce enfermedad, ya por no expulsar lo

que daña (venenos orgánicos), ya por absorber lo que no hace falta (virus).

De un tónico general muy importante dispone hoy la Terapéutica, según los estudios recientes de eminentes clínicos. Me refiero al *baño electrostático*, cuyos beneficiosos resultados he podido apreciar en muchos casos de neurasténicos, artríticos, anémicos, neuropáticos, sujetos débiles y viejos prematuros y reales, haciendo esperar de la Electroterapia recursos no soñados para la curación de muchos males. El *biómetro* inventado por Baraduc demuestra que después del *baño eléctrico* aumentan notablemente las energías vitales. Por otra parte, el movimiento vibratorio repulsivo que se produce en la superficie cutánea y en las ropas es altamente antiséptico y contribuye á la desinfección del sujeto. Un medio tan sencillo, que tonificara y desinfectara á un tiempo al organismo, sería una conquista sorprendente.

DR. R. MERINO SÁNCHEZ.

(Se concluirá.)

## ESCUELA PRACTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

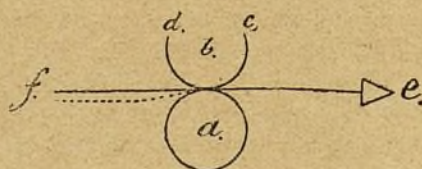
CONFERENCIAS DADAS POR EL EXCELENTÍSIMO SEÑOR MARQUÉS DE GUALERZAS SOBRE FISIOLÓGIA Y FILOSOFÍA COMPARADAS (1)

### SISTEMAS FILOSÓFICOS Y MÉDICOS

Al comenzar nuestra historia partimos de una síntesis confusa, que nos proponíamos esclarecer. Hoy vamos á terminarla por otra síntesis, que suponemos, si no definitivamente esclarecida, al menos lo suficiente para servirnos de hilo conductor en sucesivos esclarecimientos.

Cualquier síntesis metódica es un sistema, y los sistemas, en su conjunto, son los que han de diversificar el sistema, unificado en el fondo de la ciencia viviente.

En todo el discurso de nuestra historia hemos experimentado la necesidad de pensar repensando el pensamiento, es decir, estudiando el pensamiento de dos modos, sin que dejara de ser un solo pensamiento. Los dos modos del pensamiento se han llamado constantemente síntesis y análisis. Se va á la síntesis por la análisis y al análisis por la síntesis. Ahora bien; la síntesis constituye un solo miembro, un solo término. Ni empieza ni acaba: es una y sola, es un monomio. La análisis, al contrario, tiene dos miembros, es un dualismo, y á estos dos miembros se ha llamado, y llamaremos nosotros, tesis y antítesis. Representemos este pensamiento con un esquema:



c tesis, d antítesis, a síntesis, b análisis.

Ayudados con el símbolo esquemático, concibamos dos extremos, e, f, y un término medio a b. Mas advirta-



mos que el término medio consta á su vez de dos extremos; es un nuevo *dualismo*, y si buscamos un monismo correlativo, le encontramos sólo en el centro común, ó sea en el punto de contacto entre *a* y *b*. Este centro nos llevará irresistiblemente á nuevas consideraciones. Respecto de él, todo es ó puede ser *concéntrico* ó *excéntrico*. La concetricidad y la excentricidad serán representadas por la línea de puntos que coinciden con el punto medio.

Mirando siempre al esquema, se concebirá bien que se procede excéntricamente partiendo de los extremos *a, b, f, e* hacia el punto de contacto de las curvas, y excéntricamente en sentido inverso. Toda esta doctrina y lo demás que vaya surgiendo, no lo contendrá el esquema. Éste sirve sólo para *significar*, con una concentración en el espacio, la finísima labor que el pensamiento va haciendo en el tiempo.

Los extremos *e f* son dos polos que sólo *coinciden* en el punto *único a b*. La totalidad es una recta, ó si se quiere una serie *continua* de puntos. Mas si los puntos estuvieran discontinuos, no corresponderían todos al centro: serían ellos otros tantos correlativos centros. Lo mismo sucedería si se hallaran á diferente altura por encima ó por debajo de la recta.

Los extremos se identifican en la condición de ser extremos; pero se diversifican en el momento en que se elige uno de ellos para marchar hacia el otro. De no ser así, no habiendo nada distinto en alguno de los extremos, se iría del uno al otro como de nada á nada. Para ir siquiera de nada á algo ó de algo á nada, hay que poner algo en un extremo. Pongámoslo en la derecha y llamemos á este extremo extremo positivo, con lo cual llamaremos implícitamente al otro, extremo negativo.

¿Qué podemos *poner* en el extremo *positivo*? ¿Las síntesis y análisis centrales (*a b*)? Esto sería *descentralizarlas*, y abandonar el pensamiento directivo que deseamos llevar á su posible expansión y á su posible concentración.

Fuera del centro esquemático, sólo nos queda la recta para la expansión y la concentración correlativas. Sean, pues, rectos los elementos que pongamos en el extremo *e* y concibámoslos como uno ó muchos triángulos aglomerados ó unidos entre sí.

No se tache de artificiosa (y acaso sofística) esta construcción geométrica, porque desde el principio no la hayamos hecho sino para no perder el hilo de los pensamientos que nos sugería el pensamiento mismo tal como viene consignado en la historia filosófica. Cuando más, pudiera decirse que, al simbolizar la síntesis y la análisis vivientes, elegimos líneas curvas y que otro hubiera sido el resultado si la elección hubiera recaído, por ejemplo, en líneas rectas.

Así es la verdad; si hubiéramos elegido una recta para significar la síntesis viviente, habríamos prescindido para siempre de curvas; pero, ¿cómo se hubieran significado las síntesis y las análisis del pensamiento, distintas siempre entre sí, como si fueran dos pensamientos, y siempre identificadas en un pensamiento mismo? Era preciso significarlas bien, y eligiendo la

recta para significarlas procederíamos desacertadamente: ó la figura geométrica no sería adecuada, ó no sería adecuado el pensamiento que quisiéramos sugerir esquemáticamente.

La *continuidad* de la recta representa, sí, una síntesis; pero le falta el análisis, y nuestro pensamiento no es síntesis sólo, sino *tesis, antítesis, síntesis y análisis*. Para que la recta representara al análisis, habría que partirla en algún punto. Excindida entonces por el medio, cada miembro se iría por su lado, y este análisis disolvente nos dejaría sin esquema en el papel ó en el encerado, y á oscuras en el pensamiento.

Ya hemos insistido en que el esquema no debe ser considerado sino como se considera una letra escrita: como suscitador de un pensamiento. Pero todavía hay que añadirle algo, para que sea adecuado el pensamiento que suscite. Este algo es la *movilidad*. Inmóvil y fijo el pensamiento, es la teoría, el *ser absoluto*; moviéndose, es la práctica, el *hacer*, la *función*: hacer único y doble, como su correlativo el ser: hacer en un centro y en dos polos; en el polo positivo, lo fenomenal, lo exterior; en el polo negativo, lo infenomenal trocado en ley; lo interior.

El *pensamiento viviente*, simbolizado por el esquema geométrico, es en la labor filosófica que vamos consiguiendo en nuestras conferencias, la *inducción* que hemos hecho y que *creemos* poder asentar como tal inducción al regreso de nuestro viaje histórico. ¿Nos habremos equivocado al asentar á tal creencia? Todo pudiera suceder. Para salir de dudas no nos queda más recurso que reasentar de nuevo nuestro criterio, ensayándole en la *deducción* como le hemos ensayado históricamente para la inducción.

Veamos cómo se deducen todos los pensamientos sistemáticos consignados en la Historia, tomando por tipo nuestro pensamiento viviente, simbolizado en el esquema.

Los pensamientos históricos más ó menos incompletos que se subordinan á nuestro tipo, completo á nuestro parecer en cuanto puede serlo; son formas y categorías calificables de diversos modos: teóricas y prácticas, absolutas y relativas, unitarias ó dualistas, abstractas ó concretas, polo positivo ó negativo, analíticas ó sintéticas, centrípetas ó centrífugas, concéntricas ó excéntricas, místicas ó científicas, racionales ó empíricas, exclusivas ó inclusivas, condensantes ó disolventes; de tantas formas, en fin, como caben en la imaginación más calenturienta.

Sin pretensiones de comprenderlo todo, y limitándonos á seguir fielmente el tipo elegido para calificar á su mayor altura, ó en su generalidad lógica, los sistemas posibles, las dividiremos ante todo en *extremos y medios*. Los extremos serán uno positivo y otro negativo, los medios podrán ser muchos. Se concibe un sistema mesológico, que absorba los extremos ó, más bien, que pretenda absorberlos, y entonces, como tampoco quedará centro, se seguirá pretendiendo sacarlo todo de nada; á cuya pretensión llamaremos misticismo si se ejercita con fe absoluta, y sincretismo si se ejercita con ciencia que se suponga absoluta. Podrá también conce-



birse la mesología como ausencia de centro, y entonces resultará el escepticismo ó como un centro móvil y dispuesto á fijarse en cualquier punto, cuya tendencia se llamará eclecticismo. Puede, en fin, prescindir el pensamiento de todos los antedichos sistemas y encerrarse sistemáticamente en una práctica sin sistema, adoptando como sistema algo que llamará sentido común.

Nuestro pensamiento tipo concibe todo esto; pero lo concibe como partes ó elementos de un sistema, no definitivo, sino definidor é indefinidor en serie indefinida. Probémoslo, resucitando los tipos históricos, que hemos ido intentando resucitar en nuestro pensamiento.

#### TIPOS FILOSÓFICOS

Antes de la civilización helena nos ha aparecido el pensamiento más místico que científico, caracterizado en la Historia por predominio marcado del primero de estos elementos y falta relativa de análisis racional. Con la civilización griega comenzó un período empírico, pero con nota característica de análisis racional: la época de los sabios. Progresando el análisis y pasando de la práctica á la teoría, hizo, con tendencia decididamente marcada hacia el polo negativo, aunque extraviada en sus procedimientos lógicos, en el sistema pitagórico; y decididamente marcada hacia el polo positivo y extraviada igualmente en sus procedimientos, en los sistemas jónicos, ya unitario, ya dualista ó ya multiplicista. De aquí el conflicto entre tan divergentes teorías, desprovistas de un punto común de convergencia, y de aquí la sofística, que borró de su catálogo toda teoría verdadera, dejando sólo á salvo una gran verdad: *todo es relativo*.

La ciencia griega era joven, casi adolescente, enérgica, y no quería ni podía morir en la sofística. Resucitó en Sócrates, como sabiduría más alta y mejor que la de los siete sabios, como sentido común ampliamente desarrollado, como emancipación de toda teoría, en odio á aquellas que tan malparado dejaban al pobre pensamiento.

Mas tampoco la teoría estaba en ánimos de morir; resucitó á su vez en Platón y en Aristóteles; esta vez floreciente, tan robusta, tan llena de salud, que prometía, y lo cumplió, llegar á la edad adulta, durar muchos siglos, embelesar y vivificar á muchas generaciones, aun cuando fuera muy á menudo por hijos, más degenerados que nuevos y robustos generadores de todo aquello que los padres maestros habian dejado aún por engendrar. Eminencias científicas, eminencias sobre todo de sentimiento, debían aparecer en esta extensa prole, de los que debemos confesarlos hijos de Sócrates en el cultivo de la Ciencia, ufanándonos con esta filiación como todos los cristianos nos ufanamos con la de Jesucristo hijo de Dios. Pero no acumulamos nombres; citemos sólo á Zenón, á Santo Tomás, á Descartes, á Bacon, á Leibnitz, á Hume. La Religión y la Ciencia, unidas en compacta falange, conservaron vivo hasta la edad moderna el Árbol del Paraíso divino, replantado por Sócrates en un paraíso que, aunque profano, era todavía el paraíso del bien. Mas el árbol de Sócrates, afanosamente robustecido con el bálsamo

de la fe, era al cabo un árbol humano, intérprete, y nada más, de lo divino. Aunque robusto, comenzó á decaer; y á cultivarle de manera que no pudiera morir, acudió oportunamente Kant, al que siguieron como distinguidos apóstoles, un tanto infieles, Hegel y Renouvier.

Tales son los tipos de la Historia; todos ellos caben, y lo que es más, se relacionan, se prestan vigor mutuo, se armonizan y presentan todo el aspecto de inmortales dentro del pensamiento viviente. Esto, que no es poco, hace y aconseja la Ciencia viviente, y con esto sólo presume llegar á los grandes resultados posibles en la vida humana.

