



EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Una conferencia. — Reformas universitarias. = **SECCION DE MADRID:** Comunidad de las enfermedades crónicas. — Escuela Práctica de Especialidades médicas. = **REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HI-DROTERAPIA:** La Medicación hidromineral alcalina en Urología = **BIBLIOGRAFIA MEDICA.** = **SECCION PROFESIONAL:** Las nuevas estadísticas sanitarias. = **PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I La operación de catarata. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Complicaciones nerviosas de la diabetes sacarina. — III. El muermo en el hombre = **NOTAS CLINICAS INGLESAS.** = **SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación = **CONSULTORIO.** = **GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRONICA.** = **ESTAFETA DE PARTIDOS.** = **VACANTES.** = **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Una conferencia. — Reformas universitarias.

Es consolador, en alto grado, que ya no seamos los médicos los únicos en defender los fueros de la diosa Higiene, y que la mujer, por lo mucho que importa á la familia y la sociedad, se preocupe en rendirla tributo fervoroso hasta hacer de aquella rama de la Medicina, y de sus reglas altruistas y salvadoras, objeto de muy predilectos estudios y activa propaganda.

Tal se nos ocurría, y seguramente se les hubiera ocurrido á nuestros ilustrados lectores, oyendo la notable conferencia con que cerró el curso de la Sociedad Española de Higiene su distinguida consocia Srta. Mercedes Tella y Comas.

Esta profesora entusiasta de la Normal Central de Maestras, disertó el martes último en la Sociedad Española de Higiene, con lucidez y elocuencia dignas de la buena causa que defendía, acerca de *La higiene en el hogar*; y hay que reconocer que estuvo acertadísima al discurrir sobre lo mucho que corresponde hacer á la mujer en pro de los ideales higiénicos, unas veces evitando enfermedades en la familia, de cuya salud debe ser ilustrado custodio, y otras colaborando con el médico en la cura ó alivio de aquellas que resultaren inevitables.

Con aplausos y felicitaciones, tan espontáneos como justos, premió el distinguido público (entre el que había muchas y elegantes damas) la meritisima y concienzuda labor de la Srta. Tella, á la que también nosotros felicitamos.

Si hemos de dar crédito á informes que estimamos como fidedignos, el señor ministro de Instrucción pública insiste en sus buenos propósitos de reformas de las enseñanzas universitarias, y pronto publicará alguna disposición referente á la enseñan-

za clínica, de cuya reforma sólo podemos adelantar á nuestros lectores la idea de que se crearán Clínicas de especialidades, que serán desempeñadas por prácticos distinguidos de los hospitales de Madrid, y que serán aprovechadas para la práctica de autopsias y para la forense, los cadáveres de procedencia judicial que actualmente tan sólo por los forenses mismos eran estudiados.

Ya esto es, ó mejor dicho será, algo cuando sea, si es que á la *Gaceta* lleva el Sr. Alix tales disposiciones, que aun para ellas ha de luchar con obstáculos y dificultades; pero insistimos en lo ya por nosotros con insistencia dicho en ocasiones repetidas, y desde hace mucho tiempo defendido: lo necesario es abordar la reforma radical y completa, que, con sólo adoptar la fórmula *europaea* y universalizada del *aprovechamiento para la enseñanza de todos los enfermos de la Beneficencia*, tendrá la ventaja de ser más verdadera desde el punto de vista de los resultados, y más barata desde el punto de vista de los gastos.

DECIO CARLAN.

Madrid, 24 de Junio de 1900.

COMUNIDAD DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS

HOMENAJE AL ILUSTRE D. FEDERICO RUBIO Y GALÍ, CON OCASIÓN DEL CINCUENTÉSIMO ANIVERSARIO DE SU FELIZ LICENCIATURA MÉDICA.

Un vigoroso niño de tres meses, lactado por su madre robusta é hijo de padre también sano, empieza á perder color y enflaquecer, y un mes más tarde comienzan á cubrirse de costras húmedas y fétidas sus antes sonrosadas mejillas y su cabeza angelical. El médico averigua, en su día, que la fuerte madre volvió á quedar embarazada á los dos meses de nacido su hermoso hijo, cuyo impétigo y desmejoramiento fueron eco de la consiguiente debilitación de la leche que mamaba.

Un hombre hercúleo recibe una estocada, que le hace perder casi toda la sangre de su cuerpo, y queda de tal manera debilitado y susceptible, que llora como un niño cuando ve á los amigos ó parientes que van á visitarle, y entra en furor porque se ha retrasado medio minuto la taza de caldo que aguardaba; él, que en su estado normal necesitaba que se cayera una montaña para conmoverse. Lo peor es que le dan de vez en cuando mareos y amagos convulsivos, vómitos y neuralgias, tiene apetitos raros y sufre de dispepsia flatulenta.

Un adolescente — modelo de salud, afianzada por la herencia — enflaquece, pierde el apetito y el sueño, empieza á padecer jaquecas, que luego son sustituidas por dolores musculares y articulares, hasta quedar bal-

dato. Años después se alivia y aparece en el escroto y periné un eczema sumamente pruriginoso, en especial de noche, que no tarda en complicarse con cistitis del cuello, seguida de uretritis y estrecheces; las que, por fin, quedan dueñas del campo, en compañía de una hipertrofia de la próstata, llegada la hora de la vejez de este infeliz; que desde la pubertad no ha vuelto a saber lo que es salud y no puede menos de hallar conexión entre estos varios males, achacándolos con todo el mundo al humor herpético; que no sabe él cómo puede haberle asaltado, porque nunca oyó decir que le padecieran sus padres ni sus hermanos. El médico, que le asiste desde hace cuarenta años, está enterado de que en la adolescencia se entregó este misero cliente al onanismo, y que por causa de su estado enfermizo no se decidió a casarse hasta que, ya en la declinación de la vida y semi-impotente, lo hizo en un arranque de ceguera. La ataxia locomotriz, seguida de cerca por un reblandecimiento cerebral, se presenta en escena, y una hemiplejía es el último personaje morboso encargado de ejecutar este lamentable drama clínico, cuyo argumento es calificado por todos los observadores de humoral, diatésico ó discrático; aunque disintiendo quizá en cuanto al nombre del protagonista de la obra, que unos llaman herpetismo, otros reuma y algunos escrofulismo; si bien convienen todos en que cualquiera que él sea es siempre el mismo, y siempre con la prodigiosa facultad de cambiar de forma ó de disfraz como el Proteo de la Fábula; y de domicilio como Caco.

En otros casos sustituyen á tales ó cuales de los citados desgobiernos los vértigos, las risas y los llantos histéricos, las convulsiones histero-epileptiformes, la epilepsia propiamente dicha, el sonambulismo, la albuminuria, la diabetes, las diarreas alternadas con el estreñimiento, las hemorroides, las fistulas anales y vaginales, las vaginitis y leucorreas, el coriza, la faringitis, bronquitis, asma, sordera, miopía progresiva, amaurosis, linfomas, caries, carcinomas ó tuberculosis.

Pero el onanismo no es siempre, ni las más veces, la causa inicial de estos desórdenes, sino el abuso franco de la función genésica, las pasiones de ánimo, el encarcelamiento, el trabajo en las minas, la miseria, los vicios — con el alcoholismo á la cabeza, — y quizá las virtudes mismísimas, tales como el ascetismo ó el estudio exorbitantes.

La más común de las causas, sin embargo, no es ninguna de éstas, sino la herencia; recapituladora y transmisora del estrago, preparado por ellas, que constituye la esencia de las enfermedades crónicas, permanentes en lo íntimo y alternantes en la exterioridad. ¿Pero qué herencia es ésta? ¿Cuál es el sentido de todos esos diferentes orígenes del trastorno general? ¿Dónde radica el núcleo verdadero de esta general perturbación? ¿De dónde arranca el vínculo que las enlaza á todas, y cuál es su carácter? En suma: ¿cómo habrá de ser calificada la premisa que ha de heredarse, para que sobrevengan las tales consecuencias?

No hay duda de que todas las causas apuntadas, desde la inanición del niño mal lactado hasta el agitado trasnochar del jugador ó el mujeriego, y el trasnochar

tensivo del pensador extraordinario, son causas debilitantes de la naturaleza individual, y, por tanto, de la salud, que no representa sino la conservación de aquella suma de vida que es propia de cada uno de los seres; lo cual deja suponer que la existencia es un problema de Hacienda, una cuestión de equilibrio entre los gastos é ingresos afectos al capital de energía radical necesario para vivir. La enfermedad es comparable, por consiguiente, á la suspensión de pagos del comerciante ó industrial, y la muerte á la bancarrota de los mismos. Y en este camino de la muerte ó la enfermedad habrá de hallarse todo el que saque del arca santa de su organización más de lo que entró en ella, que es lo ocurrido en los casos expuestos más arriba, y á lo cual se llama con propiedad *debilitarse*.

¿Pero qué órganos, aparatos ó sistemas de la economía han de comprometerse particularmente por esas causas, para que sea posible la generalización y alteración características de sus efectos?

Hay que empezar, desde luego, por reconocer que la decadencia de todas las funciones no constituye, hasta cierto momento, estado morboso verdadero, sino predisposición, crepúsculo, por decirlo así, entre el claro día de la normalidad y las brumas de lo patológico; pero sirve, sí, para dar idea de la índole debilitante de la causa y de la situación central de ésta, denunciada por el sólo hecho de dar cuenta de ella á un tiempo todas las partes de la organización. ¿Y qué otro sistema que el nervioso mantiene en solidaridad viviente las innumerables piezas del organismo, á la manera que los Gobiernos unen y rigen á los pueblos, con cuyas millonadas de habitantes constituyen la unidad y personalidad de las naciones?

El hecho de venir luego las alteraciones morbosas locales á sustituirse y reemplazarse mutuamente, quizá en el mismo individuo, quizá en los diferentes que se someten al propio influjo original atónico, confirma lo central del desorden; por virtud de cuya centralidad se refleja éste en el juego de todas las sinergias, como obra de quien las domina y las dirige, bien ó mal, normal ó anormalmente, según el talante con que su autoridad suprema ejerce el señorío de la vida. ¿Y qué centro ha de ser éste, sino aquel que mejor la recapitule y sintetice; el que sea mayor guardador de su explicación misteriosa? ¿Y podrá hallarse fuera del sistema nervioso, tamaño depositario del plan general del individuo? ¿Y podrá ser otro que la médula oblongada ó *nudo de la vida*, que funciona como punto de convergencia de toda la *telegrafía* mantenedora de la solidaridad orgánica; siendo á ésta lo que el cerebelo es á la solidaridad de los movimientos, y lo que el bulbo radical llamado *nudus vite* á la unidad funcional de los vegetales? En esta virtud, la médula oblongada es la oficina encargada de regular el presupuesto de la vida, proporcionando los gastos á los ingresos, y viniendo de aquí, — como efecto inmediato de las grandes causas debilitantes — la indecisión é irregularidad en el ejercicio de sus elevadas funciones receptoras y distributivas, resultando unos órganos con mayor *asignación* de la normal, en tanto que otros carecen de lo necesario. De este modo, se

determina la atonía descomedida y alarmante de los últimos, á la vez que se apodera de los primeros la flegmasia insolente y como burlona; viniendo ambos extremos á comprometer más la primitiva situación de debilidad, que había puesto sordina al tono general de la nota viviente. Y es la regla, que las consecuencias de este disparatado proceder del *ordenador de pagos del presupuesto de la vida*, se agraven por los súbitos cambios en el desbarajuste de la distribución de las corrientes emisoras de ella; con lo cual, á todas partes va alcanzando el máximo desorden y ganando terreno por momentos la debilitación á que originariamente fué debido; pues cada cosa ha de engendrar su semejante, y los hijos de la debilidad la engendran. Así trocados los frenos de la influencia inervadora, se cambia de uno á otro día en almorranas la oftalmía, ó viceversa, y en parálisis retiniana la del plano muscular de la vejiga, ó al revés; que tal es el lógico resultado de la incapacidad de quien tiene en sus manos las riendas de un Gobierno, sea el que quiera.

Todo esto quiere decir que *sólo la fuerza es tranquila*, y que sobre la frente de las enfermedades crónicas debe escribirse un solo nombre: *debilidad*. Como, á despecho de sus aparentes diferencias, merecen un nombre común los variados aspectos del estado imponderable de la materia llamados *calor, luz, electricidad y magnetismo*; capaces todos de ser generados de igual modo y de convertirse los unos en los otros, demostrando con ello la unidad de su esencia.

¿Pero no habrá enfermedades crónicas locales? Ni crónicas ni agudos, hay más males parciales que los que no alcanzan á turbar la serenidad del *nudus vitæ*, ni rebajar en cierto grado la energía de este centro; no subsistiendo permanentemente, por lo tanto, sino los sostenidos desde lo alto por incapacidad del gobierno de la vida, los diatésicos; pues los demás desaparecen muy pronto, vencidos ó vencedores; así sea con destrucción de la parte lesionada, como del organismo todo entero; si á tanto llega su influencia aniquiladora, ejercitada sobre el regulador general de la existencia.

Así, pues, toda perpetuidad ó sostenimiento anómalo de los padecimientos locales arguye indefectiblemente el *viciamiento*, la *mala humoración* del organismo; su *debilidad*. Por ejemplo, cien niños, mil, un millón, juegan con bolas de nieve hasta que se lo veda el dolor quemante de la inflamación que se apodera de sus manos; pero al poco tiempo desaparece esta anomalía, sin dejar rastro. Mas no así en dos ó más niños, que pierden, á consecuencia de ella, una ó varias falanges de los dedos ó algún metacarpiano, cariados consecutivamente. Ahora mismo leo en *El Imparcial* un artículo del Dr. Verdes Montenegro, dedicado á la higiene en el Hospicio de Madrid, en el que se condena el hacinamiento, la mala alimentación y el no mejor vestido de los asilados, y se atribuye á la acción antivital de estas causas el empobrecimiento constitucional de los muchachos; en los cuales, y como uno de tantos signos de la astenia, hacen estragos hasta los sabañones, que se ulceran y causan destrozos que llegan á la mutilación. ¿Y qué otra explicación que la *diatésica* puede tener la

supuración de origen óseo, con que se presenta en una consulta médica el pobre carpintero á quien por haber caído sobre un codo—desde lo alto de una escalera de tijera, *seis años* antes de esta presentación—se le inflamó y empezó á supurar aquel brazo?

La unidad esencial de todas estas causas *discrásicas* y su condición de debilitantes, se comprueban, además, por la unidad y el carácter de los modificadores vitales capaces de influir favorablemente sobre sus efectos; pues la vida tranquila en el campo ejerce la más resuelta, y á veces maravillosa, acción aliviadora ó curativa de ellos, especialmente en las personas no habituadas á esta vida, y los restantes tónicos lo propio. ¿Será preciso repetir aquí la sentencia *natura morborum curationes ostendunt*, para que venga á la mente del lector?

Son, por lo tanto, no más que grados varios de atonía del bulbo craneano en particular, los que determinan la *predisposición* y la *enfermedad* declarada de índole discrásica, espontáneas ó hereditarias; variando el *idioma* del padecimiento, según que el protagonista morboso ofende más directamente á unos ú otros órganos ó aparatos, y hace hablar en son de queja al pneumogástrico, por boca de tales ó cuales de sus raíces, al óptico ó acústico, al cerebelo, á la médula ó tal vez al cerebro.

¿Y la sífilis, será también una debilidad? En mi opinión, disloca las funciones inervadoras al modo de los tóxicos; consiguiendo, como ellos, destemplan los resortes mesocefálicos, y dando así lugar á situaciones morbosas que no pueden menos de parecerse á las diatésicas. Para convencerse de ello, basta con recordar lo *proteico* del sífilismo y de los envenenamientos lentos por los metales, y hasta lo dermatósico de ellos y de muchas otras intoxicaciones, tal como la insostenible pitiriasis que suele inaugurar la acción central de la estricnina ó la morfina.

Pongo fin á estas líneas, expresando mi deseo de que la alta persona en cuyo honor han sido escritas, las acoja con benevolencia proporcionada á la intención que las ha dictado, y que llegue á conmemorar sus *bodas de diamante* con la noble profesión de la Medicina; siendo grande mi dicha, si pudiera yo felicitar aún en aquel día lejano á tan eminente comprofesor, escribiendo algunos borrones sobre el mecanismo y tratamiento *imponderable* de la astenia bulbar y de sus representaciones herpética, reumática, escrofulosa, tuberculosa y cancerosa; aunque dejando siempre, él y yo, lo principal de éste y todos los demás asuntos de sabiduría á nuestros infinitos sucesores.

EDUARDO SÁNCHEZ Y RUBIO.

