

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Una conferencia. — Agradecimiento. El arbolado en Madrid. — **SECCION DE MADRID:** Sobre la fosfaturia como neurosis secretora del riñón. — Escuela Práctica de Especialidades médicas. — Proyecto de un Sanatorio de tuberculosos en la provincia de Madrid. — Dos rectificaciones. — **BIBLIOGRAFIA MEDICA.** — **PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Gangrena de la boca. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Adiposis dolorosa. — III. La glosodinia y sus variedades. — **NOTAS CLINICAS INGLESAS.** — **VARIEDADES:** El excelentísimo Sr. D. José Andrey de Sierra. — **GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRONICA.** — **ESTAFETA DE PARTIDOS.** — **VACANTES.** — **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Una conferencia. — Agradecimiento. — El arbolado en Madrid.

El Dr. Mariscal, jefe del Laboratorio de Medicina Legal de esta corte, dió el último martes su anunciada conferencia en la Sociedad Española de Higiene, desarrollando el tema «Instituciones de Higiene en la antigüedad».

Ante numeroso y escogido público, en el que había muchas y elegantes damas, leyó el reputado publicista un brillante trabajo, en el que rivalizaban la vasta erudición, lo oportuno de las citas, lo provechoso de las comparaciones entre tiempos remotos y actuales, y hasta lo agudo de chistes del mejor gusto con que fustigó á hombres de hoy más retrógrados con mucho en materia de Higiene que los de principios de nuestra Era.

Según demostró el Sr. Mariscal, la Higiene es la ciencia de más noble, al par que rancio abolengo, y de un porvenir tan hermoso y progresivo, que sin ella no se concibe el perfeccionamiento constante que realizan pueblos y razas en la consoladora evolución á que los vemos sometidos.

El ilustradísimo conferenciante fué muy aplaudido y felicitado por su notable trabajo, que también aplaudimos nosotros desde estas columnas.

El próximo martes leerá el Sr. Francia una importante comunicación sobre la viruela, el cólera, la peste y la lepra.

El Director de este periódico — y con él toda la Redacción — debe singular agradecimiento al ministro de Instrucción pública Sr. García Alix por haberse dignado nombrarle Comisario regio, encargado de la dirección y gobierno del Colegio Nacional de Sordomudos y de Ciegos por Real decreto del 25 de Mayo último. Saben nuestros lectores que

este Colegio estaba regido por una Junta que ha quedado suprimida y cuyas facultades asumirá en lo sucesivo el Comisario regio. Nuestro Director, en la actualidad fuera de la corte, no tiene sin duda conocimiento de este acuerdo; pero en su nombre debemos dar, y así lo hacemos gustosos, las más rendidas gracias al señor ministro de Instrucción pública, cuyo criterio independiente aplaudimos sin reservas, por haber hecho justicia á méritos que no hemos nosotros de recordar aquí.

Celoso como el que más el actual director general de Sanidad Sr. Cortejarena por la salud pública y comprendiendo lo mucho que á la misma contribuye el arbolado de las poblaciones y el poco ó ningún cuidado que en su conservación ponemos todos, autoridades y público, ha emprendido la meritoria campaña de denunciar los descuidos y abusos que respecto al mismo se cometen, escribiendo primero laudatoria carta al gobernador de Burgos por sus esfuerzos en pro del arbolado, y luego otra á nuestro ilustrado compañero el director de *El Globo*, señor Francos Rodríguez. Aunque en nuestro país es muy difícil la cacareada regeneración en ningún sentido, por circunstancias que sería largo enumerar, plácenos mucho que los ilustrados compañeros que por sus merecimientos van ocupando la Dirección general de Sanidad, llamen la atención del público sobre asuntos que no por descuidados dejan de tener para él grandísima importancia.

DECIO CARLAN.

Madrid, 3 de Junio de 1900.

Sobre la fosfaturia como neurosis secretora del riñón ⁽¹⁾.

Por el Dr. M. GONZÁLEZ TÁNAGO Y GARCÍA

Especialista en Madrid para las enfermedades de la orina y de la piel.

Los casos por mí observados, son los siguientes:

Caso núm. 1. — F. P., joven de veintiocho años, abogado, soltero, sin antecedentes hereditarios nerviosos ni adquiridos; no ha padecido ninguna enfermedad hasta hace cinco años que tuvo una blenorragia; á pesar de emplear diversos tratamientos (antiguos), no desapareció la supuración hasta el año siguiente de haberla adquirido; más tarde tuvo balanopostitis y chancros. Estuvo bien hasta hace un año, esto es, á los cuatro años de adquirida la gonorrea notó un día que la orina salía turbia, ocasionándole escozor y de vez en cuando un dolor vago no muy intenso en los riñones; se sometió á un tratamiento médico con balsámicos primero, más tarde con glicerofosfatos, y por último, con ácidos como el

(1) Véase el número anterior.

salol y el ácido clorhídrico, y, no obteniendo resultado alguno, vino á mi consulta.

El enfermo era de buena constitución, no es neurasténico ni se preocupa gran cosa de su enfermedad; pero como deseaba contraer matrimonio, temía poder contagiar á su señora ó que, abandonada la afección, aumentara; no padecía ni dolores de estómago, ni ardor, ni vómitos, ni nada que indicara hiperclorhidria; su alimentación era mixta, pero predominando la carne, huevos y pescado á los vegetales; no tenía gota uretral ni otra molestia que la que le causaba la orina al salir turbia con gran frecuencia; la primera orina de la mañana era transparente, pero la segunda casi todos los días era turbia; otras veces la orina turbia no aparecía hasta por la tarde, y entonces, en dos ó tres micciones, la orina dejaba de ser transparente.

Hice orinar al enfermo dos ó tres días seguidos por la mañana, en mi consulta, y vi siempre que la orina en el momento de salir era neutra, sin olor, turbia, y al reposar en una copa se formaba en el fondo un depósito blanco gelatinoso que desaparecía rápidamente por la adición de ácido acético sin desprender burbujas, quedando la orina transparente; en ella siempre había un *filamento*; al *microscopio* vi sólo *fosfatos térreos* sin glóbulos de pus ni microbios; sólo en el filamento se veían aquéllos entre mallas de moco muy denso, y un *diplococo* que no se decoloraba por Gram. En la cara tenía grandes quistes sebáceos.

Del modo acostumbrado en estos casos, es decir, por el método de Kollmann, hice el diagnóstico de *uretritis crónica posterior* y *fosfaturia*; no había estrechez.

Empecé el tratamiento haciéndole instilaciones de nitrato de plata al 1 por 50 en días alternos; después de la tercera instilación desaparecieron el filamento y los fosfatos; al cabo de quince días vuelve otra vez con la fosfaturia, y á la primera instilación volvió á desaparecer ésta; á pesar de ello, le hice 6 instilaciones más, y después de dos años he visto que ni la fosfaturia ni la uretritis habían vuelto á presentarse, aunque hace ahora un año que ha contraído matrimonio.

Caso núm. 2. — A. R., joven de veintidós años, soltero, empleado, sin antecedentes nerviosos hereditarios ni adquiridos; hace tres años tuvo una blenorragia que le duró seis meses; luego no tuvo novedad alguna hasta hace dos años, en que empezó á notar la orina turbia al salir por la uretra; consultó con un médico y le diagnosticó de *fosfaturia*; pero á pesar de un régimen de carne y de tratamientos mediante kola-kola, hipofosfitos y balsámicos, no obteniendo resultados, consultó conmigo en Agosto de 1899.

No tenía síntoma alguno de hiperclorhidria ni de neurastenia; se quejaba de una molestia constante, aunque no grande, que notaba en la región perineal de la uretra; de vez en cuando sentía un dolor vago en los riñones, y quebrantamiento general; estos síntomas solía notarlos, sobre todo, por la mañana; no tenía gota uretral, la uretra es algo sensible en la región escrotal; la orina, por las mañanas, sale alcalina turbia, enturbiamiento que desaparece por el nítrico sin desprender burbujas, pero en el fondo del vaso se ven unos filamentos delgados y largos; con el explorador núm. 25 no se nota estrechez, pero la uretra está sensible. Al *microscopio* se ven fosfatos térreos amorfos, sin microbios; en los filamentos se ve moco y glóbulos de pus sin microbios.

Diagnóstico: uretritis crónica anterior posterior; fosfaturia.

Tratamiento: instilación de nitrato de plata; á la segunda desaparecieron los fosfatos, pero continuaba el filamento; el enfermo deseó hacer él mismo las instilaciones, y después de hacerse cinco, notó ardor al orinar, y frecuencia, volviendo los fosfatos; le prescribí la suspensión del tratamiento, que

le había irritado el cuello vesical, y después de algún tiempo de descanso, está actualmente en tratamiento con toques locales por medio del *uretroscopio*; los fosfatos, desde el primer toque, no se han presentado.

Caso núm. 3. — E. M., de cuarenta y dos años, empleado, casado, sin hijos, no tiene antecedentes nerviosos hereditarios, es algo neurasténico. Á los veintiún años tuvo una blenorragia que no curó bien, pues siempre le ha quedado una gota uretral; hace seis años notó ardor en la uretra al orinar, y orina turbia; desde este momento, y sin saber la causa, nota á veces escalofríos, calor, quebrantamiento general, dolores en los riñones y en los miembros, y entonces, la primera vez que orina después de esto, sale ésta mucho más turbia, y le causa más ardor, ha notado también que después de andar mucho tiene la orina más turbia, así como después de comer; no ha tenido frecuencia en la micción ni ha visto sangre con la orina. Tiene estreñimiento habitual, y en ocasiones dice que al defecar sale una gota como de moco espeso por la uretra, sin dolor.

Consultó en Madrid con un especialista, y éste le diagnosticó su afección de cistitis, recomendándole lavados de la vejiga con nitrato de plata; hizo este tratamiento cuatro años seguidos, lavando de vez en cuando la vejiga con el nitrato; pero lejos de obtener alivio vió que el epidídimo izquierdo se le inflamó; dejó los lavados, que no le aclaraban la orina, y vino á consultarme el 17 de Octubre de 1899.

El paciente tiene algún pequeño síntoma neurasténico, no tiene tampoco hiperclorhidria, y en vista de esto y de su estreñimiento pertinaz, le aconsejé no hiciera las comidas de alimentos albuminoideos sólo, sino también con vegetales. Tenía la gota matinal, en la que al *microscopio* vi microbios diversos y una gran descamación epitelial. Lavando la uretra anterior, salieron muchos hilos pequeños que contenían glóbulos de pus, células epitelicas y microbios diversos *sin gonococos*.

El orinar le produce ardor en toda la uretra, sobre todo en la región peneana; la orina sale turbia siempre á todas horas, pero más después de comer, y al reposar deja en ocasiones un sedimento muy grande de aspecto terroso. Es de reacción *alcalina*; el enturbiamiento desaparece completamente por los ácidos, desprendiendo burbujas, quedando la orina transparente; cuando se calienta, aumenta aquél; al *microscopio* se ven cristales de *fosfato amónico-magnésico* en forma de tapas de sarcófago, otros en prismas triangulares, etcétera, *carbonato de cal* en bolitas y fosfatos térreos amorfos; no hay *microbios* de ninguna especie, lo cual confirma ser cierto lo ya dicho por Salkowski, Leube y Peyer, de que en orinas normales, en contra de lo dicho por Vogel y Uitzmann, hay amoniaco, y, por lo tanto, no es preciso una descomposición amoniacal de la urea para que se formen cristales de fosfato amónico magnésico.

En la orina no vi nunca glóbulos de pus; pero en repetidos análisis siempre hallé carbonatos y el fosfato amónico magnésico.

Con el explorador Coule 25, noté una densidad y falta de elasticidad grande en tres ó cuatro puntos de la uretra anterior, sin ocasionarle molestias; en la uretra posterior hallé la región prostática bastante sensible; en la vejiga, nada anormal.

Con el *uretroscopio* vi la mucosa de la uretra anterior muy pálida, casi blanca; en la pared inferior peneana vi dos placas blancas que al tocarlas con un poco de algodón sangraban y le dolían algo; al final de la región escrotal había otra placa que sangraba; la región prostática, muy inyectada. Al tacto rectal hallé la próstata un poco sensible, pero sin aumento de volumen; no pude obtener líquido prostático; en



el ano, dice que suele tener picor, sobre todo cuando la orina sale muy turbia.

Diagnóstico: uretritis anterior crónica, congestión en la mucosa uretral prostática, carbonaturia y fosfaturia.

Tratamiento: dilatación forzada con Kollmann hasta llegar al núm. 33; toques mediante el *uretroscopio* en las placas de la uretra anterior, y más tarde inyecciones astringentes en la posterior; á los pocos días, y después de unos lavados con sublimado, desaparecieron los microbios y los fosfatos, así como también las molestias.

La uretra anterior se yascularizó más y era más dilatada; pero antes de terminar la cura marchó á su pueblo, recomendándole hiciera instilaciones astringentes en la uretra posterior; á los veinte días de su marcha me comunica que de repente ha notado mayor frecuencia en la micción (cada tres horas), necesitando orinar en seguida, pues no se puede contener, tenía dolor en los testes, y cuando éste aumentaba la orina volvía á ser turbia; un día, dice que después de hacer un lavado de la uretra anterior con sublimado débil, como siempre hacía, notó á los diez minutos un ardor tremendo en todo el conducto, con imperiosos deseos de orinar, que no se satisfacían por completo al salir un poco de orina, que le hacía el efecto del fuego; cada minuto se repetían los deseos de orinar en la misma forma, durando esta crisis dos ó tres horas; además, el ano estaba como dolorido é inflamado; como no había ejecutado el plan por mí dispuesto, y sobre todo las instilaciones, le indiqué las hiciera, y desde entonces me comunica que los fosfatos han vuelto á desaparecer, pero que todavía le quedaba algún dolor en los testículos; sigue, aunque mejorado, en tratamiento.

Tanto en mis enfermos como en los casos observados por Peyer, se ve que no es la hiperclorhidria la causa de la fosfaturia, puesto que ninguno de los casos por mí descritos la tenía, y en los de Peyer sólo 2 ó 3 tenían una afección estomacal causada por la neurastenia; tampoco en mis enfermos he visto que tuviera influencia alguna sobre el cambio de reacción de la orina, la alimentación, pues, cualquiera que ésta fuese, salían los fosfatos; no tomaban tampoco alcalinos, ni medicamento alguno.