Mas al lado de los tipos generales y lindando con ellos, hay tipos secundarios de diferentes formas y matices: tipos de sacerdotes, de artistas, de moralistas, de artesanos, de ciudadanos, de padres de familia, y tantos otros, de los cuales nos conviene elegir ahora el tipo médico.

### Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

#### CURSO LIBRE DE HIDROLOGIA MÉDICA

PROFESADO EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE MADRID

Por el Dr. RODRIGUEZ PINILLA

#### LECCIÓN IV

Las enfermedades de la piel y su tratamiento. — Absorción de la piel. — Las diátesis y las aguas minerales. — Efectos de las diferentes aguas minerales sobre las lesiones anatómicas de la piel. — Terapéutica particular de algunas dermatosis.

Señores:

La introducción al estudio de la Hidrología médica, en cuanto arte, podría ser extensísima. No hay más que ver las obras clásicas sobre el asunto, en las cuales la Análisis química, la Climatología, la Física médica, ocupan un buen número de capítulos, á los que puede añadirse otro no menos concienzudo sobre Balneología.

Pero nosotros nos hemos propuesto no ser copistas; en primer lugar, porque en tal caso sería mejor acudir á los libros de los autores de donde sacáramos nuestra rapsodia; y en segundo término, porque hemos concebido un plan distinto para exponer la Hidrología médica, procurando hacer una síntesis que facilite su conocimiento y su práctica.

Por estas razones vamos á entrar hoy decididamente á exponeros algunos conocimientos sobre las aguas minerales, consideradas como modificadoras de la organización, principiando por el estudio de las que modifican la fisio-patología de la piel. No hará falta consignar que en lugar de seguir el antiguo sistema de enumerar una porción de datos generales, como introducción á determinadas aplicaciones, nosotros acudiremos á los datos que nos suministra la Climatología, la Física y Química médicas, á medida que los necesitemos, como proposiciones que inmediatamente han de tener consecuente aplicación.

El ejemplo nos viene á punto en este momento.



Vamos á tratar de las aguas minerales que actúan sobre la piel, y aquí será oportuno, y lo tendremos más presente, recordar lo que la Ciencia nos diga sobre la absorción de la piel y sobre Balneoterapia en general. Una conferencia, como la presente, tiene como precedentes necesarios un cúmulo tal de observaciones, teorías y experimentos, que para vosotros, que deseáis puntos de vista prácticos, os enojarían la atención en grado eminente. Volúmenes enteros se han dedicado á esta clase de investigaciones, que yo intento condensar aquí para vuestra utilidad inmediata.

¿Absorbe la piel en estado normal? Este ha sido el caballo de batalla al tratar de la acción íntima de los baños y aguas minerales, y pasma, señores, el considerar la cantidad de trabajo que los hombres de ciencia han dedicado á la resolución de este asunto. En ninguna mejor ocasión podríamos traer á la memoria la anecdótica frase atribuida al marqués de Sevillano, quien decía no haber leído en el largo espacio de su vida más que dos libros, uno que decía «sí» y otro que decía lo contrario. En efecto, de los últimos libros, obras extensas que nosotros hemos consultado, estudiando este particular de la absorción por la piel, podríamos sacar centenares de nombres de investigadores que, colocados en dos columnas encabezadas con un «sí» y un «no», nos dejarían en la duda — tal se contrarrestan sus observaciones — sobre si la piel absorbe ó no en estado normal y en ordinarias circunstancias.

Sin embargo, nosotros no podemos olvidar que hasta hace pocos años no teníamos medios de comprobar, por el análisis químico de nuestras secreciones, los cuerpos ó sustancias que suponíamos habían de absorberse, por cuya razón tienen para nosotros gran peso las últimas investigaciones de ese modo contrastadas, y de ellas parece deducirse: 1.º, que la piel seca y normal no absorbe ninguna sustancia sólida, pero sí los gases; 2.º, que la piel reblandecida, impregnada por un agua que contenga sustancias salinas, puede á la larga, por imbibición, arrastrar estas sustancias al torrente circulatorio; 3.º, que la piel, desprovista de su capa córnea, puede absorber, aumentándose tal fenómeno con fricciones secas sobre la misma, y 4.º, que la piel, desprovista de su capa epidérmica, por aplicación previa de sustancias queratolíticas, absorbe rápidamente. É igualmente parece que se puede afirmar que bajo la influencia de la corriente constante, y, sobre todo, bajo la acción del electrodo positivo, la piel normal absorbe materiales sólidos, líquidos y gaseosos.

Pero hay además otra cosa, para nosotros interesante.

En efecto, si fisiológicamente no vemos verdadera absorción por la piel sana é intacta, es incontestable que en los canalículos excretores y en los folículos que se abren en la superficie del tegumento hay puertas de entrada que ciertos medicamentos pueden utilizar. Hay que tener en cuenta que muchas veces utilizamos el estado destructivo de la epidermis para facilitar la absorción, y, por último, hay que tener en cuenta también que, á consecuencia de aplicaciones repetidas y persistentes, la barrera epidérmica, que al fin es un tejido

vivo y no tiene la resistencia de una coraza, se deja imbibir é impregnar lentamente hasta el punto de permitir al fin de cierto tiempo la penetración superficial de cuerpos solubles, fenómenos éstos que no tienen que ver con la absorción realmente, pero que nos enseñan el modo de obrar de algunas medicaciones. No de otro modo se explican acciones medicamentosas no producidas por la absorción en el torrente circulatorio de los medicamentos puestos en contacto con la piel, sino por acciones de contacto sobre los elementos glandulares de la piel.

Aquí os presento como ejemplo una fotografía de mi propia transpiración cutánea, obtenida por el método de Aubert, que consiste en colocar sobre la piel una hoja de papel ordinario, sobre el cual se pasa después un pincel empapado en solución argéntica; puesto á la influencia de la luz este papel, ennegrece los puntos en que la transpiración dejó moléculas de cloruro sódico convertidas en cloruro argéntico. Aquí podéis ver una zona en la cual no existe el puntillado oscuro, lo cual significa que en ella no hubo transpiración, y como corresponde á la en que antes se había cubierto de una pomada atropinada, nos demuestra que este alcaloide ejerció su acción, sin embargo de que no fué posible demostrar su absorción por el aparato vascular.

Comparad ahora estos efectos con los que produce un baño de agua mineral de La Garriga, aguas oligometálicas que sólo se usan en balneación y con efectos sedantes positivos, y convendréis conmigo que, sin necesidad de acudir á la electrolisis, nos podemos dar cuenta de los efectos beneficiosos de estos baños, aun negando que la piel sana é intacta absorba nada.

Nosotros tenemos aguas minerales con acciones evidentes modificadoras de la piel. Veamos cuáles son éstas y cómo podremos utilizarlas.

Según los experimentos del Dr. Eley, de Biarritz, el cual ha medido la corriente eléctrica que se produce en un baño salino, esta clase de aguas producen además aumento del número de glóbulos blancos en la sangre, bien sea efecto de la excitación vascular que aporta la temperatura á que suelen darse (de 20º á 33º), bien por las modificaciones que el tono vasomotriz cause en los endotelios, por lo que es de advertir que Hamburger, de Utrech, ha demostrado también que la presión osmótica del suero, en relación con los elementos formes, varía, merced á la vitalidad de los endotelios, que no es la misma en distintas regiones del cuerpo, lo cual, á su vez, danos á entender el importante papel que podemos ejercer por vía refleja, no sólo en la dilatación y constricción de los vasos, sino en la formación de los glóbulos de la sangre.

No está en relación, como antes se creía, el efecto excitante de un baño salino con la cantidad de las sales que lleva en disolución. Medida la conductibilidad eléctrica de un agua al  $\frac{1}{4}$  de mezcla, y después, por adición con agua destilada al  $\frac{1}{8}$ , se ve que aumenta esa conductibilidad, como ya indicamos al hablar de los iones, y hay motivo para suponer que cambien también los efectos á distancia. Dejo de tratar este asunto, para hacerlo con más extensión al hablar de las aguas mi-



nerales como modificadoras de la nutrición, y sólo consignaré que nosotros acudiremos á las aguas salinas empleadas en baño cuando queramos modificar la piel en cuanto inervación. La impresionabilidad que se dice de la piel de muchos individuos propensos á catarros à *frigore*, la modificamos merced á procedimientos hidroterápicos en cuanto medio de manejar temperaturas; pero por sí misma la composición del agua salina mantiene y produce ese efecto. Los casos de curación de *lupus*, que se dicen observados con un tratamiento balneoterápico con aguas clorurado-sódicas (y no hay otras más indicadas), no se explican más que por su acción vasomotora de regularización, aparte del efecto tónico á través del arco reflejo que hemos señalado. Otro tanto diremos de los casos de *acné* que se refieren también curados con estas aguas, y que en su origen tienen parecida explicación.

Y llegados é este problema de tratar modificadores hidrológicos de la piel, parece que no será inútil exponer algo de lo que ahora se entiende por dermatosis no diatésicas, concepto sobre diátesis, aguas minerales, etc. Sabéis perfectamente que la mejor defensa que antes se hacía de la utilidad de las aguas minerales era por su acción antidiatésica. Se había hecho un específico de las aguas alcalinas para tratar el artrismo, reservando las aguas hipotermas, de cualquiera clase que fueran, para el tratamiento del reuma; otro específico se hizo de las clorurado-sódicas para tratar la escrófula, y de las sulfurosas para combatir el herpetismo. Con estas nociones, y la idea de que la sífilis se cura en Arehena, las enfermedades del estómago en Marmolejo, Sobrón ó Mondariz, las del hígado en Cestona y las de los pulmones y corazón en Panticosa, con Urberuaga y Puentevesgo respectivamente, sabéis que casi estaba formado un *vademecum* de Hidrología.

Pero han venido tiempos más difíciles; la escrófula ha desaparecido como diátesis, y apenas si se comprende de otro modo que como una tuberculosis positiva ó atenuada; el herpetismo ha sufrido desmembramientos que casi equivalen á su anulación, y, en suma, muchas enfermedades que pasaban como síntoma más bien de una entidad morbosa arraigada en el organismo y consustancial con él, han venido á comprenderse hoy como enfermedades locales, por lo que, si debe tenerse en cuenta la predisposición del terreno sobre que germinan, debe estimarse muy mucho la importancia de la causa externa.

Así, hay muchos hidrólogos que piensan sería inútil la hidrología y la balneación hidromineral si se aceptase por la Ciencia este criterio localicista, y nosotros debemos demostrarles en esta ocasión su error. Aun cuando se aceptasen, en efecto, esas doctrinas, y demostrasen los hechos que tenía más importancia la causa externa que la predisposición definida y el terreno, la Hidrología médica conservaría su papel, su interés y utilidad, pues nadie se atreve á negar en absoluto el efecto local que esta medicación ejerce, ni menos discute nadie la beneficiosa acción de las aguas minerales para aumentar las defensas orgánicas contra los embates del agente morboso.

Un ejemplo aclarará esto que decimos. Un impétigo se cree hoy debido al *morococo* de Unna. Pues bien, si nosotros, buscando un remedio externo, un antiséptico, empleamos el poderoso sublimado corrosivo al 1 por 1.000, se empeorará el enfermo, y el impétigo crecerá en extensión é intensidad, y mejorará, en cambio, con el uso de un simple lavado emoliente (en el primer período). ¿Significa esto algo contra el concepto evidente del impétigo, enfermedad parasitaria? No. Significa que, con el remedio empleado, no hemos tenido en cuenta otros datos interesantes respecto á evolución del padecimiento y modo de obrar el remedio, pues la piel, en estos casos, como dice Saboureaud, se cura por *evicción*, por queratolisis, no por artificial queratoplasia. Es decir, que el antiséptico, destruyendo é irritando con exceso la capa protectora de la piel, abre nueva puerta al microbio. La piel destruirá al agente vivo, si la limpieza hace su papel, sin matar los propios defensores de la organización, sin matar el poder fagocítico de las células que lo poseen.

Las aguas minerales, y no hay que perderlo de vista, poseen estas acciones de contacto, y puede haber lucha, digámoslo así, contra las lesiones anatómicas de la piel, directamente, no sólo á través de sus otras acciones á través del aparato circulatorio ó del sistema nervioso central y periférico. En este sentido, pues, hablamos de estas aguas como modificadoras del tegumento externo.

Sea lo que quiera del herpetismo y del artrismo como diátesis, y aunque en el porvenir se borren de los cuadros nosológicos, las aguas minerales curarán enfermos de la piel, aunque las herpétides no sean más que eczemas ó líquenes sin apellido, y las artritis psoriasis ú otras dermatitis, carezcan igualmente de sobre nombre.