ESCUELA PRACTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

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

CAPÍTULO VI

PROBLEMA DE LA INDUCCIÓN

Conclusión del Sr. Janet:

El método inductivo fué ya empleado magistralmente por Sócrates para llevar á sus discípulos, mediante numerosos ejemplos, á concebir la idea del bien. Los eleatas y Platón le usaron muy poco. Aristóteles fué quien le puso en boga, como base muy principal de su sistema filosófico. Nadie ignora el furor que este método, llamado por otro nombre experimental, obtuvo de algunos filósofos de la escuela de Alejandría, y sobre todo, de Bacon y muchos más de la época del Renacimiento. Descartes desnaturalizó algo la forma del procedimiento inductivo, haciéndole consistir en la *enumeración*. «Si deducimos, dice, una proposición de numerosas proposiciones múltiples y desunidas entre sí, debe bastarnos la certidumbre de la inducción.» Esto era más bien comprobar la inducción por la deducción, en lo cual no andaba desacertado el reformador francés.

Según la lógica de Port-Royal, la inducción se aplica principalmente á la previsión de las probabilidades del porvenir. Leibnitz y Newton han hecho igualmente uso de la inducción para casos particulares, y no precisamente como método filosófico exclusivo ó absoluto. La dificultad está en adoptar ó no como método absoluto en la Ciencia el *principio* de inducción.

Stuart-Mill define la inducción «método que consiste en inferir de algunos casos particulares en que se observa un fenómeno, que se le volverá á encontrar en todos los casos que se parezcan á los primeros en lo que tienen de fundamental...» La inducción propiamente dicha, añade, se distingue en que va de lo conocido á lo desconocido, y añade algo á lo que antes conocíamos.

En general, se admite que el razonamiento consiste en pasar de lo general á lo particular (silogismo), ó de lo particular á lo general (inducción); pero según Stuart-Mill no hay más que un procedimiento lógico, que consiste en pasar de lo *particular* á lo *general*.

Si se le replica que de esta suerte no se consignan más que fenómenos, contesta que muchos fenómenos reunidos suman una ley, y aun no se detendrá aquí; sostendrá que leyes generales, así formadas con fenómenos, irán ascendiendo de menor á mayor hasta llegar á lo universal, ley suprema que llamaremos causalidad. Por tan sencillo procedimiento habremos transformado el fenómeno en ley, la ley en función, y la inducción en método exclusivo que todo lo comprende.

Solución de la ciencia viviente.—La inducción es coetánea de la deducción. Sin deducción ó inducción *simultáneas* y *sucesivas* no viviría el pensamiento.

La inducción y la deducción se identifican y se distinguen (es decir, se relacionan) en un instante del pensamiento, que sería instante absoluto (y por consiguiente imposible) si como *presente* no se relacionara *simultáneamente* con el *antes* y con el *después*.

Así fué como definió Aristóteles el tiempo: «relación del movimiento con el antes y con el después», aunque haciendo uso de una frase que revela un concepto menos claro que el proporcionado por la ciencia viviente. El razonamiento consiste, como en general admiten los filósofos, en proceder desde lo general á lo particular, ó desde lo particular á lo general. Suponer ambas cosas sucesivamente sería un círculo vicioso, si no se rompiera el círculo al considerar que linda (ó, digámoslo de otro modo, que *toca*, que es *tangente*), con dos extremos, uno definido para el mundo positivo y otro indefinido para el mundo espiritual. Mundo espiritual y mundo positivo absolutos son imposibles para nosotros, mientras vivimos en su intermedio. Resta que nos quedemos en lo posible, la simultaneidad en un sentido y la sucesión en otro, de ambos métodos necesarios para *vivir*, apoyándose en ellos como extremos que, al considerarlos absolutos, llegan á ser *tocados* sin poderlos *traspasar*.

Lo que forma una ley no es, como dicen Mill y todos los positivistas, una *suma* de fenómenos, sino la relación del fenómeno con lo infenomenal (número de Kant). En el fenómeno se funda la teoría de la inducción, en la ley la teoría de la deducción. Ley y fenómeno, simultáneos, son tan indispensables como inducción y deducción, simultáneas y sucesivas.

Es natural que los filósofos, satisfechos con tener por guía lo que llaman sentido común y encerrados en la *práctica* particular de la vida dentro de nuestro mundo, *abstraído* de los extremos con que está necesariamente relacionado, hallen inconveniente, inconexo y hasta absurdo, cuanto exceda los límites de una relativa comprensión, adherida obstinadamente á la experiencia externa, á lo definido y persistente para cada hombre, mientras persiste la vida de un hombre. Mas tal procedimiento, cómodo para vivir el hombre ajeno á su carácter racional, que le lleva á tomar en consideración *todo lo relativo* en cuanto *linda* siquiera con lo absoluto, y en cuanto lo absoluto le es imprescindible como *límite*; tiene sus inconvenientes: primero, porque desvía de la atención á los más grandes problemas que se ha propuesto y se propondrán siempre la Filosofía y la Humanidad; y segundo, porque trasciende á todo el orden de las cuestiones secundarias, imprimiéndoles un sello de *empirismo* y de desnudez de teoría directiva, que á menudo las extravía, y las lleva por senderos á cuyos extremos están el error, la desarmonía y el mal en todos conceptos.

PARTE CUARTA

METAFISICA

CAPÍTULO PRIMERO

PROBLEMA DE LA CERTIDUMBRE

Texto del Sr. Janet:

El escepticismo de la antigüedad no es ya más que un hecho histórico. Ya no hay pirrónicos. Nadie piensa en dudar de la posibilidad de las ciencias matemáticas y de las físicas; nadie propone al hombre que suspenda su juicio sobre todas las cosas. Al escepticismo

antiguo han sustituido dos sistemas, que uno y otro pretenden consignar los límites del espíritu, con el objeto explícito de definir el dominio en que puede ejercitarse con fruto su actividad. El empirismo tiene la pretensión de representar la ciencia, de transportar al estudio de los fenómenos del espíritu, los métodos que han sido tan fecundos en el de los fenómenos naturales. Puede decirse, en verdad, que el escepticismo es el fruto natural, y siempre renaciente, del empirismo; puesto que en último análisis todos los principios descansan siempre sobre un hábito subjetivo. Á esto replica Lachelier: «Porque hayamos adquirido el hábito de asociar en cierto orden las imágenes de nuestras sensaciones pasadas, ¿hemos de concluir de aquí que nuestras sensaciones futuras deben sucederse en el mismo orden?... Lo que el empirismo llama nuestro pensamiento en oposición á la naturaleza, no es más que un conjunto de impresiones debilitadas, que se sobreviven á sí propias y buscan el secreto del porvenir en lo que sólo es vaga imagen de lo pasado; es como si se tratara de descubrir soñando lo que ha de sucedernos después de despertar.» El empirismo se defiende de estas consecuencias extremas, y para refutar al empirismo se alega que arruina esa ciencia misma de la cual se supone exclusivo paladín autorizado en Filosofía.

El criticismo responde á los dos grandes argumentos de los escépticos de la antigüedad, diciendo: los escépticos atacaban la certidumbre lógica á nombre de la necesidad de demostrarlo todo; y la certidumbre objetiva á nombre de la relatividad de todo conocimiento. Al primer argumento responde Kant como Aristóteles. Todo no es demostrable porque no todo necesita ser demostrado; pero da más valor á esta respuesta distinguiendo más claramente el conocimiento *a priori*. Al segundo argumento responde Kant tomando por su cuenta la tesis de la relatividad. No hay duda que nuestro conocimiento es relativo; pero relativo á principios universales y necesarios, valederos para todo ser pensante. En este sentido tiene todo el valor objetivo que podemos pedirle. La relatividad no versa solamente sobre los fenómenos y sus relaciones; lo absoluto se nos escapa; pero si de este modo queda la Metafísica abandonada al escepticismo, el escepticismo queda á su vez excluido de la ciencia.

Muy difícil es, como lo prueba el ejemplo de Herbert Spencer, no encaminarse desde el empirismo á la crítica; pero ¿puede á su vez el criticismo tener la pretensión de ser la última palabra de la ciencia? Preciso es dudarlo, puesto que hemos visto en Alemania seguir al criticismo el dogmatismo más audaz que se haya nunca visto. El gran mérito de Kant es haber planteado el problema sobre la naturaleza y la condición del pensamiento. Pero la reflexión sobre el pensamiento á que nos limita esta doctrina, suministra al mismo tiempo los principios que permiten sobreponerse á ella.

Solución de la ciencia viviente.—La certidumbre es relativa. En particular es valedera para un determinado instante. En la totalidad de instantes de cualquier duración definida, ó sea en la práctica humana, figura como creencia.

Lo que el criticismo opone á los grandes argumentos de la escéptica es la *relación*, que el mismo procedimiento escéptico deja permanente, como único residuo valedero de su análisis. Tal es el criticismo depurado en Francia por Renouvier. Este último criticismo, frustrado al parecer en Francia, como quedó frustrado en Alemania el de Kant, es el que intenta *continuar* en España quien propone el criterio de la *ciencia viviente*.

La ciencia viviente da en teoría una intervención relativa al escepticismo, bajo la forma de elemento indeterminado, y salva los demás elementos de la vida del pensamiento en el hecho de otorgarles también intervenciones correlativas. Á esto se reduce la teoría pura, por más que se la prolongue. En la práctica es donde desaparece la razón de ser del escepticismo (lo indeterminado), porque la práctica es la *determinación* en uno ó más sentidos, del elemento *indeterminado en teoría*, que pasa á ser entonces: coeficiente perpetuo de cuanto se va determinando correlativamente en muy variados sentidos.

Uniendo así en mayor escala la razón pura (teoría) y la razón práctica que con tanto acierto presintió Kant, se continúa resueltamente el pensamiento de este gran filósofo.

En cuanto á Renouvier, otorgándole el merecido galardón de continuador acertadísimo de Kant, en lo que se refiere á la razón pura; se le continúa asimismo agregándole la razón práctica, tal como se la concibe en mayor escala que la presentada por el filósofo alemán.

El sistema de la ciencia viviente se sitúa en un centro amovible del pensamiento, y desde allí se traza una circunferencia, respecto de la cual no hace más que aproximarse y alejarse. Él mismo se descentraliza al moverse, y partiendo del centro que aparece anteriormente determinado, vive centralizándose y descentralizándose de nuevo. En tan incesante fatiga se siente siempre *idéntico* á sí propio; pero toca á *otro* del cual se distingue en dos conceptos: uno, como *remanente* determinado, y otro como *permanente* indeterminado. Por ambos conceptos *toca* lo que no *ve* cuando se para dentro de sí: toca el remanente determinado; oye (que es otro modo íntimo de tocar) lo permanente indeterminado. Con esto da satisfacción á todas las necesidades: á la necesidad de sí propio y á la de la sucesión y la permanencia en continua correlación; siendo de advertir, que la permanencia relativa de lo indeterminado es, respecto de la necesidad de sí propio, correlativa libertad, y que el pensamiento es quien da forma típica al término medio entre la absoluta necesidad y la absoluta libertad.

Se descentraliza, pues, entre dos extremos el pensamiento, como la péndola del instrumento que sirve para medir el tiempo. No hay más diferencia, sino que la máquina se mueve dentro siempre de lo remanente determinado, y la péndola del pensamiento cuenta con los amplísimos extremos de todo lo remanente determinado por un lado, y por otro de lo permanente, indeterminado en teoría y tocado sólo en la práctica como *coeficiente indefinido*.



Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

La medicación hidromineral alcalina en Urología

Por D. LUCIANO COUREL ARMESTO

Médico-director, en propiedad y por oposición, del balneario de Verín.

El poco aprecio, rayano casi en el desdén, en que algunos médicos suelen tener á las aguas minero-medicinales en el tratamiento de los procesos páticos del árbol genito-urinario; la escasa atención que las obras didácticas conceden á tan poderosos medios de curación; y la circunstancia de hallarme desde hace cuatro años al frente de un balneario, al cual concurren, por término medio, unos 200 enfermos de vías urinarias en cada temporada, muévenme á publicar este modesto trabajo, síntesis fiel de mis observaciones clínico-hidrológicas al pie de los manantiales, con el exclusivo objeto de esbozar los límites terapéuticos de la medicación minero-termal alcalina en aquellas afecciones; recabando, á la vez, para esta medicación, el puesto que de derecho le pertenece en Urología, y contribuyendo, en la medida de mis escasas fuerzas, á que no se miren con indiferencia agentes medicinales, que, empleados con *oportunidad*, prestan una utilidad real é indiscutible en *determinados* casos.

Discurriendo acerca de las causas que pudieran motivar y sostener entre la clase médica la *indiferencia* á que «aludo», hallo una que, en mi concepto, es la responsable. Me refiero al inmoderado afán de pretender que los veneros minero-medicinales tengan virtudes *sobrenaturales*, capaces de curar las afecciones más rebeldes hasta el día á los recursos ordinarios de la Farmacología y aun de la Cirugía. Esta fama de *milagras*, que indiscretamente se quiere atribuir por muchos á las aguas minerales, lejos de consolidar el crédito de las termas y favorecer intereses ligados con su explotación las perjudica notoriamente; porque todo médico sensato, y en particular el especialista, acoge con marcada reserva y prevención semejante forma de propaganda; del mismo modo que se acoge con desdeñosa sonrisa el *pomposo* anuncio de un específico ó de una de esas *portentosas* curaciones que á diario traen los periódicos noticieros. Por lo demás, ¿quién duda que las uropatías son tributarias á la terapéutica termal, y algunas en tan alto grado como las braditrofías, las enfermedades del aparato respiratorio, las del digestivo y sus anexos y otros cronicismos? Afirmar lo contrario sería cerrar los ojos á la evidencia y negar por sistema ó mala fe; y esto no lo hace ningún médico que tenga conciencia de sus deberes profesionales y quiera ser útil á sus enfermos. Lo que se impone, pues, como una necesidad es el reducir á sus justos límites la esfera de acción de las aguas minerales, no concediéndoles más importancia que la que real y positivamente tienen, como agentes al fin de la Terapéutica natural.

Y hecha esta digresión, vayamos al objeto de este artículo. Como su epígrafe indica, sólo trataré aquí de las *uropatías propiamente dichas*, que son justiciables por el tratamiento hidromineral; y en este grupo comprendo el *catarro vesical crónico*, la *atonía vesical*, la *cisto-litiasis*, el *prostatismo* y la *fosfaturia*. Por esta razón, no me ocuparé de la *litiasis renal úrica*, especialización dominante de las termas de Verín, por haberlo hecho, además, en otra ocasión; ni de las *cistopatías* por obstáculos á la libre emisión de la orina, *cistitis tuberculosa*, *neoplasmas renales y vesicales* y *hematurias* dependientes de lesión orgánica, por creerlas fuera del alcance de la medicación hidrológica. Y como este es un trabajo sin pretensiones, de impresiones clínicas y de aplicación práctica, no he de entrar en detalles de etiología, patogenesia y ana-

tomía patológica que, por otra parte, se hallan en todas las obras de consulta.

El *catarro vesical* es uno de los cronicismos que más abunda entre los concurrentes á Verín, que más ha contribuido á dar á estas linfas minerales la fama de que gozan para los *males de la orina*. La modalidad ó forma clínica de catarro que mejor obedece á estas aguas, es el producido por *enfriamiento*, cuando recae en sujetos de regular constitución, ocupa el cuerpo de la vejiga y no va acompañado de síntomas de excitación; es decir, el *catarro á frigore, pasivo*, del *cuerpo de la vejiga*. En estas condiciones, catarras inveterados, con abundantísima secreción y excreción mucosa, algunos tratados en vano por lavados antisépticos, balsámicos al interior y otros medios tan eficaces como suelen ser éstos, han curado sin más tratamiento que el agua de Sousas, bebida por espacio de quince á veinte días: desapareciendo de la orina todo sedimento mucoso, recobrando aquélla sus caracteres químicos normales, y cediendo los trastornos tan molestos de semejante pertinaz afección.

Las *cistitis* por propagación, como las *gonorreicas* y las *pielocistitis*, siempre que no hayan producido ulceración, y no vayan, por consiguiente, acompañadas de supuración, encuentran también su indicado hidrotermal en Verín, y en las aguas alcalinas medianamente mineralizadas, auxiliadas por los lavados vesicales. En cambio, el *catarro ó cistitis* (en mi concepto sólo difiere ésta de aquél en el grado de agudeza, pero no en la índole de la lesión) del *cuello* y el que ocupa el *trigono vesical*, con fenómenos de irritabilidad y micción frecuentísima, no suelen obedecer al agua de Sousas; esta forma clínica encuentra su indicación en las aguas bicarbonatadas-cálcicas, de débil mineralización (como Alzola y Nancrales). El *catarro purulento crónico*, con pérdidas abundantes, anemia profunda y neurastenia, ó extenuación nerviosa consecutiva; así como el sostenido por cálculos fosfáticos, tampoco se modifican ostensiblemente con el tratamiento termomineral de Verín; estas variedades clínicas precisan aguas bicarbonatadas ferruginosas, con abundancia de ácido carbónico libre, con las que se obtienen excelentes resultados (San Hilario, Mondariz, Marmolejo, Villaharta). También por esta razón, ó sea por la escasez de CO² libre en las aguas de Sousas, es por lo que se obtienen escasos resultados en la *atonía vesical*, dependiente de la pérdida de contractilidad de los planos carnosos de la vejiga ó de alguna incipiente lesión medular; la *atonía simple*, mejora evidentemente ó cura en aquel grupo de aguas carbónicas ya citadas.