Sin embargo de esto, he visto que tratando la afección local que padecían, desaparecían rápidamente los fosfatos y todos los síntomas, aunque es verdad que si el tratamiento no era largo tiempo continuado, volvían aquéllos.

Tampoco he podido ver en mis enfermos que la *neurastenia* sea siempre causa de la fosfaturia; cierto es que se halla en algunos enfermos, pero no en todos; así, de los neurasténicos sexuales que han acudido á mi consulta por notar molestias en su aparato genito-urinario, conservo por lo interesantes 32 historias, y entre ellos sólo he visto un caso de fosfaturia que es el descrito en el caso III; en este enfermo la neurastenia era tan leve, que apenas tenía síntomas de ella (estreñimiento pertinaz; un poco exaltado el reflejo rotuliano y contracción espasmódica del músculo bulbocavernoso, sobre todo antes de concluir de orinar, determinando una retención de las últimas gotas de orina en la uretra, que salían á los dos ó tres minutos al cesar el espasmo, mojándole el pantalón; el enfermo, para evitar esto, y concluir de orinar, necesitaba comprimir

el periné con la mano, al terminar aquella función); en dos casos más ví dos días su orina turbia por fosfatos después de comer, pero no la volví á observar, ni ellos tampoco; en otros enfermos neurasténicos en alto grado, que me consultaron por padecer estrechez blenorragica, blenorragia aguda ó crónica, pero cuya neurastenia era hereditaria, no he visto tampoco ningún caso de fosfaturia; no he de insistir acerca de la aserción de Minkowski respecto de si es frecuente la fosfaturia en los neurasténicos, porque éstos se observan más que los sanos; mis lectores pueden observar su orina como yo lo he hecho en mí mismo y en numerosos enfermos á la hora ó dos horas de comer, y puedo asegurar que rarísima vez se ve la orina turbia por fosfatos; se ve muchas veces una orina con poca acidez, pero alcalina, con fosfatos precipitados en el momento de la micción ó al cabo de algunas horas, sólo en ocasiones muy raras se la observa; yo creo, por lo tanto, que la *neurastenia por sí sola no produce por lo común fosfaturia; es preciso, para que ésta se presente, que exista una alteración patológica en algún punto del aparato genito-urinario que determine aquélla por acción refleja sobre el riñón.*

¿Qué clase de lesión local es esta? Este es el punto oscuro de esta afección. Para mí es indudable (aunque yo no he tenido ocasión de observarlo) que pueden existir casos de *fosfaturia* en individuos neurasténicos que no tienen afección alguna en su aparato genito-urinario; casos que ciertamente *son raros*, pues el mayor número de neurasténicos, aun cuando padezcan, como he dicho antes, una enfermedad uretral crónica por masturbación, abusos sexuales ó por gonorrea, no tienen fosfatos en la orina, y en cambio se ven casos como el I y II que he descrito, en los que la orina era alcalina, sin que en ello influyera la alimentación ni medicamento alguno, y *no eran neurasténicos.*

Además, tanto en el caso III, que era neurasténico, como en los dos primeros, que no lo eran, observé que tratando la lesión local desaparecían los fosfatos, lo cual me indica que, ó la *afección uretral en los fosfaturicos tiene algún carácter que escapa por ahora á nuestra observación, pero que es indispensable para que la acción refleja sobre el riñón se manifieste, ó que es preciso alguna otra causa, además de la lesión uretral, para que dicha acción refleja se produzca.*

Diagnóstico. — Muy importante es, sin duda alguna, el hacer un diagnóstico exacto, pues sin él, imposible es hacer un buen tratamiento. Por regla general, el diagnóstico es fácil, pero para ello es preciso no precipitarse, como sucede en algunos con frecuencia; pues en ésta, como en todas las afecciones cuando se procede con método y con paciencia, se tiene mucho adelantado para hacer un buen diagnóstico. Los síntomas que suelen observarse en los enfermos y la orina turbia, inclinan el ánimo del médico á diagnosticar una *cistitis*, y aun á médicos experimentados suele sucederles esto por limitarse á un ligero examen del enfermo, como sucedió en el caso núm. III, cuyo error redundó en perjuicio del enfermo, pues todos los tratamientos que se hagan sobre la vejiga aumentan la enfermedad, como han visto también Klotz y Minkowski.

Desde el momento en que se oye decir al enfermo que la orina unas veces es clara y otras turbia, debe sospecharse la existencia de una fosfaturia; pero de todas suertes, cuando se reconoce á un enfermo y se ve su orina turbia, se mira primero la reacción de ésta al tornasol. ¿Es ácida? Pues no se trata de una fosfaturia, será una *cistitis* ó serán *uratos*, y si el sedimento es nublado y pequeño, al depositarse la orina en el fondo del vaso, será de oxalato de cal. ¿Es neutra ó alcalina? En este caso se toma una pequeña porción de la misma en un tubo de ensayo y se la agregan unas gotas de ácido acético ó nítrico; el enturbiamiento desaparece completamente, desprendiendo burbujas. Esto probará la existencia de *carbonatos* y tal vez de *fosfatos*; si desaparece sin desprender burbujas y queda la orina transparente, se trata entonces de una *fosfaturia*; pero si el sedimento no desaparece por los ácidos ó si la orina no queda completamente transparente después de agregar éstos, no hay fosfaturia y será preciso ver con el *microscopio* de qué está formado el sedimento.

El auxilio del *microscopio* es indispensable á todo médico que se dedique especialmente al estudio de las enfermedades de las vías urinarias; por medio de él podemos conocer, una vez centrifugada la orina ó simplemente depositado su sedimento, si éste, tratándose de una orina ácida, está formado por glóbulos de pus, espermatozoos, epitelio, uratos de sosa, etc., ácido úrico, oxalato de cal, ó en determinadas y raras ocasiones de *fosfato de cal*, el que á veces en casos de diabetes fosfórica suele ser observado.

Si la orina es neutra ó alcalina, si hay *fosfaturia*, se verá el sedimento formado por *fosfatos térreos*, por *cris-tales de triple fosfato*, por tablas ó cristales de *fosfato neutro de cal*, que forman sobre la superficie de la orina una capa irisada y cristalina, y por bolitas unidas por lo común de dos en dos, que están formadas por *carbonatos*.

En estos casos de *fosfaturia* nunca debe verse pus ni microbios, y al quedar transparente la orina tratada por los ácidos, siempre he visto *filamentos* que prueban la existencia de una lesión uretral; el examen de éstos determinará la clase de lesión que existe, y el reconocimiento uretral nos servirá para saber cuál es el sitio afectado y la naturaleza de la lesión; datos que son necesarios para hacer un tratamiento razonable y eficaz.

Si no existe *fosfaturia* y la orina es alcalina, la alcalinidad será debida á la descomposición de la urea por una *cistitis* ó *pielitis*; en estos casos habrá glóbulos de pus en bastante cantidad, cristales de triple fosfato y cristales de urato amónico y además microbios, que son los que producen la descomposición de la urea.

Los *síntomas* que se manifiestan en los enfermos no son patognomónicos; en realidad, la *fosfaturia* no da lugar á síntoma alguno, puesto que hoy se considera á ésta como un síntoma y no como entidad morbosa; los pacientes afectados de fosfaturia no tienen en ocasiones molestia alguna y sólo aprecian el enturbiamiento de su orina; en otras ocasiones tienen síntomas de una afección uretral ó prostática, y á veces con bastante frecuencia presentan síntomas nerviosos, como dolor

en los testes, picor, escozor y aun ardor al orinar, dolores vagos en la región sacra, en los riñones, en las piernas, cansancio general, mareos y estreñimiento pertinaz. En determinados casos se presentan ataques como el descrito en el caso *tercero*, parecido al caso núm. I, descrito por Peyer, es decir, hay ocasiones en las que el enfermo siente escalofríos grandes y luego calor, quebrantamiento general y dolores en los riñones y miembros. Después de esto y á veces sin estos síntomas generales, el enfermo nota deseos imperiosos de orinar; orina unas gotas que le hacen el efecto de fuego al salir por la uretra, sus deseos no se satisfacen y orina cada minuto siempre con el mismo escozor, quedándole al terminar un dolor vivo y un estado de contracción espasmódica del esfínter uretral y del ano sumamente penoso; poco á poco ceden los síntomas, y al cabo de media ó de una hora cesa la crisis. Peyer, en el enfermo por él observado, vió que en el momento de la crisis era la orina clara pero con cristales de *oxalato de cal*. Yo no he tenido ocasión de observar á mi enfermo en este momento, y por lo tanto no puedo confirmar ni negar lo dicho por Peyer.

Tratamiento.—En los enfermos que he podido observar, la causa de la fosfaturia era local, en la uretra; el tratamiento que he empleado ha sido puramente local; en cuanto al tratamiento general de la fosfaturia aconsejado por Pfeiffer y Minkowski, no sirve para nada; así es que estoy de acuerdo con Klemperer en que ni la dieta ni la administración del ácido clorhídrico son capaces de hacer desaparecer los fosfatos de la orina.

En el caso en que exista una neurastenia, el tratamiento por el método de Blain Mitchel estará indicado, y en todos los casos se evitarán los picantes y excitantes, así como las bebidas alcohólicas, la cerveza y el café.

Como por regla general no he visto que coincida la neurastenia con la fosfaturia, yo empleo con gran resultado el tratamiento local de la uretra, ya con el dilatador Kollmann, ya tratando por la uretrotomía y por la dilatación si hay estrechez, ya cauterizando por medio de lavados ó de instilaciones cáusticas aquellas partes de la uretra en las que está localizada la inflamación crónica; ó ya por medio del psicofor, etc., si la lesión es prostática ó de los conductos eyaculadores.

Siempre creo conveniente examinar la uretra por medio del *uretroscopio*, pues es el medio más seguro de poder darse cuenta el médico, no sólo de la naturaleza de la lesión, sino del progreso que se obtiene con el tratamiento, pues aun tratándose por lo común de lesiones al parecer insignificantes, á veces son muy rebeldes y recidivan con frecuencia, poniendo á prueba la paciencia del enfermo y la del médico.

No he hecho mención de la urotropina, ensayada por el *Privat-docent* Casper, al parecer con buen resultado, aunque hay casos en los que éste mismo dice que no tiene acción el medicamento, sin explicarse la causa de ello; la urotropina ha sido últimamente recomendada por Nicolaïer para combatir la fosfaturia, á pesar de que este profesor, en su precioso artículo sobre la urotropina, dice que ha visto confirmado el hecho señalado

por Levisson y por mí, de que en la orina con urotropina, conservada para hacer experimentos sobre su acción disolvente de cálculos úricos, se precipita á veces á 37° el fosfato neutro de cal; de todos modos, como carezco de experiencia acerca de su acción en la fosfaturia, me limito sólo á mencionar el empleo que de ella se ha hecho.

Madrid, Abril de 1900.

OBRAS CONSULTADAS

- 1.^a *Die Lehre von Harn*, 1882, von E. Salkowski und W. Leube.
- 2.^a *Die Phosphaturie v. Peyer Sammlung Klin. Vorträge*, número 336, 1889.
- 3.^a *Vorlesungen über Krankheiten der Harnorgane*, von Prof. R. Ultzman, 1888.
- 4.^a *Phosphaturie; Klin. Handbuch der Harn- und Sexualorgane*, 1894, von Dr. von Linstow.
- 5.^a *Notes on Phosphaturie*, von Paul Thorndike; *Archiv f. Derm. und Syphilis*, 1894.
- 6.^a *Über phosphato-albuminurie*, v. Robin; *Monatsch. f. Prak. Derm.*, Bd. I, 1895.
- 7.^a *Die Erkrankung der Niere*, von Prof. H. Senator; *Specielle Patho. und Ther.*, von Prof. Nothnagel, 1895.
- 8.^a *Über Phosphaturie*, von H. Klotz; *Monatsch. f. Prak. Derm.*, Bd. II, 1895.
- 9.^a *Fosfaturia*, por E. Pfeiffer; *Tratado de Terap. de Penzold y Stintzing*, 1896 (edición española).
10. *Diagnostik der Harnkrankheiten*, von C. Pomer, 1894.
11. *Die Saureausfuhr in menschlichen Harn*, von Hausmann; *Zeitsch. f. Klin. Med.*, Band XXX, Heft 3-4, 1896.
12. *The meaning of the word phosphaturie*, J. F. Laidlaw; *Monatsb. über die Gesamt. des Harn und Sexualorgane*, Bd. III, 1898.
13. *Über Phosphaturie*, von O. Minkowski; *Handbuch der Ernährungstherapie und Diätetik*, Bd. II, 1899.
14. *Zur behandlung der Phosphaturie*, von Prof. Klemperer; *Die therapie der Gegenart*, Heft 8, 1899.
15. *Nota sobre la Fosfaturia*, por Murillo; *Revista Ibero-Americana de Ciencias Médicas*, núm. IV, 1899.
16. *Specielle Neurophysiologie der Niere*, von E. Sehrwald; *Klinisches Handbuch der Harn und Sexualorgane*, von W. Zuelzer und Oberländer, 1894.
17. *Über Urotropin*, von Prof. Nicolaier; *Zeitschrift für Klinische Medizin*, Band XXXVIII, Heft 4-5-6, 1900.
18. *Pathologie und Therapie der Prostatitis chronica*, von S. Groszlik; *Monatsberichte des Harn und Sexualapparates*, B1. II, 1897.

ESCUELA PRACTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

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

PARTE SEGUNDA

LA MORAL

EL PROBLEMA MORAL

Conclusión del Sr. Janet.