Las aguas clorurado-sódicas sulfurosas tienen una acción excitante por sí mismas sobre las funciones de la piel. Mas aquellas que contienen, en cantidad, materia orgánica, ven aminorada esa excitación, y manejando bien la temperatura, puede obtenerse una gama de acciones, hasta la tonificación y sedación. Estos efectos, el último sobre todo, será obtenido á fuerza de arte, no se obtendrá por propia virtud de estas aguas. Así, los eczemas húmedos en personas irritables se curan mejor con aguas sulfurosas, débiles ó acrato-termales con materia orgánica. En cambio, ninguna mejor indicación que esas aguas clorurado-sódicas sulfurosas, para un psoriasis, ó un acné tórpido, ó un lupus.

Pero se nos dirá: ¿y no es distinto el tratamiento hidrotermal de un eczema, según sea expresión de un estado constitucional ó no? Ya lo hemos intentado explicar, pero lo repetiremos. Una droga tiene efectos sobre la piel, por ejemplo, como sucede al arsénico, más no excluye que tenga otros sobre el sistema nervioso ó sobre determinadas vísceras. Así, las aguas minerales, y nuestro estudio, consiste en conjuncionar, cuando necesitemos curar una dermatosis, la indicación local con la general. Sé muy bien que pueden curarse dermatosis con medicación interna, *y sin medicación*; pero todos sabemos igualmente que el empeño de cuadrar una





lesión como diatésica, lleva á ordenar medicaciones de nombre, lo cual es un error.

Calculemos además que aun conociendo el origen de un proceso morbozo y su patogenia puede ocurrir que no podamos ni combatir la causa ni aminorar la lesión directamente, y nos quedará sólo el recurso de buscar en la hipertrofia de otro órgano ó tejido, en la acción vicariante de un órgano, también, la compensación de aquella lesión y aquella morbosidad. No podemos oponernos muchas veces á la infección reumática ni al desarrollo que presenciarnos de una endocarditis valvular, y, sin embargo, buscamos depuraciones orgánicas é hipertróficas del miocardio, que aminoran el mal. No podemos corregir muchas veces un catarro ó mejor una gastritis crónica con hipoclorhidria, y, sin embargo, buscamos aumentar la motricidad del ventrículo gástrico. Por todas estas razones, las medicaciones locales son dignas de atención. No todo ha de ser operar sobre el *totius substantie*.

Prosigamos, pues, en nuestro examen de las fuentes minerales que tienen electividad por la piel.

Ya hemos dicho que las aguas clorurado-sódicas sulfurosas tienen una acción excitante, pero hay que circunscribir más, que en la piel hay muchos elementos, y la acción de que hablamos se dirige principalmente á dar energía á la red linfática, á movilizar esta linfa, aportando nuevos elementos plasmódicos, modificando el índice de presión en el interior de esos vasos, y aportando nuevas defensas (leucocitos, renovación de endotelios) al organismo.

Si queremos, en cambio, modificar la inervación de la piel, no acudiremos á esas fuentes. El prurigo, dermatosis esencialmente nerviosa, no debe ir á ellas. Las oligo-metálicas, las poco mineralizadas, serán, en cambio, su indicación más precisa.

Estas aguas acratotermas ó indiferentes tienen una acción decidida sobre la inervación de la piel, acción que ha llegado á crear una frase especial: se las llama acciones de superficie, y ha sido bien estudiada en España por el Dr. Manzaneque en su folleto sobre La Garriga, y en Francia por Durand-Fardel (padre).

Pero el agente hidrológico que tiene una acción más decidida por la piel es el grupo sulfuroso; es decir, las aguas sulfurado-sódicas, las cálcicas, las hiposulfitadas y las sulfhídricas. No hay que acudir á ningún elemento supletorio de temperatura ó de presión, por ejemplo, para ver que la medicación sulfurosa tiene electividad por la piel, bien sea por eliminarse á través de sus glándulas el hidrógeno sulfurado, bien por otras causas, como la electricidad, según pensaba Scoutetten, ó por la acción del *filotion*, según piensan algunos franceses modernamente (De Rey-Pailhade, Ferras).

(Se concluirá.)

## Sección Práctica.

### NOTAS CLINICAS DE CASOS OPERADOS

EN SU CLÍNICA QUIRÚRGICA (1)

Por el doctor MACKAY (Huelva).

#### CISTOTOMÍA SUPRAPUBIANA

Este procedimiento está indicado en las siguientes condiciones:

- 1.<sup>a</sup> Cálculos enquistados.
- 2.<sup>a</sup> Algunos cálculos duros y grandes en la edad prostática.
- 3.<sup>a</sup> Para extraer cierta clase de cuerpo extraño.
- 4.<sup>a</sup> Cuando existe irritabilidad ó contractilidad exagerada de la vejiga á tal punto que imposibilita la litolapaxia en la edad prostática del hombre.
- 5.<sup>a</sup> Como primer paso en la operación de prostatectomía.
- 6.<sup>a</sup> Tumores de la vejiga.
- 7.<sup>a</sup> Tuberculosis de la vejiga.
- 8.<sup>a</sup> Cualquiera condición de la vejiga que necesita drenaje muy prolongado.
- 9.<sup>a</sup> Cualquiera condición de la vejiga durante la edad prostática del hombre, en que no se puede formar diagnóstico exacto, si es que la enfermedad pone en peligro la vida, ó causa grandes dolores.

Esta operación nos ha dado admirables resultados en la edad prostática del hombre.

Nuestra técnica es la siguiente:

Lavativas la noche antes, repetidas la mañana de la operación. Esterilización por el hervor de todos los instrumentos, y después de afeitada y esterilizada toda la región pubiana, anestesia con cloroformo puro. Introducción de un catéter de goma y lavado de la vejiga con solución boratada esterilizada y templada, quedando el catéter en la uretra mientras se pone la bola de Petersen en el recto. Esta maniobra se hace por un ayudante, que no tiene que intervenir luego en la operación. Llenar la bola de Petersen con 8 ó 10 onzas de agua, á veces menos, nunca más. Llenar la vejiga por el catéter de goma que quedó puesto. Si por descuido hubiera salido el catéter, ya no sería tan fácil el introducirlo, con la bola de Petersen abultando en el recto. De 10 á 15 onzas de solución boratada suele producir suficiente distensión; pero en esto no hay regla, sino que conviene observar la vejiga algo abultada sobre el pubis. Entonces sacamos el catéter y ligamos el pene. Ahora se nota bien, por el tacto, la situación de la sínfisis del pubis, y colocado el operador á la derecha del enfermo, se hace una incisión de tres á cuatro pulgadas, que viene á terminar sobre la sínfisis del pubis. Si cae algo á un lado, nada importa; pero al tacto se debe asegurar la parte media del pubis, y separando un poco la inserción de los músculos en este hueso en cada lado de la herida, debemos entrar, por entre ambos músculos, en el espacio prevesical, con su tejido adiposo y su red de venas.

Ya conviene colocar un retractor en cada lado, des-

(1) Véase el número 2,415.



cubriendo así la parte más honda del campo, porque hemos llegado al paso más importante de esta operación, es decir, al tratamiento de la red de venas que cubre la pared de la vejiga.

Con el mango del bisturí, con el dedo, y con cuidado, se puede descubrir la vejiga sin cortar las venas, porque éstas se pueden mover según convenga, y si hay alguna que persiste en atravesar el camino, se debe cortar entre dos ligaduras finas.

Una vez descubierta una pulgada ó dos de la vejiga, conviene pasar un punto de tanza por la piel, y luego pasar el punto por la pared de la vejiga, al mismo lado de la herida: atar la tanza con un nudo solamente, dejando los cabos largos. Luego hacer la misma maniobra con otro hilo de tanza en otro lado de la herida, fijándose un par de pinzas á los cabos en cada lado.

De esta manera, tenemos la vejiga sujeta contra la pared abdominal, de modo que no puede caer atrás, cuando acto continuo incidimos la vejiga en medio, entre los dos puntos de tanza, y sale á chorro el agua. Nosotros seguimos la entrada del bisturí inmediatamente con el dedo índice antes de que pueda escapar el agua. El dedo indica la disposición, número y tamaño de los cálculos, y la manera más fácil de extraerlos.

Sacado el cálculo, atamos bien la tanza en cada lado con otro nudo. Estos puntos de tanza quedan puestos durante cuarenta y ocho horas, y así evitamos la extravasación de orina entre la pared de la vejiga y la piel. Colocamos por la herida, al fondo de la vejiga, un tubo ancho de cristal, suturando la herida alrededor. Pero nunca suturamos la vejiga, porque no empleamos la vía suprapubiana en los jóvenes, sino solamente en la edad prostática del hombre.

El tratamiento de la herida algunos días después de la operación, que tan importante es al éxito, se puede estudiar mejor en las historias de los siguientes casos:

*Caso 23.* — M. de la Cruz, de Ayamonte, hombre ya de cincuenta y nueve años. 2 de Noviembre de 1890. El mismo que se operó por la litolapaxia, caso 13, Octubre de 1889. Volvió á vernos al año, en un estado peor que anteriormente estaba. Se le hizo la talla suprapubiana, sacándole siete piedras, la mayor del tamaño de un huevo de paloma. Á las veinticuatro horas el tubo ancho de cristal fué cambiado por otro más estrecho. Á las cuarenta y ocho horas fueron quitados los puntos de tanza que sujetaban la vejiga á la piel. El operado guardó siempre el decúbito lateral. Por un tubo corto de goma, atado al tubo de cristal, venía la orina á una taza en la cama. Un pedazo ancho de esparadrapo, con un agujero en medio, fijaba el tubo en su sitio. La herida no llevaba ningún otro apósito. Temperatura máxima después de la operación, 37° 5. Pulso, 85.

Noviembre 16. Hoy dejó de venir orina por la herida.

Noviembre 24. Salió el operado para su casa.

Peso total de los cálculos, 360 granos. Fosfatos. Curación. Á los nueve años continúa el operado en completa salud.

*Caso 24.* — Castillo, de Huelva, hombre ya de setenta y cinco años. 4 de Enero de 1892. El mismo que se operó por la litolapaxia, caso 14, 1887. Dice que el alivio de aquella operación duró poco más de un año. Desde entonces va cada vez peor, hasta que ya no puede soportar más sus dolores. Su algalia le causa mucho dolor, y tiene que orinar cada cuarto de hora, día y noche. Presenta una próstata enorme, y la orina amoniacal con pus. Se le hizo la talla suprapubiana, sacándole pocos fosfatos, pero limpiando una vejiga que se había convertido en un verdadero absceso crónico. Su pulso antes de operarse era de ciento arriba. Después de la operación nunca llegó á 90. Por la condición de la vejiga y próstata, decidimos colocar un tubo permanente, formando así una uretra falsa encima del pubis. Á esta fecha el operado, á los ochenta y tres años, sigue con la orina ácida y normal, y con su tubo de cristal, que tanto ha prolongado su vida. Peso de los fosfatos, 40 granos. Curación.

Estos son los casos en que la cistotomía suprapubiana deja curado al enfermo, después de fracasar por completo la litolapaxia.

Verdaderamente, los operados y los años son los que mejor pueden contar los éxitos de la Cirugía.

*Caso 25.* — M. F. P., de Bonares. Joven de once años. 24 de Febrero de 1888. Síntomas de piedra durante seis años. En este niño la sonda tocaba perfectamente la piedra, y decidimos hacer la talla lateralizada; pero con la sonda acanalada no se podía tocar el cálculo. Volvimos otra vez á la sonda ordinaria de piedra, y se tocaba otra vez bien, pero de tal modo, que sospechábamos que el cálculo estaba enquistado. En esta duda, se le hizo la talla suprapubiana, sacándole sin dificultad el cálculo que no estaba enquistado, sino solamente adherido, por un coágulo de sangre, á la pared de la vejiga. El niño tuvo una convalecencia larga y complicada con malaria. El cálculo, de oxalato de cal. Peso, 63 granos. Curación.