¿Por qué se curan en Verín y en otras aguas similares los procesos catarrales crónicos del reservorio urinario?

El hecho nada tiene de sorprendente ni misterioso; y, sin embargo, para algunos médicos es problemático que pueda curarse con aguas alcalinas un padecimiento en el cual la fermentación alcalina de la orina entra muchas veces como factor etiológico; siendo, dicen, contraproducente el remedio que tiende á hacer más alcalino aquel líquido.

Aparte de que en nuestro organismo no se operan las reacciones como en una retorta ó en el tubo de ensayo; aparte también de que la química biológica no nos explica aún hoy muchas acciones de las aguas minerales, el argumento que se invoca contra las aguas alcalinas tiene más de paradójico y capcioso, que de convincente, y no resiste al más ligero análisis. En efecto, las aguas de Verín curan el catarro vesical, porque la gran *diuresis* que provocan ejerce un amplio lavado de la vejiga. Orinando más el enfermo sometido á este tratamiento, actúa menos tiempo sobre la mucosa vesical el contacto de los filamentos mucosos, restos epiteliales, glóbulos pioides, *torula cerevisia*, y cristales de fosfato

amónico-magnésico, con lo cual se quita un elemento de estímulo, y se obtiene una orina más aséptica, quitando elementos á la fermentación. Por otra parte, la orina impregnada de sales minerales, alcalinas, térreas y ferrosas, al ponerse en contacto con la vejiga, por una especie de *acción sustitutiva*, acelera la circulación capilar de su membrana, diluye el moco que lubrica su superficie interna, y facilitando su expulsión al exterior, logra por este mecanismo la resolución de uno de los procesos más tenaces; á cuyo éxito contribuyen también los baños alcalinos termales de Caldeñías, en el catarro á *frigore*, por la suave revulsión periférica que determinan. Del número de enfermos de esta especie morbosa curados en la temporada de 1899, no quiero omitir, aunque sea á grandes rasgos, el relato clínico de un caso notable por su cronicidad, por la rapidez de la curación, y por tratarse de un distinguido médico del Cuerpo de Sanidad Militar, con la anuencia de cuyo compañero publico estos datos:

El Sr. D. R. V. de C., de cuarenta años, casado, de buena constitución, morigeradas costumbres, y sin antecedentes morbosos que puedan relacionarse con su actual enfermedad, que contrajo hace tres años en las campañas de Cuba y Filipinas, atribuyéndola á frecuentes mojaduras que sufrió en aquellos insalubres climas, vino al balneario de Verín á últimos de Agosto: manifestándome que había agotado el catálogo de los balsámicos al interior, si bien no había empleado tratamiento local alguno. Micción frecuente (cada tres horas), alguna disuria, orina con abundantes copos mucosos, y ligero dolor hipogástrico, eran los síntomas más salientes y molestos de un catarro vesical á *frigore*. Al ver aquella producción excesiva de moco, aconsejé á mi compañero la conveniencia de empezar el tratamiento termal con un lavado boricado de la vejiga, operación que, hecha en las debidas condiciones de asepsia, resultaba inocente. Manifestóme el Sr. V. de C. su temor á toda maniobra uretral, y me propuso; muy sabiamente empezar por el remedio hidromineral; y caso que no obtuyese alivio después de un período prudencial, que se sometería á la acción de los lavados. Con gran satisfacción nuestra, no fué preciso apelar á este recurso, porque á los pocos días se inició la mejoría de un modo tan franco y progresivo, que al 15.º día la micción era normal, indolora, cada ocho horas, y en la orina no había un filamento mucoso. Posteriormente, en el mes de Febrero tuve el gusto de ver en Madrid al Sr. V. de C., y de oírle decir que su curación estaba consolidada. Este caso es también notable por las pequeñas dosis de agua que han bastado para obtener tan rápido y ostensible efecto; pues el enfermo nunca tomó más de dos vasos de 120 gramos del agua de Sosas al día; y es instructivo, porque muchas veces se malogra la curación por beber inmoderadamente el agua, creyendo que así el efecto será mayor, cuando lo que se consigue muchas veces es una exacerbación y un fracaso.

En cuanto al *prostatismo*, la mayoría de las veces sólo pueden llenarse indicaciones sintomáticas: sin embargo, la *prostatitis crónica*, la *prostatocistitis* y el *infarto prostático* consecutivo, son susceptibles de curación, mediante la acción alterante y resolutive de estas aguas, combinada con el uso de baños generales y de asiento, de duración y temperatura conveniente. En cambio, nada podemos prometerlos en la hipertrofia total de la próstata, de índole senil, ó sea en el último grado del *prostatismo*; porque en este caso, los enfermos son retencionistas, y á poco que se excedan en las dosis de agua mineral, se exponen á serios accidentes, debidos á la acción estimulante del agua sobre un órgano ya congestionado y asiento de lesiones esclerósicas. Pero aunque sólo se consiga mejoría en la mayor parte de los prostáticos, ¿se curan acaso

mejor con otra clase de medios, farmacológicos, mecánicos (masaje) y quirúrgicos (prostatectomía)?... Cabe, pues, emplear en este proceso senil, con la debida prudencia y parsimonia, una medicación lenta y suave, cual la hidromineral: que al menos ofrece la ventaja de ser inocente (en tales condiciones) y nada molesta: mejorando los prostáticos poco avanzados en las aguas como Verín, poco carbónicas, por dos razones: por la acción local que ejercen sobre el catarro coexistente con el *prostatismo*, y por la acción general tónico-hematógena debida al hierro y al cloruro de sodio que contienen.

Calculosis vesical. — No he de asentir á la opinión que atribuye á Verín, y á otras aguas análogas, una acción *mágica* sobre las producciones calculosas, aun del mayor volumen; esto no puede afirmarse sin limitaciones.

En la narración de las virtudes curativas de las aguas minero-medicinales hay, á veces, *algo* de imaginario; y conviene á la seriedad médica y al buen nombre de los Establecimientos el despojar de toda fábula los hechos clínicos, procurando que siempre resplandezca la veracidad y la más severa imparcialidad; sin olvidar que fácilmente se pasa de lo sublime á lo ridículo.

Cuando el cálculo es voluminoso y duro, como los formados por uratos y oxalatos, no hay agua mineral alguna que pueda disolverlos ó eliminarlos al exterior; y en estas circunstancias, es punible que los enfermos vayan á los balnearios á exacerbarse, seguramente; perdiendo un tiempo precioso que pudiera aprovechar mejor la intervención de un hábil cirujano, librando al enfermo de sufrimientos crueles. Pero si la *cistolitiasis* data de poco tiempo, el cálculo es úrico, y hay motivos racionales ó físicos para sospechar que es de pequeño volumen, es *innegable* que con las aguas de Sosas se obtienen curaciones y éxitos reales.

Á esta categoría de casos pertenece el siguiente; que condensaré en breves líneas, y que no debo pasar en silencio por haberlo observado escrupulosamente. Se refiere á un labrador de la provincia de León, sujeto de cuarenta y dos años de edad, sin antecedentes dignos de mención, que se presentó en mi consulta del balneario en el mes de Agosto de 1898, figurando inscrito en el libro Registro con el número 208. Presentaba á la observación clínica los síntomas racionales de un *cálculo vesical*: micción frecuente, disuria y hematuria al final, trastornos que se exacerbaban con el ejercicio á pie. El diagnóstico físico comprobó nuestra presunción: la exploración con el catéter demostró claramente la presencia de un cuerpo extraño, duro, en la vejiga. Participé al enfermo la causa de sus sufrimientos, y le advertí que no confiase mucho en la acción de las aguas, porque creía que sólo una operación quirúrgica podría librarle de tan molesto huésped. Le prescribí el plan conveniente, y le advertí me manifestase cualquiera novedad que le ocurriese.

Á los ocho días vino á mi despacho muy satisfecho, diciéndome que se hallaba muy bien, y que ya no sentía dolores en el acto de la micción, que era á la vez muy poco frecuente. Le aconsejé continuase con las aguas ocho días más, y al final volviere por mi despacho.

Así lo hizo: y reconocido nuevamente con el catéter, á cuya exploración se resistía, alegando que no era precisa, porque se sentía muy bien, no me fué posible comprobar la existencia del cálculo que tan claramente y tan pronto percibí en el primer reconocimiento. En la temporada de 1899 volvió este enfermo á Verín á usar las aguas como medida profiláctica: por gratitud, como él decía, y para evitar que se le formase *otra piedra*.

El hecho nada tiene de extraordinario, y la curación de la calculosis por las aguas minerales está admitida por Du-

jardin-Beaumont, Robin y otros terapeutas. Las aguas alcalinas, modificando la nutrición, dan origen a la formación de menos ácido úrico, y, actuando sobre los cálculos úricos, forman uratos de sosa que, por ser solubles, son arrastrados fácilmente por la gran diuresis que producen aquellas aguas; y así, quedando el ácido úrico al descubierto y formándose nuevas capas de urato sódico, se concibe perfectamente su disminución de volumen y la eliminación al exterior.

Ahora bien: la *litiasis fosfática* ó *alcalina* no encuentra indicación en las aguas de Verin, y sí en aguas bicarbonatadas-sódicas, saturadas de ácido carbónico (Mondariz, San Hilario, Marmolejo), pues las cálcicas y magnesianas serían también contraproducentes.

Fosfatúria. — Es verdaderamente extraño que los que se ocupan de este síntoma ó entidad morbosa (lo que sea) concedan toda la importancia al tratamiento local y prescindan en absoluto del general, así como del hidrológico que, en nuestra modesta opinión, tan grandes beneficios puede reportar.

Sea la *fosfatúria* una neurosis secretoria del riñón de origen reflejo-uretral; sea un síntoma de la neurastenia, ó coexista con la hiperclorhidria, está esencialmente caracterizada por la eliminación de una orina turbia, con precipitación de los fosfatos térreos: precipitación debida á la *pérdida de acidez* normal de la orina. Pues en cualquiera de estos casos creemos sea un poderoso auxiliar del tratamiento uretral y de innegable utilidad el uso de aguas con gran saturación carbónica, como las anteriormente citadas, á las que añadiríamos las ferruginosas, como Hervideros de Fuensanta y Villaharta. El ácido carbónico, que tanto abunda en estas aguas, al eliminarse por la orina, restablecerá su acidez normal, y los fosfatos neutros ó alcalino-térreos insolubles en un medio alcalino, se harán ácidos, solubles y no sedimentables. Además, la acción eupéptica y tónico-hematógena de estas fuentes, mejorando las funciones digestivas, reconstituyendo la sangre y vigorizando el sistema nervioso, llenará muchas veces una indicación etiocrática ó causal en el tratamiento de este morbosismo. Por eso decimos que es injusta la preterición del tratamiento general.

Madrid, Junio de 1900.

Bibliografía médica.

HISTERISMO É INFECCIÓN, por el Dr. D. Vicente Ots y Esquerdo. — Madrid, 1899.

El ilustrado psiquiatra Dr. Ots Esquerdo ha dado á luz un opúsculo, que hay que añadir á los muchos que sobre otros puntos de la especialidad tiene publicados. El presente tiene por objeto combatir la opinión de Grasset, de que «el histerismo es una manifestación directa de la infección», lo cual hace con argumentos sólidos y con la exposición de cinco casos de su Clínica, en los cuales la gripe motivó el desarrollo del histerismo, pero nada más. El Sr. Ots concluye su escrito diciendo que «las fiebres infecciosas determinan con frecuencia el histerismo en los individuos congénitamente predispuestos»; que «el síndrome de esta neurosis no se diferencia en lo más mínimo del que presenta el histerismo», y que «no puede admitirse la variedad infecciosa de esta neuropatía como entidad clínica, por tener además el mismo diagnóstico, pronóstico y tratamiento que el histerismo clásico.»

APLICACIONES ÚTILES QUE PUEDE SACAR LA MEDICINA DEL HIPNOTISMO Y LA SUGESTIÓN, por D. Francisco Martínez y González, precedida de un prólogo del Dr. Pulido. — Valencia, 1900.

El juicio crítico de la obra de nuestro ilustrado suscriptor

Sr. D. Francisco Martínez y González—obra premiada por el Liceo Artístico y Literario de Granada con diploma y pluma de oro—nos lo da hecho el redactor de este periódico señor Pulido en el prólogo que á la misma precede.

En efecto, como este señor, creemos que el Sr. Martínez y González ha querido con su obra «contribuir á la propaganda de un método terapéutico importantísimo, sin pretensiones de producir doctrina nueva, ni siquiera de hacer ostentación de sus creencias y observaciones acerca de práctica tan discutida. Este sencillo propósito hace tanto más simpático su trabajo, cuanto que todo lector algo impuesto en la materia que trata, advertirá cuando llegue al final del texto, que no faltan á éste ni la amplitud de la doctrina, ni la claridad en el concepto, ni la soltura en el estilo, atributos que pudieran estimarse como elementos bastantes para lanzarse á más atrevida y facundiosa obra.»

Y más adelante añade el Sr. Pulido: «Con lo que encierran las páginas de este librito puede cualquier profesor utilizar la hipnosis en su práctica.»

La obra consta de unas 160 páginas, divididas en once capítulos, en los cuales se trata de la historia del magnetismo antes de Mesmer, de Mesmer y sus trabajos, de los sucesores de éste, de las diferencias entre el magnetismo y el hipnotismo, de los trabajos de Charcot, de los de la escuela de Nancy, de los efectos psíquicos de la sugestión, de los peligros del hipnotismo, del hipnotismo ante los tribunales de justicia, etc., etc.

ALGUNAS CONSIDERACIONES respecto á la utilidad práctica que la anatomía patológica moderna tiene en el diagnóstico y, como corolario lógico, cuáles son los medios y condiciones en que se nos coloca en nuestro país para su enseñanza experimental, y qué medidas se imponen y son de urgente necesidad plantear para poderla realizar como la ciencia contemporánea exige. (Discurso inaugural de la Universidad de Valladolid), por el doctor D. Leopoldo López García. — Valladolid, 1899.

En muchas ocasiones, hace ya años, nos hemos ocupado con elogio de los discursos y trabajos experimentales del muy sesudo histólogo é ilustrado catedrático hoy de la Facultad de Medicina de Valladolid. Calcúlese, pues, con qué placer dedicaríamos buen golpe de cuartillas al discurso que tenemos á la vista, si el espacio nos lo consintiera y no nos faltara el tiempo. Es éste un trabajo muy detenido, muy meditado, y está dividido para su mejor comprensión en nueve capítulos, á cual más interesante. En el primero deja establecido que «el estudio y aplicación práctica de la Medicina tiene hoy variadas aplicaciones, y entre ellas el concepto de médico analista desempeña un papel de la mayor importancia dentro de la misma Medicina y Cirugía prácticas.» En el segundo estudia las aplicaciones del análisis anatómico-patológico al diagnóstico; en el tercero aplica el análisis química á los líquidos que por punción se obtienen de las diferentes cavidades; en el cuarto habla de la influencia de la anatomía patológica en las enfermedades de la piel; en el quinto de sus aplicaciones á las enfermedades de las membranas mucosas; en el sexto á las del aparato respiratorio; en el séptimo á las del riñón y vejiga; y en el octavo á las de los aparatos genitales del hombre y de la mujer; y por último, en el noveno, conocidas ya las aplicaciones prácticas de la anatomía patológica al diagnóstico clínico, estudia las pésimas condiciones en que se coloca á los catedráticos para la enseñanza de dicha asignatura, capítulo de gran transcendencia y que si en nuestro país sirvieran para algo más que para llenar mera fórmula reglamentaria los discursos inaugurales, habría de servir de mucho al ministro de Instrucción pública para corregir deficiencias grandísimas, causa del atraso de nuestra clase por la viciosa ó nula enseñanza que recibe en las aulas. ¡Pero

busque usted en nuestro país entre los ministros pasados, presentes ó futuros uno á quien se le importe una higa de tales deficiencias! ¡Ocupar la poltrona ministerial y dispensar favores á los protegidos, he ahí á lo que se reducen las ambiciones, si no de todos, de la mayoría de nuestros políticos!