¿Qué concluiremos de la larga historia de los esfuerzos del alma humana para entender sus propios destinos? El problema es hacer inteligible la vida; determinar los principios que pueden coordinar todos sus actos. Mas no puede satisfacerse al hombre, sino por el soberano Bien, que comprende la felicidad y la virtud. Los moralistas se esfuerzan por conciliar estas dos formas, que parecen inconciliables, y que, sin embargo, no pueden estar separadas, sin que se desconcierte la inteligencia. Unos implican la felicidad en la virtud, otros la virtud en la felicidad; pero ambas soluciones se hallan incesantemente desmentidas por los hechos. No es el

hombre un sér solitario, que únicamente depende de sí propio; vive en sociedad, y, por lo tanto, depende del medio humano que le rodea, vive en el reino de la Naturaleza, y sus actos son un fragmento de la inmensa vida, que por todas partes se desborda, le envuelve y le comprende. Por eso los moralistas, al interrogarse sobre la vida humana, se interrogan sobre la vida universal. Unos creen que las leyes físicas están subordinadas á las morales, y que la vida presente sólo es ininteligible, porque no es un todo, sino una parte. Otros creen que las leyes morales son las mismas leyes físicas, que por una evolución fatal son llamadas á producir, con la moralidad humana, el soñado acuerdo del desinterés con el egoísmo, de la felicidad con el deber. Á esto se replica preguntando, dónde toman las leyes físicas la fuerza suficiente para hacerse leyes morales; ó el egoísmo la precisa para hacerse altruismo, si no hay algún principio motor, que lance á la naturaleza por encima de sí propia; yaun suponiendo que en el límite, en el término ideal de este progreso, se confunda la virtud con la naturaleza (así como admite el mismo Kant que en el *Reino de los fines* la virtud se hace santidad); siempre resulta que en el intervalo que nos separa de este ideal, que es toda la vida humana, es precisamente la idea del deber la que permite subir cada grado de la escala, y la única que suscita el esfuerzo sin el cual no podría haber progreso alguno.

Solución de la ciencia viviente.—Á las juiciosas observaciones que anteceden sólo añade lo que sigue:

Mientras el hombre vive en este mundo, tenga esperanza en el cumplimiento providencial de la ley moral; ley de vida, que rige los destinos del Universo; y después de todo lo de este mundo, téngala en otro mejor.

Lo que se llaman leyes físicas, no son, como todas las leyes, cosa exterior (física), sino algo propio de lo que se llama metafísico, ó sea del fuero interno. Fuera del sujeto no hay más que fenómenos; lo infenomenal, si se hace algo, se hace ley correlativa con el fenómeno externo.

La ley está, pues, en el pensamiento, y tiene, como se dice, *fuera de ley*; el fenómeno está fuera del sujeto que piensa, y tiene á su vez *fuera fenomenal*; fuerza que convence á los sentidos exteriores; pero esta fuerza que convence á los sentidos externos, no basta siempre á convencer al sentido interno, y entonces *debe* el sentido interno prevalecer, porque impone la ley.

La verdad es que el sujeto impone la ley, buena ó mala, libremente; y por esta condición de ser la ley impuesta libremente y libremente obedecida, es por lo que se la ha llamado *costumbre* (moral, ley práctica).

El pensamiento, como función lógica, es el que *mide* lógicamente la ley, y la declara buena ó mala, según se conforma ó no con otras leyes relativamente superiores que le sirven de medida; así como también declara los actos buenos si se conforman con la ley típica, y malos si no se conforman.

La ley siempre es buena en general relativamente al fenómeno, bueno á su vez si se armoniza con la ley. La responsabilidad de declarar un tipo malo ó falso de

la ley es del individuo, en quien se vincula la libertad de la función.

Más ó menos vagamente la ley buena, la del bien general, gravita sobre todas las conciencias, ya como una nebulosa apenas bosquejada, ya como astro radiante de luz y de calor. Aun así, pueden oponerse á su cumplimiento los intereses anejos al mundo de los sentidos, que nos llevan al egoísmo del bien de segundo orden, del bien particular, con preterición del general.

Quisiérase que en todos los casos se realizara el bien soberano, el genérico, unido al individual; el del alma con el del cuerpo, que es el placer fisiológico, el egoísmo corpóreo. Es natural: también quiere la Filosofía la fruición *absoluta* de la verdad.

Pero ¿no sabemos ya que todo lo absoluto es imposible? ¿Á qué pedir este *imposible moral*, que es acaso lo más imposible? Es pedir una vida en la cual todo sea equilibrio y bienandanza; cuando la verdad es que en ella ni aun se disfruta de equilibrios, sino á costa de desequilibrios oportunamente reparados en un instante dado, y en una relación determinada, para dejarlos en el instante mismo subsistentes en otra relación.

Contentémonos de una vez con el bienestar relativo que es posible; aprendamos el deber de someter lo particular á lo general, el fenómeno á la ley, y experimentemos la complacencia que sigue providencialmente al sacrificio, para robustecernos en el designio de obedecer á los mandatos de una buena inspiración.

PARTE TERCERA

LA LÓGICA

CAPITULO PRIMERO

LAS IDEAS GENERALES EN LA ANTIGÜEDAD

Conclusión del Sr. Janet.

La historia de la teoría del concepto en la Antigüedad puede dividirse en tres períodos. En el primero, nada se consigna aún, se niegan las verdades lógicas que nos parecen más elementales. Tropieza el espíritu humano con la dificultad de unir lo uno y lo múltiple; problema arduo que, bajo diferentes formas, se reproduce aún en nuestros tiempos. En el segundo período, Sócrates, Platón y Aristóteles proponen soluciones, que permiten al espíritu esperar la verdad, juzgar y raciocinar. Se enlaza íntimamente la Lógica con la Metafísica: deja de ser un simple instrumento para la ciencia; es la ciencia misma, cuyo ejercicio consiste en definir. Cuando Platón determina la naturaleza de las ideas y sus relaciones, se cree en el corazón de la realidad. Para Aristóteles, el concepto es todavía el sér por excelencia, el principio creador, la forma eficiente. La Lógica no separa de la naturaleza, ni la abstrae de lo concreto. En el tercer período, envejecida la Lógica á fuerza de ser expuesta y comentada por los estoicos y peripatéticos, se convierte en una ciencia puramente formal, que clasifica los libros de Aristóteles en un orden riguroso, siempre igual, que va de lo simple á lo compuesto; se construye una *tabula logica* con procedimientos mecáni-

cos, para dividir y definir. El peligro de esta técnica complicada era que ocupaba demasiado lugar en el espíritu. Á fuerza de estudiar la forma, el pensamiento se olvidaba con exceso de sí propio. La Lógica era una, rigurosa; pero nadie se acordaba de interrogarse acerca de las hipótesis y postulados que implicaba. El espíritu se fijaba en un concepto de la ciencia, que la reducía á ser una *tabula logica*, y á combinaciones de conceptos según las reglas de la silogística. Así nació la escolástica, que había de durar hasta Bacon y Descartes.

Solución de la ciencia viviente. — La daremos, por de pronto, aunque hayamos de anticipar algo de lo que se reproducirá más adelante.

Todas las ideas son *generalidades*; pero lo son en grado inferior ó superior.

La solución del problema lógico, ó sea de las ideas generales, no está en una tesis sola ni en la antítesis, ni en la síntesis positiva, ni aun en la síntesis negativa (análisis), también aislada; sino en la *correlación* práctica, encomendada al tiempo, de la síntesis positiva con el análisis ó antisíntesis. La relación y la correlación suponen necesariamente que no se trata de elementos absolutos, considerados como principio y como fin de todas las cosas. Estos principios absolutos, cuya pretensión es encerrarlo todo, se *hacen* imposibles, en cuanto se los relaciona, para distinguirlos de algún modo posible, con el mundo de lo posible, el de la vida representada por el pensamiento como tipo fundamental. Entre dos absolutos contrapuestos se realiza el pensamiento con sus ideas generales, siempre relacionadas con polos limitativos, renunciando á lo absoluto y universal; porque siendo, como es, el pensamiento humano relativo y particular, renegaría hasta de su nombre en cuanto pretendiera comprender, dentro de su dominio, á lo mismo en que se halla necesariamente comprendido.

La Lógica, durante lo que llamamos Edad Antigua, fué lo que dice el Sr. Janet, un combate entre los dos principios, más ó menos rigurosamente tético y antitético, sin que se marcara un paso racional, siquiera, hacia la síntesis positiva. Los ensayos de tesis y antítesis entre pitagóricos y jónicos, entre platónicos y aristotélicos, fueron claros y terminantes; tuvieron, al menos, el mérito que tienen dos abogados, al extremar cada cual las razones que militan en pro del extremo confiado á su defensa. Los ensayos de un término medio fueron más confusos; no tenían ni aun la forma de término medio.

Apenas se habló de eclecticismo, y eso muy confusamente, hasta mucho después de instalada la escuela de Alejandría.

Dos defectos tenía la llamada Lógica, ó sea ciencia del pensamiento (ideas generales, leyes constituidas y función de legislar en la conciencia) en el período antiguo. Era el primero, el ya citado de fijarse en la tesis ó en la *antítesis*, elementos primarios de la vida del espíritu, necesitados de otros complementarios (síntesis y análisis), no pudiendo, ni con mucho, alcanzar á un di-eño inteligible de la vida. Era el segundo, la ambición de hacer del pensamiento la *esencia* de todas las cosas, siendo así que sólo puede aspirar legítimamente

á ser el *tipo* de todas las funciones vivientes, y el *anti-tipo* de lo no viviente, del cosmos inorgánico.

Desde esta situación embrionaria le veremos avanzar en las épocas sucesivas.

PROYECTO DE UN SANATORIO DE TUBERCULOSOS

EN LA PROVINCIA DE MADRID

La instalación de sanatorios cerca de los grandes centros de población, cuyas necesidades hayan de satisfacer, se impone; la dificultad está en que no es común encontrar localidades que reúnan las condiciones necesarias, pues si bien es cierto que, en términos generales, los climas no tienen la importancia que en otro tiempo se les concedía, no obstante, el emplazamiento del sanatorio, requiere, además de la pureza del aire, un conjunto de circunstancias climatológicas locales, cuyo concurso es indispensable y que rara vez existe por completo; por eso el descubrimiento de una localidad que las posea es un verdadero hallazgo.

Afortunadamente, dentro de la provincia de Madrid existen localidades cuyo estudio hemos hecho, encontrándolas enteramente apropiadas para instalar sanatorios, constituyendo esto un verdadero privilegio, puesto que, contra la opinión de muchos, el territorio español no abunda en ellas; el rápido contraste de los más opuestos climas determina incesantes y violentas corrientes atmosféricas, de que no pueden defender sus peladas cordilleras ni sus áridas llanuras; se necesita nuestra imaginación meridional para encontrar grandiosa la vegetación de reducidos oasis en las riberas de los ríos; pero todo el que haya visitado los Alpes y aun los Pirineos, no puede menos de encontrar mezquinas nuestras florestas por regla general. Si se analiza el clima de las diversas zonas de nuestra Península por el cuadro de temperaturas, se le puede calificar de dulce y bonancible; pero no se le siente así, sino destemplado y rudo. La carencia casi total de bosques (que merezcan este nombre) nos deja en absoluto indefensos contra los bruscos embates atmosféricos.

En la región occidental de la provincia de Madrid y en el término municipal de San Martín de Valdeiglesias se encuentra la cuenca del río Alberche, que discurre por entre elevadas sierras, cubiertas de magníficos bosques de pinos. Los grandes accidentes del terreno determinan la existencia de multitud de valles perfectamente abrigados de todos los vientos y con exuberante vegetación; el aire es vivo y puro; hay profusión de manantiales de agua fina y purísima, la que corre con rápida velocidad por el gran declive del suelo; aunque la altitud varía de 500 á 1.200 metros sobre el nivel del mar, es preferible la instalación de sanatorios á las alturas de 600 á 700 metros, que es en las que se encuentran sitios perfectamente abrigados.

El clima en los referidos sitios es sumamente dulce y apacible, haciendo un extraño contraste con el clima inhospitalario de la vecina cordillera de Guadarrama. Bien elocuentemente lo revela su flora, pues la riqueza de la comarca la constituyen el cultivo de la vid, del olivo y de una gran variedad de árboles frutales, entre los que se encuentran en parajes próximos y al aire libre, el naranjo, el limonero y el granado.

Esta suavidad de clima obedece á circunstancias puramente locales de configuración del terreno y de la existencia de bosques, puesto que teniendo la misma latitud y altitud que Madrid, está en la misma línea isoterma, y realmente el cuadro de temperatura varía poco, no siendo las extremas, que son más moderadas; pero lo que produce la diferente

impresión térmica, sensible y orgánica, es la protección de las laderas, cubiertas de bosque. El clima de Madrid es destemplado; pero no por sus temperaturas, que no llegan á 0° sino muy contados días, sino por la movilidad incesante de su atmósfera.

El aprovisionamiento del sanatorio emplazado en los citados parajes sería fácil, pues el pueblo de San Martín tiene todo género de recursos, y la comunicación con Madrid será también fácil y rápida, pues el ferrocarril llega hoy á 14 kilómetros de dicho pueblo, los que se recorren por cómoda carretera. El viaje se hace hoy en cinco horas; pero la prolongación de la vía férrea hasta el pueblo será un hecho pronto, y entonces el viaje será aún más corto. Del pueblo al emplazamiento del sanatorio hay una distancia de 8 kilómetros, para cuyo recorrido construirá el Municipio una carretera.

La salubridad natural de la comarca es excelente; la tuberculosis apenas se conoce, según lo ha observado en larga é ilustrada práctica el reputado médico de la localidad doctor Arenillas; focos de paludismo no hay más que en los puntos donde se estancan las aguas; pero no en las vertientes donde éstas tienen rápidas corrientes, que es en las que ha de instalarse el sanatorio; sus condiciones tienen completa analogía con las de los sanatorios suizos y alemanes, que monopolizan hoy la cura de los tuberculosos ricos; su situación, como la de éstos, es interior ó alejada del mar; su clima es de acción tónica y no debilitante; está también perfectamente defendido de los vientos, y no siendo su altura mayor que la de los sanatorios alemanes, su aire es, sin embargo, seco, como el de los sanatorios suizos.

Apreciando el requisito de la dispersión de los enfermos, el sanatorio se compondrá de muchas instalaciones, unas para pensionistas y otras para pobres, pues ambas necesidades están hoy incumplidas. Contamos con el apoyo de la Beneficencia oficial y particular, pues el esfuerzo de una persona sola es insuficiente para empresa de tal magnitud.

DR. F. VALENZUELA.

DOS RECTIFICACIONES

SOBRE LA FOSFATURIA COMO NEUROSIS SECRETORA DEL RIÑÓN

Sr. D. Ramón Serret.

Muy distinguido compañero de toda mi consideración: En su artículo de EL SIGLO MÉDICO último, el Sr. Tánago se permite verter la especie de que yo no he leído á Minkowski, y de todos, absolutamente todos los errores que dicho artículo contiene sólo éste me importa rectificar por ser atentatorio á la buena fe de mis procedimientos.