*Caso 26.* — Petra M. L., de Bonares, soltera, de veintidós años. 22 Noviembre 1892. Esta enferma padecía tanto de cistitis y dolores con fiebre continua, que más parecía tísica que calculosa. Su pulso, 120 á 130. Temperatura, muchas veces 39° C. Después de lavar muy bien la vejiga, intentamos la operación de litolapaxia; pero tan grande era la piedra, que el litotritor no llegaba á enganchar, y sólo pudimos romper como pedazos de la cáscara, por decirlo así. Además el ayudante no podía, por la mucha fuerza contráctil de la vejiga, comprimir la uretra de modo que no escapase el agua boratada. Por fin, viendo que adelantábamos poco, y que la enferma no podía resistir una operación tan prolongada como hubiera sido necesario para romper aquel cálculo, nos decidimos á lavar bien la vejiga con el evacuador, y abandonar la litolapaxia. Al día siguiente, por la mañana temprano, para no perder tiempo, hicimos la talla suprapubiana, modificada al caso. Como la vejiga se contraía con tal fuerza que era imposible distenderla con agua, porque echaba fuera la solución tan pronto como entraba, adoptamos el plan siguiente: después de hacer la disección suprapubiana hasta la veji-



ga, pasamos una sonda muy curva, y sobre la punta de ésta incidimos la vejiga, y entonces, metiendo el dedo índice, pudimos apreciar mejor lo grande que era el cálculo. No teniendo á mano instrumento á propósito para romper la piedra, que hubiera sido el mejor procedimiento, tuvimos que meter el otro dedo índice, y, con cuidado, dilatar la herida en la vejiga. Entonces, con alguna dificultad, sacamos la piedra. Este procedimiento de abrir la vejiga sobre una sonda curva parece fácil, pero no lo es, y sólo se debe emplear cuando no se puede llenar la vejiga con agua. El cálculo era de ácido úrico. Peso, 2 onzas. Curación.

*Caso 27.* — M. G., de Campofrío, casado, de sesenta y cinco años, 15 de Mayo de 1894. Quejábase de muchos dolores y gran frecuencia de orinar, tenía cistitis crónica con cálculo. Se le hizo la talla suprapubiana, con mucho cuidado, en la distensión de la vejiga, que estaba sumamente contraída y no admitía dos onzas de solución. En un caso como éste, la vejiga, debilitada por una larga cistitis, si se hace una distensión forzada, muy fácil es romper la vejiga, y no son pocos los casos en que ha ocurrido este percance. Por eso no debemos pensar en meter tantas ó cuantas onzas, sino siempre en llenar la bola de Petersen y la vejiga con cuidado y á tacto, observando la resistencia. En tan mal estado estaba esta vejiga, que después de sacar la piedra, tuvimos que emplear drenaje durante tres semanas, hasta que la orina venía ácida y normal. Pero el alivio era inmediato. Temperatura máxima después de operado, 38° C. Pulso, 94. El cálculo era de uratos y fosfatos. Peso, 49 granos. Curación.

Como el accidente de rotura de la vejiga ha ocurrido en manos de muy buenos cirujanos, es claro que el cuidado no siempre basta para evitar este desastre. Si ocurre, hay que practicar en seguida la laparotomía y coser la rotura. Algunos se han salvado.

*Caso 28.* — A. G., de Huelva, casado, de sesenta y cinco años, 30 de Mayo de 1898. Síntomas durante casi un año. Primer síntoma, era una retención de orina. El médico tuvo que extraer la orina siete veces. Entonces no había sangre en la orina, pero se nota ya muchas veces. Por el recto se puede apreciar que la próstata está hipertrofiada. El enfermo se queja de grandes dolores, y tiene que orinar á cada momento. Se le hizo la talla suprapubiana, observando que la próstata abultaba casi hasta la herida, y al más ligero tacto echaba sangre. La mucosa de la vejiga estaba sumamente inflamada, echando mocopus. Después de operado, durante una semana, la orina contenía sangre y moco. Durante este tiempo, algunas veces lavábamos la vejiga con solución boratada, introducida con una jeringa por la uretra, sin sonda, y saliendo por encima del pubis. En este caso tuvimos que continuar el drenaje durante dos meses. El cálculo era de oxalatos y fosfatos. Peso, 80 granos. Curación.

*Caso 29.* — A. M. I. Z., de Huelva, hombre fuerte, de sesenta y dos años, 6 de Mayo de 1899. Síntomas de piedra durante diez años, pero sin grandes dolores; además tiene hipertrofia de la próstata, pero la orina en buen estado. Este enfermo, además, dió cuenta de un

síntoma poco común y muy interesante. Decía que, al volverse en la cama, muchas veces sentía la piedra caer, sin dolor, de un lado á otro de la vejiga. Se le hizo la talla suprapubiana, y al meter el dedo en la vejiga, encontramos dos cálculos grandes, tan lisos, que las pinzas resbalaron sobre ellos y fueron difíciles de sacar. Una vez fuera, pudimos apreciar la naturaleza de aquellos cálculos, que se asemejaban tanto el uno al otro, que parecían gemelos. Tenían un color verde amarillo, como la cera, y eran lisos como el cristal. Hermosos ejemplares del cálculo de cistina pura. Peso de los dos, dos onzas. Curación.

*Caso 30.* — L. D., de Nerva, de cincuenta y cuatro años, 27 de Julio de 1899. Síntomas durante más de seis años, siendo terribles sus dolores durante los últimos seis meses. Tanto padecía este enfermo, día y noche, y tanta sangre echaba al orinar, que temíamos que podía existir en él otra enfermedad, todavía peor que la piedra. Tratándose de un compañero, le aconsejamos que viera al Dr. Salado, de Sevilla, como *facile princeps* en estos asuntos. Después de reconocer al enfermo el doctor Salado, dijo que se trataba de un caso de piedra, sin complicación. Entonces, ayudado por mi sobrino el Dr. Macdonald, de Riotinto, hicimos la disección en la región suprapubiana, hasta llegar á la vejiga. Por tratarse de un sujeto muy grueso, con mucho tejido adiposo, y además una vejiga que no admitía mucha solución boratada, resultaba la herida muy honda, con una vascularidad y una red de venas prevesicales poco común. En fin, resultaba un campo operatorio algo imponente, con un calor aquel día de 40° á la sombra. Por estas razones, y quizás también por tratarse de un compañero, decidimos llenar la herida de gasa iodoformica esterilizada, y concluir la operación: es decir, volver á concluir la operación en otro segundo tiempo. Así se hizo, quedando el enfermo en cama hasta el día 30 de Julio, es decir, la mañana del tercer día. Entonces volvimos á cloroformizar al enfermo, y quitando la gasa de la herida, en un campo completamente seco y aséptico, abrimos la vejiga, después de pasar los puntos de tanza, sacando un cálculo grande y duro de ácido úrico. Este plan de hacer la operación en dos tiempos, da seguridad contra la extravasación de orina; pero solamente en este caso hemos tenido ocasión de emplearlo, y se debe reservar para algún caso excepcional. El compañero sigue en completa salud, ejerciendo su profesión. El cálculo, de ácido úrico, pesó 2 onzas. Curación.

Todos los casos que hemos operado son de la piedra. No hemos negado la operación á ninguno por malo que fuese el estado en que se encontraba. Ya ha pasado tiempo suficiente para juzgar los resultados. Si los éxitos han sido felices, comprendemos que los casos son pocos. Lo que queremos hacer constar, es la importancia de escoger en cada caso la intervención quirúrgica más adecuada al estado del enfermo, y repetimos, sobre todo, que en casos sin complicaciones, no debemos emplear otra operación que la litolapaxia, sobre todo en los niños. Sin embargo, el cirujano que no ha hecho esta operación en los adultos, no debe emplearla nunca en los niños. Y el cirujano que rara vez tiene



que operar, tendrá mejor éxito con la talla lateralizada; pero debe saber que su operado sufre una operación más cruel que la que debe sufrir hoy.

Las últimas estadísticas de Freyer, Keegan y otros, en la India británica, revelan, en la litolapaxia de los niños, una mortalidad de menos de 2 por 100. Es interesantísimo el desarrollo de la litolapaxia en aquel país. La religión de muchos de aquellos indígenas no permite una operación quirúrgica en que haya que cortar con el bisturí. Ahora, en aquellas tierras, padecen muchos niños y mayores de toda clase de cálculos.

Nuestros cirujanos, naturalmente, tenían que emplear y perfeccionar el procedimiento de Bigelow; y los instrumentos de Freyer, litotritores y cánulas evacuadoras, son verdaderos modelos de arte y de utilidad.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Causas y tratamiento del estreñimiento de los niños. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Anestesia general y anestesia local del nervio motor. — III. La peritonitis blenorragia en las niñas.

### I

En *La Oto-rino-laringología Española* publica el Dr. Benítez el siguiente extracto de la conferencia dada por él en la Escuela Práctica de Especialidades Médicas sobre causas y tratamiento del estreñimiento de los niños:

«No es lo extraordinario del síntoma estreñimiento que padecen los niños lo que me mueve a tratar este asunto, sino, por el contrario, su relativa frecuencia y el valor semiológico que debe dársele para poder pronosticar con probabilidades de acierto é instituir una terapéutica racional.

El estreñimiento acabamos de decir que es un síntoma, y con esto damos á entender que no lo consideramos ni como una enfermedad, ni, como decía Trousseau, un modo de ser orgánico.

El niño recién nacido defeca fisiológicamente con más frecuencia que el adulto, dos, tres y cuatro veces en las veinticuatro horas, y por la disminución en el número de deposiciones dichas, hasta llegar al estreñimiento invencible, pueden considerarse diferentes grados, como lo hizo el doctor González Campo en su artículo sobre el estreñimiento, incluyendo en el primero los que deponen con cierta dificultad; en el segundo los que pasan dos, tres ó cuatro días sin verificar esta función, y en el tercero los que padecen estreñimiento más acentuado.

Como casos extraordinarios de estreñimiento infantil merece recordarse el citado por Gay, referente á un niño de seis años que, después de un grave proceso febril, estuvo sin mover el vientre hasta pasados cuatro meses; y el tratado por Strong, y citado por Smith en su obra de enfermedades de la infancia, que á la edad de dos años solía defecar cada quince días, algunos años después cada seis semanas y de adulto cada varios meses.

Al lado de estos casos excepcionales nos encontramos diariamente con otros mucho menos acentuados, pero que merecen les consagremos toda nuestra atención.

Los diferentes tramos intestinales tienen, entre otros objetos, el de suministrar líquidos, contribuir al equilibrio hidráulico del organismo, hacer caminar los materiales excrementicios y retenerlos cierto tiempo hasta llegar al acto de la defecación, de donde pueden deducirse algunas de las diversas causas de estreñimiento. Marfan las divide en pasajeras y habituales, é incluye entre las primeras la retención

de meconio, las sintomáticas y las oclusiones, y entre las segundas las de origen alimenticio; pero nosotros, con el objeto de seguir algún método, preferimos basarnos en cuanto nos sea posible en los elementos que sirvieron á Martineau para hacer su clasificación.

1.º *Trastornos debidos á la contractilidad muscular intestinal ó de las paredes del abdomen*, ya sea por *disminución*, como sucede á los niños recién nacidos, ó á los que abusaron de repetidas enemas templadas, ó escolares de la segunda infancia que por su vida sedentaria y costumbres adquiridas en el colegio por ley de hábito, agotaron el reflejo, como los que sufren de dolores que desean evitar ó están influenciados por ciertos medicamentos como el opio, ó de venenos como el plomo; ya sea por *aumento*, como sucede en la meningitis.

Para comprender la patogenia de los casos enunciados es preciso no olvidar el mecanismo de la defecación, necesidad sentida y acompañada de esfuerzo, después de vencer la resistencia del esfínter interno y relajación voluntaria del externo, gracias á la doble inervación ganglionar del plexo mesentérico de Auerbach y submucoso de Meissner, y á la acción de las fibras excitadoras directas é inhibitorias reflejas del neumogástrico, neutralizado á veces por la acción casi siempre inhibitoria del simpático.

Experimentalmente podría demostrarse, seccionando la medula de un perro por encima del centro reflejo (ano espinal de Budge), que las irritaciones mecánicas del recto son incapaces de hacer que la defecación se efectúe á pesar de provocar contracciones enérgicas de los esfínteres.

2.º *Alteraciones de las secreciones intestinales ó anejas*. — Son con frecuencia causa de estreñimiento, como sucede cuando se toman pocos líquidos ó se pierden en abundancia por el sudor, la fiebre, purgantes salinos y cuerpos absorbentes ingeridos. Del mismo modo puede influir la falta de bilis en el intestino, pero también debe tenerse en cuenta su acción paralizante sobre el sistema nervioso cuando pasa á la sangre, como sucede en la ictericia, retardando los movimientos del corazón. El intestino grueso dilatado puede á su vez, mecánicamente, ser obstáculo al paso de la bilis al intestino delgado.