CONDICIONES ESPECIALES DEL APARATO URINARIO QUE CONTRIBUYEN Á SU FINALIDAD FISIOLÓGICA EN LA ECONOMÍA (Discurso de recepción en la Real Academia de Medicina y Cirugía de Zaragoza), por el Dr. D. Juan Bastero.—Zaragoza, 1899.

Muy digno de leerse es este discurso, en el cual su autor revela sus muchos conocimientos anatómo-fisiológicos y su gran competencia en las enfermedades del aparato urinario. Por esto no son de extrañar los elogios que mereció de todas las personas doctas, y muy principalmente del Sr. Moyano (D. Pedro), que fué el encargado de contestarle en nombre de aquella Corporación.

Si la memoria no nos es infiel, en estas mismas columnas nos hemos ocupado con elogio en otro trabajo del Sr. Bastero referente al reclutamiento de quintos.

CUADROS SINÓPTICOS DE PATOLOGÍA INTERNA, por el Dr. Villeroy; versión castellana de D. Pedro Vélez Guillén. Madrid, 1899.

CUADROS SINÓPTICOS DE PATOLOGÍA EXTERNA, por el Dr. Villeroy; versión española del mismo Sr. Vélez. Madrid, 1899.

La casa Bailly-Baillière é Hijos ha dado á luz en castellano estas dos obras, que han de ser de gran utilidad para los estudiantes y médicos prácticos, pues en forma de cuadros expone el autor en breves términos los síntomas, pronóstico y tratamiento de las enfermedades, tanto las que se conocen con el nombre de internas, como las externas. Esto abrevia tiempo á los estudiantes y también al médico ocupado en su visita diaria, y hace fijar con toda claridad los síntomas más culminantes de las enfermedades, las complicaciones más frecuentes de las mismas, el curso que ordinariamente siguen, su pronóstico y el tratamiento más apropiado. Con esto queda perfectamente impuesto el lector en lo que necesita saber para el diagnóstico y tratamiento de sus enfermos, y quédale tiempo, si de él dispone, para consultar luego obras extensas que le expliquen detalladamente cuanto allí se esboza en sus rasgos principales.

Juzgamos de gran utilidad ambas obras que, á pesar de su concisión, llevan la última palabra de la Ciencia, pues, por ejemplo, el cuadro XXI de la Patología externa trata de los rayos Roentgen en Medicina y Cirugía. Recomendamos, pues, su adquisición, en la seguridad de que han de agradecérselos nuestros lectores.

GEOGRAFÍA MÉDICA ESPAÑOLA. Datos para el estudio médico-topográfico de Ponferrada, por el Dr. D. Julio Laredo Blanco. Astorga, 1899.

Hace tiempo que hubiéramos deseado decir algo de esta obra, premiada en la Exposición aneja al IX Congreso internacional de Higiene y Demografía; mas la abundancia de originales, muchos de ellos de actualidad, y que por tanto no consentían demora en su publicación, nos ha hecho aparecer á los ojos de su muy ilustrado autor, el joven médico de Ponferrada, Sr. Laredo, como poco corteses y un sí es no es olvidadizos.

Dada esa explicación, que creíamos necesaria, diremos que la monografía médico-topográfica del Dr. Laredo merece figurar en primera fila entre las muchas que ya llevan escritas los médicos españoles. Obra de 212 páginas, con un mapa de la villa de Ponferrada, y varios cuadros sobre temperatura, higrometría, matrimonios, defunciones, etc., mereció, en justicia, no sólo el premio con que la favoreció la Ex-

posición de Higiene, sino que alentara su publicación el Ayuntamiento de Ponferrada, después de felicitar calurosamente á su autor, lo cual, por lo raro que va siendo en estos tiempos, merece también sinceros elogios. Y no sólo esto pregona el mérito de la obra, sino que la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona la premió con el título de socio correspondiente, añadiendo que dicha Memoria era «una de las mejores que se habían recibido, bajo todos conceptos, respecto á topografías médicas.»

Basta lo dicho para dar la enhorabuena al Sr. Laredo por su obra, merecedera de tan imparciales y elocuentes juicios.

Entrar en pormenores sobre esta monografía, fuera tarea larga, á la que no podemos entregarnos. Bástenos decir á grandes trazos que el Sr. Laredo hace en ella una reseña general del Bierzo, estudia los caracteres físicos del habitante de Ponferrada, la demografía y la patología.

AMANCIO RICO.

Sección Profesional.

LAS NUEVAS ESTADÍSTICAS SANITARIAS

III

¿Cuál es el objeto de estas estadísticas?

Esto es lo primero que tendremos que averiguar, á ver si responde el servicio establecido al objeto primordial á que se destina.

Entendemos, pues, que estas estadísticas tienden á presentar en cifras los desniveles de la salud pública en determinados lapsos de tiempo, para lo cual bastará designar las defunciones habidas y sus causas, sobre todo si recaen en enfermedades infecto-contagiosas. Pero esto, así nada más, se ha creído insuficiente, y sin variar el epíteto de sanitarias á estas estadísticas, han pretendido y pretenden inquirir y presentar otros datos que más bien alcanzan á determinar el estado de higienización de las urbes; porque no creemos que suponga más ó menos sanidad de una población el que se verifiquen menos ó más matrimonios y que éstos sean consanguíneos ó no; ni que haya pocos ó muchos nacimientos legítimos ó ilegítimos; así es que éstos y otros datos que bajo el título de *Estadísticas sanitarias* se han venido ofreciendo, entran en otro género de investigaciones y estudios más amplios, pero no en el que por su denominación deba deducirse.

No nos oponemos á que así sigan, pero si los factores que han de ofrecer son para apreciar ó medir la higiene de las poblaciones, ya por lo que respecta á sus condiciones físicas de vitalidad demológica y puedan ser remediabiles por disposiciones emanadas de la Administración pública, ya también, por sus condiciones sociales y que respondan al carácter, costumbre, instrucción, etc., ó sea por sus condiciones etonómicas, digámoslo así, no pudiendo ser alteradas súbitamente por aquellas disposiciones (mortalidad por enfermedades constitucionales; frecuencia de las mentales; proporcionalidad de los matrimonios consanguíneos, de la natalidad con la nupcialidad y de la natalidad ilegítima; mortalidad en el claustro materno, y la de por causas violentas, excluyendo las fortuitas, etc., etc.), entonces debiera llamarse á estas estadísticas HIGIOMÉTRICAS (1), y en ese caso faltan datos.

Mas no queriendo abandonar el sentido práctico que venimos dando á estos artículos, no nos elevaremos á las regio-

(1) Á nuestro juicio, las Estadísticas demográficas comprenden ó abarcan más que éstas.

Emitir los debidos razonamientos en apoyo de esta opinión serán objeto de otra clase de trabajo.

nes de la fantasía, es decir, presentar un completo sistema general de estadísticas higiométricas en España que chocaría con la rutina, é imposible, por lo tanto, de implantar, sino que, aceptando lo establecido y sin pedir grandes transformaciones, ver cómo se podrían introducir algunas reformas que acercaran más al fin práctico y beneficioso que deben tener estas estadísticas; tanto más factibles cuanto que no se hallan muy lejanas de esos ideales las últimamente establecidas por la Dirección general de Sanidad.

Dicho lo que antecede, nada hemos de objetar á los cuadros estadísticos sobre nupcialidad y natalidad que se han dado por modelos, sino que se ordene á los Juzgados municipales, para que á su vez lo transmitan á las secretarías de los Municipios, el número de los matrimonios consanguíneos que se verifiquen, á cuyo efecto investiguen, para hacerlo constar así en el acta matrimonial, el parentesco de los contrayentes, pues por la ley actual no es *obligatoria* para los Juzgados tal investigación, careciendo, por lo tanto, estas estadísticas de que venimos hablando, de veracidad en este punto.

En la clasificación de las defunciones por estado civil de los fallecidos, conveniente fuera haber abierto una casilla para aquellos cuyo estado *se desconociera*, como asimismo en la clasificación por edades sobre la del claustro materno y falta otra para los de edad *ignorada ó inapreciable*; debiendo haber al final de este cuadro, ó en el de por sexos, una casilla para consignar el *total general de los fallecidos*, que sirviera de comprobación para el siguiente cuadro de las defunciones clasificadas por sus causas.

Si el conocimiento de la edad media de vitalidad es un factor importante para apreciar la salubridad de un pueblo, nada se oponía á que entre estos cuadros que examinamos, y antes de entrar en el siguiente, destinado á las causas de las defunciones, se hubiera consignado un renglón con sus claros respectivos, para designar la *suma total de los años de los fallecidos*, cuyos guarismos mensuales sumados, darían la edad media, al dividirlos por el total de los óbitos ocurridos en el año. Para obtener este guarismo mensual bastaría haberle dado al *Registro diario* una casilla para ir sentando en cada día la suma de los años, meses y días de los que fallecen.

Y entramos á examinar la parte más importante de estas estadísticas, la que está y ha estado sujeta á veinte mil apreciaciones y juicios, y sobre la que aun los demógrafos más notables no se han puesto de acuerdo, ó sea en la *nomenclatura nosográfica de las defunciones*.

IV

No consideramos que consista el mérito de un encasillado para registrar las causas de las defunciones, en que sea numeroso y que alcance para cada una de ellas hasta la individualidad morbosa productora de la muerte.

Tres condiciones, á nuestro entender, son indispensables para que las anotaciones ó encasillados se hagan con fidelidad: 1.^a, que el profesor que certifica de la muerte, dé por causa la individualidad morboza, origen principal del fallecimiento, y no cualquiera otra, ó el síntoma, ó causa inmediata, que produjera la terminación de la vida; 2.^a, que los encasillados obedezcan á un solo criterio taxonómico, para que una misma causa de muerte no tenga cabida en más de una casilla; 3.^a, que las causas de defunciones que más interesen conocer, no queden agrupadas bajo el nombre genérico, ni se individualicen aquellas otras que poco importen al fin y objeto de estas estadísticas.

Sólo en lo que respecta á la 2.^a y 3.^a, caen bajo la acción

del elemento oficial encargado de formular estos trabajos; y por lo que concierne á los modelos de que venimos haciendo mérito, cumplen en general con esta nuestra opinión; exceptuando en lo que respecta al grupo de «muertes violentas», á más de otros pequeños defectos, en los demás apartados ó agrupaciones. Viene siendo corriente — y lo vemos en casi todas las estadísticas — destinar casillas para registrar los homicidios, suicidios y los accidentes mortales que ocurren, sin tener en cuenta que el médico no es el llamado, en el primer momento que se le ocupa, á certificar de estas defunciones, como ocurre casi siempre en estos hechos, si fué el accidente fortuito ó de mano airada ó voluntario lo que produjo la muerte; la dilucidación de esos hechos vendrá luego, según lo que arroje el atestado judicial incoado con el concurso, eso sí, de la opinión pericial médica. El facultativo estará presto á certificar la causa, que ocasionó el fallecimiento, pero no las intenciones que en ella concurrieran; y así es que más lógico fuera abrir casillas bajo el grupo de «muertes violentas» para registrar defunciones por *asfixias*, por *intoxicaciones* y por *traumatismos*, que no como viene haciéndose, dejando para otro apartado, puesto que es necesario conocer á los correspondientes estudios de la higiene social, el número de los homicidios y de los suicidios habidos, como de las muertes por accidentes fortuitos, según los informes ó partes que den los Juzgados respectivos, de la misma manera que hoy se hace para los matrimonios y nacimientos.

Lo más importante para esta clase de estadísticas de que tratamos, es presentar las causas de la muerte por individualidades morbosas infectivas, y sobre este extremo, francamente hay que decirlo, no solamente ha estado acertado el inspirador del cuadro respectivo adaptando su nomenclatura á las teorías hoy reinantes en la Ciencia, sino que ha sido altamente previsora al dejar casillas en blanco, explicando por nota, al pie, el motivo de la clasificación de infectivas é infecto-contagiosas, dándole de este modo al estadístico una clave á la que ha de atenerse para darle nombre á las casillas que deja en claro. Sólo hubiéramos deseado, además de lo que expusimos en nuestro segundo artículo, no haberle dado casilla á la *actinomicosis*, y en su lugar se hubiera epigrafiado el *reumatismo*, que más corriente es esta enfermedad que aquella.

En el grupo de las otras enfermedades, llamadas «comunes», sobre la casilla destinada á las defunciones en el claustro materno, porque no sabemos que sea enfermedad alguna, además de que, ya lo hemos dicho, no afecta su cifra al total de las defunciones para apreciar el índice proporcional de mortalidad; es un dato complementario que debe saberse, y por lo cual hay que encasillarlo en un último apartado, como luego se verá por el sinóptico que más abajo ofrecemos; y en lugar de ese epígrafe en esa casilla, sería más necesario destinarla para *frenopatías*, comprendiéndola bajo el título de las de «cerebro-espinal», por ser la cifra que ofrezca aquéllas factor importante á las correspondientes deducciones.

No sabemos á qué conclusión, para la Administración sanitaria, pueda conducir el separar del grupo de las generales las defunciones por *accidentes de la dentición*; es una cifra que va á obtenerse, que no responderá á ningún juicio de higienización; más lógico hubiera sido haberle dado casilla á la *escrofulosis*, con cuyo factor pudiera habernos dado idea de las condiciones degenerativas en la naturaleza orgánica de algunos pueblos.

Y, por último, echamos de menos una casilla destinada á consignar los diagnósticos dudosos, no expresos, las causas desconocidas, los casos sin asistencia médica, etc., etc., y

cuya casilla la vemos en todas las estadísticas sanitarias de otros países.

Véase, pues, ahora cómo, según nuestro humilde parecer, hubiera sido más práctico haber formulado el encasillado del cuadro destinado á registrar las defunciones por sus causas, haciendo caso omiso, al presentar este esquema, del de los grupos de las infectivas é infecto-contagiosas, en gracia á lo poco que hemos tenido que objetar sobre su nomenclatura.

Otras enfermedades no infectivas	De los aparatos	Circulatorio.
		Respiratorio.
		Digestivo.
		Genito-urinario.
		Locomotor.
		Cerebro-espinal
		Frenopatías.
		Demás enfermedades.
		Cancerosas y neoplásicas.
		Escrofulosis.
		Otras generales.
		Total parcial.
Muertes violentas		Por asfixias.
		Por intoxicaciones.
		Por traumatismos.
		Por pena capital.
		Total parcial.

Causas ignoradas ó mal definidas.

Total general de los fallecidos en el término municipal.

Datos complementarios. De funciones

- (En el claustro materno (1).
- Por accidentes.
- Por homicidios.
- Por suicidios.

Al darle cifras á determinadas casillas, el médico municipal estadístico declarará en la sección de *Notas y advertencias*, que al pie llevará el pliego, los siguientes datos, á cuyo efecto habría que ordenar á todos los facultativos con ejercicio hicieran á su vez las correspondientes declaraciones en los certificados de defunciones respectivas.

En la de *Viruela* cuántos de los que figuran fallecidos estaban vacunados.

En la de *Difteria* cuántos habían sido sometidos al tratamiento sueroerápico.

En la de *Frenopatías* cuántos eran naturales de la población á que se refiera la estadística.

En la de *Causas ignoradas ó mal definidas*, motivo de no expresarse con certeza, si fué por no haber tenido asistencia médica, ó por descomposición absoluta del cadáver, etc., y por las que se refiera á las mal definidas (2), nombre del profesor que suscriba el certificado y razones que tuviese el estadístico para no adaptarla en ninguna casilla expresa, como razonar igualmente los otros datos dudosos ó negativos de los demás cuadros.

Habría que advertir además: 1.º, que en claustro materno no se distinga varones ni hembras, designándose tan sólo en el total el número de ellas; 2.º, que la suma de los «Datos complementarios», excluyendo las defunciones en el claustro materno, deberá ser igual á la que arroje por «Muertes violentas» excluyendo las de por pena capital, y 3.º, que las inhumaciones cuyos cadáveres hayan sido transportados de

otras poblaciones no deberán figurar en el Cuadro á que se refiera la estadística, sino en el de la de aquel pueblo en que falleció; porque no son estas estadísticas la cuenta de los cadáveres que se sepultan en cada población, sino el revelador de la higienización de los pueblos. Poco importa á los efectos de estas estadísticas que el cadáver sea en una ó en otra población inhumado, lo interesante es saber *en dónde* ocurrió el óbito.

¿Creéis acaso por ventura, benévolos lectores, que con lo que venimos señalando estaba cumplido el objeto de estas estadísticas, aun en sus alcances menos extensos, pero sí el más principal? Quédanle todavía haberle dado cabida al respaldo del modelo núm. 2 un *Cuadro analítico*, cuyos datos que ofreciera servirían al conocimiento y estudio de las localidades y subdelegaciones respectivas; cuadro cuya descripción, además de las ligeras observaciones que nos restan por hacer á la modelación de impresos para la *Estadística especial de epidemias*, será objeto de nuestro siguiente y último artículo.