Pongo á disposición de usted y de quien quiera verlo el trabajo de Minkowski en la obra de Leyden, aludida por mí, en cuya pág. 549 citada por el Sr. Tánago, *no dice lo que este señor asegura*, sino lo que en columna paralela traduzco para conocimiento de los lectores:

SEÑOR TÁNAGO

Muchas veces se ha comprendido con el nombre de fosfaturia la secreción de grandes cantidades anormales de fósforo en la orina, etcétera.

TRADUCCIÓN EXACTA

(pág. 549).

Se ha designado con el nombre de fosfaturia un estado en el cual se elimina con extraordinaria frecuencia una orina turbia por precipitación de fosfatos térreos (fosfatos cálcico y magnésico neutros y básicos).

Todo lo que el Sr. Tánago copia como traducido de la pá-

gina 549 figura en el original *no como texto, sino como nota puesta al pie de la pág. 550.*

Con estos detalles queda demostrado que he leído el trabajo de Minkowski *y que lo he leído bien.*

De igual manera podría rectificar ó refutar la mayoría de las afirmaciones del Sr. Tánago; pero entiendo que no vale la pena de perder el tiempo en discusiones estériles; lo que sí advertiré á los benévolos lectores de EL SIGLO MÉDICO que no conozcan mi modestísimo trabajo, es que yo me refiero en él *nada más que á una forma de fosfaturia sin excluir otras* (véase *Revista Ibero-Americana*, Diciembre 1899, núm. 4).

Agradeciéndole mucho la inserción de estas líneas, me repito de usted atento compañero y seguro servidor q. s. m. b.,

F. MURILLO.

Madrid, 27 Mayo 1900.

EL SANATORIO DE PORTA-CŒLI

(Contestación del Dr. Moliner á R. B. T.)

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señor mío de toda mi consideración: En el número 2.421 de su ilustrado y veterano periódico, leo, suscrito por las iniciales R. B. T., un artículo titulado *El Sanatorio de Porta-Cœli*, que paso á contestar, contando con que la amabilidad de usted y el imparcial criterio con que dirige la marcha de su periódico, han de concederle á mi réplica los honores de su publicación.

Ante todo, declaro que se me hace muy difícil comprender cuál haya podido ser la finalidad de dicho artículo. ¿Enmendarle la plana al Dr. Cortejarena, cuyo informe oficial es favorable á Porta-Cœli? ¿Darme á mí una lección sobre sanatorios? ¿Echar la primera piedra de una nueva campaña técnica en contra del sanatorio de pobres para darle argumentos y motivos de excusa á un ministro que ya no tiene razón legal, ni dificultad posible con que oponerse á la fuerza de la razón y de la justicia? ¿El afán ó incomprensible gusto de lucir las iniciales R. B. T.?

Lo primero me parece muy atrevido; lo segundo demasiado agravio; lo tercero demasiado maligno; lo cuarto demasiado insustancial, demasiado tonto. Así que le confieso francamente al para mí incógnito articulista, que no sé á qué carta quedarme, porque no acierto á comprender, leyendo y juzgando su escrito con entera imparcialidad, cuáles hayan podido ser sus intenciones. Él dirá.

Y dicho esto á título de exordio, vayamos á lo sustancial.

Toda la esencia y toda la sustancia y todo el razonamiento del artículo en cuestión, consiste en decir que las espaciosas galerías siempre abiertas y las especiales ventanas que jamás se cierran, son los elementos terapéuticos esenciales de todo sanatorio; que si el Dr. Cortejarena las hubiera mencionado; que si no las menciona es porque no existen, y que si no existen es á todas luces evidente que el Sanatorio de Porta-Cœli no es tal sanatorio; pero, y esto es lo bueno, que si el silencio del informe es una omisión involuntaria, entonces no hay nada de lo dicho.

¿Y para decir esto, señor articulista, hace usted un artículo?

Pues, vamos, le voy á explicar lo que pasa y lo que hay en Porta-Cœli. Efectivamente, en Porta-Cœli no hay espaciosas galerías como las que usted supone, y, sin embargo de esto, y á pesar de esta falta que usted cree tan grave, no está usted en lo justo ni en lo cierto al sacar como conclusión que el sanatorio no reúne condiciones de tal.

¿Sabe usted por qué? Pues muy sencillo. Porque en el Sanatorio de Porta-Cœli hay una terraza ó galería natural tan

espaciosa, tan inmensa, que todo el campo es terraza, todo el pinar galería, pero galería colosal, magna, grandiosa, que aunque no cueste un céntimo, vale más que las de todos los sanatorios del extranjero juntos. ¿Le parece á usted esto imposible? ¿Le parece á usted ciertamente defecto grave é imperdonable que un sanatorio español carezca de esas espaciosas galerías acristaladas que usted habrá admirado en los clichés de los diversos sanatorios del extranjero?

¿Y por qué? ¿Porque las ha visto descritas en todos los libros y recomendadas por todos los autores y las poseen todos los sanatorios? ¿Y no se ha fijado usted en la posibilidad de que tal sea el clima, tal la orientación y la orografía de un sanatorio que la Naturaleza le dé esas condiciones estructurales que usted menciona, bajo la forma grandiosa é inmensa de un pinar metido en la concavidad de un anfiteatro de montañas, abierto á Mediodía, resguardado de los vientos nortes, con una temperatura media invernal de 16º, temperatura constante, paradisíaca, como no la conocen ni casi la comprenden en esos sanatorios que para luchar con los cierzos, las ventiscas, las nieves y las brumas casi perpetuas durante el invierno han de construir esas galerías cuya falta en Porta-Cœli tanto le extraña?

Scribo in acre romano, decía Baglibio. Escribo bajo el cielo parisién, repite Peter. Construyo sanatorios en España, digo yo, y con esto creo haberle dicho bastante para que usted comprenda que, para juzgar la falta de galerías en Porta-Cœli, por lo que los libros dicen, ni debió haber olvidado en donde están escritos los libros ni en donde está levantado el sanatorio.

¡Pocos millones no daría Dettweiler por llevarse á su Falkenstein la galería natural de Porta-Cœli con su aire, su sol, su luz, su soberbio anfiteatro de montañas cubiertas de frondoso pinar y su valle inmenso de naranjos, olivos y palmeras!

Pero los españoles somos así, y leemos así, y discurremos así. Dettweiler daría todo el oro del mundo y rompería todos los cristales de sus lujosas galerías por un pedazo de nuestro incomparable Porta-Cœli, y nosotros criticamos á Porta-Cœli porque no tiene las terrazas y galerías de Falkenstein.

Además, podrá no haberlo dicho el Dr. Cortejarena en su informe, pero hay galerías en Porta-Cœli para los días lluviosos, que por cierto no han pasado de una quincena en todo el invierno; dos grandes y hermosos claustros del antiguo convento ahora acristalados, que resultan, más que buenas, magníficas galerías, artísticas y monumentales inclusive, al combinarse los cristales de colores de sus ventanales con la piedra, la talla y los mármoles de sus chapiteles y columnas.

Quiero pensar y me es muy grato creer que usted, señor articulista, es amigo y entusiasta de toda obra científica y redentora, y por lo mismo le invito á que venga á visitar, en cuanto sus ocupaciones se lo consientan, este modesto sanatorio de Porta-Cœli. Verá que su clima es el ideal de Knoff y que su instalación es todo lo perfecta que ha permitido la limosna pública con que ha sido creado.

No hable más de Porta-Cœli sin conocerlo. Criticar una cosa sin verla es hablar sin ton ni son; mas si esa cosa está creándose, si se está incubando; si pasa el calvario que aquí en España pasan en los ministerios las obras verdaderamente grandes y redentoras; si está en lucha con el Gobierno y con la apatía é indiferentismo mortal de nuestra patria; si pesa casi toda ella sobre los hombros de un solo doctor apenas escuchado por los que tienen el deber de ayudarle, entonces aun merece la obra más respetos y consideraciones del hombre justo y prudente, como la mujer parturiente merece más atenciones del buen caballero.

Con la paz le brindo y la tregua justa y los medios necesarios para que hable de Porta-Coeli en conciencia. Venga el articulista y verá que, contra lo que cree, no encuentra nada en Porta-Coeli ni lamentable, ni defectuoso, ni triste.

DR. MOLINER.

Bibliografía médica.

EL PROBLEMA INFANTIL Y LA LEGISLACIÓN. — *Bases para una ley de protección a la infancia*, por el Dr. Tolosa Latour. — Un folleto de 43 páginas. Madrid, 1900.

Gócese en la censura quien la ame, que yo me gozaré en la alabanza. Lo que siento es no poder rendirla siempre y en todas direcciones el debido tributo; que de serme factible hacerlo, no habría de faltarla; según es de grande la satisfacción que encuentro en ello y el consiguiente deseo de repetirla y saborearla. No queriendo esto decir que me parezca ser el elogio el único elemento de justicia, sino que me es tan amarga y triste la censura, que la guardaría para el solo caso de tenerla que emplear como forzado juez, que no espontáneo. Y por otra parte, ¿cabe reprobación más respetuosa y suficiente que el silencio? ¿A qué romperle, fuera de los muy raros casos en que se trata de la peligrosa equivocación de un grande hombre, advertida por otro no pequeño?

Hoy llega felizmente á mis manos (¡cuántas cosas dignas del mayor aplauso dejarán de llegar!) y me encuentra con ánimos para agitarlas (que no siempre es tanta mi ventura), una obra pequeña en dimensiones, tanto como grande en consecuencias, trabajada en pro de la niñez, de esa angelical y delicadísima premisa de la Humanidad, por el autor de otros *catorce libros originales, de uno traducido, anotado y ampliado, y de dos periódicos*, todos destinados al propio transcendental objeto. Quien haya hecho otro tanto en España ó fuera de ella, que se sirva noticiármelo; porque yo no le conozco y tendría sumo placer al proclamarle vencedor en este torneo de humanitarismo y tributarle los correspondientes honores.

Propónese Tolosa Latour, que es el autor á que me refiero, sentar bases para una ley en defensa de la vida de la niñez; amenazada, asaltada y extinguida por tan varios y numerosos enemigos; y antes de consignar las tales bases en su forma jurídica, las razona y fundamenta con una sólida brevedad que sólo está concedida á los muy madurados pensadores.

Esas bases asientan la necesidad de que las Autoridades vigilen y protejan la salud y la vida de aquellos niños menores de siete años que no están siempre bajo el amparo de sus padres; organizándose, al efecto, un Consejo superior y en cada capital de provincia una Junta local, además de Inspecciones médicas y benéficas de partido, cuyas vitales funciones detalla el autor con gran conocimiento de causa. Añádese á esto un capítulo de penalidad para las nodrizas y demás personas que tienen á su cargo la crianza, enseñanza ó educación de menores, y otro capítulo referente á los deberes de las Autoridades para con las Corporaciones y los funcionarios instituidos por la presunta ley.

Se percibe desde luego la suma importancia de que pase á ser una realidad el sano propósito del Sr. Tolosa, pero no cabe formar idea cabal de sus agigantadas proporciones, si no es contemplando la mortalidad enorme de niños que aflige á todos los países, comparada con la mortalidad general.

Ahora mismo, la última estadística demográfica de Madrid, que es la del mes de Marzo anterior, da la enorme cifra de 632 niños muertos antes de cumplir los cinco años, por un total de 1.623 defunciones; lo que constituye una proporción de 38,94 por 100.

Pero durante el septenio de 1884 al 90, la proporción de niños muertos á esa misma edad en la ciudad de La Plata (República Argentina), alcanzó un promedio de 52 por 100. En Buenos Aires llegó en 1876 al 50,69 la mortalidad de niños hasta los nueve años, y en 1877 al 54,13. En 1880, las defunciones de niños hasta los cinco años representaron allí el 52,86 de la mortalidad general.

En la isla portuguesa de Santo Tomé hubo en 1882 un total de 929 defunciones, de las que 304 fueron de niños menores de cinco años cumplidos, ó sea en la proporción de 32,72 de éstos por 100 de aquéllas.

Según nuestro Faria, la mortalidad infantil en Francia, que tiene un promedio de 17 por 100, llega al 90 en el Departamento del Loira Inferior.

En Viena han muerto 8.559 niños menores de cinco años por cada 10.000 defunciones, durante el período de 1865-74; lo que representa una proporción de 85,55.

En Montevideo hubo de 1877 al 81 un minimum de 49,27 de mortalidad de niños menores de quince años y un maximum de 56,16.

Según Bodio, de Roma, de cada 10.000 defunciones en Europa, corresponde el minimum de las de niños menores de un año cumplido (2.100) á Noruega, y el maximum (6.060) á Baviera; lo que equivale á las proporciones de 21,00 y 60,60 por 100 respectivamente.

Colomer dice que de 1.000 muertos en Barcelona, desde 1876 al 80, eran menores de una semana el 14,70; de un mes, el 40,90; de un año, el 124,25, y de uno á cinco años, el 209,30; lo que arroja una proporción total de 38,91 por 100.

D. Francisco Javier de Bona, en su *Movimiento de la población de España de 1858 al 64*, dice que antes de cumplir el primer año de vida perece en España la cuarta parte de los nacidos, pues en dicho septenio se elevó la proporción á 2.067 por 10.000, ó sea 20,67 por 100; que si no la cuarta parte, es algo más de la quinta.

Según el *Anuario estadístico demográfico* de nuestra villa, publicado en 1899, hubo en ella, durante 1896, una mortalidad general de 14.594 defunciones; de las que 5.606 fueron de niños menores de cinco años; lo cual da para éstos una proporción de 39,35 por 100 de la totalidad de fallecimientos, que en 1897 bajó á 38,41, según los datos de la misma recomendable publicación municipal.

¿Acaso no bastan las cifras anteriores para justificar el empeño de cuantos hombres de ciencia y buena voluntad, como el Sr. Tolosa Latour, han dedicado y dedican tan nobles cualidades á estudiar los motivos de que perezcan en flor tantos sagrados brotes del árbol de nuestra privilegiada especie? ¿Y quién no ha de sentir impulso de ayudarlos?