3.º *Obstáculos mecánicos al curso de los materiales contenidos en el intestino*. — Dichos obstáculos pueden ser causados por atresia ó estrechez del intestino ó del ano, congénita ó adquirida, y también por compresión, estrangulación ó invaginación, ó por retención de alimentos excesivos ó de mala calidad. Así sucede á veces con el exceso de leche, aunque sea esterilizada, y cuando á la leche le falta azúcar (Jacobi), es pobre en grasa (Widerhofer) ó rica en caseína (Robin) ó en sales calcáreas (Hench). Del mismo modo, los farináceos causan estreñimiento, alternando con diarrea. Pero una de las causas más frecuentes del estreñimiento llamado habitual congénito es el debido á una malconformación del colon sin estrechez. Esta porción intestinal es en el niño menos musculosa, y relativamente más larga que en el adulto, debido al más lento desarrollo de las fibras musculares longitudinales, por lo que se deja distender con más facilidad y ocupa una posición pelviana diferente á la del adulto con mucha frecuencia, llegando á tener diferentes y grandes incurvaciones, que en nada recuerdan la S ilíaca, llegando en cambio la flexura equivalente hasta la fosa ilíaca del lado derecho, situación tanto más fácil de comprender cuanto mayor es la longitud de las últimas porciones del colon y de su meso correspondiente, como demostró Jonesco en su tesis publicada en 1892.

Añadamos á estas causas el descenso incompleto del ciego.



Respecto á la dilatación hipertrófica del colon (enfermedad de Hirschprung), diremos que no encontrándose en el niño al acabar de nacer dilatación intestinal alguna, sino después de cierto tiempo de vida extrauterina, débese considerar esta afección como consecutiva á la ectasia, opinión sostenida por Mya y Marfan.

El tratamiento deberá ser causal, en cuanto sea posible, quirúrgico ó médico, y por consiguiente se operarán las atresias y se vencerán las estrecheces, no debiendo olvidarse que, en ocasiones, éstas se encuentran en puntos bastante altos, y que si han sido compatibles con la vida durante los primeros meses, no lo son siempre después, cuando á consecuencia de la alimentación mixta son más concretos los excrementos.

El régimen dietético se tendrá muy en cuenta; y para modificarle convenientemente no se olvidarán las observaciones hechas al tratar de la retención de alimentos ó de los efectos producidos por la leche alterada en sus elementos cuantitativos, imponiéndose, por lo tanto, en muchos casos el cambio de nodriza.

Los diferentes fármacos usados en los adultos tienen aplicación al niño calculando las dosis conforme aconseja la terapéutica infantil; pero los usados con más éxito son los aceites de ricino y de almendras dulces, á pequeñas cucharadas, una por la mañana, y el aceite de ricino emulsionado con agua de cal y jarabe de lactofosfato de cal, como aconseja Smith, para dar algunas cucharaditas al día. El ruibarbo, las sales de magnesia, el podofilino, la cáscara sagrada, etcétera, también se aconsejan con el mismo objeto, es decir, con el de desembarazar el intestino de los materiales en él retenidos y dar tiempo á que el aparato digestivo del niño llegue á su desarrollo completo, y sea entonces más fácil vencer este síntoma, que si á veces dura meses ó años, en otras ocasiones dura toda la vida. En otro grupo de medicamentos podríamos incluir la nuez vómica y la belladona, y no dejaremos de utilizar las ventajas de las enemas frescas y cortas y, sobre todo, las que nos proporcione diariamente la gimnasia en los niños mayores, la electroterapia y la hidroterapia en todos, y especialmente el amasamiento abdominal, según la práctica corriente.

## II

El Sr. Marey ha presentado á la Academia de Ciencias de París unas notas de las Dras. Joteyko y Stefanowska, resumen de sus investigaciones acerca de si un agente anestésico — el cloroformo ó el éter por ejemplo — que suspende en el sér vivo todos los movimientos dependientes de cualquiera irritabilidad, ejerce una acción demostrable sobre la excitabilidad de los nervios motores. La respuesta de estas profesoras es afirmativa.

1.º *Anestesia general del nervio.* — Una pata galvanoscópica es introducida en una campanita de cristal que contiene una esponja empapada en éter ó cloroformo. La excitabilidad del nervio se examina por medio de una corriente de ensayo, tetanizante, de corta duración. Se aprecia que el tétanos obtenido disminuye de intensidad á medida que comienzan á ejercerse los efectos de los vapores anestésicos; al cabo de un tiempo variable, según la densidad de estos vapores, está completamente abolida la excitabilidad. Es el sueño anestésico del nervio motor. Para demostrar que no está muerto el nervio se quita la campana, y poco á poco, reapareciendo la excitabilidad, se obtiene de nuevo las contracciones de la pata.

Si se interroga metódicamente la excitabilidad del nervio en el momento en que principia á anestesiarle y en diferentes regiones, en toda su longitud se aprecia que la excitabili-

dad de la parte del nervio inmediata á los centros desaparece mucho antes que la excitabilidad de su parte distante; para la restauración de la excitabilidad se sigue el orden inverso. El músculo es mucho más refractario que el nervio á los anestésicos, pero su resistencia es sólo relativa; pues acaba por ser atacado si se prolonga la acción de los anestésicos.

2.º *Anestesia local del nervio.* — La acción local del agente anestésico se estudia envolviendo una porción del nervio en una delgada capa de algodón empapado en éter ó cloroformo. Hecha esta aplicación, por ejemplo, en la parte inmediata del músculo, y puestos los electrodos en relación con la parte superior del nervio, se observa los siguientes hechos principales: 1.º, muy al principio aumenta ligeramente en ciertos casos la excitabilidad del nervio motor; 2.º, en todos los casos, al cabo de poco tiempo, la parte anestesiada del nervio se torna completamente inconductible para las excitaciones procedentes de la parte superior; 3.º, si en este momento se quita el algodón empapado de anestésico, reaparece al poco tiempo la excitabilidad; el éter nunca produce la muerte del nervio; lo contrario ha ocurrido en muchos casos con el cloroformo; 4.º, la disminución de la conductibilidad de la parte anestesiada del nervio se revela no solamente por la reducción de la sacudida muscular, sino también por la disminución de velocidad en la transmisión nerviosa; en efecto, se observa enorme retardo de la contracción con tendencia á la contractura; 5.º, la acción del agente anestésico permanece localizada á la parte del nervio anestesiada; no hay, hablando con propiedad, propagación centrifuga ó centripeta. Los nervios sensitivos son aptos para la anestesia local, enteramente como los nervios motores.

3.º Otras muchas sustancias (morfina, cloral, alcohol), aplicadas según el método antes descrito, producen también la inexcitabilidad local y momentánea de los nervios.

4.º En resumen, los anestésicos pueden producir la abolición de la motricidad sin que este resultado implique por parte del anestésico una acción previa sobre la sensibilidad. Esta inexcitabilidad puramente motora se obtiene en la rana por la acción de los vapores, obrando sobre toda la longitud ó sobre una pequeña porción del nervio. En la anestesia general las diferentes partes del nervio conservan cierta independencia; de donde se deduce que la sensibilidad del nervio con relación á los agentes anestésicos no es la misma en todas sus partes. En la anestesia local sólo la parte anestesiada ha perdido completamente su excitabilidad (conductibilidad y receptividad).

## III

Como quiera que la vulvo-vaginitis de las niñas es en la gran mayoría de los casos de origen blenorragico, no es raro que se produzca en el curso de esta enfermedad una peritonitis de la misma naturaleza. Sin embargo, hasta hace poco no se han estudiado bien esos casos, sobre los cuales versa la tesis del Dr. M. Rousseau.

Respecto á la etiología y patogenia de la peritonitis blenorragica, se puede admitir que la infección principia por una vulvo vaginitis que, mal cuidada por lo general ó tratada demasiado tarde, se extiende por vía *ascendente* al útero, á las trompas y al peritoneo.

Esta propagación de la infección á los órganos genitales internos y al peritoneo, es rara comparada con la abundancia de vulvo-vaginitis en la infancia, lo cual es debido al estado completo de reposo de los órganos genitales de la niña.

Esta peritonitis puede revestir tres formas principales: peritonitis generalizada aguda, ora grave, ora benigna; peritonitis localizada, y peritonitis crónica subaguda.

*Forma generalizada aguda.* — En la forma grave el síntoma



inicial es el dolor, al principio poco intenso. La niña continúa andando; pero, acometida de tristeza é inquietud, abandona sus juegos. Bien pronto, muy rápidamente, aumentan y se localizan los dolores abdominales; la enfermita se mete en cama. Reconocida, se la encuentra pálida, agitada; el pulso frecuente, hay tendencia á la hipertermia; pero lo que más llama la atención es el estado del vientre. La palpación, por suave que sea, despierta en las fosas ilíacas vivos dolores, que á veces se extienden á la región subumbilical, otras nacen en la fosa ilíaca izquierda ó se irradian de la derecha á la región subhepática. En ocasiones los dolores son periumbilicales; por lo general se extienden á toda la región abdominal.

El timpanismo es de ordinario grande; luego sobrevienen los vómitos, á veces la diarrea, la disuria y los fenómenos generales.

La muerte es la terminación habitual de esta forma de peritonitis, y á menudo la anuncia la discordancia entre el pulso y la temperatura: el descenso de ésta y la frecuencia de aquél es un signo de pronóstico fatal.

En la forma *benigna* de la peritonitis blenorragica generalizada, los síntomas primeros son los de la forma grave; pero á los pocos días todo entra en calma y cura la enferma. Se trata en estos casos mejor de fenómenos de peritonismo que de síntomas de peritonitis.

*Peritonitis blenorragica localizada.* — La peritonitis puede estar limitada al peritoneo pélvico é ilíaco, y tratarse entonces de una pelviperitonitis. En estos casos el dolor, muy intenso, está localizado en una de las fosas ilíacas; á veces es subumbilical. En el caso citado por Hüber se irradiaba hasta la ingle derecha, que estaba muy sensible.

El vientre, abombado, está tenso y rígido y el muslo doblado sobre el vientre. Hay vómitos alimenticios, biliosos, porráceos; á veces disuria. El estado general es malo; la niña duerme mal y tiene la facies peritoneal. La temperatura asciende á 38 y 39°. El pulso es rápido.

Á los cuatro ó cinco días (á las tres semanas en el caso de Sanger) sobreviene la curación, que es la regla.

Estos síntomas se parecen mucho á los de la peritonitis blenorragica generalizada. El dolor localizado en un punto del abdomen (tenso y retraído), la ausencia completa de diarrea y de estreñimiento es lo que puede diferenciar estas dos variedades de peritonitis.

*Peritonitis crónica.* — Por último, ocupan el tercer lugar los casos de salpingitis crónica, de pelviperitonitis adhesiva, subaguda ó crónica.

Algunos autores alemanes se han sorprendido al encontrar en la autopsia de niñas vírgenes adherencias peritoneales, hasta salpingitis, cuya causa desconocían. El Sr. Sanger demostró que estas lesiones dependían sin duda de la vulvitis gonorréica, que puede complicarse con salpingitis y peritonitis sin que se produzca una viva reacción del peritoneo y sin que sea consultado el médico; pues las niñas no sienten dolor ni tienen trastornos abdominales.

Lo propio ocurre en las mujeres; pues muchas viven con adherencias pélvicas, seguramente patológicas, sin que hayan llamado su atención sobre sus órganos abdominales grandes dolores.

Estas peritonitis crónicas indolentes ó desconocidas de las enfermas son una sorpresa de autopsia. Rara vez se las observa y es difícil establecer su naturaleza gonocócica. No hemos encontrado observación alguna concluyente.

El diagnóstico puede presentar algunas dificultades; empero, por lo general, es bastante fácil reconocer la peritonitis; lo difícil es averiguar su causa y diferenciarla de la peritonitis tuberculosa, de la peritonitis de la fiebre tifoidea,

de la apendicular, de la neumocócica, de la estreptocócica y de la *idiopática*.

Lo principal es no olvidar nunca la posibilidad de la propagación al peritoneo de la vulvo-vaginitis, lo cual es muy importante desde el punto de vista del tratamiento; pues no sólo hay que tratar la peritonitis, sino también la vulvo-vaginitis gonocócica.

ROMÁN TERRES.

## Notas Clínicas Inglesas.

I. Tratamiento de las fracturas de la rótula. — II. Tratamiento de la epistaxis. — III. Erosiones del cuello uterino. — IV. La úlcera gástrica como predisponente al cáncer. — V. Tratamiento del asma con el extracto de cápsula suprarrenal.