JUAN JOSÉ DEL JUNCO.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. La operación de catarata. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Complicaciones nerviosas de la diabetes sacarina. — III. El muermo en el hombre.

I

En la *Gaceta Médica Catalana* publica el distinguido oculista de Madrid Dr. D. Julián López Ocaña el siguiente notable artículo sobre la operación de catarata:

«Aspiro en este artículo á dar la nota clínica, en obsequio á muchos médicos y no pocos enfermos.

Es creencia muy general que la operación de catarata no debe ejecutarse más que en primavera y otoño, y conviene saber que la única ventaja que sobre las demás épocas del año tienen las estaciones intermedias, es la de la uniformidad y templanza de la temperatura. En el invierno, como suele ser intenso el frío, y para mudar el apósito y limpiar el ojo operado, hay que someter bruscamente á éste á la temperatura del medio ambiente, después de haberle tenido muy abrigado merced al vendaje, no es difícil que se acentúe y adquiera carácter catarral la conjuntivitis del operado (conjuntivitis simple), y, por tanto, que la convalecencia sea un poco más larga que de ordinario. Durante los fuertes calores estivales, no hay más inconveniente para la operación que la gran molestia que produce al paciente un decúbito constante y un enervante y copioso sudor que se desarrolla por la quietud absoluta, y que hace interminables las horas que se pasan en el lecho. Así y todo, me parece muy excelente el mes de Junio, en la meseta central, para que sean operados con más probabilidades de éxito que en otras épocas los catarrosos, enfisematosos y reumáticos. Puesto en la alternativa de operar durante los intensos fríos invernales y durante la caliginosa canícula, preferiría hacerlo mejor en esta época, porque así como sin luz y sin calor no hay vegetación posible, fuera de alguna especie rudimentaria, así también me ha enseñado el buen sentido y una larga experiencia que con el calor los trabajos cicatriciales se hacen más pronto; y en una estadística verdad de operados bajo altas temperaturas ó en pleno invierno, siempre estarían los mayores éxitos en armonía con aquéllas, no obstante lo cual, conviene que se sepa que la operación de catarata puede hacerse con buen resultado en cualquiera estación del año, porque son de orden muy secundario las razones que se dan en contra.

Otra cosa que se necesita propagar, porque así se evitarán viajes inútiles á los operados forasteros, es que, dígame

(1) Esta casilla no necesita la subdivisión que deben tener las demás para diferenciar «varones y hembras», como igualmente en la de «puerperales». Uno de los defectos garrafales de los impresos circulados por la Dirección, es haberle dado casilla á «puerperales» para consignar los varones que murieron por esta enfermedad (!!). Véase los modelos núms. II, III, 1, 3, 4 y 5 insertos en la *Gaceta* del 23 de Diciembre de 1899.)

(2) Al registrar certificados de defunciones hemos visto que se daban como causas de muerte síntomas ó procesos tan vagos como los siguientes: colapso cardíaco, calentura, lesiones varias, péñigo, hemorragia, dispepsia, etc.

lo que se quiera, la catarata debe operarse cuando ha llegado á su postrera evolución, esto es, cuando está completa. Y el enfermo puede saber que lo está cuando, vuelto de espaldas á la luz, y bien tapado el ojo, que no tenga catarata, ó esté poco avanzada, al pasar su mano muy próxima al ojo acatarrado, perciba que se opone un obstáculo al paso de la luz. Mientras vea la mano con mayor ó menor claridad, deberá aplazar la operación.

Pero hay á veces necesidades supremas, impaciencias otras veces, que conspiran contra la evolución tardía y pesada de la catarata senil, y ponen al médico en el trance de precipitar el momento operatorio. Aunque tratándose de cataratas viene usándose siempre la palabra madurez, y se dice, en efecto, por todos, que una catarata está ó no madura ó completa, la verdad es que se puede llevar el símil adelante, y dar como precepto científico la idea de que así como el aborto no es el parto, ni el higo verde lo que el higo sazonado, la maduración artificial de la catarata ni su operación, cuando es incompleta, podrán ser nunca dogmas de la Ciencia, sino simples y meras excepciones que, por los malos resultados que suelen dar alguna vez, más bien que combatir, confirman la regla general.

En tesis general, la catarata recae en ancianos, es un signo evidente de que la vida está en el ocaso, y cuando atardece en el organismo del hombre, vienen con el crepúsculo las supuraciones tardías, los exudados, las inflamaciones insidiosas. Yo recuerdo haber hecho una ligera discisión con la aguja de Bowman para combatir un pequeño exudado en el ojo de una señora, que estando buena (puesto que después de operada veía bastante bien á distancia de un par de metros), quiso estar mejor, y sobrevino una infección, que llevó el ojo á la panoftalmítis. Quiero decir con esto, que como en las operaciones se va adonde se puede y no adonde se quiere, se debe tener mucha prudencia, y no hacer iridectomías previas, ni maduraciones artificiales, ni operaciones de cataratas incompletas, sino en casos muy contados, y cuando concurre un conjunto de circunstancias que no hay para qué señalar aquí.

La coloración de la catarata varía desde el blanco llamado de hueso, al negro más ó menos intenso y uniforme. Por lo general, la catarata (salvo la quística) es blanca en el joven y en el hombre de mediana edad, tiene color de topacio (cuando no hay complicación capsular) en el de edad algo más avanzada, y es parduzca ó negra en el anciano. Por su consistencia, yo las denomino blandas ó lechosas, grumosas ó semiblandas, y duras, tengan ó no núcleo pequeño ó grande, y tengan ó no reblandecimiento de retorno ó regresión. Además del cristalino, puede acatarrarse la porción anterior de la cápsula, y también la cápsula toda. La catarata quística no es, después de todo, más que una catarata capsulo-lenticular, en que el cristalino ha sufrido totalmente un movimiento de regresión.

Por no separarme del objeto principal que me ha llevado á escribir este artículo, no hablo de los procedimientos operatorios de la catarata, y cuanto hace relación con ellos. Lo que puede suceder únicamente al práctico, en relación con las consecuencias de la operación, es que tenga que seguir tratando una iritis, una infección cualquiera, y en estos casos el operador pondrá buen cuidado en establecer el plan conveniente para que se practique durante un tiempo señalado.

La supuración de la córnea, cuando adquiere algún incremento, evita, común y desgraciadamente, nuevas operaciones en el ojo que se sometió á la operación. La iritis exudativa, la irido-capsulitis, cuanto produce, en una palabra, la catarata secundaria, es del dominio del oculista, lo mismo

que la escisión de la hernia del iris, cuando sobreviene, que si no se corta, aunque se cauterice como hacen algunos, trae en lontananza algunas veces, muchas, la pérdida de la función, y aun la del órgano visual.

Las conjuntivitis simples, las dacrio-cistitis catarrales ó rijas, bien provengan de catarros nasales ó de la conjuntiva, la granulación conjuntival, todo esto constituye una seria contraindicación de la operación de catarata; y aquel médico que se aplique á curar dichos males ó á encomendar su curación al oculista, antes de hablar á su cliente de catarata y de operación, ese médico merecerá bien de la Ciencia, y será suya la mitad de un buen éxito en la extracción de la catarata. Como cada maestrigo tiene su librico, termino sin hablar de vendaje, días que han de pasarse en el lecho, y otras minucias, que cada operador instituye como mejor le parece.

II

El Dr. Desbonnets estudia en su tesis los casos de hemiplejia que pueden sobrevenir en el curso de la diabetes sacarina, enumerando también á este propósito las diversas y numerosas complicaciones nerviosas de esta enfermedad, la mayoría de las cuales ha poco que se han descrito y que tienen tanto más interés cuanto que han sido con bastante frecuencia objeto de errores de diagnóstico á causa de las dificultades que se presentan para referirlas á su verdadera causa.

El Sr. Desbonnets estudia sucesivamente las complicaciones motoras, tróficas, sensitivas, sensoriales y psíquicas.

Trastornos motores. — En primera línea hay que colocar la debilidad muscular, indicada por Rollo desde 1797. Sobreviene de un modo insólito, á veces en medio de una salud perfecta, y se fija sobre todo en los muslos y en los lomos. Esta laxitud es casi constante; desaparece fácilmente bajo la influencia de un tratamiento dietético y farmacéutico.

Después vienen las parálisis, que afectan tipos variados: monoplejias, hemiplejias, paroplejias.

Las monoplejias diabéticas no son siempre de origen central; atacan ora un miembro, ora un grupo muscular, ora un músculo aislado.

La paroplejia es debida — así se cree hoy — á lesiones de los nervios periféricos. Principia en general de un modo insidioso. Hormigueos, picor, calambres, dolores á veces violentos, más acentuados por la noche; tales son los fenómenos que aparecen al principio.

La parálisis puede presentarse bajo dos formas: una forma ligera ó paresia y una forma paralítica propiamente dicha.

La paroplejia verdadera puede ir acompañada á veces de la parálisis de los miembros superiores. Presenta mucha analogía con la paroplejia alcohólica, predomina en los extensores de los pies y de las piernas, y se complica á menudo de atrofia y de reacción de degeneración. Esta parálisis va acompañada de diversos movimientos nerviosos.

La pérdida del sentido muscular, la marcha incierta, el signo de Romberg no son raros. Además, se encuentra en la diabetes anestias, hiperestesias, disestesias, crisis gastrálgicas enteramente análogas á las de los tabéticos. La frigidez, la impotencia, son la regla; lo propio ocurre con ciertos trastornos tróficos (mal perforante, caída de las uñas y de los dientes). Si se supone la coexistencia de algunos de estos fenómenos, tendremos la apariencia de una verdadera tabes; la pseudotabes diabética. Pero no se trata más que de neuritis de origen periférico. Sin embargo, en ciertos casos hay esclerosis de los cordones posteriores.

Trastornos sensitivos. — En primer lugar vienen las neuralgias que atacan de preferencia ciertos nervios: el ciático,

el crural, el trigémino, los intercostales, los cérvico-occipitales. La coexistencia y la alternativa de varios de ellos no es rara en el mismo sujeto. Worms ha insistido sobre su bilateralidad y su simetría; estos caracteres distan de ser constantes. En todos los casos estas neuralgias son muy vivas, tenaces, rebeldes á todo tratamiento. Se calman cuando, bajo la influencia del régimen, disminuye la glucosuria.

Estas neuralgias dependen de una neuritis periférica. Junto á ellas puede colocarse la cefalalgia, la gastralgia, la enteralgia, las artralgiás, etc. La angina de pecho observada por Vergely depende probablemente de una coronaritis ó también de una lesión del plexo cardíaco.

Trastornos sensoriales. — Se nota en los diabéticos la perversion del gusto y del olfato, otalgias y sorderas pasajeras ó persistentes cuyo mecanismo es mal conocido.

Los más importantes de estos accidentes sensoriales, son los trastornos oculares, la catarata, la ambliopía y las parálisis oculares.

La catarata precedida á menudo de cefalea y de neuralgias supraorbitarias es casi siempre doble, aparece en un período tardío de la diabetes y es rápida en su evolución. El Sr. Bouchard cree que es frecuente, sobre todo en los diabéticos albuminúricos.

Según Lecorché, la ambliopía de los diabéticos es, ora ligera, ora grave. La forma ligera es un síntoma precoz y fugaz, cura fácilmente, pero está sujeta á frecuentes recidivas. La forma grave aparece en la pluralidad de los casos en un período tardío; el principio es insidioso, el curso lento y progresivo.

Las parálisis oculares dependen de las parálisis de los músculos intrínsecos y extrínsecos del globo ocular, y de ello resulta, ora insuficiencia de acomodación, ora diplopia.

Trastornos vaso-motores y tróficos. — Son variados.

La secreción del sudor está en general más ó menos disminuida.

El estado pálido y liso de la piel, ciertos equimosis, ciertas atrofas locales de la piel serían provocadas, según Bernard y Féré, por una lesión medular muy limitada.

El mal perforante plantar tendría frecuentemente por punto de partida la diabetes. En 91 casos de mal perforante, en 14 era, según Gascuel, de origen diabético.

La atrofia muscular acompaña á la polineuritis diabética; ataca de preferencia los extensores de los miembros inferiores y los músculos pequeños de la mano.

Se puede observar la amiotrofia localizada en un músculo ó en un grupo de músculos. En general va acompañada de reacción de degeneración.

El Sr. Folet fué quien primero observó la caída de las uñas, que se encuentra en una tercera parte de los casos: es la perionixis de los diabéticos. Al principio experimentan los enfermos durante dos ó tres años dolores bastante intensos en los dedos; después aparecen ulceraciones alrededor de la uña, ulceraciones que progresan y resisten á todo tratamiento. Pueden estar atacados uno, dos ó tres dedos, que están muy dolorosos y tumefactos.

Trastornos mentales. — Los trastornos mentales son frecuentes y muy variables; pero se puede hallar siempre un fondo común que representa el estado mental habitual del diabético, quien pierde toda iniciativa individual y se torna apático. Esta disposición moral se agrega á la debilitación muscular general, á menudo muy marcada.

Puede agravarse ese estado y concluir en ideas hipocóndricas, de ruina, de deshonor, de persecución con alucinaciones.

Estos trastornos psíquicos encuentran su explicación en los antecedentes hereditarios que tienen los diabéticos.

Los vértigos, la cefalea, el insomnio, las pesadillas son frecuentes en los diabéticos.

La narcolepsia está caracterizada por verdaderos accesos de sueño insuperable que sobrevienen durante el día, fuera de las condiciones habituales del sueño. Por último, viene el coma, accidente terminal de gran número de diabéticos.

La hemiplejia estudiada por Desbonnets se cuenta entre los accidentes nerviosos más frecuentes de la diabetes, y de ordinario está en relación con el reblandecimiento ó la hemorragia cerebral. Así se considera como de pronóstico muy grave. La mayoría de los demás fenómenos nerviosos no tienen valor pronóstico especial, pues pueden aparecer en todos los períodos de la enfermedad y aun cuando ha desaparecido momentáneamente el azúcar de la orina.

III

De un estudio hecho sobre los casos conocidos de muermo en el hombre deduce el Sr. Timen las siguientes conclusiones:

1.^a Para el diagnóstico del muermo es un factor etiológico importante el oficio del individuo atacado.

2.^a La ausencia de secreción nasal no excluye la posibilidad del muermo.

3.^a Las tumefacciones periarticulares y los nódulos subcutáneos é intramusculares son signos muy característicos.

4.^a Ligera sensibilidad y hasta indolencia en los nódulos hablan todavía más en favor del muermo.

5.^a Las infiltraciones y los nódulos pueden reabsorberse rápidamente y sin dejar vestigios á beneficio de compresas calientes con alcohol, sublimado, etc.

6.^a La fiebre muermosa no reviste tipo determinado; toma el aspecto de septicemia en casos enteramente excepcionales.

7.^a El tratamiento mercurial no da siempre resultados favorables, sobre todo en los casos agudos.

8.^a La transmisión del muermo de hombre á hombre es sin duda posible; pero la predisposición para tal infección de hombre á hombre no es grande.

9.^a En la lucha contra el muermo, la inspección sanitaria, así como el conocimiento de la enfermedad por los que viven en contacto con los caballos, deben tener parte preponderante.

ROMÁN TERRES.

Notas Clínicas Inglesas.

I. El morfínismo entre los médicos. — II. Tracción rítmica de la lengua en un caso de asfixia de origen bulbar. — III. Caso de infección tifoidea sin lesión intestinal con reacción Widal. — IV. Envenenamiento por la cresolina.

I

El editor de *The Quarterly Journal of Inebriety* trata de esta cuestión en una nota breve publicada en dicho periódico, citando el agente de una gran casa de preparados medicinales, quien habla así: «Desde hace diez años han aumentado rápidamente los pedidos que me han hecho de morfina los médicos. Tengo un número regular de parroquianos que ordenan cada mes de 2.000 á 5.000 tabletas de morfina, de un cuarto de grano á medio grano para uso hipodérmico. Algunos de estos médicos las compran para sus enfermos; otros claramente las usan ellos mismos. Muchos de estos doctores tienen una gran práctica, y no son conocidos como tomadores de morfina. Otros médicos compran grandes cantidades de tintura de opio y píldoras de esta sustancia. En una pequeña población de 5.000 vecinos, practicaban siete doctores, un médico compraba unos cinco galones (45 cuarti-

llos) de tintura de opio cada año. En otro pueblo cuya práctica estaba limitada, se vendieron á dos médicos grandes cantidades de píldoras de opio y preparados de codeína. Otros narcóticos como el hidrato de cloral, hiosciamina y *cannabis indica*, son solicitados en grandes cantidades que superan á la natural demanda de la práctica.»