Coni, de Buenos Aires, propone también la creación de *Sociedades protectoras de la infancia*, además de *Cartillas higiénicas gratuitas*, para uso de las familias — principalmente de las pobres, — *fiscalización de la lactancia mercenaria* y formación de *Sociedades populares de higiene*. D. Santiago García, médico de la Inclusa de Madrid, deseaba ya en 1805 que las Inclusas tuvieran cercados con pastos para burras, cabras y vacas, y que se construyeran al efecto fuera de las poblaciones. Aguirre y Barrio recomienda igualmente el establecimiento de una *Institución protectora de la primera infancia*, que atiende á los niños de las obreras mientras ellas trabajan, al modo como lo hace el Asilo de las Lavanderas, de Madrid, y se muestra entusiasta partidario de la lactancia artificial y de la creación de centros adecuados para practicarla, á la vez que á propósito para servir de *refugios ó depósitos de nodrizas* sin colocación, y Maurin, Boudart, Weliny y otros muchos acompañan á los anteriores en sus observaciones y demandas referentes á los mejores medios de asegurar la as-

lud y la vida de los niños. Entre estos muchos sabios filántropos á que me refiero, hay, afortunadamente, no pocos españoles, tales como Mendez Álvaro, Ametller y Viñas, Pulido, González Álvarez, Mariscal, Calatraveño, Criado y Aguilar, Serret, Huergo, Viura, Martínez Saldise, A. García, Soto, Balaguer, Sarabia, Torre Somoza, Xalabarder, Lletget, Moco-roa, además del mismo Tolosa Latour, tan fecundo en esta clase de trabajos. Y séame lícito consignar aquí los que me son conocidos de los distinguidos compatriotas citados, para que pueda ir en su busca y encontrarlos el curioso lector que así lo quiera, y para que se vea el considerable fundamento que en ellos ha de encontrar el plan trazado por el autor del *Problema infantil y la legislación*, con el fin de realizar tantos nobles anhelos; plan, en verdad, insuperable, puesto que se encamina con muy gran tino al templo de las leyes, desde donde ha de surgir puesto por obra, con toda aquella vida y plena acción que un tan elevado objeto necesita para ganarse la suprema y definitiva ley de la costumbre. Los trabajos á que acabo de aludir son los siguientes: *Instituciones sobre la crianza física de los niños expósitos*, por D. Santiago García, Madrid, 1805. — *Breves consideraciones sobre la mortalidad de los niños expósitos*, por D. Francisco Mendez Álvaro, Madrid, 1858 (Informe á la Real Academia de Medicina sobre el siguiente discurso del Sr. Ametller, optando á una plaza de socio de número): *Reformas higiénicas y administrativas necesarias en las Inclusas y Hospicios*, por D. José Ametller y Viñas, Madrid, 1858. — *Mortalidad en la primera infancia. Sus causas y modo de atenuarlas*, por D. Juan Aguirre y Barrio, Madrid, 1885. — *Memoria acerca de la oftalmía granulosa de los Asilos de la Diputación provincial de Madrid*, por D. Ángel Pulido, Madrid, 1889. — *Higiene de la alimentación de los niños desde el nacimiento á la segunda infancia. Lactancia y destete*, por D. Baldomero González Álvarez, Madrid, 1893. — *Origen y causa del escrofulismo y su profilaxia*, por el mismo autor, Madrid, 1888. — *Higiene de la vista en las escuelas*, por D. Nicasio Mariscal y García, Madrid, 1888. — *Educación física de la infancia*, por el Dr. Calatraveño, Granada, 1890. — *La instrucción de los niños* («Correspondencia de España», 1892) y *La herencia morbosa y los niños* (el mismo periódico, 1893); ambos artículos del Dr. Criado y Aguilar. — *Sobre la transmisibilidad de las enfermedades por medio de la vacuna*, por D. Ramón Serret, Madrid, 1887. — *Cartilla de higiene de los niños, para uso de las madres que crían á sus hijos*, por don F. Huergo, Oviedo, 1884. — *Instrucciones populares para evitar la propagación y los estragos de la difteria*, por el Dr. Viura, Barcelona, 1886; siendo del mismo autor, é impreso en el propio año, el *Examen del peso de los niños durante los primeros meses de la infancia*. — *Nociones de higiene para uso de los niños*, por D. M. Martínez Saldise, Madrid, 1886. — *Tratado de higiene escolar*, por D. P. A. García, Madrid, 1886. — *Fisiología, higiene y medicina domésticas*, por D. Manuel Soto y Ayrial, Madrid, 1889. — *El trabajo de los niños*, por D. J. Balaguer y Oramí, Barcelona, 1889. — *Estudio higiénico-médico de las Casas de maternidad*, por D. J. Sarabia y Pardo, Madrid, 1893. — *Profilaxis de la viruela. Vacuna* (Tesis de doctorado), por don C. Torre S. Somoza, Santiago, 1894. — *Sobre higiene de la enseñanza*, por D. E. Xalabarder, Barcelona, 1897. Entre las numerosas y muy excelentes Memorias publicadas por la Sociedad Española de Higiene, pertinentes al asunto de estas líneas, se cuentan las que siguen: *El corro de las niñas*, por D. Ángel Pulido. — *¿Se puede disminuir la mortalidad de los niños?*, por D. Juan Aguirre y Barrio. — *Cartilla del trabajo en la segunda infancia*, por el Dr. Tolosa Latour. — *Sistemas de educación física y moral más convenientes para neutralizar la ley fatal de la herencia en los hijos de padres disocrásicos*, por D. E. Moco-roa Olano. — *Instrucciones populares acerca de la*

difteria, por D. F. Lletget. Los títulos de todas las producciones del Sr. Tolosa Latour referentes á la protección de la infancia, los hallará el lector en el folleto que da ocasión y nombre al escrito presente. Por lo demás, he dado yo también á la imprenta dos obritas, tituladas *Historia de la Beneficencia municipal de Madrid, y medios de mejorar ésta*. Madrid, 1869, y *Conversaciones con señoras*. Madrid, 1889, donde se pueden hallar algunos datos y párrafos dedicados al propio objeto de estas líneas. Y por fin, tampoco faltan trabajos anónimos apreciables, siquiera no sean todos tan anónimos que no lleven el sobrenombre de la Corporación oficial que los publicó. Entre ellos figuran: *Instrucciones populares para prevenir el desarrollo y propagación de la difteria, anginas gangrenosas, etc.*, por la Junta municipal de Madrid, 1888. — *Cartilla higiénica é instrucciones populares para evitar la difteria*. Madrid, 1887. — *Nuevo programa razonado de gimnástica higiénica y juegos corporales*. Madrid, 1894.

Lo mejor de todo esto es que el no corto refuerzo que prestan al pensamiento de Tolosa los trabajos precedentes á él, se ha de agrandar con el de los consiguientes á su acción excitante; comenzando por el declarado concurso del docto senador Pulido y concluyendo por lo que yo, quizá más entusiasta que oportuno, he de añadir aquí.

Desde luego, asociaré mi voz al estruendoso coro de cuantos son en pedir la popularización de la enseñanza de la Higiene, con especialidad la de los niños, y más entre las clases peor tratadas por la tenebrosa ignorancia, madre de todas las miserias y causante, por lo mismo, de que sean menos sanos los arrabales de las ciudades que su centro; como es robadora de mucha parte de los beneficios que los habitantes de los campos deberían reportar de los tesoros de luz y oxígeno que tienen á la mano, y llega hasta el extremo de que uno de nuestros primeros estadísticos, D. Francisco J. de Bona, ya citado, haya podido consignar el hecho de que sea mayor en el campo que en la ciudad la mortalidad de los niños muy pequeños y de los muy grandes ancianos; que es como decir de los seres más débiles, de aquellos que, por su calidad de tales, se hallan necesitados de una mayor delicadeza de trato, que la mayoría de las gentes de los campos no les sabe indudablemente dedicar.

La mejora de las costumbres públicas, en especial por el lado de los vicios genésicos, debe mirarse como uno de los grandes empeños de gobierno, pues no á otra causa que á ésta es debida la desproporción numérica que en los censos de población de todas las naciones se observa, en detrimento del sexo masculino, desde la edad de la pubertad en adelante; denunciándose así las tristes consecuencias de la libertad, tan fácil de trocar en licencia, que los jóvenes varones son forzados á usar lejos de sus familias. Y me alzo aquí contra todo propósito de *organizar ó higienizar* la prostitución, como me alzaría contra el intento de *organizar* el juego, el duelo ó la usura; porque el vicio es incapaz de orden y regularidad, y los esquivará siempre; no logrando otra cosa que desautorizarse, la autoridad que se ponga en contacto de los vicios con otro fin que el de la persecución que merecen. Comedias, libros, bailes públicos, todo debe ser libertado de la impura lascivia, si se quiere librar de sus funestas consecuencias al pueblo, cuya suerte pone la Providencia en manos de los gobernantes. No hay más que ver á la pura luz de la higiene corporal—á un lado, por el momento, la del alma—lo referente á la mortalidad de los *hijos ilegítimos*, fruto amargo de la bestial sensualidad, para convencerse de que la higiene y la virtud son hermanas gemelas.

Así, la *Statistica delle cause di morte*, correspondiente á los años 1881 al 83, publicada por el Gobierno italiano, presenta una mortalidad de 7,38 niños legítimos y 20,92 ilegítimos

por 100 nacidos. En 1878 nacieron muertos en nuestra villa de Madrid 4,95 legítimos y 8,82 ilegítimos por 100 nacidos vivos de la respectiva condición. En toda España, según los datos del Instituto Geográfico correspondientes al quinquenio 1878-82, nacieron muertos 2,33 por 100 vivos *legítimos* en las provincias donde los nacidos muertos de esta clase no pasaron de 100, y 4,84 allí donde excedieron de este número; subiendo los nacidos muertos *ilegítimos* á 3,06 por 100 nacidos vivos de la propia índole, donde no llegaron á 10 los primeros y á 9,23 donde excedieron de este número.

Respecto á las Inklus, como á todo género de asilos, soy decidido partidario de que deben reservarse para los solos casos en que no sea dable la asistencia á domicilio, y que se debe, por lo tanto, hacer todo lo posible por evitar el abuso de ellos, tan dañoso al socorrido como á la Sociedad socorredora; llamando abuso á todo aquel uso de que hubiera podido prescindirse. La hospitalidad domiciliaria encuentra ya instalado y asistido al necesitado. Es más barata y más cordial. Por serlo, se la debe proteger á todo trance. En Maguncia, por ejemplo, donde no había Inklus, fueron abandonados al público 30 niños desde 1799 á 1811; Napoleón I estableció allí en este último año una Inklus, que funcionó tres años y cuatro meses, y bastó este tiempo para que se recibieran en ella 516 niños. Lo propio ha ocurrido en cuantas ciudades se han fundado establecimientos de esta clase. Se dirá que contienen los infanticidios; pero la verdad es que no son influyentes en ellos, pues basta para probarlo el hecho, consignado por el barón de Gerando, de que en el País de Gales, donde no hay Inklus, sólo se contó un infanticidio por millón de habitantes desde 1810 al 30, y en Irlanda, donde las hay, la proporción de infanticidios fué en ese tiempo de uno por 287 habitantes. En Francia, con doble número de Inklus que en Bélgica, se cuenta doble proporción de infanticidios, y dice Wateville, Inspector general de Beneficencia que fué de Francia, que desde 1826 al 53 inclusivos, ocurrieron en esta nación 3.671 casos de infanticidio, que salen á 131,1 anuales; los cuales, proporcionalmente á la población francesa, son muchísimos más que el uno por millón del País de Gales, con Inklus la Francia y sin ellas éste.

En cuanto á la mortalidad en las Inklus, dice Aguirre y Barrio que en la de Madrid murieron, desde 1787 á 1843, el 83,44 por 100 de los ingresados, ó sea 54.847 de los 65.580 recibidos; y según Mendez Álvaro, desde 31 de Diciembre de 1852 á 1.º de Enero de 1858, se contaron en la Inklus de Madrid 7.847 muertos de 14.012 niños recibidos, resultando así una mortalidad de 56 por 100. Villermé, por su parte, anota las siguientes cifras, con respecto á la estadística mortuoria de los Asilos de expósitos de París, Reims y Lyon, en niños hasta de 10 años cumplidos, á saber: 736 por 1.000 en París, 751 en Reims y 585 en Lyon. Después de esto, se explica que dijese el Dr. Monlau que las Inklus son «tan fatales para los niños como los hospitales para los enfermos»; citando, al efecto, casos como el de la Inklus de Salamanca, en la que cada nodriza criaba por entonces hasta seis y ocho niños á la vez. Malthus dice, por su parte, que las Inklus han menester de Gobiernos muy ricos, si han de dar resultados provechosos.

Pero no todas las noticias referentes á la crianza mercenaria de los niños son igualmente tristes, pues Brochard asegura que no pasa del 35 por 100 la mortalidad de los niños enviados á criar en Francia al distrito de Nogent-le-Rotrou (Eure-et-Loire), bajando al 16 la de los lactados en la capital del Departamento *al cuidado de las Autoridades y los médicos*, como entra en el plan de nuestro Dr. Tolosa; y es muy de añadir aquí, en favor de su tan benéfico pensamiento, que entre los niños amparados en París por aquella So-

ciudad protectora de la infancia, no pasa la mortalidad del 12 por 100, según afirma Bertillon, llegando al 26 por 100 la de las criaturas que sólo disfrutaban de una vigilancia menos asidua, pues que no pasa de trimestral (*Enfants assistés*), y subiendo mucho más entre aquellos desgraciados que ni con esta vigilancia cuentan.

La ley propuesta por el Dr. Tolosa tiene, pues, toda la fuerza de razón precisa para resultar viable por derecho propio; y puesto que ha de ser su padrino en el Senado el mismo Dr. Pulido, á cuya poderosa iniciativa se han debido las sabias y recientes leyes sobre el paludismo y la reforma de las ejecuciones capitales en España, no hay que dudar del pronto y feliz éxito que aguarda á esta vital aspiración de mejora de nuestra Administración pública, que lleva consigo hasta la virtud de no pedir sino lo indiscutible: la creación de los grandes y pequeños órganos que han de constituir aquel sistema general de que la vida española necesita para asegurar, por este lado, su grandeza, á favor del orden y concierto en el ejercicio de las funciones radicales. Creado este sistema, para lo cual tenemos dentro de España los modelos de algunos organismos que recordar — tal como los de las Cajas de Ahorros y Montes de Piedad, fundaciones de Figueras y Aguirre, Juntas de Beneficencia domiciliaria y otras, — es seguro que la salud pública, de la que es consecuencia y parte principal la de los niños, responderá bien pronto á la influencia bienhechora de una mayor plenitud constitutiva; porque esos centros directivos, *espirituales*, llevarán á todas partes una nueva acción *inervadora*, á modo de vibración de un nuevo *gran simpático*, cuya presencia en el seno de la economía nacional no podrá menos de revelarse vigorosamente en las funciones de ésta. Tan magnífico sistema nérveo se alimentará, en su calidad de tal, de imponderables; sólo que de los imponderables por excelencia, ó sea de las ideas y los sentimientos; los cuales le llegarán de todas partes y él los sabrá elaborar y aprovechar debidamente. Que se digne recibir con ellos, en su día, los míos modestísimos que animan estas líneas.

EDUARDO SÁNCHEZ Y RUBIO.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Gangrena de la boca. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Adiposis dolorosa — III. La glosodinia y sus variedades.

I

En el *Boletín de Medicina y Cirugía* de Santiago publica el Sr. Novo Campelo (ayudante de técnica anatómica) el siguiente caso de gangrena de la boca:

«En la consulta pública que en la Clínica del hospital tiene el catedrático y especialista en enfermedades de la infancia, Dr. Gil y Casares, he tenido ocasión de observar un caso raro de noma, debido á la localización del proceso. Todos los autores modernos afirman que el noma empieza por la mucosa del carrillo, ordinariamente del lado izquierdo; en el caso de que me voy á ocupar, el noma se localizó en la región mentoniana, siendo este caso muy parecido al que cita, como único observado, el Dr. Adolfo Baginsky en su *Tratado de enfermedades de los niños*. Trátase de una niña de tres años, lactada naturalmente, si bien de una manera defectuosa, habiendo engendrado esto una gastro-enteritis crónica. Hace un mes próximamente que ha sido atacada de una enfermedad infecciosa que, á juzgar por los datos recogidos, debe tratarse de un tifus abdominal; al mes de dicho padecimiento notó la madre que la boca se le alteraba, dirigiéndose al Consultorio, donde he estudiado la enferma: á simple vista se nota facies lánguida, de un color amarillo terroso; el

cuerpo notablemente enflaquecido; unido esto á un pulso pequeño y frecuente, á la hipotermia que nos acusa el termómetro, nos indican que se trata de un depauperado organismo. Descubriendo la región bucal se observó que el labio inferior presenta una perforación del tamaño de 2 centímetros en sentido transversal y 1 en el vertical, rodeada de una zona indurada y edematosa, que se localiza, sobre todo, en la región infrahioidea. Inspeccionando la cavidad bucal, se nota al nivel de la parte centro-lateral izquierda del cuerpo del maxilar inferior, una zona de un color negruzco, de aspecto y consistencia putrilaginosa, de donde fluye un flujo sanguinolento espumoso, fétido (sanies); los dientes, lo mismo que los alvéolos, se mueven fácilmente; pero esto no se localiza aquí, sino que se extiende de una manera intensa y profunda á la mitad izquierda del suelo de la boca, á la cara inferior de la lengua, al pilar izquierdo del velo del paladar y al maxilar superior.

Diagnóstico. — Es indudable que en un principio pudiera confundirse este proceso con el estomacace, escorbuto infantil, necrosis aguda infecciosa del maxilar inferior; pero en el momento actual, los caracteres que he referido, unidos al dato etiológico, nos evidencian que se trata de la gangrena de la boca, reconocida por los autores modernos como entidad infecto-contagiosa, producida por una bacteria descrita como específica, y que inoculada en la boca del conejo reproduce la enfermedad.

Tratamiento. — Con muy pocas esperanzas se ha intervenido, debido al estado pésimo en que hemos encontrado la niña, y la intervención consistió en lo siguiente: previa cloroformización, se ha extirpado con la cucharilla cortante toda la masa putrilaginosa, luego con las cizallas se ha hecho la resección parcial del maxilar inferior, y, por último, con el termocauterio se ha cauterizado profundamente la zona invadida y limitrofe; después de este acto operatorio se siguieron practicando cuatro curas diarias, y se prestaron á la enfermita los más solícitos cuidados, con lo cual ha mejorado muchísimo, pues ha transcurrido un mes desde que fué operada; y el estado, lo mismo local que general, es satisfactorio. Una conquista terapéutica más puede añadir el Dr. Gil á las múltiples por él obtenidas lo mismo en la Clínica que en la práctica profesional.

II

El Dr. Hale White describe con el nombre de *adiposis dolorosa* una enfermedad, cuyo conjunto sintomático parece bastante constante para formar una individualidad clínica.

Desde el punto de vista anatómo-patológico, no se ha descrito hasta aquí más que una calcificación total ó parcial del cuerpo tiroideo, con ó sin atrofia de este órgano. Es, pues, imposible dar hasta ahora una teoría patogénica satisfactoria.

Clinicamente, la enfermedad no se observa más que en la mujer. Principia entre los cuarenta y los sesenta años; en el conmemorativo suele encontrarse principalmente la sífilis y el alcoholismo. El primer síntoma que llama la atención es el desarrollo en el tronco y en los miembros de una serie de masas adiposas, á menudo simétricas; nunca en la cara, las manos ni los pies. Al propio tiempo, pónese muy obesa la mujer, hasta el punto de que en algunos casos el tejido adiposo adquiere un espesor de 12 centímetros al nivel de la pared abdominal.

Las masas adiposas son espontáneamente dolorosas; el dolor, comparable á una quemadura, sobreviene por crisis, en cuyo intervalo persiste, aunque muy atenuado. La sensibilidad general se altera rápidamente, pero presenta notables variaciones según las regiones; al nivel de las masas adiposas la presión despierta exquisito dolor. La astenia muscular es

bien pronto absoluta, y no es raro que sobrevengan trastornos cefálicos: cefalalgia, delirio intermitente, alucinaciones. Puede haber, además, hematemesis, epistaxis, menopausia precoz, ligera pigmentación de la piel, atrofia de los músculos de la mano con reacción de degeneración.

La enfermedad evoluciona fatalmente hacia la muerte, que sobreviene, á la vez, á consecuencia de una complicación pulmonar (edema, congestión, neumonía).

Tal es, á grandes rasgos, el cuadro clínico de la enfermedad.

El Dr. White ha observado un caso que responde á esta descripción en una loca de veintidós años de edad, que presentó á los doce los primeros síntomas. En oposición á lo que ocurre con el mixedema, la opoterapia tiroidea no da resultado en estos casos.

III

La *glosodinia*, es decir, la lengua dolorosa sin grandes lesiones materiales, ha provocado numerosas controversias, á pesar de lo cual continúan todavía en la oscuridad muchos puntos de su historia. El Dr. Chauveau, que ha estudiado esta enfermedad, admite las siguientes variedades:

1.^a Las glosodinas secundarias á la neuralgia del trigémino, en particular de su ramo dentario inferior. Esta forma se confunde con la neuralgia facial de que forma parte.

2.^a Las glosodinas de los locos (paralíticos generales, lipemaniacos, hipochondríacos, etc.), que tienen á menudo un punto de partida local, singularmente exagerado por estos enfermos.

3.^a La glosodinia tabética, admitida por Fournier, y que es, al parecer, rara.

4.^a Las glosodinas de las histéricas que se sugestionan y creen tener afecciones graves de la lengua, cuando en realidad nada anormal tienen en este órgano.

5.^a El reumatismo del músculo de la lengua ó glosodinia reumática. Estos dolores profundos, que sobrevienen al mover el órgano, están mal localizados.

6.^a Las glosodinas de causa local. Estas causas pueden ser extrínsecas ó intrínsecas: las primeras provienen de irritaciones exteriores, como las afecciones dentarias, los dientes artificiales, etc.

Las causas intrínsecas son producidas por las mismas lesiones del órgano, sin que se pueda encontrar en estas lesiones un origen bien claro en las partes vecinas, y entre las causas locales, la más frecuente sería la *hipertrofia papilar de la región foliácea*. Estas papilas forman en el hombre una serie de pliegues, que existen en cada lado de la base de la lengua, dispuestas perpendicularmente á su eje mayor. Ahora bien, lo que caracteriza esta forma de glosodinia es la coexistencia de los dolores linguales con hipertrofias papilares, rojas, tumefactas, de la región foliácea, hipertrofia cuyo sencillo contacto provoca dolores.

Estos dolores son de dos clases: los unos casi continuos, análogos, á menudo, á ciertas parestesias (presión, sensación de cuerpos extraños, quemadura); los otros aparecen por crisis paroxísticas, rara vez espontáneas, al menos al principio, más bien provocadas por movimientos ó contactos, sobre todo de alimentos calientes ó irritantes. Estas crisis son en algunos enfermos tan agudas, que les arrancan gritos y les impiden, no sólo hablar, sino alimentarse. El asiento ordinario del mal se halla obstinadamente al nivel de las hipertrofias papilares foliáceas, desde donde se propagan los dolores á la punta, siguiendo el borde del órgano donde radica la papila que, por lo general, es el izquierdo. La glosodinia es así al principio, unilateral; pero puede atacar los dos lados, é irradiarse á las encías, labios, mejillas, etc.

El pronóstico es serio á causa de la violencia de los dolores, de su duración y de las numerosas recidivas.

El galvanocauterio ha dado siempre excelentes resultados, aplicado á las lesiones que se descubran en la base de la lengua.

ROMÁN TERRES.

Notas Clínicas Inglesas.

I. Cuidado del cabello durante y después de las fiebres. — II. Consejos prácticos para la anestesia por el éter. — III. Del valor de la distensión abdominal como indicación para la laparotomía exploradora en la obstrucción intestinal. — IV. Diagnóstico precoz de la tuberculosis pulmonar. — V. Caso de ictericia rebelde en el que se practicó una operación exploradora. — VI. Un caso raro de poliomiелitis anterior de origen infeccioso ocurrida en un adulto. — VII. La estriénina como causa de hemorragia cerebral.

I

G. Q. Jackson aconseja el peinado cuidadoso del cabello durante los estados febriles agudos. El empleo de los dedos, cuando no sea admisible el cepillo, evitará la maraña, que es tan frecuente. Combate el corte y particularmente el afeite del cráneo. Únicamente el pelo enfermo se tratará con las manipulaciones ordinarias. Una ó dos veces á la semana se usará una pomada de 4 gramos de azufre precipitado en 30 gramos de *cold-cream*. Esta se usará con cuidado en el cráneo. Una vez se puede dar *shampoo* cada dos ó tres semanas, y para este objeto la mejor es la tintura de jabón verde. Cuanto menos jabón se use se producirá más espuma. Se usará el chorro de agua de una manguita para lavar el jabón de la cabeza. Se frota luego con la pomada. (*New York Medical*.)

II

C. F. Burrows aconseja dar media ó una onza de sulfato de magnesia (15 á 30 gramos) doce horas antes de la anestesia, limpiando el recto una hora antes con medio litro de agua caliente. Se le dará solamente leche durante este tiempo, y nada durante las cuatro últimas horas. Se puede dar agua con libertad, pero se vaciará la vejiga precisamente antes de comenzar la aplicación del éter. Es opuesto al uso de las inyecciones de atropina y morfina.

III

J. J. Waddelow refiere el caso de un hombre, de cincuenta y cuatro años, que hacía siete días padecía de obstrucción intestinal completa, y tenía vómitos fecales hacía dos días. El principio de la enfermedad tomó la forma de un ataque cólico biliar, pero no se conocía la verdadera causa de la oclusión. Había distensión abdominal, pero, como no progresaba la enfermedad, la operación fué aplazada y se le puso una enema laxante. Sobrevino la curación. (*The Lancet*.)

IV

E. F. Well no reconoce un estado pretuberculoso. La enfermedad va precedida á menudo de anemia, desarreglos gástricos é intestinales..., pero tales estados son puramente accidentales y no premonitores. El principio del ataque puede coincidir con la implantación del desarrollo parasitario del bacilo de la tuberculosis. Se prestará una atención especial á la ocurrencia de la tos, expectoración, hemoptisis, sensibilidad torácica, curva térmica, síntomas gástricos, nutrición, cambios de la sangre y pulso característicos. Se puede usar la tuberculina, pero un resultado negativo con este agente es también de valor, porque nos autoriza á pensar que no solamente la afección pulmonar sospechada no es tuberculosa, que no hay focos pulmonares latentes, y que la

tuberculosis no debe existir en otras partes del cuerpo. En un caso dudoso los rayos X pueden inclinar la balanza en pro ó en contra de la tuberculosis. Esto es particularmente exacto cuando hay delicadeza del pecho ó dolor, y los rayos X descubren un movimiento limitado del diafragma sobre el sitio afectado. (*Journal of the American*.)

V

C. F. Eliot operó un paciente que padecía de ictericia hacía cuatro años y medio. Se descubría un tumor á través del vientre. Se vió que la vejiga estaba distendida y tenía libra y media de una bilis gelatinosa negra y densa, que fué expulsada. Después de la incisión se vió que la capa mucosa del órgano estaba cubierta con una sustancia arenosa, que fué desprendida, y se rellenó la cavidad con gasa iodoformada. La muerte ocurrió dieciséis días después por una enteritis aguda, que se supone causada por la materia arenosa y la bilis alterada que pasó al intestino después de hallarse libre de bilis durante un período tan largo. (*Medical Press and Circular*.)

VI

K. Gumpertz refiere el caso, ocurrido en un joven de veintitrés años, que después de una enfermedad de pocos días, durante los cuales tuvo malestar, pesadez, anorexia y fiebre, presentó los síntomas paralíticos de la poliomiелitis anterior, la cual fué mejorando gradualmente en los tres meses siguientes. Como había estado expuesto á una infección tifoidea, se dedujo, después de un estudio cuidadoso de todos los factores del caso, que era de esta naturaleza el agente infeccioso.

VII

L. Grant publica una nota combatiendo una práctica muy usada por el público, que consiste en tomar, siempre que siente un desfallecimiento, alguna preparación medicinal que contenga estriénina. Esta droga es un cardíaco vasomotor y un estimulante gástrico, y puede llegar á irritar el sistema hasta dejarlo rendido. Además, puede producir una acumulación medicinal. Todos estos efectos combinados producen una inusitada y grave distensión de los vasos, y en los enfermos ateromatosos puede causar una rotura vascular. Grant refirió un caso de apoplejía que se pudo atribuir á esta causa. Este enfermo tenía la costumbre de tomar jarabes de fosfato de hierro, quinina y estriénina, que tomaba juntamente con bicarbonato de sosa.

P.

Variedades.

EL EXCMO. SR. D. JOSÉ ANDREY DE SIERRA

En uno de los últimos números de EL SIGLO MÉDICO tuve el sentimiento de leer la noticia de la muerte del eminente tocólogo Dr. Andrey. El hueco que deja en la lista de tocólogos nacionales, presiento que permanecerá vacío por largo tiempo.

No voy á intentar ampliar la bien escrita biografía publicada en el *Boletín de Medicina y Cirugía*, de Santiago de Galicia, del sabio catedrático de Compostela, cuya muerte, por más que esperada, me impresionó hondamente.

Tampoco voy á referir recuerdos que conservo de la época en que, como interno destinado á su clínica, tuve lugar de admirar, entre los que pudiera citar el diagnóstico de una evolución espontánea realizada á las dos horas de anunciarla, cuyo hecho por sí solo justificaría mi entusiasmo por el eximio clínico.

Voy exclusivamente á poner de relieve un punto de alta importancia referente á su clasificación de las posiciones del feto en el parto, «Programa sinóptico de Obstetricia teórica y clínica».

Acepta dicho maestro las cinco presentaciones clásicas.

No admite más que dos posiciones en cada presentación, que denomina primera y segunda, según que el punto de referencia fetal corresponda á los extremos anteriores ó posteriores de los diámetros oblicuos del estrecho superior de la pelvis.

Nada importa, dice, al mecanismo del parto que el plano posterior fetal mirando anteriormente se incline á la derecha ó á la izquierda; en ambos casos el resultado es igual. Más importancia tiene la correspondencia de dicho plano hacia atrás por su influencia en el curso del parto. Por esto acepta una segunda posición, para cuando el plano posterior del feto corresponde hacia atrás.

Esta modificación, impresa á las clasificaciones clásicas, simplifica las posiciones, y además responde á la observación clínica, no habiendo más remedio que admitirla, si hemos de ser consecuentes con lo que enseña la observación diaria.

Más todavía: en el fondo la admiten todos los tocólogos en la práctica.

El mismo Cazeaux, elogiando la reforma llevada por Nägele á la clasificación de sus predecesores, confiesa que las variedades tienen más importancia que la que le asigna este autor, y que es preciso recordarlas para intervenir con buen éxito en ciertos casos de parto laborioso.

La conducta que debe observarse en las variedades posteriores de vértice y cara, ¿no es distinta á la simple expectación, suficiente con frecuencia en las variedades anteriores de los autores?

Si hay mayor diferencia entre las variedades anteriores y posteriores que entre las posiciones derechas é izquierdas, ¿por qué no se convierten las variedades en posiciones y éstas en aquéllas?

La clasificación de las posiciones en anteriores y posteriores es eminentemente clínica, y suficiente, por lo tanto, para inmortalizar al sabio tocólogo de la Universidad de Santiago, que ha tenido el mérito de rechazar una clasificación irrazonable en lo que se refiere á las posiciones, por más que haya sido concebida por Nägele y seguida por todos los eminentes tocólogos contemporáneos.

Á la simplificación impresa por el último sabio citado en la clasificación de presentaciones y posiciones de sus predecesores, es necesario agregar la propuesta por el Dr. Andrey, que ha reducido á dos las posiciones de cada presentación, esto es, anterior y posterior, con dos variedades respectivamente, izquierda y derecha.

En todas las clasificaciones, menos en la de Andrey, se vislumbra una falta de lógica al anteponer la circunstancia baladí de que el plano dorsal del feto mire á la izquierda ó á la derecha, al hecho interesantísimo relativo á que dicho plano sea anterior ó posterior.

Es ilógica, por lo tanto, la conducta de los tocólogos que en sus clasificaciones resulta tener mayor importancia la diferencia de variedades que la de posiciones.

Es, por el contrario, más científica la clasificación de mi ilustre maestro, por tener un carácter más práctico y fundarse en la observación razonada, que es el criterio que debe prevalecer en toda exposición.

¿Por qué, siendo tan razonable la clasificación de Andrey, continúan los demás tocólogos con sus posiciones izquierdas y derechas en vez de anteriores y posteriores?

¿Se trata con tal proceder de rendir el debido tributo de

admiración y gratitud al sabio Nägele por haber desvanecido la confusión creada por Baudelocque y otros sobre este particular?

¡Rindamos nosotros también un recuerdo de gratitud, y tributemos nuestra más entusiasta admiración al sabio tocólogo español, quizás insuficientemente conocido de sus compatriotas!

Dr. MARTINEZ CERECEDO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,44; mínima, 704,13; temperatura máxima, 30°,3; mínima, 3°,0; vientos dominantes, NE y NNE.

En esta semana no ha sufrido grandes variaciones el estado patológico de la corte. Como en la anterior, se han observado buen número de catarrros de todos los aparatos, bronquial y gástrico principalmente, habiendo predominado en la enfermería las tráqueo-bronquitis, los catarrros pulmonares, los ataques cardíacos, y algunos trastornos en los centros nerviosos. Los reumatismos, en sus diversas formas, y las neuralgias, han sido también frecuentes.

En los niños no disminuye la viruela, que ocasiona, término medio, una defunción diaria, y se presentan también casos de sarampión, por lo general benigno. A pesar de todo, la mortalidad no es excesiva.

En el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII (calle de Ferraz, 98, antes Goya, 14), se vacunará gratuitamente á los pobres el lunes 4, el jueves 7 y el sábado 9 de Junio. En la semana anterior se ha vacunado en dicho Instituto á 704 niños.

Crónica.

Nuevas obras. — En estos últimos días hemos recibido las siguientes obras:

Cuadros sinópticos de Patología general, Cuadros sinópticos de Terapéutica y Cuadros sinópticos de Diagnóstico, continuación de la Colección Villeroy, traducida del francés, que está publicando la casa editorial Bailly-Baillière é Hijos. Los presentes Cuadros forman tres volúmenes, conteniendo cada uno cuanto de nuevo se ha escrito sobre las materias arriba indicadas.

Del estudio que hemos hecho de estos Cuadros, deducimos que tendrán en la clase médica la misma ó mayor aceptación que los dos tomos ya publicados, pues en ellos, con gran economía de tiempo y sin fatiga de la inteligencia, podrán encontrar cuantos datos deseen sobre las causas y origen de las enfermedades, signos clínicos que las revelan, medicamentos modernos más eficaces, tratamiento de las enfermedades, signos característicos de las mismas, etc., etc.

Para terminar, diremos que consideramos los presentes volúmenes como una necesidad profesional, por lo que recomendamos la obra á aquellos de nuestros lectores que ignoren los beneficios que el manejo de la misma puede proporcionarles, seguros de que nos agradecerán la recomendación.

Su precio, de 5 pesetas el volumen encartonado, facilita su adquisición, que pueden hacerla en todas las librerías y en la casa editorial, Plaza de Santa Ana, 10, Madrid.

— *Elementos de Patología quirúrgica general (Lecciones dadas en la Facultad de Medicina de Madrid)*, por el catedrático Dr. Ribera y Sans. Cuaderno noveno. Precio de cada cuaderno, 3 pesetas en Madrid y 3,25 en provincias. Los pedidos al Sr. Moya, Carretas, 8, Madrid.

— *Estudio clínico-terapéutico de las fiebres eruptivas (viruelas, sarampión y escarlatina)*, por el ilustrado Dr. D. José Codina Castellvi, médico de número del Hospital Provincial. Precio, 8 pesetas en la calle de Preciados, núm. 33, Madrid, y en las principales librerías.

— *Establecimiento de baños de Zaldivar (Vizcaya)*. — Aguas sulfuro-salino-alcálicas. Temporada oficial, del 15 de Junio al 30 de Septiembre. Médico director Dr. D. Manuel Sáenz de Tejada, á quien somos deudores de dos opúsculos, con numerosas fototipias, relativos al año pasado y al actual.

— *Medicina pastoral* (ó sea conocimientos anatómo-fisio-

lógicos y patológico-terapéuticos para uso de los párrocos y confesores en el ejercicio de su ministerio y principios de Teología dogmática y moral necesarios al médico para desempeñar debidamente su oficio, por el Dr. C. Capellmann, médico de Aquisgrán, traducida por el presbítero Dr. D. Bartolomé Cintas. Precio, 4 pesetas ejemplar en la librería de Juan Gili, calle de Cortes, 223, Barcelona.

— *Estudio de la rija y tratamiento que racional y científicamente debe ser preferido*, por el Dr. D. Javier Pongilioni. Precio, 2 pesetas en casa del autor, Por-vera, 59, Jerez de la Frontera.

— *Lecciones de clínica quirúrgica dadas en la Facultad de Medicina de Granada*, por el catedrático Dr. D. Ricardo Lozano. Con figuras en el texto y una lámina en colores. Precio, 7 pesetas en la imprenta de Ramón Miedes, Plazuela de Santa María, 19, Zaragoza.

— *Tratado elemental de Dermatología*, por Broq y Jacquet, traducido por el Dr. F. Campa. Precio, 12 pesetas en la librería de Leopoldo Martínez, Correo, 4, 3.º, Madrid.

— *Tratado teórico y práctico del arte de herrar*, por don Dalmacio García, catedrático de la Escuela de Veterinaria de Madrid. Parte primera, con 115 figuras intercaladas en el texto. Precio, 5 pesetas en las principales librerías.

— *Memoria biográfica de D. Nicasio Fraile y D. Marcelino Benito*, médicos que fueron de Valdemoro, por D. Angel de Diego Fernández.

Médico condecorado. — La escena pasa en Francia: el Sr. Rostan preguntaba a un enfermo ingresado en su Clínica el nombre del médico que le había visitado antes.

— Es un médico condecorado — contestó el enfermo.

— Si me dijerais — replicó Rostan — un médico que no estaba condecorado, podría con más facilidad adivinar su nombre.

Obsequio. — Recortamos lo siguiente de nuestro apreciable colega *El Restaurador Farmacéutico*:

«El Ayuntamiento de Manresa, cumplimentando el acuerdo, delegó al diputado a Cortes por el distrito, nuestro querido amigo D. Leoncio Soler y March, para que hiciera entrega al Dr. Comenge del artístico pergamino que la ciudad dedica a nuestro amigo, agradecida a los desvelos del doctor Comenge traduciendo el *Receptari Manresá*, cuya copia es de todos conocida.

El pergamino, aparte del acuerdo del Ayuntamiento, es una obra de gusto artístico que honra al conocido pintor de Manresa D. Francisco Morell, hábilmente dirigido en los asuntos técnicos por el ilustrado Dr. Olegario Miró, otro de los delegados que acompañaron al diputado en el acto de la entrega del precioso agradecimiento de Manresa.

El Dr. Comenge, con la galanura que le caracteriza, en breves frases hizo la síntesis de lo que significaba el conocimiento del manuscrito, mostrándose satisfecho de la prueba de afecto de la ciudad de Manresa.»

La vacunación obligatoria... en proyecto.

En el proyecto-ley de Sanidad que parece va a discutirse en el Senado francés, el art. 6.º dice así:

«Será obligatoria la vacunación antivariólica durante el primer año de la vida y la revacunación durante el octavo y el vigésimo primero.

» Los padres o tutores serán personalmente responsables del cumplimiento de este artículo.»

Defunción. — Ha fallecido en París el Dr. J. Apostoli a la edad de cincuenta y tres años, a consecuencia de una pulmonía gripal. Hijo de médico, fué el Sr. Apostoli uno de los discípulos predilectos de Sédillot. Su especialidad fué la electroterapia ginecológica, sobre la cual ha publicado numerosos escritos. — R. I. P. A.

Recompensa. — Ha sido agraciado con la medalla de plata por la Asamblea Suprema de la Cruz Roja, nuestro estimado amigo y suscriptor D. Ricardo Segura y Zurita, por los servicios prestados en la curación de heridos y asistencia en calamidades públicas. Damos nuestra cordial enhorabuena por tal distinción.

Estadística de las farmacias de Viena.

Existen en la capital de Austria 111 farmacias para una población de 1.583.978 habitantes; esto es, una farmacia por cada 14.270 habitantes; por las grandes diferencias de los distritos esta cifra varía; en el primer distrito son una por 3.251 habitantes, y en el décimo por 29.656. En el último decenio el número de farmacias ha aumentado en 15, en tanto que la población sólo lo ha hecho en 24.283.

Glicero-Quina-Kola de R. Garcerá, tónico dinámico, aperitivo eficaz, según la práctica lo ha confirmado, contra la *inapetencia*, debilidad cerebral, *cardíaca* y muscular, lactancia deficiente, etc. Frasco con prospecto, 3 pesetas. Magdalena 8 y 10, *farmacia-laboratorio*, Madrid, donde también se hace, a precio módico, el *análisis* químico y *micrográfico* de la *orina*, leche, etc.

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.

Para el estómago pastillas JEBA



Opoterapia (VIA GÁSTRICA)

VINOS CON JUGOS ORGÁNICOS
(Privilegio, 20 años).

Pajarete orquídeo, tónico, de poder, reparador muy energético.

Pedro Jiménez, pulmonar, preparado con heroína por el Dr. Borrell, contra la tos.

Moscate hepático, en sustitución del aceite de hígado de bacalao.

Amoroso con cerebrina, cordial, contra el histerismo y afecciones nerviosas.

Elixir digestivo de estómago natural. Vino opoterápico, de gran graduación y de efectos maravillosos en las enfermedades del estómago.

Hay además vinos especiales con jugo *tiroideo*, *pancreático*, *esplénico*, capsular y ovárico.

Depósitos: G. García, Capellanes, 1. — Borrell, Puerta del Sol, 5.

Dolores reumáticos ceden a las primeras fricciones del eficazísimo BALSAMO 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.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8

Teléfono 553.

Estafeta de partidos.

Se advierte que anunciadas como vacantes las dos plazas de médicos de la villa de Pueblanueva (Toledo), es por terminación de contrato, y los dos que las sirven piensan continuar en sus cargos. Para más pormenores, dirigirse á D. Nicasio López Delgado, que lleva veintidós años sirviendo una de las titulares, y á D. Miguel Sáenz Bustunduy, que lleva siete años desempeñando la otra.

— Hallándose vacante la plaza de médico de Fuente-laencina (Guadalajara), se advierte á los compañeros que piensen solicitarla, que el que la desempeñaba tiene intención de permanecer en la localidad porque cuenta con la mayoría de los vecinos, puesto que la vacante ha sido anunciada á instancias de unos cuantos exigentes.

Vacantes.

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

— La de médico titular de Vadillo de la Guareña (Zamora), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia á 40 familias pobres que el Ayuntamiento designe y 1.750, que representan las iguales de 120 vecinos, que en junto asciende á la suma de 2.500 pesetas, dándolas cobradas y pagadas estas últimas, también por trimestres vencidos, por una Comisión que al efecto hay nombrada. Solicitudes hasta el 11 del corriente al alcalde D. Desiderio Crespo.

— La de médico titular—por terminación de contrato—de Pedrosillo de los Aires (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 35 familias pobres. El agraciado con la plaza podrá celebrar iguales con unos 240 vecinos y los de ocho ó diez alquerías que existen en este término. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Ricardo Hernández.

— La de médico titular—por renuncia—de Pozuelos del Rey (Palencia), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas de los fondos municipales, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Aldeberto Sanzo.

— La de médico-cirujano—por renuncia—de Los Barrios de Luna (León), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, por la asistencia á 10 familias pobres, quedando en libertad de estipular iguales con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde don Juan R. Herrero.

— La de médico-cirujano de Villamol (León), dotada con el sueldo anual de 45 pesetas, por la asistencia á 6 familias pobres, quedando en libertad de estipular ajustes con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 16 del corriente al alcalde D. Francisco Gil.

Alcaldía Constitucional de Villanueva de Bogas. — Por renuncia, debida al mal estado de salud del que hasta en la actualidad la ha desempeñado, se halla vacante desde esta fecha la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y una gratificación además de otras 125, con destino á alquiler de casa y patente, por la asistencia á 20 familias pobres. El profesor quedará en libertad de hacer iguales con los demás vecinos pudientes, que se regulan en 1.850 pesetas anuales, las cuales acostumbra este vecindario á satisfacer con bastante regularidad. La población es sana, buen piso y abundante en artículos de primera necesidad; consta de 780 almas, dista de Mora 11 kilómetros, de Orgaz, cabeza de partido, 16, y de la capital (Toledo) 33, por la línea férrea de Casar de la Guardia y Algodor. Se admiten solicitudes por término de quince días, contados desde los ocho siguientes al de la fecha, las cuales dirigirán los señores aspirantes á esta Alcaldía debidamente documentadas.

Villanueva de Bogas, 25 de Mayo de 1900. — El alcalde, *Jesús Mora*.

CHOCOLATE ESPECIAL

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

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

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

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

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— **TELÉFONO 675** —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,30**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

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 Heyden**, calle Zorrilla, 23, **Madrid**, depositario general de la Sociedad de Productos Químicos de Heyden, Radebeul (Alemania).

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ALAVA)



GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ALAVA)

Vista del Balneario de Zuazo (Alava).

AGUAS SULFURADO-SODICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

El crédito universal que ha alcanzado este importante Establecimiento, es la mejor garantía de las virtudes curativas de estas especiales aguas minerales en todas las *enfermedades crónicas del órgano respiratorio*, sean ó no diatélicas y cualquiera el lugar de este aparato en que se hallen localizadas. La feliz asociación mineral del *sulfuro de sodio al nitrógeno* que poseen, llena la doble indicación que el médico se propone en la mayor parte de los enfermos de pecho y garganta que con tanta frecuencia lo necesitan; demostrado palmariamente con los satisfactorios resultados obtenidos en enfermos, y que no consiguieron con ninguna agua mineral dotada tan sólo de uno de estos dos principalísimos factores. La Sociedad propietaria, deseosa de corresponder á la numerosa y selecta concurrencia que acude en busca de su salud, no ha perdonado medio para proporcionarles cuanto aconseja la ciencia médica moderna, montando al efecto un Balneario de nueva planta, dotado de cuanto más útil se conoce en el extranjero para conseguir los mejores resultados. **Un millón de pesetas** gastado en las nuevas obras demuestran la importancia de las mismas, comprendidas en ellas un suntuoso hotel con fonda de primer orden á la española y francesa para todas las clases de la sociedad; elegantísimo salón de fiestas; café y billares; preciosa Capilla pública; galerías cubiertas para paseo y un gran parque para recreo, iluminándose todos los edificios con profusión de luz eléctrica.

La Dirección facultativa está á cargo del acreditado especialista en las enfermedades del órgano respiratorio Dr. Iedo médico-director en propiedad y por oposición. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competentísimo, y sus precios al alcance de todas las fortunas.

Itinerario.—Línea de Castejón á Bilbao, á 23 kilómetros de Miranda de Ebro, con estación del ferrocarril titulada Zuazo, á 500 metros del establecimiento, con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 Septiembre.

Pedidos de aguas y habitaciones, al señor Administrador del Establecimiento.

NOTA. — La mineralización de estas aguas es tan importante, que contiene diez veces más *sulfuro de sodio* que las de Betelu (Navarra) (J. E. G.) y cinco veces más que *Aguas Buenas de Francia, Caunterets y Luchón* (F. G.).

Gerente de la Sociedad, **D. Juan Cano y Compañía. — Vitoria.**

SANTA TERESA

DE AVILA

Aguas AZOADAS, Bicarbonatadas, Litínicas. — Sanatorio de verano.
Altitud, 1.236 metros.

Según el informe oficial y los numerosos comprobantes clínicos, reúne **Santa Teresa** en su **clima de altura** y en sus aguas **con nitrógeno puro** condiciones especiales para **sanatorio de tuberculosos**.

Especialización. — Catarros bronquiales y tuberculosis pulmonar en sus primeros periodos. — Catarros gástricos. — Inapetencia. — Estados de debilidad general. — **Artritis:** Arenillas úricas y fosfáticas.

Temporada oficial: Del 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Esmerado servicio de fonda. Mesa redonda y particulares.

Itinerario: Estación de Avila. Coches que en treinta minutos llegan al Establecimiento.

En la *Gaceta Balneológica*, de Madrid, Arco de Santa María, 47, y en la Administración del Balneario, facilitan folletos y todo género de informes.

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

Gotas Neurosténicas Fosforadas Genové.

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

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

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

ESTABLECIMIENTO BALNEOTERAPICO

DE

BETELU (Navarra).

De gran confort. Alumbrado eléctrico; grandes salones, de lectura (reformado), de fiestas, de billar y otros juegos. Hotel con espacioso comedor y servicio á la española y francesa, en mesitas particulares dentro del mismo, sin aumento de precios. Mesa y habitación en primera clase, 10 pesetas; en segunda, 5,50 pesetas, todo comprendido.

Instalación balneoterápica completa. — Tres fuentes medicinales distintas, con diferentes indicaciones. Agua sulfurosa sódica templada, eficaz y especialísima para las enfermedades de la garganta y vías respiratorias. Agua alcalina bicarbonatada; de grandes resultados en las enfermedades gastro intestinales, hígado, riñones y vejiga. Agua clorurada sódica, purgante y reconstituyente, según las dosis. Se usa una sola, y asociada con las de otra fuente en las enfermedades complicadas.

Temporada oficial: 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Ayuntamiento de Madrid

PARA ENFERMEDADES URINARIAS

SÁNDALO PIZÁ

MIL PESETAS

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



Pedir Sándalo Pizá. — Desconfiad de las imitaciones. — Pedir Sándalo Pizá. Capsulas Eupépticas SANTALOL PIZÁ. — Frasco, 4 pesetas.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarrros, Tisis

APSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ. Antibacterias por osmótica. Tolueno puro. ALPTOL PURO, IODOFORMO Y CENOSOTA DE MAYA. FRASCO 10 REALES. Dr. PIZÁ, Plaza Pino, 6.-Barcelona y principal farmacia.

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 á millares.
Depósito general: CHASSAING Y C^{ta}, 6, avenue Victoria, Paris

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

HARINA LACTEADA NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

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

SALIES DE BÉARN

(Clima Sedativo y Tónico)

BIARRITZ THERMES SALINS

(Clima Marino y Tónico).

FRANCIA (Basses-Pyrénées)

Abiertos todo el año.

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

AGUAS-MADRES y SALES para BAÑOS á DOMICILIO

ENFERMEDADES de los Niños y de los Adultos:

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

ENFERMEDADES de las Mujeres:

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



AMPOLLAS BOISSY

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

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

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

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

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



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 LEBLANC, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago
ELÍXIR VIRENQUE
con **COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS**
La Cocaína calma los dolores de Estómago y obra como tónico en la economía general. La Pepsina y la Diástasis favorecen la digestión del bol alimenticio completo.
GASTRALGIAS | NEVRÓISIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALECENCIAS
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL
PARIS, 8, Plaza de la Magdalena, FARMACIA VIRENQUE, 8, Plaza de la Magdalena, PARIS

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

TINTURA COCHEUX cura la **Gota, Reumatismo**
Exito en los Hospitales desde 1840. y el **Mal de Piedra**
En todas las farmacias — Al por mayor: Tavernier & Agneltant, Lyon (Francia)

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 1899.
Exíjase la Firma. — Paris, 3, Boul^{de} St-Martin,

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.
Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

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

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

Tisis

Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO

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

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

Sifilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Bioduro de Hidrarjira

J. Mousnier

SIFILIS

SCEAUX (Seine)

Gránulos Dardel

Francia

de Arseniato de Mercurio

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

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

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

Vino de D. Anduran
Específico de la GOTA y
REUMATISMOS.

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

JABON QUIRURGICO
LESOUR

H g - cy - 3/1000

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

J. MOUSNIER

26 Rue Houdan, SCEAUX.

SEINE

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D. FRANK



(Fórmula del Codex Francés, n.º 618)
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 LEROY
Y PRINCIPALES FARMACIAS...

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

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 extranje-
ros para nuestro periódico.



EL DOLOR DE CABEZA

NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.

Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la **Hemicranina** del Dr. Caldeiro; precio, 3 pesetas caja; de venta en Barcelona, R. de las Flores, 4, y farmacias. Por 3'50 pesetas la remite por correo certificado el autor, Puerta del Sol, 9.—Madrid.



ATLAS DE PARTOS

Precio: 10 pesetas en toda España.

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

San Telmo

En Jerez de la Frontera.

Aguas clorurado-sódicas sulfurosas.

24,95836 gramos de **cloruro de sodio** en un litro de agua.

Especiales para combatir la **escrófula, herpes, anemia, enfermedades de la piel y nerviosas.**

Temporada oficial, de 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Para informes dirigirse á la *Gaceta Balneológica*, Arco de Santa María, 47, en Madrid, ó al administrador del **Balneario de San Telmo**, en Jerez.

POLVOS ANTIDIARREICOS

PREPARADOS POR
J. FERNANDEZ CONDE

Una detenida y prolongada observación clínica ha demostrado que ningún otro preparado cura tan pronto y radicalmente las **diarreas** crónicas, tuberculosas, disentericas, verde de los niños, tenesmo é irritación intestinal. Su acción antiséptica-astringente como igualmente sedante, hace que las evacuaciones disminuyan rápidamente y que la antiseptia intestinal sea completa.

Depósito, en las principales capitales y en la farmacia del autor
HERENCIA (CIUDAD REAL)

VINO ESCRIVA

IODO-TÁNICO FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo. — Tónico. — Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene, por cada cucharada de las de sopa, cinco centigramos de iodo combinados con diez centigramos de tanino y cincuenta centigramos de lactofosfato de cal. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen.

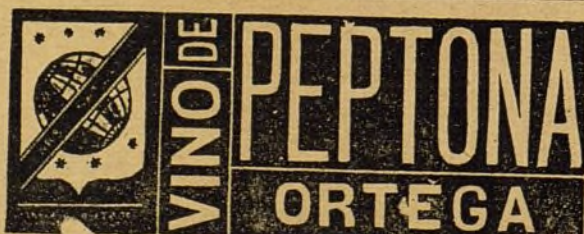
Aceite de hígado fresco de bacalao... 0,006 gramos de iodo.

Jarabe de rábano iodado... 0,02 —

Vino Escrivá... 0,05 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable.
Depósito central: J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7.—Barcelona.

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS



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

intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona
Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

Ayuntamiento de Madrid

POLVO

Antiséptico-laxante

DE

MEDINA

Cura el estreñimiento, es tónico y antibilioso.

3 PTAS. CAJA

FARMACIA DE MEDINA

Serrano, 36.

MADRID

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID **BARCELONA**
PUERTA DEL SOL, 5 **ASALTO, 52**

ESTÓMAGO ARTIFICIAL I

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

URBERUAGA DE UBILLA Vizcaya. - Bilbao. - Marquina.

AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS

ESTACION BALNEARIA DE PRIMER ORDEN

Abierta al público de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Médico-Director, DR. D. AMALIO GIMENO

Catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid; Consejero de Sanidad; Académico de la Real de Medicina; Senador del Reino, etc.

Este grandioso Establecimiento es un modelo en sus instalaciones, en la mesa y en el confort de las habitaciones, donde pueden alojarse á la vez 500 personas. Salas suntuosas de respiración de gases, pulverizaciones é inhalaciones. Luz eléctrica en todos los departamentos. Gran salón Restaurant para los servicios particulares y Mesa especial de régimen para enfermos tuberculosos y del estómago.

Estas aguas, cuya especialidad terapéutica está comprobada en más de 40.000 enfermos del aparato respiratorio, son eficacísimas en la tisis pulmonar, enfisema, coqueluche, bronquitis crónica, asma, laringitis y demás padecimientos de garganta y fosas nasales. Son utilísimas en variados afectos del estómago, corazón y vías urinarias.

CARNE LÍQUIDA 19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO
y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCIA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur)

MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891

Y CHICAGO 1893

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

Representante en España, RAFAEL TRUNO, Barcelona.

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

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

„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.

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 rémigos tigran su vida y la de sus hijos, al par de padecer en forma desesperada;

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 AFECCIO-

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.



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.



LA MARGARITA

EN LOECHES

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

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

La Salud á domicilio.

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

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

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



INSOMNIOS · DOLORES NERVOSISMO

Parabe ★ Gélíneau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

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

Epilepsia

las Grageas Gélíneau

constituyen el medicamento Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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



VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

PRÉCIEUSE

DÉSIRÉE

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

Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia, Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

ÓVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

ÓVULOS CHAUMEL

GLICERINA SOLIDIFICADA CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa

EL ANTIBLENORRÁGICO

más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

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

Dosis : 3 á 12 Cápsulas al día.

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

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



ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.

Doble acción revulsiva y antimicrobiana

á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extremadamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N^{os}: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

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

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VÍAS DIGESTIVAS

París, 6, Avenue Victoria.



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

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

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

ESTREÑIMIENTO

Curación por los Verdaderos

Polvos Laxativos de Vichy

del Doctor L. SOULIGOUX

Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.

París, 6, av. Victoria y todas farmacias.