### I

El Dr. Will. H. Means (*Columbus Medical Journal*, Julio) presenta las siguientes conclusiones en un artículo interesante:

1.<sup>a</sup> Los resultados de un tratamiento no operatorio no son satisfactorios, tanto por su larga duración, como por su impotencia funcional.

2.<sup>a</sup> Los métodos para mantener en contraposición los fragmentos por aplicaciones externas, son ineficaces y anti-científicos.

3.<sup>a</sup> Haciendo la artrotomía, los fragmentos pueden ser aproximados cuidadosamente y suturados de tal manera que se puedan mantener en contraposición, definitiva y unión ósea.

4.<sup>a</sup> El método operatorio economiza meses de encierro y da resultados permanentes.

5.<sup>a</sup> La sustancia que se emplea para la sutura puede ser absorbible como el catgut ó tendón de kangaro.

6.<sup>a</sup> El campo operatorio se irrigará de continuo con una disolución salina caliente durante la maniobra, y la incisión se cerrará sin desagüe.

7.<sup>a</sup> El amasamiento empezado pronto es un factor importante que restablece la actividad funcional de la articulación.

### II

Si la hemorragia es profunda y tenaz, exige el taponamiento. Para ello se usa una tira de gasa iodoformica empapada en una mezcla de peróxido de hidrógeno y un antiséptico (que contiene mentol, eucalipto, timol y alcanfor en vaselina líquida). El aceite es á veces hemostático y evita que la gasa se una á las partes y produzca otra vez la hemorragia cuando se quita. Se coloca el aceite y el peróxido en una copita, y mojando la gasa en ella la mezcla se hace en seguida. Se introduce en la nariz por medio de las pinzas nasales, y llevando un extremo de la gasa muy adentro, se introduce gradualmente hasta la ventana de la nariz. (George L. Richards, *Internat. Journ. of Surgery*.)

### III

T. H. Davenport dice que ha comprobado que no se deben considerar las erosiones del cuello como un inocente y sencillo asunto. Está seguro que tienen una influencia marcada sobre el sistema nervioso delicado de la mujer y que hay que tratarlas para su curación. Hay que esperar los mejores resultados sobre la salud general en muchos casos, y el autor se inclina á tratar estos casos por operación.

### IV

El Dr. Curtis dice que la úlcera gástrica amenaza mucho con el peligro de convertirse en cáncer. Un número muy grande de casos de carcinoma del estómago tienen la histo-



ría de una molestia prolongada de estómago, que depende probablemente de una úlcera. (*New-York Acad. of Med.*, Marzo, 1900.)

V

El Dr. Salomon Solis Cohen, de Filadelfia, hace una comunicación en la *The Medical Society of the county of New-York*, sobre el tratamiento del asma con el extracto de cápsula suprarrenal. Opina que el asma es un estado morbosos, sintomático en su naturaleza y asociado con varios procesos morbosos y estados físicos. Tiene desórdenes paroxísticos muy distintos. En ciertos casos el paroxismo tiene una relación muy directa con el espasmo de los bronquios muscular y vasomotor. Muchas veces fueron los causantes estados anormales del alto aparato respiratorio y condiciones diatélicas. Ha visto que el extracto suprarrenal beneficia con uniformidad el asma y puede adelantar este trastorno. Este remedio ha sido más servicial en casos de asma dependiente de ataxia vasomotriz y de la variedad relajante, y en aquellos individuos expuestos al desarrollo de la urticaria ó de mucha sensibilidad á los ligeros cambios de clima. El remedio ha sido principalmente apartando los paroxismos y previniendo su reproducción. Rara vez había cortado el ataque; pero ejercía un servicio probable por su virtud de quitar al enfermo el miedo y la aprensión á que se presentase el ataque. Advierte con energía que el extracto suprarrenal no es un específico del asma.

P.

## Consultorio.

### PREGUNTA

856. Se desea saber en qué se fundan los médicos de la Comisión mixta para no declarar inútil, en el primer reconocimiento, á un mozo que padece una hernia inguinal, cuyo diagnóstico no da lugar á duda, y por qué se aplica el artículo 83 de la ley de Reemplazos. ¿Por qué no se aplica el caso 2.º del art. 80, claro y terminante? Si es porque pudiera ser curable, ¿dónde existe esta aclaración? En lo afirmativo de la pregunta, ¿se pueden reclamar daños y perjuicios?—*R. L.*

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 718,17; mínima, 706,38; temperatura máxima, 26º,2; mínima, 3º; vientos dominantes, SO., O. y OSO.

Durante la semana pasada han predominado las enfermedades propias de la estación, habiendo disminuído las formas gripales y las infecciones, hasta el extremo de poderse considerar como bueno el estado de la salud pública. Han predominado los catarros, neuralgias, dolores artríticos y musculares de naturaleza reumática; estados gástricos, fluxiones de los órganos viscerales, y hemorragias depletivas. Las erupciones cutáneas y las dermatosis discrásicas son frecuentes.

En los niños continúa observándose algunos casos de viruela.

En el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII (calle de Ferraz, 98, antes Goya, 14), se vacunará gratuitamente esta semana el lunes 23, el jueves 26 y el sábado 28.

## Comunicado.

### CARTA ABIERTA AL DIRECTOR GENERAL DE SANIDAD

New-Orleans, 26 de Marzo de 1900.

EXCMO. SR. D. FRANCISCO DE CORTEJARENA.

Madrid.

Muy señor mío y distinguido compofesor:

Los infrascritos, médicos de los vapores españoles que se hallan actualmente en estas aguas del Sur de los Estados Unidos, al enterarse por los periódicos de la Península que en el día de hoy se efectúan en Madrid los exámenes para el ingreso en el nuevo Cuerpo de médicos de la Marina civil, felicitan calurosamente á V. E. por la implantación de las reformas de Sanidad que tan buenos resultados han de dar en la práctica, y ruegan, á la vez, encarecidamente á V. E. que impida se empañe el brillo de tales reformas con la falta de equidad y justicia (y aun tal vez de conveniencia para el Estado) que supondría el no dejar acceso alguno para la entrada en dicho Cuerpo, previos los requisitos y ejercicios correspondientes, á aquellos profesores que no han podido asistir á los exámenes del día de hoy por haber salido de puertos de la Península en vapores españoles desempeñando las plazas de médicos de la dotación de los mismos en fecha anterior á la convocatoria de dichos ejercicios, y que por más que en el día de hoy se hallen en aguas ó puertos extranjeros, no dejan por esto de estar cobijados por el pabellón nacional.

Al mover la ilustrada atención de V. E. sobre el particular, los médicos que suscriben esperan que por la Dirección general de su digno cargo se dictarán las oportunas disposiciones respecto á este asunto, y quedan afectísimos s. s. y c., *Deogracias Alonso*, médico del vapor *Gaditano*, de la matrícula de Bilbao.—*Francisco Piñol*, médico del vapor *Miguel Jover*, de la matrícula de Barcelona.—*Miguel Aparicio*, médico del vapor *M. Pinillos*, de la matrícula de Cádiz.

No sabemos lo que contestará á esta carta el Director general de Sanidad, á quien se han dirigido los firmantes en respetuosa instancia; pero por nuestra cuenta debemos decirles que con arreglo al art. 61 del Reglamento de Sanidad exterior, y solicitándolo dentro del plazo en él señalado, podían ingresar en el Cuerpo médico de la Marina civil, *sin previo examen*, los médicos de la Marina mercante que llevaran seis años embarcados, ó los que llevando más de dos y menos de seis hubiesen prestado servicios relevantes con motivo de las últimas guerras coloniales.

## Crónica.

**Reparto de obras.**—El viernes 20 del corriente hemos enviado á todos los suscritores de provincias, que tienen la BIBLIOTECA encuadernada, los tomos I y II del **Formulario de medicamentos modernos**, ó sea toda la obra completa.

En el corriente año 1900 daremos en la *Biblioteca Escogida* de EL SIGLO MÉDICO, el tomo II del **Tratado práctico de oclusiones intestinales** del Sr. Pulido, un **Atlas de enfermedades venéreas**, que seguramente ha de llamar la atención de los suscritores, y la **Guía para el examen clínico y el tratamiento de los niños enfermos**, del Dr. J. Thomson, profesor de Pediatría en la Escuela de Medicina del Real Colegio de Edimburgo, traducido directamente del inglés y anotado por el Dr. D. H. R. Pinilla é ilustrado con numerosos grabados.

Rogamos á todos los suscritores que aun no han abonado sus respectivas suscripciones, procuren ponerse al corriente á la mayor brevedad posible.



**Defunción.** — Ha fallecido en Santiago el Sr. D. José Andrey Sierra, vicerrector de la Universidad y decano de la Facultad de Medicina, tocólogo eminente, cuyo nombre, junto con los de los Sres. Gil, Teijeiro, Varela de la Iglesia y otros, tanta fama dieron a la citada Universidad.

Era el Sr. Andrey un verdadero maestro, pues consagró toda su vida a la enseñanza, para la que reunía excepcionales aptitudes. Alejado de todos los partidos políticos, su actividad se consagró siempre por entero a la Ciencia y al desempeño de su delicada misión.

Descanse en paz el sabio catedrático.

**Víctima del deber profesional.** — El Dr. Devay, médico del Asilo de locos de Saint-Jean-de-Dieu, ha sido herido por uno de los enfermos. Estaba vacunando a un loco cuando de repente le hundió éste en el vientre un triángulo que perforó los intestinos. Hasta ahora el médico, que fue operado enseguida, no sigue del todo mal. Es un ejemplo que no deben olvidar los médicos vacunadores.

**Votación reñida.** — Para la vacante, en la sección de Obstetricia, de la Academia de Medicina de París, se presentaban el Sr. Doléris, propuesto en primer lugar, y los señores Bar, Champetier de Ribes, Maygrier y Varnier, propuestos en segundo lugar. En la primera votación tuvo el Sr. Doléris 26 votos, y 24 el Sr. Champetier de Ribes; en la segunda, 30 el primero y 33 el segundo, y en la tercera, 33 el primero y 34 el segundo, resultando, por tanto, elegido el Sr. Champetier de Ribes.

**Congreso médico cubano.** — Por iniciativa de la Sociedad de Estudios Clínicos de la Habana, se celebrará en esa capital un *Congreso médico*, que inaugurará sus sesiones el día 24 de Febrero de 1901, y tendrá por objeto « estimular las investigaciones personales, estrechar las relaciones entre los médicos y condensar los progresos de la Medicina en Cuba ». Las cuestiones que se considera preferentes para dicho Congreso son las siguientes:

1.º, Antropología local; 2.º, Topografía y estadística médica; 3.º, Fiebre amarilla; 4.º, Paludismo; 5.º, Fiebre de borbis; 6.º, Enteritis crónica de los países cálidos; 7.º, Estados febriles de la infancia que no se ajustan a cuadros clínicos definidos; 8.º, Tratamiento de la tuberculosis pulmonar por la climatoterapia local; 9.º, Hidrología médica de Cuba; 10.º, Aplicaciones terapéuticas de algunos vegetales indígenas.

**Calefacción extemporánea de un local.** — El Sr. D. Emilio Saborit dice, en los *Anales Médicos Gaditanos*, que, para la calefacción extemporánea de un local en el que se ha de practicar una intervención quirúrgica de urgencia, ningún medio de los propuestos es útil y conveniente, y se le ha ocurrido el siguiente, que no puede ser más rápido y sencillo:

En los ángulos del aposento que sirva de sala de operaciones, se colocan jofainas, platos, sartenes, cacerolas, etc., de hierro, hierro esmaltado, hojadelata, etc., y se echan en ellos unos cuantos gramos de alcohol de vino, en razón directa de la capacidad del local. Basta pegar fuego al líquido espírítuoso para que se eleve la temperatura en un momento hasta el grado que convenga. Si por efecto del frío reinante en el exterior, y por ser la intervención quirúrgica de alguna duración, el local se enfía, repítase la calefacción por el procedimiento indicado cuantas veces ha menester. A falta de recipientes contentores del espíritu de vino, puede derramarse éste simplemente en el suelo, siempre que no sea de madera, apartando tan sólo los objetos inflamables.

El procedimiento, pues, no puede ser más sencillo, más rápido, y sobre todo más aplicable en todo lugar: un poco de alcohol de vino, aguardiente ó ron, basta para calentar la sala de operaciones hasta el grado conveniente.

**Concurso á premios.** — El Colegio de Farmacéuticos de esta corte ha abierto un concurso para premiar la mejor Memoria sobre el siguiente tema: *Importancia y juicio crítico de la moderna medicación oposueroterápica y estudio farmacéutico de estas preparaciones, condiciones de obtención, conservación y usos de las más importantes.*

El premio consistirá en un diploma en que conste su adjudicación, 500 pesetas en metálico y el título de colegial de número ó corresponsal de ese ilustre Colegio, libre de gastos.