II

El siguiente caso fué referido por G. Schneider:

Un enfermo de fiebre tifoidea fué atacado repentinamente de síntomas alarmantes de origen bulbar. La cara se puso cianósica, las conjuntivas se inyectaron, las pupilas se ensancharon al máximo y se quedaron inmóviles. Había un trismo intenso, la respiración era enronquecida, el cuello estaba hinchado, las yugulares dilatadas y pulsátiles. La pérdida de la conciencia era completa.

Las tracciones rítmicas de la lengua restablecieron el estado normal. Tan pronto como el enfermo recuperó la conciencia, tomó el fórceps y tiró de la lengua hacia adelante con desesperada energía, y continuó las tracciones rítmicas por dos horas, hasta que desaparecieron completamente las crisis de asfixia. Esto fué hecho instintivamente y rehusó en absoluto dejar al fórceps hasta que la respiración fué enteramente libre.

III

W. Ophiels refiere el caso de un hombre de veinticuatro años que murió de tifoidea, á pesar de todos los remedios empleados. La reacción Widal (suero-diagnóstico) dió resultado positivo, pero no se marcaron cambios visibles en el intestino, y las placas de Peyero eran distintamente normales. Se refieren otros casos parecidos, y el autor señala una bibliografía de este estado tifoideo especial. (*New-York Medical Journ.*)

IV

El Dr. S. S. Adams, de Washington, describe dos casos. El primer caso fué el de un niño de un año, que fué sumido en el coma, con respiración estridulosa y sudor frío y viscoso. La orina fué negra durante veinticuatro horas. Se repuso pronto al aire libre. El segundo caso fué el de una niña de seis meses, atacada de bronco-neumonía. Las pupilas estaban dilatadas, la respiración era estridulosa, la temperatura 100° F. Había edema pulmonar. La orina no estaba negra. Se restableció completamente al aire libre. (*The Med. Record.*)

P.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Vista la consulta de esa Comisión mixta de reclutamiento elevada á este Ministerio, relativa á incompatibilidades de los médicos civiles vocal y suplente de la misma;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha servido resolver que esa Comisión mixta no interpretó fielmente el art. 2.º de la Real orden de 22 de Enero de 1897, que declara incapacitados á los médicos de la misma, cuando son titulares de algún pueblo, para reconocer ante dichas Comisiones á los mozos del referido pueblo, sin que se altere esta regla porque hayan ó no practicado el reconocimiento de los mismos ante los Ayuntamientos; debiendo declararse así en lo sucesivo, para lo cual, las Comisiones provinciales evitarán, al hacer el nombramiento de médicos civiles propietarios y suplentes, que recaigan ambos cargos en los titulares de una misma localidad.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 26 de Mayo de 1900.—(*Gaceta* 11 Junio).—E. Dato.—Señor presidente de la Comisión mixta de Logroño.

Remitido á informe de la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado el expediente relativo á la consulta solicitada por esa Comisión mixta sobre el abono de honorarios á los médicos militares por reconocimiento de los padres y hermanos de los mozos, la expresada Sección ha emitido en este asunto el siguiente dictamen:

«Excmo. Sr.: La Sección ha examinado el expediente relativo á la consulta solicitada por la Comisión mixta de reclutamiento de Madrid sobre el abono de honorarios á los médicos militares que practican reconocimientos en los padres y hermanos de los mozos.

Resulta que el presidente de la citada Comisión mixta de reclutamiento elevó una consulta, por conducto del capitán general, al Ministerio de la Guerra, sometiendo á su resolución el hecho de si ha de percibir el médico militar vocal de dicha Comisión las 2 pesetas 50 céntimos de gratificación por los reconocimientos que practique en los padres y hermanos de los mozos sujetos á dicho requisito, que han venido satisfaciendo en reemplazos anteriores por los mencionados reconocimientos, sin que haya precedido reclamación de parte.

La Comisión mixta, al remitir la consulta, expuso que la circunstancia de no existir más que un Tribunal facultativo que practique todos los reconocimientos que sean necesarios por virtud de las operaciones del reemplazo y revisión de los anteriores, y la de que, en cumplimiento del precepto establecido por los arts. 85 y 100 de la ley, sea obligatorio para la Comisión mixta el examen y fallo de todos los expedientes instruidos por los Ayuntamientos respectivos para comprobar las excepciones alegadas y comprendidas en el art. 87, en relación con el 88, de la misma, hace imposible, por uno y otro concepto, la existencia del reclamante á que alude la Real orden de 13 de Abril último, cuyo espíritu y letra han venido, á su juicio, á justificar el criterio seguido en este particular por la Comisión mixta exponente.

La Sección de Quintas del Ministerio del digno cargo de V. E. dice que, si bien la ley no reconoce explícitamente el derecho al percibo de esos honorarios, no se opone tampoco á ello:

Considerando que por Real orden de 11 de Junio de 1897 se dispuso que «según preceptúa el art. 129 de la ley vigente, no tienen derecho los médicos militares á percibir honorarios por el reconocimiento de parientes de mozos exceptuados por el Ayuntamiento, debiendo percibirlos únicamente del reclamante, ó de la Comisión provincial si éste fuese notoriamente pobre»:

Considerando que por Real orden de 13 de Abril último se determinó «que los reconocimientos practicados por los médicos militares vocales de las Comisiones mixtas, no devengan honorarios sino en el caso de que se practiquen en virtud de reclamación de parte ó á petición de los mismos interesados, tanto de los mozos como de los parientes de ellos, abonándose en este caso 2 pesetas 50 céntimos por los interesados; y cuando fueran notoriamente pobres, se hará el abono por las Comisiones mixtas de los fondos provinciales»:

Considerando que la Comisión mixta de Madrid, fundándose en lo dispuesto en dichas Reales órdenes, consulta si, exigiendo los arts. 85 y 100 de la ley de Reclutamiento y 125 del reglamento dictado para su ejecución la comparecencia por modo indispensable ante las Comisiones mixtas para ser reconocidos, salvo los que se practiquen por delegación, de

los padres, abuelos ó hermanos de los mozos sorteados cuya exención se funda en un impedimento físico de aquéllos, cabe aplicar lo ordenado por las mencionadas Reales órdenes, toda vez que dichos reconocimientos han de realizarse por ministerio de la ley, y esas disposiciones reglamentarias suponen y exigen como condición para el cobro de honorarios que el reconocimiento se practique á instancia de parte:

Considerando que no pueden constituir las citadas Reales órdenes precedente que haya de tenerse en cuenta al resolver la consulta de que se trata, porque el derecho á cobrar honorarios por reconocimiento de parientes de mozos, practicados á instancia de parte ó á petición de los mismos interesados, que son los casos que regulan dichas disposiciones reglamentarias, no los discute ni pone en duda, sino la extensión que en su caso haya de darse á ese derecho, dado que los reconocimientos de los parientes de los mozos se practican hoy por ministerio de la ley, y son bien insignificantes y mínimos los que se hacen á instancia de parte:

Considerando, por tanto, que lo que en definitiva consulta la Comisión mixta de Madrid, es si los Médicos militares, vocales de dicha Corporación, tienen derecho á cobrar 2 pesetas 50 céntimos por cada uno de los padres, abuelos ó hermanos de los mozos sorteados que reconozcan por ministerio de la ley, y si estos honorarios han de ser pagados por los interesados ó de los fondos provinciales:

Considerando que en el último párrafo del art. 129 de la ley de Reclutamiento vigente se dispone que el médico civil de la Comisión mixta percibirá de los fondos provinciales 2 pesetas 50 céntimos por el reconocimiento de cada mozo, é igual cantidad por el de cualquiera otra persona, que le abonará en este caso la parte interesada que lo solicite, si no fuese notoriamente pobre, pero no tendrán derecho á retribución ni honorario alguno de los fondos provinciales, así los facultativos castrenses como los demás que nombre la autoridad militar para el reconocimiento de los mozos:

Considerando que este precepto legal es reproducción del á que se refiere el art. 113 de la ley de 11 de Julio de 1885, y que en Real orden de 20 del mismo mes y año se declaró que lo mandado en la ley para el reconocimiento de mozos sea aplicado siempre por analogía á los practicados en los padres y hermanos: que el que reclama el reconocimiento de éstos debe pagar los honorarios de los facultativos; que si éstos tuvieran que dejar el pueblo de su residencia para practicar el reconocimiento, procede que la Comisión provincial fije los gastos del viaje que han de abonárseles, y que si el reclamante fuese pobre deben suplirlos los fondos provinciales:

Considerando que esta disposición aclaratoria á la ley anterior á la actual se refiere á los médicos civiles cuyo derecho al cobro de honorarios les reconocía dicha legislación, sin que durante su imperio se extendiera ese derecho á los médicos militares:

Considerando que, si bien la estructura de la ley por lo que á reconocimiento de parientes de los mozos se refiere, ha cambiado hasta el punto de convertir en regla general lo que antes era excepcional, el legislador, al estatuirlo, no tuvo en cuenta las indudables razones de equidad que por el mayor trabajo y otras consideraciones asisten á los médicos reclamantes, puesto que estableció que dichos facultativos no tendrían derecho á retribución ni honorario alguno de los fondos provinciales:

Considerando que lo que la ley expresamente prohibió fué que los médicos militares cobraran honorarios de los fondos provinciales, guardando silencio acerca de si les correspondía por el reconocimiento de los parientes de los mozos:

Considerando que es principio de derecho repetidamente sancionado que, cuando la ley no distingue, los llamados á aplicarla y cumplirla tampoco pueden distinguir, y que, si bien para el ciudadano es lícito todo lo que la ley no prohíbe, para la autoridad sólo lo es lo que expresamente le está atribuido.

Considerando que, so pretexto de oscuridad ó insuficiencia de la ley, no cabe imponer un tributo más á los ciudadanos, que es á lo que equivaldría declarar que todos los parientes de los mozos que sean reconocidos están en la obligación de abonar de su particular peculio, no siendo pobre, como honorarios al médico militar, 2 pesetas 50 céntimos, en oposición á lo dispuesto en el párrafo segundo del art. 3.º de la Constitución del Estado, que dice: «que nadie está obligado á pagar contribución que no esté votada por las Cortes ó por las Corporaciones legalmente autorizadas para imponerla; y

Considerando que los médicos militares tienen sueldo del Estado como funcionarios públicos que son, y sería absurdo suponer que por cada servicio de la total función profesional que cumplen debieran devengar honorarios, viniendo á tener así distintas retribuciones por un mismo servicio que ya el Estado les paga;

La Sección opina que procede declarar que los médicos militares no tienen derecho alguno á cobrar las 2 pesetas 50 céntimos de honorarios por los reconocimientos que por ministerio de la ley hayan de practicar en los padres, abuelos y hermanos de los mozos; y que, á fin de evitar las dudas que pudieran suscitarse en lo sucesivo sobre el mismo asunto por otras Comisiones mixtas, se publique en la *Gaceta de Madrid* la resolución que adopte V. E. »

Y habiendo tenido á bien S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, resolver de conformidad con el preinserto dictamen, de Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos, con remisión del expediente. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 26 de Mayo de 1900.—(*Gaceta* 11 Junio).—*E. Dato.*—Señor presidente de la Comisión mixta de Madrid.

Consultorio.

RESPUESTA

863. No tengo autoridad para contestar la pregunta que aparece en EL SIGLO MÉDICO de la semana última.

Así es que he de limitarme á exponer los resultados personales obtenidos en los últimos diez meses, que es desde cuando empleo el protargol en la blenorragia aguda ó crónica.

El médico que use una vez este medicamento, no volverá ciertamente á pensar en otros recursos terapéuticos, pues es bien expresiva la superioridad de éste.

La curación completa es cuestión de tres á cinco semanas, ó aun antes, si el enfermo tiene *verdadero interés* y celo.

El *modus faciendi*, si se trata de blenorragia aguda, es el siguiente:

Se dispone una solución en estas proporciones:

Protargol.....	1 gramo.
Agua	300 —

Disuélvase.

Para inyectar tres ó cuatro veces al día el contenido de una jeringuilla de cristal ordinaria y retenerla de cinco á diez minutos,

Antes debe hacerse orinar al enfermo y después inyectar uno ó dos jeringuillas de la solución que no se retendrán, pues su papel se reduce á limpiar el conducto.

Á los tres días procede concentrar más la solución, doblando la dosis de protargol, y al empezar la segunda semana, debe formularse al 1 ½ por 100.

Á los pocos días disminuye el flujo uretral; desaparece el tenesmo y se atenúa el escozor, ya que el protargol *no ocasiona nunca* la inflamación característica de las otras sales de plata. De esto resulta que los enfermos aceptan de buen grado una medicación exenta de molestias de todo género, y más eficaz que cualquiera otra de las conocidas.

Cuando disminuye la secreción purulenta, bastan dos inyecciones diarias, y para asegurar la curación, no deben suspenderse las inyecciones hasta pasada una semana sin síntoma alguno.

La blenorragia crónica requiere algún tiempo más, pero el tratamiento no difiere sino en que la solución para los lavados debe ser aquí al $\frac{1}{2}$ por 100 y para las inyecciones al 2 también por 100.

Debo advertir que al principio del tratamiento es mayor que antes la secreción purulenta.

La pregunta que se hace en el mismo interrogatorio relativa á «si es probable la curación de una blenorragia crónica sin tratamiento farmacológico», puede, á mi humilde juicio, contestarse diciendo que *no es probable*, pero *si posible*, aun cuando para ello tenga que transcurrir mucho tiempo, á veces años y años. Conozco un caso de un joven abogado que padeció nueve años la enfermedad, abandonada por completo y *sin guardarla ninguna consideración higiénica*, y al cabo de ese tiempo, desapareció sin dejar huella alguna.

De todos modos, lo ordinario es que se eternicen esas supuraciones que, por otra parte, no son peligrosas, pues carecen de contagiosidad.

Y, por último, el extremo final de la pregunta relativa á la influencia de los baños ó duchas frías en un individuo que padezca blenorragia, tiene interés práctico, por cuanto son numerosos los casos en que he visto desaparecer por completo el mal, á seguida de un baño frío, y sólo recuerdo un caso en que se determinó por tal causa un ataque de *reumatismo articular blenorragico* que duró cinco semanas, pero la blenorragia no volvió á aparecer.

Temo no haber satisfecho al compañero que hace la pregunta, pero en todo caso no es por falta de voluntad y buen deseo, sino por mi deficiente cultura médica. — *Crotontilo*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,58; mínima, 704,67; temperatura máxima, 36°,1; mínima, 11°,6; vientos dominantes, O. y SE.

Los padecimientos reinantes han variado muy poco desde la última semana: los catarros gastro-intestinales febriles son frecuentes en los niños y los adultos. Las erupciones cutáneas de origen herpético y artrítico han experimentado exacerbaciones numerosas. Las congestiones venosas han sido frecuentes y en los niños siguen presentándose casos de escarlatina, viruela y sobre todo de sarampión.

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 25, el jueves 28 y el sábado 30 del corriente.

Crónica.

Reformas en la enseñanza de la carrera veterinaria.—Por Real orden de 30 de Mayo último (*Gaceta* del 3 de Junio) se dispone que á los que pretendan ingresar en las Escuelas de Veterinaria y estén matriculados en la segunda enseñanza con arreglo al nuevo plan de estudios, se les debe exigir acrediten con el certificado correspondiente tener aprobados los tres primeros cursos de latín

y castellano, como igualmente de francés, y los dos primeros de Geografía y Aritmética.

Congreso Ibero-americano.—Ha sido nombrado presidente de la sección de Ciencias el veterano Dr. Calvo y Martín. De esta sección forman parte distinguidos médicos, que habrán de contribuir con sus trabajos á los muy notables que, para el buen éxito del Congreso, realiza sin cesar el activo y muy inteligente secretario general del mismo, Sr. Pando y Valle.

Dimisión.—El ilustrado Dr. D. José Codina y Castelví ha renunciado su cargo de secretario del Colegio de Médicos de Madrid, dando á su renuncia el carácter de irrevocable.

Nueva Junta.—La Junta de gobierno del Colegio de médicos de la provincia de Cáceres ha quedado constituida en la forma siguiente:

Presidente, D. Gabino Uribarri y Paredes; vocales, don Joaquín Acedo Amarillas, D. Antonio García González, don Antonio Sánchez Orduña; secretario, D. Leocadio Durán Cantos; contador, D. Francisco Rodero de la Calle; tesorero, D. Gonzalo González Borreguero.

Escuela para mujeres.—La Escuela de Medicina para mujeres de Filadelfia, ha celebrado en el pasado mes de Mayo el 50.º aniversario de su fundación. Esta Escuela ha adquirido un gran desarrollo durante este período de tiempo, habiéndose instalado recientemente un nuevo anejo y un gimnasio.

En la actualidad figura como estudiante en dicha Escuela la nieta de un Príncipe real de la India.

Un gran número de alumnas que recibieron educación en ella, se hallan hoy día al frente de las Misiones médicas.

Defunción.—Con sentimiento hemos sabido la infausta nueva del fallecimiento del distinguido farmacéutico de Barcelona, Dr. D. Pedro Genové, cuya muerte causará sin duda alguna profunda pena en la clase médico-farmacéutica española.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

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

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.**

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO
Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8
Teléfono 559

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALCERZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre;
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
8 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

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

LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

F. COMAR & HIJO, 28. Rue Saint-Claude. PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GARGANTA
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente a los Srs. PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz.
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

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

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

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

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

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

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

VINO AROUD

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

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

APIOL DE LOS D^{OS} JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las Cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aún en caso de preñez.

PARIS, FARMACIA BRIANT, 150 RUE DE RIVOLI, Y TODAS FARMACIAS.
Ayuntamiento de Madrid



TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO y a su BIBLIOTECA se dirigirán a D. ALFONSO SALAS, en la calle de la Magdalena, número 34, segundo. — Horas de oficina: de NUEVE a CINCO.

Este periódico sale los domingos y forma cada año un tomo de 352 páginas y además las portadas e índices que se repartan a los suscritores. — Los pagos han de ser adelantados.

Estafeta de partidos.

El que desde hace seis años viene sirviendo de acarreero desde Herguizuela (3 kilómetros) la plaza (ó canonjía) de médico titular de Conquista (Cáceres), ahora anunciada con 9.000 reales, advierte á los compañeros que no quieran ser equivocados pidan informes al médico supradicho, si no quieren ver lesionados sus intereses y rebajado (ante el vulgo) su grado intelectual.

Vacantes.

La de médico titular — por terminación de contrato — de Navales (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, por la asistencia á 10 familias pobres y transeuntes enfermos, pudiendo contratar el que resulte agraciado con los demás vecinos acomodados de la localidad. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Juan Antonio Flores.

— La de médico titular de Umbrias (Ávila), dotada con el sueldo anual de 75 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 4 á 6 familias pobres, pudiendo el agraciado hacer iguales particulares con 120 vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Antonio García.

— La de médico titular — por renuncia — de Colmenar (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 125 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de 1 á 10 familias pobres, transeuntes y expósitos. Á la par puede contratar el facultativo que obtenga dicha plaza las iguales que pueda adquirir, y éstas administradas por su cuenta, de las 170 familias acomodadas que existen en esta localidad. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Manuel Blasco.

— La de médico titular — por segunda vez — de Farrafontanos de Tabara (Zamora), dotada con el sueldo anual de 300 pesetas, pagadas de fondos municipales, por la asistencia á 20 familias pobres. El agraciado contratará con los vecinos, que ascienden á 150, y 50 vecinos más de Santa Eulalia. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Antonio Vara.

— La de médico titular — por terminación de contrato — de Lubián (Zamora), con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, del presupuesto municipal, por la asistencia á veinte familias pobres (teniendo en cuenta que hay en el distrito mil doscientas personas que pagan doscientas fanegas de centeno próximamente de iguala), y leña suficiente para el consumo. Solicitudes hasta el 3 de Julio al alcalde D. Félix Tejera.

— La de médico titular — por renuncia — de Tagarabuena (Zamora), con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, del presupuesto municipal, por la asistencia facultativa á cuarenta familias pobres. Solicitudes hasta el 3 de Julio al alcalde D. Felipe de Tiedra.

— La de cirujano menor de El Vado (Guadalajara) y sus anejos La Vereda y Matallana, muy próximos á la matriz, con buen camino, cobrando el agraciado una fanega, mitad trigo y el resto centeno de buena clase, carga de leña y arroba de patatas por cada un vecino de los noventa próximamente que habitan este distrito municipal. También disfrutará casa gratis, siendo de su obligación y cuenta, caso necesario, la asistencia, visita y expedición de certificados por un médico titular. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Felipe Lozano.

— La de farmacéutico de Algarinejo (Granada), partido de Loja. Hab. 5.684. Dotación 250 pesetas y 750 pesetas más por el suministro de medicamentos á las familias pobres, pudiendo además el farmacéutico celebrar contratos con las familias no pobres. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Raimundo Sillero.

— La de médico titular — por falta de aspirantes en la anterior convocatoria — de Villaverde (Albacete). Habitantes 1.200, y el agregado de Cotillas (á 3 kilómetros). Dotación 750 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres de Villaverde y 400 pesetas por 18 familias de Cotillas. Las iguales podrá estipularlas libremente con 200 vecinos del primero y 159 del segundo. Solicitudes hasta el 6 de Julio al alcalde D. Mateo Flores.

— La de médico cirujano de Ares del Maestre (Castellón). Hab. 1.943. Dotación 400 pesetas por la asistencia á 100 familias pobres. El agraciado podrá contratar con los demás vecinos, cuyo número asciende lo menos á 400, y se calcula su dotación de 3.250 á 3.500 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Julio al alcalde D. José Armelles.

— La de médico-cirujano de Mutiloa (Guipúzcoa). Hab. 625 y su agregado Cerain. Dotación 200 pesetas anuales por la asistencia á las familias pobres, 1.800 que las respectivas Comisiones se encargarán de recaudar de las familias pudientes y 1.000 que serán con cargo á las Compañías mineras, en la forma y condiciones que oportunamente serán fijadas. Los aspirantes, que habrán de poseer el idioma vascongado, dirigirán sus solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Eusebio Goya.

— La de médico titular — de nueva creación — de Valloria (Soria), y los agregados de las Aldehuelas, Campos, Ladrado, Vizmanos y Verguizas (á 2 kilómetros el que más). Dotación 2.500 pesetas por la asistencia al vecindario de todos ellos. Solicitudes hasta el 6 de Julio al alcalde.

— La de médico titular — de nueva creación — de Valdemora (León). Hab. 339, y su agregado Castilfalé. Dotación 400 pesetas por la asistencia á 12 familias pobres, cantidad satisfecha por mitad entre ambos Ayuntamientos, pudiendo el facultativo contratar libremente las iguales con los vecinos de uno y otro pueblo. El médico sostendrá por su cuenta un practicante en el pueblo que no fuere el que eligiere por residencia. Solicitudes hasta el 6 de Julio al alcalde D. Juan García.

— La de médico-cirujano de Montederramo (Orense). Hab. 3.916. Dotación 750 pesetas por la asistencia á 150 familias pobres, sin perjuicio de lo que puedan producirle las iguales. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Alfredo Cortón.

— La de practicante del mismo punto. Dotación 250 pesetas por idéntico concepto. Las solicitudes hasta igual fecha.

— La de médico titular de Herrera (Soria), dotada con el sueldo anual de 25 pesetas por la asistencia á las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Julio al alcalde D. Juan de Pablo.

— La de médico titular de Villarejo de Montalbán (Toledo), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Julio al alcalde D. Manuel Hernández.

— Las titulares de medicina y cirugía, farmacia y practicante de Valderrobles (Teruel), se hallarán vacantes por terminación de los contratos en 30 del actual. Su dotación es de 1.000 pesetas anuales la primera, de 750 la segunda, y de 165 la tercera, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, con la obligación de prestar los servicios de Beneficencia á las familias pobres que legalmente designe el Municipio. La duración del contrato será por cuatro años, que darán principio el 1.º de Julio próximo. Solicitudes hasta el 12 de Julio al alcalde D. Antonio Barberán.

— Las dos plazas de médico titular del primero y segundo distrito de Rois (Coruña), dotadas con el sueldo anual de 900 pesetas cada una por la asistencia á las familias pobres y demás disposiciones del reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 13 del Julio al alcalde D. Manuel Grela.

— La de médico titular — por renuncia — de Fuente-saúco (Zamora), del distrito de Santa María, de esta villa, dotada con el sueldo anual de 1.250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa á 150 familias pobres y á los enfermos que existan en el Hospital municipal, debiendo advertir que por lo que respecta al segundo semestre del corriente año natural, sólo percibirá el agraciado la parte proporcional que corresponda á 1.150 pesetas anuales, que constan en el actual presupuesto. Por lo que pueda convenir á los señores facultativos que aspiren á la citada plaza, se advierte que la población se encuentra en excelentes condiciones para conseguir un superior igualatorio, y que también es posible obtener 500 pesetas anuales que figuran en el presupuesto carcelario del partido, con destino al médico de la Administración de Justicia, plaza que viene desempeñando el mismo facultativo que ha producido la vacante de la titular que motiva este anuncio. Solicitudes hasta el 18 de Julio al alcalde D. Emilio Ladrón de Cegama.

— La de médico titular de Poyales del Hoyo (Ávila), dotada con el sueldo anual de 900 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 100 familias pobres, y las iguales de las personas pudientes pueden ascender á 2.100 pesetas que en junto ha de producir la suma de 3.000 pesetas. Solicitudes antes del día 15 de Julio próximo, porque en ese día se proveerá en el que haya presentado solicitud y reuna mejores condiciones á juicio del Ayuntamiento. Dirigirse al señor alcalde de la localidad.

CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Juan Caravaca. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900, y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. José Ramón Martínez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Marcelino Nieto. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Cándido Porto. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900, y BIBLIOTECA primer plazo.
D. Antonio Rico. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Antonio Barroso. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900; hechos sus encargos.
D. Miguel Ruiz. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900, y BIBLIOTECA primer plazo.
D. Eduardo Alarcón. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Juan Béjar Villaverde. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Ricardo Muñoz. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Vicente María del Arenal. — Id. id.
D. José Romero. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Manuel Acedo. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Narciso Santé. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Basilio del Barrio. — Id. id., encuadernada, fin Diciembre 1900; remitido lo que pide día 22 Mayo.
D. Graciano Cuadrado. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Balbino Quesada. — Recibido el artículo.
D. José María Zubiri. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Francisco Antón. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Pablo Acín. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Félix Marín Ruiz. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900.
D. Isidro Abente. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900; remitido el número que pide día 24 Mayo.
D. Enrique Cerrada. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Celestino López de Castro. — Id.
D. Amado Collado Fernández. — Suscrito SIGLO, pagado fin Noviembre 1900.
D. Marcelino Arjona. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900; se hará lo que indica.
D. Joaquín Calvo. — Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Miguel Gil Rodríguez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Ricardo Segura. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Andrés P. Martínez Cagigal. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Enrique Cañizar. — Remitida la obra que pide día 29 de Mayo.
D. Demetrio Mateo Santos. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Lope Miranda. — Idem.
D. Miguel González Salva. — Id. SIGLO fin Julio 1900.
D. Felipe P. Alvaro. — Recibida su carta, conformes.
D. José Ruiz Puga. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900; remitidos los números que pide día 30 Mayo.
D. Jesús Losón. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Antonio Soler Ribó. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. José Benavente. — Id.; contestado particularmente.
D. Manuel Regueiro. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. José del Campo. — Id. id.; hecho su encargo.
D. José Artalejo. — Id. SIGLO fin Mayo 1901.
D. Mariano Berdejo. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Garibaldo Marcos Frías. — Suscrito SIGLO, pagado fin Mayo 1900.
D. Camilo Calleja. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Antonio Gallego. — Suscrito SIGLO desde 1.º Mayo, y pagado fin Noviembre 1900.
D. Emilio Pérez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Policarpo Sanz. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. José Cano Sanz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.

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

- Dr. Spreafico. — Id. SIGLO fin Marzo 1901.
D. Antonio Gyarre. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Miguel García Sedeño. — Id. SIGLO fin Marzo 1901; hecho su encargo.
D. Pedro Cebrián. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Isaac Caballero García. — Id. id.
D. Salvador Gascó. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Manuel Yañiz. — Id. id.
D. Agustín Castejón. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Domingo López. — Id.
D. Gi. Diez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.
D. Amadeo Sánchez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Agapito Díaz. — Recibida su carta.
D. Leopoldo Cándido. — Pagado SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. Joaquín Temes Trujeda. — Id. SIGLO fin Marzo 1900.
D. José Fernández Sanguino. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.
D. Francisco de P. Capuz. — Id. id.
D. José María Caballero. — Id. SIGLO fin Junio, y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Manuel Quintana. — Remitido el *Partos* día 5 de Junio de 1900.
D. Juan de la Cruz Bermúdez. — Recibida su carta; conformes.
D. Francisco Farfía. — Recibida su carta y remitido el cuaderno día 5 Junio 1900.
D. Vicente Asenjo. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Emilio Casal. — Id.
D. Isidoro Aguilar Rey. — Id.
D. Juan Álvarez Rico. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Vicente Juan Blanes. — Id.
D. Manuel Medinilla. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin de Diciembre de 1900.
D. Pedro Casado. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Carlos Caminero. — Id.
D. Hermenegildo Caballero. — Id.
D. Galdino Ordás. — Remitido el cuaderno día 6 Junio.
D. Severino Delso Calabria. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Manuel Antón Lumbreras. — Suscrito SIGLO, pagado fin Agosto 1900.
D. Juan Regui. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900 y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. José María Carlos Alix. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Miguel Ferrero. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. José Caro Perales. — Recibida su carta; conformes.
D. José Manuel Oa. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Antonio Correa Fernández. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. José David Castro. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Constantino Ribes. — Suscrito SIGLO 1.º Abril y pagado fin Septiembre 1900.
D. Federico Badía. — Id. 1.º Mayo y pagado fin Octubre 1900.
D. Adolfo S. Casal. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin de Diciembre de 1900.
D. José Flórez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1900.
D. Saturnino Barrera. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. José Llangot. — Id.
D. Ricardo Albert. — Id. BIBLIOTECA, primer plazo 1900.
D. Alfredo Flórez y González. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Ramón P. Costales. — Id. id.
D. Miguel Cueto. — Id. id., encuadernada.
D. Tomás Gallego. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Diego Meseguer. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Domingo García. — Id.
D. Pedro Estrada. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Carlos Cameno Vélez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Florentino Checa. — Recibida su carta.
Colegio Médico de Huesca. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Nicasio Fernández. — Idem.
D. Manuel Fernández Carvajal. — Idem.
D. Francisco Martínez Rodríguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio 1900.
D. Senén Elías Romero. — Id. id., fin Diciembre 1900.
D. Eugenio Alba. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Gerardo Barrios. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

(Se continuará.)

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. Lodo 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 períodos — Catarros gástricos. — Inapetencia. — Estados de debilidad general. — **Artrismo:** 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.

BALNEARIO DE CESTONA

(GUIPÚZCOA)

Aguas termales cloruradas sódicas. Variedad sulfatada sódica.

UNICAS EN ESPAÑA

Análogas y muy superiores á las de Carlsbad en Alemania.

Premiadas con medallas de ORO, de HONOR y PLATA
en las Exposiciones de París, Niza, Burdeos, Amsterdam, Francfort y Madrid.

Dos manantiales. — Temperatura: 31° y 27° C.

Acreditadas, hace más de un siglo, en las enfermedades del estómago, hígado é intestinos; en todas las variedades del urismo, obesidad, clorosis y neurosis; en los estados discrásicos, consecutivos á las enfermedades por infección, etc., etc.

SITUACIÓN. — En la villa de su nombre, á 9 kilómetros de Zumárraga y Zarauz.

ITINERARIO. — Ferrocarril del Norte, á Zumárraga; y Central de Vizcaya, á Deva y á Zarauz. — Servicio de carruajes al Establecimiento, en hora y media.

FONDAS Y BALNEARIO. — Además de las tres fondas que existían, se ha inaugurado un GRAN HOTEL que ocupa 46.000 pies edificadas, con Salón de fiestas. Teatro. — Comedor para 300 personas. — Restaurant. — Biblioteca. — Salón de lectura. — Alameda frondosa. — Parque con velódromo. — Tiro de pistola y carabina. — Patines. — Gimnasia y otras distracciones. — Alumbrado eléctrico en todos los edificios y jardines. — Galerías cubiertas de 200 metros de longitud. — Balneario dotado de los aparatos más modernos para la aplicación de las aguas.

NOTA IMPORTANTE. Este año el comedor y restaurant estará servido por el personal de la casa Lhardy con los mismos cocineros y reposteros con sus auxiliares.

ESTACIÓN TELEGRÁFICA. — Dos correos diarios.

ESTACIÓN TELEFÓNICA DIRECTA CON

Madrid, Barcelona, Zaragoza, Burgos, Valladolid, Bilbao y San Sebastián.

Temporada oficial: De 15 de Junio á 15 de Septiembre.

prorrogándose, si las condiciones de la estación y las necesidades de la concurrencia lo exigen.

MÉDICO-DIRECTOR: Excmo. Sr. D. AURELIO ENRIQUEZ GONZALEZ

Propietarios y Administradores: Sres. ECHAIDE, Hermanos.