Las Memorias serán entregadas en el local del Colegio (Santa Clara, 2 duplicado, bajo) hasta el día 1.º de Octubre del corriente año, y los interesados podrán exigir recibo, en

que conste el lema que las distingue y el número de su presentación.

Los pliegos señalados con los mismos lemas dignos de premio se abrirán en la sesión de junta general ordinaria de 21 de Octubre y se publicará el nombre de los autores premiados.

**Oposiciones.** — El jueves último dieron principio en la Facultad de Medicina los ejercicios de oposición para cubrir 16 plazas vacantes de médicos terceros de la Beneficencia municipal de Madrid.

El tribunal, constituido con la representación de las principales Corporaciones médicas de Madrid, lo forman el señor D. Manuel Ortega Morejón, como presidente; los Sres. Jiménez, Berrueto, Lobo Regidor, Maestre y Ausín, como vocales, y actúa de secretario el Sr. Sobejano, en representación del Cuerpo de la Beneficencia municipal.

**Sea enhorabuena.** — Ha sido nombrado director del Hospital clínico de la Facultad de Medicina de esta corte, el distinguido catedrático, redactor que fué de este periódico, Dr. D. Alejandro San Martín, nombramiento que ha merecido todo género de plácemes. Excusamos felicitar al señor San Martín.

**Nuevos periódicos.** — Hemos recibido el primer número de la *Revista Médico-hidrológica Española*, que ve la luz pública en Madrid bajo la dirección de nuestro querido amigo el médico primero D. Rosendo Castells Ballespi, quien además es distinguido médico director de aguas minerales.

Deseamos larga vida al colega.

— También ha visitado nuestra Redacción la *Gaceta Boleológica*.

**Alza del ácido fénico.** — Un alza se ha producido en el precio del ácido fénico como consecuencia de la guerra sud-africana. Este alza depende, al parecer, del gran consumo que hacen los cañones ingleses de los obuses de lidita, que es un compuesto de ácido pícrico, como la melinita. Ahora bien, el ácido pícrico es un trinitro-fenol, obtenido por la acción del ácido nítrico sobre el ácido fénico. Es, pues, muy natural que la fabricación aumentada de la lidita eleve en proporción el precio del ácido fénico.

## 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.

**La Theobromina fosfatada Luque** es un tónico poderoso y reconstituyente de primera fuerza.

## Para el estómago pastillas JEBA

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Bonda de Valencia, 8

Teléfono 558.



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

Se publica  
todos los domingos.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

## GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA

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

# VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada  
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO  
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

## Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT

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

## GARGANTA

VOZ y BOCA

## PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emisión de la voz.

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

## ANUNCIOS EXTRANJEROS

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

## JARABE LAROZE TONICO, ANTI-NERVIOSO

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

## JARABE LAROZE 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 IODURO de SODIO

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

## JARABE LAROZE PROTO-ioduro de HIERRO

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

## JARABE LAROZE IODURO de ESTRONCIO

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

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

# VINO AROUD

## 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, París, y en todas farmacias del extranjero.

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



## Estafeta de partidos.

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la vacante de San Felices de Buelna (Santander), que existe en dicha localidad un médico natural de la misma, hijo de una de las personalidades más importantes y caracterizadas del pueblo; que cuenta con las simpatías y la confianza de casi todo el vecindario; y, como prueba de ello en menos de ocho días se han igualado con él más de 215 vecinos. Además dicho médico está dispuesto á solicitar la titular, y se compromete á desempeñarla por la cantidad de 500 pesetas anuales en vez de las 1.500 que se anuncia.

## Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial ú oficialmente 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 cuantas sean gustosos en enviarnos.

El Ayuntamiento de Bermeo (Vizcaya), encargado, mediante contrato con la Excm. Diputación, de la administración del manicomio provincial, creado recientemente en esta villa, ha acordado proveer la plaza de médico jefe ó director facultativo del establecimiento, dotada con el sueldo anual de 4.500 pesetas, ampliable, por aumentos graduales de á 500 por cada cuatro años de satisfactorios servicios, hasta alcanzar el máximo de 6.000 pesetas; cuya dotación le será abonada al electo por la Junta de Beneficencia municipal, en virtud del convenio celebrado entre ésta y el Ayuntamiento, para la administración del citado asilo. Las condiciones del concurso se hallan de manifiesto en la Secretaría municipal, y las demás referentes al ejercicio del cargo se fijarán en su día en el oportuno reglamento de régimen interior que formará la Excm. Diputación de acuerdo con el Ayuntamiento y Junta de Beneficencia. Los aspirantes deberán dirigir sus instancias documentadas al suscrito alcalde presidente, dentro del preciso término de treinta días, contados desde la publicación del presente anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (día 5 de Abril), acreditando en todo caso tener edad superior á veintiséis años y haberse hallado encargados durante cuatro años por lo menos, al frente de alguno ó algunos de los servicios médicos de un manicomio ó casa de salud.

Bermeo 1.º de Abril de 1900.—El alcalde, *Teodoro V. daechea*.

—La de médico titular—desde el 24 de Junio, por dimisión—de Valdenuño Fernández (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 200 fanegas de trigo, cobradas en la recolección, y 150 pesetas por la Beneficencia municipal. La duración del contrato es desde 23 de Junio de 1900 hasta 24 de Junio de 1901. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Cándido García.

—Se halla vacante la plaza de médico de Acrijos (Soria), y sus agregados Fuentebella, Sarnago, Matasejún, Taume, Buimanco y Vía, dotada con el sueldo anual de 3.000 pesetas, pagadas con puntualidad trimestralmente. La residencia será en la villa de San Pedro Manrique, punto céntrico. Dista el más lejano hora y media y media el más cerca. Solicitudes, por término de treinta días, al alcalde D. Mario Sanz.

—Una de las dos de médico titular—por renuncia—de Finisterre (Coruña), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, la que ha de proveerse en propiedad por el término de tres años. Solicitudes hasta el 13 de Mayo al alcalde D. Francisco Insúa.

—La de médico titular de Bigastro (Alicante), dotada con 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos. El agraciado tendrá obligación de asistir gratuitamente hasta 60 familias pobres que designará el Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde don Manuel Vaillo Gracia.

—La de médico cirujano—por rescisión del contrato—de Monleón (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 75 pesetas, por la asistencia á 6 familias pobres, pudiendo sontratar con 100 á 110 vecinos acomodados, que satisfacen actualmente una fanega de trigo cada uno. Solicitudes hasta el 7 de Mayo al alcalde D. Martín Alonso.

—La de médico cirujano—por traslado del que la desempeñaba—de las Fraguas (Soria), y los anejos de Mallúa, Cuenca, Revilla y Fuentealdea (á 3 kilómetros el que más), dotada con 340 medias de trigo puro, 220 de centeno y 200 medias de trigo común. Solicitudes hasta el 13 de Mayo al alcalde D. Marcos Aldea.

—La de médico cirujano—por defunción—de Ribadeo (Lugo), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, por la asistencia á unas 800 familias pobres y enfermos del Hospital de la villa, sin perjuicio de lo que pueda reportarle el ejercicio privado de la profesión. Solicitudes hasta el 10 de Mayo al alcalde D. José María Sala.

—La de médico cirujano—por renuncia—de Castrán (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, por la asistencia á 5 familias pobres, quedando en libertad de estipular igualas con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 7 de Mayo al alcalde D. Mateo Fonseca.

—Dos plazas de médico cirujano de Belvis de la Jara (Toledo), dotada cada una con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de fondos municipales, por la asistencia á 145 familias pobres, quedando en libertad de concertar igualas con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Timoteo García.

—La de médico cirujano—del segundo distrito—de Cariñena (Zaragoza), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia á las familias pobres. El agraciado percibirá además, por trimestres vencidos, 2.250 pesetas anuales de una Junta de propietarios, por la asistencia á los vecinos pudientes de dicho distrito. Solicitudes hasta el 9 de Mayo al alcalde D. Antonio Gutiérrez.

—La de médico cirujano de Santa Comba (Coruña), dotada con el sueldo anual de 990 pesetas por la asistencia á 400 familias pobres, sin perjuicio de lo que pueda producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Francisco Pérez.

—La de médico titular—desde el 24 de Junio—de Viñuelas (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 70 pesetas, satisfechas del presupuesto municipal, por la asistencia á 2 familias pobres, y 160 fanegas de trigo, satisfechas por el vecindario en concepto de igualas. La duración del contrato será de un año. Solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde D. Celedonio Heras.

—La de médico titular—por renuncia—de Ciempozuelos (Madrid), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á unas 200 familias pobres, pudiendo éste particularmente celebrar contratos ó igualas con los particulares que lo deseen, como igualmente con los manicomios establecidos en esta localidad. Solicitudes hasta el 10 de Mayo al alcalde don Gregorio López.

—La de médico titular—por dimisión—de Padilla de Abajo (Palencia), dotada con el sueldo anual de 125 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 16 familias pobres de la localidad, transeúntes y casos de oficio, y además puede contratar el agraciado con 150 vecinos acomodados, quienes por razón de igualas puede recaudar de los mismos de 50 á 55 cargas de trigo, cobradas por el agraciado en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde D. Pablo Martín.

—La de farmacéutico—desde 1.º de Julio—de Usanos (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia á 40 individuos declarados pobres, con más 1.500 pesetas, por la asistencia á los vecinos pudientes de esta localidad, pagadas ambas cantidades por el Ayuntamiento, por trimestres vencidos. Además el agraciado podrá contratar sus servicios con los individuos que constituyen los caseríos titulados «Fresno y Puebla de Mendoza», inmediatos á esta villa, así como también con las casetas de guardas próximas á la misma. Este pueblo, que dista 11 kilómetros de Guadalajara, es muy sano, y se recolectan en abundancia todos los artículos de primera necesidad. Solicitudes hasta el 13 de Mayo al alcalde D. Rufino de Diego.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Burriana (Castellón), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, más el importe de las fórmulas que para la asistencia de los vecinos pobres y Hospital municipal se despachen á cobrar por mensualidades vencidas. Solicitudes hasta el 6 de Mayo al alcalde D. Joaquín Peris.

—La de farmacéutico de Valdaracete (Madrid), dotada con el sueldo anual de 300 pesetas por residencia y 450 por facilitar medicinas á 60 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde D. Agustín García Porrero.



## NUTRITIVO HEYDEN

(Albumosa extraída de los huevos frescos de las gallinas.)

### EL MEJOR DIGESTIVO CONOCIDO

Produce una asimilación mayor y más rápida de los alimentos tomados, con el

**Muy estimulante del apetito y reconstituyente.**

Se toma siempre disuelto en bebidas ó comidas 4 cucharaditas sin colmar al día; lo mejor hirviéndole con cacao, chocolate, leche ó sopa.

Para más detalles, publicaciones científicas y muestras gratuitas para los señores médicos, dirigirse á **Gustavo Reder**, calle Zorrilla, 23, **Madrid**, depositario general de la Sociedad de Productos Químicos de Heyden, Radebeul (Alemania).

## A los Aficionados al buen TE

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

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón. — De venta en los establecimientos de la **Compañía Colonial**, **calle Mayor, 18, y Montera, 8**.

J. M. ESCUDER

## LOCOS Y ANÓMALOS

Véndese á 4 pesetas en las principales librerías.

## DOLORES REUMÁTICOS

CEDEN Á LAS PRIMERAS FRICCIONES DEL EFICACÍSIMO

## BÁLSAMO ANTIRREUMÁTICO DE ORIVE

Su crédito, tanto en el reuma, lumbago, como en las neuralgias, consiste en que, después de apelar al bálsamo Fioraventi, Opodeldoch cloroformizado, al anodino de Ricord, y al cloroformo gelatinizado, sin resultado alguno, produjo magníficos resultados este bálsamo antirreumático. Por eso se le llama el **consuelo** de los enfermos desahuciados por el dolor y el **crédito** de los médicos que lo recetan. Dos pesetas frasco en todas las farmacias. Se detalla la fórmula al médico que lo desee. — Madrid, Depósito, Capellanes, 1. — Barcelona, Vicente Ferrer.

## EL SALOL EN LOS DENTÍFRICOS

El **Salol** se desdobra en el organismo en ácidos salicílico y fénico, de cuyos ácidos está formado; de modo que su efecto está en relación de los factores que entran en su composición. Por esto se comprenderá lo perjudicial que es á la larga el uso del dentífrico que en su fórmula entre el **Salol**. El **Salol** está contraindicado por las perturbaciones que produce afecciones renales y en las épocas de fiebres tifoideas. Además, con el uso del **Salol**, según Ehrlich y Hessebach, se han observado fenómenos de intoxicación. El Licor del Polo de Orive, dentífrico altamente higiénico, tiene una de las mejores sanciones en el primer premio del IX Congreso de Higiene internacional, premio que no alcanzó un dentífrico que tanto bulle. La fórmula del Licor del Polo de Orive es puramente vegetal, y no contiene **Sacarina** ni **Salol**.

## VENTILADOR HIGIA

para la cura de aire libre (nocturnas invernal), y para el saneamiento de aire de recintos habitados.

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

## 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

## ¡ ESTÓMAGO ARTIFICIAL !

6 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. Exito seguro. Caja 7'50; media caja, 4 pesetas, en farmacias y Madrid, Arenal, 2, Barcelona, Rambla Flores, 4. Pídanse FOLLETOS.



# HARINA Lactéada NESTLÉ

## ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

DEPÓSITO GENERAL: S<sup>ra</sup> V<sup>da</sup> de Rafael ROMERO, JEREZ

### Anemia \* \* Clorosis

Tratamiento hipodérmico  
POR MEDIO DEL  
**HIERRO INECTABLE ROUSSEL**

Tres preparaciones ferruginosas  
sin dolor en el acto de la inyección:  
**Salicilato de Hierro naciente**  
1 centígramo por centímetro cúbico.  
**Cloruro doble de hierro y quinina**,  
1 centígramo por centímetro cúbico.  
**Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro**,  
dos centigramos de Hierro y cinco cen-  
tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

**J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),**



**Medicamentos urgentes que**  
todo Médico debe siempre tener  
en casa en permanencia:

**Ergotina Mousnier**

**Ergotinina Mousnier**

**Quinina inyectable Roussel**

**Mixtura antinevrálgica**  
al acónito de Mousnier

**Solución vital dinamógena**  
Vindevogel  
(Nevrosténico, Cardiotónico).

Todos estos preparados se venden en fras-  
quitos de cinco centímetros cúbicos.

en **PARIS**, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles

### Jarabe de Digital de L. LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

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

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

**LABELONYE y C<sup>ia</sup>**, 99, Rue d'Aboukir, PARIS y en todas las FARMACIAS.

### Ergotina y Grageas de L. ERGOTINA BONJEAN

Medalla de ORO de la **Sad de F<sup>ia</sup> de Paris**.

### SALIES DE BÉARN

(Clima Sedativo y Tónico)

### BIARRITZ THERMES SALINS

(Clima Marino y Tónico).

**AGUAS** Cloradas-sódicas bromo-ioduradas.  
40 veces más saladas que el agua del mar. — 80 K<sup>g</sup> de sales por litro.

**AGUAS-MADRES y SALES para BAÑOS a DOMICILIO**

Abiertos todo el año

### ENFERMEDADES

de los Niños y de los Adultos:  
Linfatismo, Artritisismo,  
Tuberculosis, Afecciones  
de crecimiento, de las Glán-  
dulas, de los Huesos y de las  
Articulaciones, Raquitismo,  
Anemias, Convalecencias,  
Trabajo excesivo, etc.

### ENFERMEDADES

de las Mujeres:  
Metritis, Salpingitis, etc.  
Fibromos, Hemorragias, etc.



### ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

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

### HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por  
la ACADEMIA de  
MEDICINA de PARIS  
A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis,**  
**Pobreza de la sangre**, — 3 medidas por día. — Envío gratis del folleto. París, 13, r. Beaux-Arts

### PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

Participando de las propiedades del  
Yodo y del Hierro, estos Píldoras 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 **Clorosis** (colores pálidos),  
**Leucorrea** (flores blancas), la **Ame-  
norrea** (menstruación nula ó difícil),  
la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**,  
etc. En fin, ofrecen un agente terapéu-  
tico de los mas energicos para esti-  
mular el organismo y modificar las  
constituciones linfáticas, débiles ó  
debilitadas.

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

### VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANK



(Formula del Codex Francés, n<sup>o</sup> 600).  
**ALOE y GUTAGAMBA**  
El mas cómodo de los  
**PURGANTES**  
MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS.  
Este rótulo, impreso en 4 colores,  
es la Marca de los Verdaderos  
Paris, Farmacia LERO  
Y PRINCIPALES FARMACIAS

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

### La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

### PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

### EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico,



## ACRITUD DE LA SANGRE

# ROB-BOYVEAU L'APPECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VÉGÉTAL  
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, París y en todas Farmacias del extranjero.

## 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 principal Farmacia de España y América.

### CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

### EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

## VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir :

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**

y exigir la **FIRMA DE ALBESPEYRES**  
en cada cuadrado de 5 centímetros.

*Albespeyres*

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

### El mejor Calmante

## JARABE BERTHÉ

contra : Tos, sea cual fuere su causa, Resfriados, Gripe, Coqueluche, Males de Garganta,  
Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las mujeres, Jaquecas, Agitación nerviosa,  
Insomnio y todos los Padecimientos indeterminados.

**PASTA BERTHÉ**  
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la **FIRMA**

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

### Dentición

## JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los  
sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXÍJANSE el SELLO de la "UNION DES FABRICANTS"  
y la FIRMA del **D<sup>r</sup> DELABARRE.**

## ASMA

**OPRESIONES**  
Bronquitis, Catarros  
Jaquecas, etc.

## Papel y Cigarrillos BARRAL

El PAPEL y los CIGARRILLOS BARRAL disipan  
casi instantáneamente los accesos de Asma  
y todas las Sufocaciones en general.

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

Ayuntamiento de Madrid

## VINO DEFRESNE con PEPTONA

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

**POLVO - ELIXIR**  
INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA

En todas las buenas Farmacias de España



## VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

### GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados por las

## SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C<sup>ie</sup>, Paris.

### EL VERDADERO TAPSIA

debe llevar las firmas :

*Ch. Le Perdriel* *Rob. Lallemand*

Exíjanse afin de evitar los accidentes atribuidos  
a las imitaciones

LE PERDRIEL et C<sup>ie</sup>, Paris.



## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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







## EL DOLOR DE CABEZA

NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.  
Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la **Hemicranina** del Dr. Callejo; 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.

## „PASTILLAS BONALD.“

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

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

**Boca y de la Garganta.**

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

**TENEMOS PREPARADAS**

- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con mentol.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina y mentol.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con cocaína y mentol.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con pilocarpina.
- Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina, codeína y mentol.

Pastillas de cocaína y mentol.  
Pastillas de cocaína, codeína y mentol.  
Pastillas de frutos pectorales con codeína, para los casos en que los señores médicos las consideren indicadas.  
para los casos en que los Sres. Médicos las consideren indicadas.

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

**SE VENDEN EN TODAS LAS FARMACIAS**

**Y EN LA DEL AUTOR**

NUÑEZ DE ARCE, 17  
Antes Gorguera.

(MADRID)

NUÑEZ DE ARCE, 17  
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

## 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 temidos temidos, 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.

## LA MARGARITA

**EN LOECHES**

antibiótica, antiherpética, antiescrofulosa antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

Según LA PERLA DE SAN CAJLOS, Dr. D. Rafael Martínez Molina, en esta agua se obtiene

**La Salud á domicilio.**

Por el último año se han vendido más de **2.000.000** de purgas

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

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



# 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, Infantón, 26. — Lletjet, Carrera de San Jerónimo, 30. — Coipel, Barquillo, 1. — Medina, Serrano, 36.

## Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SÉN MARTÍ

Proveedor del Instituto oficial de Vacunación, Colegio Clínico de San Carlos, Hospitales y Farmacias.

Primera casa en instrumental inglés, mangos metálicos, aséptico, para médicos, dentistas y veterinarios, jeringas Roux antidiftéricas, vendajes, gomas, aparatos higiénicos, camas y sillas para operaciones, reconocimiento é inválidos, estufas esterilizadoras, esqueletos y figuras anatómicas para enseñanza.

Piernas artificiales de gran comodidad, último adelanto, y los mejores aparatos ortopédicos para corregir la desviación de las piernas y tobillos de los niños, corsés y botitos de *poro plástico*, así como los aparatos Taylor ó Lafayette, perfeccionados para corregir la coxalgia, de 100 á 150 pesetas.

Aparatos higiénicos y confección en gran escala de fajas, suspensorios y bragueros, incluso los reductores, tan eficaces para la curación de toda clase de hernias ó quebraduras.

La casa de mayores novedades y más barata, según verá el que pida refiriéndose a objetos añadidos en otros catálogos.

CARRETAS, 13, frente el Ministerio de la Gobernación. — BAZAR QUIRURGICO

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## Bronquitis, Catarros, Tisis

APBULAS EUPEPTICAS PIZA. Antiséptico por excelencia. Reforzado por el ALPTOL PURO, IODOFORMO Y CENOSOTA DE MAYA. FRASCO 12 reales. Dr. PIZA. Plaza Píno, 6. Barcelona y principales farmacias.

PARA ENFERMEDADES URINARIAS

## SÁNDALO PIZÁ MIL PESETAS

al que presente CAPSULAS de SANDALO mejores que las del doctor Piza 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. Piza, Plaza del Píno, 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 PIZA. — Frasco, 4 pesetas.



FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general  
del sistema nervioso,  
Neurasthenia,  
Fosfaturada.

## NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE  
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

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

Depósito general: CHASSAING Y C<sup>ia</sup>, 6, avenue Victoria, Paris

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

La **Apiolina** ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

## APIOLINA

CHAPOTEAUT

DIFERENTE DEL APIOL

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la Apiolina provoca y regulariza el flujo mensual.

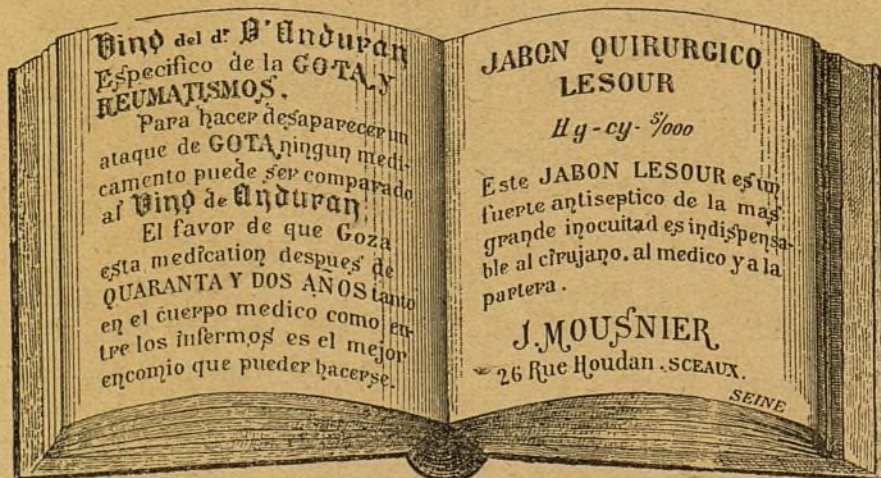
DEPOSITO en PARIS: 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

## JARABE FÉNICO DE VIAL

Uno de los mejores pectorales conocidos para calmar las bronquitis, la tos, la grippe, los catarros, la tos ferina, las irritaciones del pecho. Antiséptico de primer orden hace desaparecer rápidamente el olor y el gusto desagradable de las secreciones mucosas que se fijan en los tubos bronquiales y en las cavernas de los tísicos. La propiedad que posee el ácido fénico de coagular el suero de la sangre, lo hace ventajoso en las hemoptisis.

Dosis: 2 ó 3 cucharadas soperas diarias, para las personas mayores, de postre para los adultos, de café para los niños.

En PARIS, 8, Rue Vivienne y principales Farmacias.



Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

## ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | 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

## VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



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

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

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

## ESTRENIMIENTO

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.

## Gránulos de Catillon

á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

## ESTROFANTUS

2 ó 4 por día, producen una diuresis pronta, reaniman el corazón debilitado, hacen desaparecer ASISTOLIA. DISPNEA. OPRESION. EDEMA. Puede continuarse su uso sin inconveniente. V. Bol de la Academia de Medicina 1889.

Exijase la Firma — Paris, 3, Boulevard St-Martin.

## Las Góttas concentrados de HIERRO BRAVAIS

Son el remedio más eficaz contra

la ANEMIA, los COLORES PÁLIDOS, etc. todas Farmacias. Depósito: 130, r. Lafayette, PARIS