Se ha establecido en Madrid, calle de Santa Brígida, núm. 13, un Depósito central, para toda España, de las aguas embotelladas, enviando remesas todas las semanas para garantizar así que siempre las aguas que se vendan sean recién llegadas, aunque dichas aguas, según las certificaciones facultativas, no pierden sus virtudes. — En este mismo depósito hallarán los señores médicos, farmacéuticos y particulares, Folletos, Memorias, Catálogos, y cuantas instrucciones se pidan de los Baños de Cestona y estancia en aquel Establecimiento.

Precios.

Al por menor.	1,25 pesetas	cada botella hasta 50.
Al por mayor.	—	de 50 en adelante.

Para provincias se sirve cualquier pedido remitiendo su importe por el Giro Mutuo. Los cascos devueltos al almacén se pagan á 5 céntimos.

Toda la correspondencia y pedidos al señor Depositario.

Depósito Central: SANTA BRÍGIDA, 13.—MADRID

El escepticismo médico y los remedios especiales.

Recorriendo la lista de los medicamentos especiales recomendados y experimentados en estos últimos cincuenta años, se comprueba que muy pocos son los que resistirán al choque del tiempo, y fácilmente se comprende el escepticismo creciente de los médicos en materia de especialidades farmacéuticas. La razón de ese fracaso se encuentra en que la mayor parte de los remedios no puede proporcionar los efectos anunciados, puesto que no hay producto que obre con la misma energía en todos los individuos.

Hallándose persuadido de esta verdad por la observación y experiencia y por conocer la influencia indiscutible del fraccionamiento de las dosis y de la asociación de los principios medicamentosos para su acción sobre el organismo, el Sr. Fournier presentó a los clínicos su CEREBRINE, cuyos efectos fueron comprobados por todos los médicos que la han experimentado.

Con este propósito el escepticismo más o menos profundo de los facultativos se revela en la siguiente observación típica, la que se repite continuamente en términos poco diferentes, aunque emanen de todos los países del mundo.

Casi todos los días, efectivamente, recibimos cartas de clínicos quienes nos dicen: No hay duda, su CEREBRINE es un medicamento realmente activo y seguro, he tenido ocasión de experimentarlo en mí mismo y en algunos enfermos; he repetido los experimentos y los contraexperimentos; sólo la CEREBRINE me ha dado resultados; sus efectos son innegables. ¿Pero que es la CEREBRINE?

No es un remedio secreto, ni tampoco una preparación orgánica. Es una asociación, por no decir combinación, de los principios inmediatos del café, coca y guarana, reunidos a una pequenísima cantidad de analgesina en un licor etéreo esencialmente difusible. Estos principios así combinados en proporciones diminutas, adquieren una eficacia que no tendrían separadamente, lo mismo en dosis enormes que mezcladas arbitrariamente. La CEREBRINE es reconocida hoy como el específico por excelencia de la jaqueca y de las neuralgias esenciales; pero como estas afecciones presentan, lo mismo que la mayor parte de las otras enfermedades, modalidades distintas, según el temperamento de cada individuo, ha sido necesario dar a la CEREBRINE para llenar las indicaciones clínicas cinco formas diferentes: C. simple, C. bromada, C. iodada; C. bromiodada, C. quinada.

La C. simple se emplea siempre que se trata de jaquecas neurálgicas, es decir, en la mayor parte de los casos; la C. bromada, que conviene mejor para las mujeres y las personas nerviosas, da resultados completos en los casos de neuralgia rebelde, dismenorrea, neurosis; la C. iodada debe ser preferida para los artríticos y en los estados congestivos del cerebro, mientras que la bromiodada obra mejor contra las neuralgias antiguas, y la C. quinada parece yugular la gripe infecciosa, haciendo desaparecer la depresión que caracteriza su invasión. La dosis para los adultos es una cucharada de las de sopa en dos cucharadas de agua, a tomar preferentemente en dos veces con tres ó cuatro minutos de intervalo, y siempre tres cuartos de hora antes ó dos horas después de las comidas, pudiéndose repetir una ó dos veces en las veinticuatro horas. Las mujeres pueden tomarla en todas las épocas, y su uso puede ser continuado indefinidamente sin el menor inconveniente. Finalmente, en razón de ciertas idiosincrasias, se prepara, pero sólo por encargo especial, una CEREBRINE sin analgesina, sin éter ó sin azúcar. Como se puede comprobar por las noticias que acompañan al producto, ninguna observación es publicada sin autorización expresa por escrito. Las menciones que se hacen de esas observaciones, no indican sino las iniciales del firmante de la observación, el lugar y la fecha. El Sr. Fournier pone a la disposición de los facultativos una muestra de cada variedad de CEREBRINE que es enviada gratuitamente libre de gastos a todos los médicos que se lo pidan.

Se puede obtener la CEREBRINE en todos los países por intermedio de los farmacéuticos. Dirigirse: para España: Madrid, Melchor García; Barcelona, Vicente Ferrer y O.; Sevilla, Lorenzo Ruiz y Compañía. El precio del frasco es 5 francos en París. Los médicos que la empleen para su uso personal ó experimentos, tienen derecho a una rebaja excepcional. Bastará con dirigirse directamente al Sr. Eugène Fournier, farmacéutico, 21, rue de St.-Petersbourg en París. Dirección telegráfica: Pausodun-Paris.

Cada remesa es acompañada de noticias sobre los ayudantes de la CEREBRINE, la jeringa hipodérmica de precisión, los sueros artificiales esterilizables, así como las soluciones glicerosfatadas para inyecciones hipodérmicas, los aparatos de esterilización, saneamiento y desinfección, y finalmente, el procedimiento Fournier de desinfección en grande, por la FORMACETONA, de todos los locales habitados ó no. Las conclusiones de los experimentos continuados durante cuatro años, dan resultados completos, prácticos y satisfactorios.

La CEREBRINE y los demás productos se hallan en la clase 87 de la Exposición Universal (Artes químicas y farmacéuticas); la jeringa y los aparatos de esterilización y los termómetros médicos en la clase 16 (Medicina y Cirugía), y los aparatos de saneamiento y desinfección en la clase 111 (Higiene).



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languldez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fostado 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.

Gránulos de Catillon

4 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

ESTROFANTUS

2 ó 4 por día, producen una diuresis pronta, restituyen el corazón debilitado, hacen desaparecer **ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA**. Puede continuarse su uso sin inconveniente. V. Bol. de la Academia de Medicina 1889. Exijase la Firma — París, 3, Boulevard St.-Martin.

Las Góttas concentrados de

HIERRO BRAVAIS

Son el remedio más eficaz contra

a **ANEMIA, los COLORES PÁLIDOS**, etc. Todas Farmas, Droguerías, Depósito: 130, r. Lafayette, PARIS.

Anemia * * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico

POR MEDIO DEL

HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas

sin dolor en el acto de la inyección:

Salicilato de Hierro naciente

1 centígramo por centímetro cúbico.

Cloruro doble de hierro y quina,

1 centígramo por centímetro cúbico.

Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,

dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antineurálgica

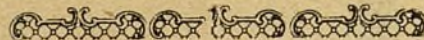
al acónito de Mousnier

Solución vital dynamógena

Vindevogel
(Nervosténico, Cardiotónico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



HARINA Lacteada NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

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

INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO

Jarabe ★
Gélineau

(Bromo 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 Gelineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros
combinados ó asociados
(Polibromuros)

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

Las Grageas de Gelineau deben tomarse
siempre a la mitad o al fin de la comida.

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 | CONVALESCIENCIAS
DÍSPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

SALIES DE BÉARN

(Clima Sedativo y Tónico)

**BIARRITZ THERMES
SALINS**

(Clima Marino y Tónico).

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 a DOMICILIO

ENFERMEDADES

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

ENFERMEDADES

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

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS
BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante

NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Ulceras, 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

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

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

PILDORAS y JARABE
DE
BLANCARD

CON
YODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia
de Medicina de París.

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

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

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

PARIS, 6, Avenue Victoria.



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

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

PARIS, 6, Avenue Victoria y en todas las farmacias.

ESTREÑIMIENTO

Curación por los
Verdaderos

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

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 hidrófilos, boratado, fenicado salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila ejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificados, salicílicos, fenicados; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, cauchue 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

excitación.

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

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.—Coppel, 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.

POLVO

Antiséptico-laxante

DE

MEDINA

Cura el estreñimiento, es tónico y antibilioso.

3 PTAS. CAJA

FARMACIA DE MEDINA

Serrano, 36.

MADRID

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.

INSTITUTO DE VACUNACION

VALVERDE 30 MADRID

Director: Dr. S. Araco

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

TARIFAS

Pesetas.

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

Se remiten pedidos á provincias.

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

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

Formulario de Medicamentos Modernos

QUE CONTIENE

Medicamentos modernos, Opoterapia y Organoterapia, Seroterapia, Higiene Terapéutica, Saneamiento y desinfección.

POR LOS SEÑORES

F. Marín y Sancho, M. Melgosa y Olaechea y J. Pizá y Rosselló.

Esta magnífica obra forma un abultado volumen en 4.º de 1.191 páginas; se vende al precio de **18 pesetas** en Madrid y **18,50** en provincias.

Los pedidos, acompañados de su importe, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, **Magdalena, 36, segundo.**



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

COMPañIA COLONIAL

CHOCOLATES Y CAFÉS

La casa que paga mayor contribución industrial en el ramo, y fabrica **9.000 kilos** de chocolate al día.

50 medallas y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

Calle Mayor, 18, y sucursal, Montera, 8
MADRID

J. M. ESCUDER

LOCOS Y ANÓMALOS

Véndese á 4 pesetas en las principales librerías.

VINO DE OSTRAS con quina, coca y nuez de kola

Preparado por el Dr. SASTRE Y MARQUÉS

El Vino de Ostras del Dr. Sastre y Marqués ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la **neurastenia**, **decaimiento orgánico**, **inapetencia**, **desnutrición**, **escrofulismo**, **tuberculosis**, **anemia**, y, en general, en cuantos estados supongan abatimiento orgánico, son inmediatos y seguros. En los casos de convalecencia de enfermedades graves y largas, su uso está muy indicado para reconstituir al individuo y ayudarle á recuperar las fuerzas perdidas.

Jarabes medicinales del Dr. Sastre y Marqués.

Dedicada la antigua casa del Dr. Marqués á la preparación de *Jarabes medicinales* y habiendo conseguido con ellos gran crédito, podemos ofrecer á los señores facultativos el más completo catálogo de los mismos, garantizando su dosificación exacta y su pureza. Nuestro extenso *Catálogo* comprende, desde los jarabes más simples, hasta los más complicados. La forma farmacéutica de jarabe es la mejor para administrar los medicamentos por la solubilidad de los mismos y por lo agradables.

Farmacia del Dr. Sastre y Marqués.

Calle del Hospital, 109, BARCELONA.—De venta en las principales farmacias.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

La Salud á domicilio.

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**, por 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 fuentas tres veces, como lidas y baratura.



EL DOLOR DE CABEZA

NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.
Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la
Hemicranina del Dr. Caldero; precio, 3 pesetas caja; de venta en
Barcelona, R. de las Flores, 4, y farmacia. Por 3,50 pesetas la
remite por correo certificado el autor. Puerta del Sol 2, 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

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

PATENTE DE INVENCION.—MEDALLA DE ORO IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

Constituido por una ampolla de cristal soldada a la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsis exigidas por la ciencia, evitando todo peligro de infección.

Precio del aparato-envase, 12 ptas. La ampolla por separado, 6 ptas. Caja con tubo de goma, aguja y pinza, 6,50 ptas.

EL PROSPECTO DE-INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. Cea, Valladolid. — Depósitos: Capellanes, 1, y Preciados, 16. — Madrid.

LICOR del POLO de ORIVE

El más agradable, más eficaz y más barato de los dentífricos. Es la vacuna más energética de todas las enfermedades de la boca. Es el antiséptico más saludable y mejor que se conoce. Su acción es absolutamente inofensiva sobre el esmalte dentario, al cual atacan lentamente y al fin lo destruyen los dentífricos que se componen de «Sacarina», «Salol», «Fenol» y otros derivados de los ácidos salicílico, fénico y homólogos, que al reintegrarse por desdoblamiento en el organismo, actúan como ácidos sobre el esmalte dentario y le atacan. De ahí que lo que puede ser conveniente para las mucosas perjudique al esmalte de los huesos. El célebre químico alemán Berzelius (indiscutible autoridad), hablando acerca de los efectos destructores de los ácidos sobre el esmalte dentario, dice: «Los ácidos fuertes disuelven inmediatamente toda la parte calcárea de la dentadura, hasta el extremo de que, poniendo un diente en una solución débil de ácido nítrico, su parénquima queda reducido a un estado de blandura flexible, a una especie de pulpa.» Por esto se comprenderá lo perjudicial que resulta el empleo de dentífricos que en su composición entren ácidos ó productos que se convierten en ácidos por desdoblamiento en el organismo. Así es que puede haber dentífricos que sean muy beneficiosos para los cuidados íntimos de ciertos órganos y para las encías, pero muy perjudiciales para los dientes y muelas. El Licor del Polo cuenta treinta años de historia brillantísima. Se vende por una sola casa en Madrid (la de D. G. Garcia, Capellanes, 1), 20.000 frascos al mes, venta que ni en 1/30 alcanzan juntos todos los dentífricos extranjeros en España. La composición del Licor del Polo es puramente vegetal; no contiene ácidos ni productos que se conviertan en ácidos por desdoblamiento en la economía, como el «Salol» y otros. El Licor del Polo alcanzó un primer premio (medalla de plata) en el IX Congreso de Higiene Internacional, por su baratura y propiedades eminentemente higiénicas. Tiene sobre su historia, de honrosísimos sucesos en su propia nación, miles de atestados espontáneos, y no rebuscados, de ilustres y patriotas médicos, que lo prefieren para sus familias á todos los dentífricos extranjeros. Seis reales frasco en todos sitios.

Medicamentos granulados Pizá, puros y garantidos.

Neurosina Pizá.

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal granulado.

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

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

PLAZA DEL PINO, 6, BARCELONA

INSTRUMENTOS DE CIRUGIA

Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

ÁNGEL BASABE

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

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

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

Gran surtido de jeringas modelo Roux

de diversos precios.

Se remiten á provincias.

[CARMEN, 21, MADRID]

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE 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

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.

LAS PASTILLAS DE BONALD

Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína.

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

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

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

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.

LOS SALICILATOS DE VIVAS PÉREZ
Aprobados 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
A LOS ANCIANOS, A LOS TÍPICOS,
A LOS DISENTERÍCOS, cuya vida se ve un remedio verdaderamente heroico que evita la diarrea mortal casi siempre.
A LAS EMBARAZADAS, cuyos síntomas se alivian en vida y la de sus hijos, al par de padecer en forma desahogada.
A LOS NIÑOS en la dentición y después á CATARROS Y OJERAS DE ESTÓMAGO y á todos los que padecen VÓMITOS Y DIARREAS, TIPOS Y AFECCIONES COLERA, NERVIOSAS Y 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 transparente con los nombres del medicamento y del Autor.



lo mejor para la dentadura

La Revista médica (ärztliche Rundschau), año IV, n.º 17, escribe:

El Odol obra según un principio que hasta ahora no se había observado en ninguno de los dentífricos conocidos. Su acción antiséptica no se limita á los cortos momentos del enjuague, sino que mientras se verifica esta operación, va depositando en la mucosa bucal una gran cantidad de material antiséptico, cuya acción continúa en vigor aun mucho tiempo después del enjuague. En los repetidos ensayos practicados en este sentido con muchos otros dentífricos no hemos hallado ninguno que pueda ni de lejos compararse con el Odol, desde el punto de vista de la duración de la acción antiséptica.



ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas.



ESTÓMAGO ARTIFICIAL!

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

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB-BOUYEAU L'AFECTEUR

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

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, 83, R. Jules César, PARIS y principal Farmacia de España y América.

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

EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir :
VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
y exigir la **FIRMA DE ALBESPEYRES**
en cada cuadrado de 5 centímetros.

Albespeyres

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

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJANSE el SELLO de la "UNION DES FABRICANTS"
y la FIRMA del Dr. DELABARRE.

ASMA

OPRESIONES
Bronquitis, Catarros
Jaquecas, etc.

Papel y Cigarrillos

BARRAL

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

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

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de París

DIGESTIVO } el más poderoso
 } el más completo

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

POLVO, PILDORAS, ELIXIR

En todas las buenas Farmacias de España.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN { La mejor agua de mesa.
 } Aperitiva, muy digestiva.
 } Afecciones del estómago.

PRÉCIEUSE Billis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
 } Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

GOTA, PIEDRA, REUMA
son curados por las

SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

EL VERDADERO TAPSIA
debe llevar las firmas :

Ch. Perdriel *Antoine*

Exíjanse afin de evitar los accidentes atribuidos
a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
PUBLICITE (61, rue Caumar-
tin, París), de que es director
Mr A. Lorette, es la encarga-
da EXCLUSIVAMENTE de
recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico