

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** El Colegio de Médicos de Madrid. — Las quintas de Murcia. — Sociedad Española de Higiene. — Sociedad Ginecológica Española. — Inauguración. = **SECCION DE MADRID:** Escuelas Médicas de Alejandria. — Tratamiento de la conjuntivitis purulenta del recién nacido. = **SECCION PRACTICA:** Una discusión diagnóstica. = **SECCION PROFESIONAL:** La Colegiación médica obligatoria. = **PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso de locura sintomática de glucosuria. = EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Procedimiento de Hauser para la coloración de los bacilos tuberculosos. — III. El "iodoformógeno". — IV. El ortoformo contra las grietas del pezón. — V. La "aiodina",; nuevo preparado de la glándula tiroidea. — VI. Investigaciones patogénicas, clínicas y terapéuticas sobre la epilepsia = **GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. = **CRONICA** = **FOLLETIN:** El médico de la Ochava. = **ESTAFETA DE PARTIDOS.** = **VACANTES** = **ANUNCIOS.**

## Boletín de la semana.

El Colegio de Médicos de Madrid — Las quintas de Murcia. — Sociedad Española de Higiene. — Sociedad Ginecológica Española. — Inauguración.

Terminaron con todo orden y arreglo las elecciones del Colegio de Médicos de Madrid y se proclamó la Junta elegida, previo el correspondiente escrutinio, el miércoles 25. Las operaciones electorales, si bien tranquilas y ordenadas, han carecido por esta vez, y por fortuna, de la animación que les presta la lucha de candidaturas opuestas, pues salvas variaciones poco importantes, ha habido acuerdo en el fondo y en la forma entre los votantes. Los enemigos declarados de la colegiación tratan de sacar partido del número de los votantes, suponiendo hostiles á los abstendidos; pero este género de cálculos peca de la inexactitud de fondo que representa siempre el querer interpretar en

## Folletín.

### EL MÉDICO DE LA OCHAVA

A mi querido amigo y discípulo Arturo Buyla, Presidente del Colegio Médico ovetense.

Estaba en el ánimo de todos. Un triste presentimiento nos dominaba siempre que le velamos pasar á caballo, encorvado el cuerpo, la cabeza inclinada hacia adelante, cansado, rendido de trepar cuevas y montañas, sin tiempo para nada, olvidado de sí mismo, como si no viviera más que para sus semejantes.

De complexión poco recia, con un vivir trabajoso y difícil, sin cuidarse del sol ni de la lluvia, del frío ni del calor, sin reposo para comer, sin tiempo necesario para descansar, ¿cómo no sucumbir en lo mejor de la vida?

favor propio la indolencia que es factor importante que siempre se suma con seguridad en el sentido negativo, y que para los imparciales lo que significa es lo que en esta como en otras ocasiones ha significado, es decir, indiferencia, ó, á lo sumo, expectación.

Esta expectación es de esperar que dure poco, pues constituido ya legalmente el Colegio, su Junta directiva entrará pronto en funciones, y es de creer que se hagan muy pronto notar las excelencias que del pensamiento se esperan y que, con las autorizaciones oficiales y el calor que el entusiasmo de todos les ofrece, comiencen los dignos profesores en quienes la idea de los Colegios se ha encarnado, mediante el sufragio de sus compañeros, á hacer ver la eficacia del procedimiento en contra de la intrusión del charlatanismo y de los procedimientos indecorosos en el ejercicio profesional que todos lamentamos y que á todos perjudican.

Confiamos en que esta acción, argumento avasallador y convincente para los más rehacios, comience á ejercerse, ó á intentarse cuando menos, sin esperar á cambios de locales ni organizaciones de dependencias, que pueden ser preocupación preferente de los círculos de recreo, pero no del Colegio de médicos de Madrid, desde el momento en que tiene el *exequatur* oficial, el apoyo de la clase y las manos libres para obrar.

El desagradable asunto de las quintas de Murcia, tan llevado y traído por los periódicos políticos en estos días, aun descartado de lo que le abultan

Murió en su puesto de honor, como mueren los buenos, víctima de un exceso de trabajo, llorado por todos, bendecido por los pobres, para quienes — ¡él que era un pobre como ellos! — fué padre cariñoso que los socorría y consolaba en sus infortunios.

Hace un año que enfermó de gravedad. Una fiebre infecciosa se cebó en aquel organismo, debilitado por el cansancio y la fatiga. Todo el pueblo se interesó por él — ¿qué digo el pueblo? — el concejo en masa. Las mujeres, por lo general más piadosas que nosotros, ofrecieron misas y novenas por la salud del enfermo, y Dios las oyó, y D. Manolín de la Ochava pudo salir de su casa curado de aquella fiebre, pero más decaído de cuerpo, más extenuado de fuerzas. Cristiano y devoto, lo primero que hizo al salir de casa fué acudir al templo á dar gracias al Señor por haberlo librado de la muerte, y después... después, en lugar de cuidar de su restablecimiento completo, cumplidor con exceso de su deber, lamentando el tiempo perdido en su enfermedad, montó á caballo y volvió á su vida errante por caminos y vericuetos, procurando la salud á sus



y exageran las pasiones políticas, y el anhelo de escándalo que constituye un signo de nuestra sociedad decadente, tiene para nosotros, como médicos, un carácter aún más triste y deplorable que para todos los españoles: el de que aparezcan comprometidos gravemente compañeros, nuestros, y el que uno de ellos, perteneciente al Cuerpo de Sanidad militar, que sin disputa alguna ha merecido aplauso de todos en estos últimos críticos tiempos de nuestra historia, haya sido expulsado de él con el bochornoso precedente de la unanimidad de un tribunal de honor.

Si como españoles deploramos el hecho, como médicos nos limitamos á decir que es muy difícil en medio de la corrupción general librarse de ser contagiados, y que presentar sólo dos casos de contagio es una victoria donde, si con igual severidad se procediera para todos, quizá no se encontrase quien tirara, no ya la piedra, ni siquiera una chinita.

En la noche del martes pasado celebró su primera sesión académica del actual curso la Sociedad Española de Higiene, la cual se consagró por entero á la lectura que hizo el vicepresidente Sr. Fernández-Caro de una notable necrología del malogrado presidente, Sr. Martínez Pacheco. Con la esmerada dicción y galanura que caracteriza á todo cuanto habla y escribe el distinguido médico y senador por la provincia de Alicante, fué presentando bajo diferentes aspectos al biografiado, haciendo un estudio que, además de ser justo, pudo dejar satisfechos á los más cariñosos amigos del activo higienista. Sus servicios en el Ejército, en la política, en los organismos sanitarios públicos y en los servicios de higiene; sus cualidades personales, los rasgos más salientes de su fisonomía intelectual y

enfermos, lleno de fe y tan deseoso del bien ajeno como olvidado del propio.

Y esto lo hacía por su celo religioso, por su amor al prójimo, como cristiano humilde que era, no estimando sus servicios en lo que valían, tomando lo que le daban, sin pararse á contarlos, socorriendo con ello muchas veces á sus enfermos necesitados.

Así pasaba sus días, todos iguales, ocupados en el trabajo, con la conciencia tranquila y el ánimo dispuesto á la benevolencia; pero las fuerzas perdidas no se recuperaban; antes bien iban perdiéndose nuevamente con lentitud, como lámpara de aceite cuya llama, cada vez más debilitada, se va extinguiendo poco á poco.

Un suceso triste, de esos que llegan al alma, vino á herirlo cruelmente. Una hija suya, infeliz criatura de pocos años, privada de la vista á consecuencia de una caída, comenzó á sufrir ataques epilépticos, y el padre no pensó más que en aquella desventurada, y cayó otra vez enfermo en la cama; y en medio del delirio, aquella cabeza no tenía más ideas que las que le sugerían

pasional... todo fué analizado á conciencia, con elevación de sentimiento y con un estilo fluido y elegante.

El trabajo del Sr. Fernández Caro resultó digno del autor y del individuo á cuya memoria se consagraba.

La Sociedad Ginecológica Española celebró la sesión inaugural de su actual curso académico el miércoles 25 del corriente mes, en su local de la calle de la Montera, bajo la presidencia del doctor D. Eugenio Gutiérrez, á cuyo lado derecho tomó asiento el Dr. D. Eduardo Castillo de Piñeyro.

Hubo una buena y selecta concurrencia de socios y de público.

El ilustrado profesor D. Tomás García López, secretario general, leyó un discurso reglamentario muy bien escrito, perfectamente entendido, de buenas proporciones, y exponiendo con claridad los importantes trabajos que realizó la Sociedad durante el pasado curso, y después el Dr. D. Enrique Verdonces Gasulla leyó el discurso de apertura, que versó acerca del tema *Primeros cuidados que hay que prestar al recién nacido*, en el cual reveló una vez más su ilustrada competencia en esta materia nuestro distinguido amigo. Ambos trabajos fueron aplaudidos con justicia.

La Real Academia de Medicina celebrará la solemne sesión inaugural del año académico de 1899, hoy domingo 29, á las dos de la tarde, en su domicilio, calle Mayor, núm. 6, piso bajo izquierda.

En ella dará cuenta de las tareas desempeñadas por la Corporación en el año anterior el secretario perpetuo, Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Manuel Iglesias y Díaz, y leerá el Discurso inaugural, cuyo tema es *Concepto médico y social de la histeria*, el Exce-

la enfermedad de su hija y la cruenta operación que en sus sueños febriles creía necesaria para devolverla la salud y la vista. ¡Pobre padre!

Me figuro que, por la misericordia de Dios, aquel afanar incesante de padre atribulado le dió fuerzas para resistir y sanar de su dolencia. Recobrada la salud, preparó pronto el viaje para la corte, en compañía de la niña, Marchó animoso y resuelto, confiando ¡ciego! en volver con su hija curada.

Una vez en Madrid, los doctores á quienes vió algo debieron decirle consolador y alegre, porque escribía cartas llenas de regocijo y buen humor, presagios de un feliz retorno. La niña no había tenido ataques, comía mejor, se nutría, y en cuanto á la operación, que tanto preocupaba á D. Manolín, opinaban los especialistas que no corría prisa el hacerla, que era conveniente esperar un poco, sometiendo, mientras tanto, á la enferma á un tratamiento especial. ¿Qué más? El mismo padre se aventuró á consultar sus achaques con aquellos doctores, y no le encontraron ninguna lesión. Todos vieron en él un agotado. Reposo, tranquilidad,



tísimo é Ilmo. Sr. Dr. D. Pascual Candela y Sánchez, académico numerario.

Después se entregarán los premios votados en el año último, y se publicará el programa para los concursos de 1899 y 1900.

De esperar es que se vea muy concurrido este acto.

DECIO CARLÁN.

**Madrid, 29 de Enero de 1899.**

## ESCUELAS MÉDICAS DE ALEJANDRÍA

CONFERENCIA VEINTITRÉS DADA POR EL MARQUÉS DE GUADALERZAS  
EN LA ESCUELA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Las conquistas de Alejandro llevaron á su apogeo la civilización griega; pero también la descentralizaron, trasladando su foco de Grecia á Egipto. En Alejandría fué donde se concentraron por entonces las fuerzas vitales, cuya hegemonía había pertenecido á Atenas, y que, por lo demás, se hallaban dispersas en regiones más ó menos distantes. Los soberanos de Egipto supieron aprovechar las favorables condiciones en que se hallaban, y entre otros procedimientos que adoptaron, fué acaso el principal la fundación de su célebre biblioteca. Cuando no había Prensa periódica en el mundo, ni siquiera se había inventado la Imprenta, reunir en un vasto museo y poner á disposición de los sabios y de los aficionados á serlo, los millares de escritos originales que se hallaban en manos inseguras y expuestos á perderse, fué sin duda un adelantamiento colosal que dió los frutos correspondientes á labor tan meritoria.

Estos frutos, sin embargo, debían ser ya muy distintos de los espontáneos, recogidos en la antigua Grecia; se debían al cultivo, más que á la riqueza propia del suelo en que nacían. Eran *aportaciones* de un comercio intelectual activo, y no ya *inventos* originales, merecedores de privilegio personal. Por algún tiempo Alejandría y sus escuelas coetáneas continuaron las tradiciones griegas, mezcladas con otras de pueblos

alimentación sana y reparadora, unas gotas de tintura de nuez vómica con un licor arsenical, hidroterapia, aires puros, nada de libros, menos de trabajo... ¡qué sé yo! Con eso, en poco tiempo, D. Manolín recobrará las fuerzas, y con ellas la salud, para volver con nuevos bríos á la lucha por la vida.

Pero había que dejar á la niña en Madrid para que la curasen; luego el hijo mayor era estudiante en San Carlos. Había que subvenir á los gastos de los dos, y allá en el fondo del hogar se destacaban otras figuras, la amante esposa y otros cinco chiquitines, todos sin otro amparo que el del pobre agotado, á quien recomendaban reposo y descanso y una alimentación sana y reparadora.

Por encima de este cuadro el fantasma del deber, el cumplimiento de la obligación, el amor desinteresado á sus enfermos, que necesitaban de los cuidados de su ciencia...

Aquello no podía ser.

D. Manolín no vió más, ni atendió á otros consejos. Arregló como pudo la estancia de sus hijos en Madrid

diversos, como un crepúsculo vespertino precursor de relativa oscuridad. Esta oscuridad llegó al fin, seguida de un nuevo día, cuando llevó Roma su espíritu á Alejandría y sostuvo allí á su modo el faro de la ciencia, hasta que conquistas posteriores dividieron el orbe militante en las dos civilizaciones musulmana y cristiana. Paralizada entonces por de pronto la evolución filosófica, que acababa de llegar á su apogeo, se preparó durante largos siglos para una nueva explosión europea, conservándose en el Oriente la apatía y la inacción relativas, que parece son propias de aquellas regiones y de aquellas castas.

## DOCTRINAS MÉDICAS

Al comienzo del período que vamos á bosquejar, y en el cual fijan muchos autores el comienzo de la Edad Media de la Filosofía y de la Historia en general, el centro de la Medicina, el caduceo de Esculapio, rodeado por la serpiente simbólica de la vida, cadena de círculos medio cerrados, medio abiertos, que empieza y concluye en los extremos de una recta, pasó de manos de los Asclepiades á las de Galeno y de los diversos ingenios, participantes en mayor ó menor grado de la doctrina que él bosquejó. Galeno representó en la época romana, y aun en la árabe-cristiana, hasta la del Renacimiento, el papel que habían desempeñado los hipocráticos durante el predominio de la Grecia.

En las edades infantil y juvenil del arte había ésta sido principalmente simbólica. Falta de palabras con que expresar bien sus conceptos, acudía á la figura, á la metáfora. Poco á poco fué pasando de la poesía á la prosa, y del tumulto de la imaginación á la calma reflexiva de un prudente escepticismo. La investigación de la *esencia de las cosas* se tornó en gran parte en investigación de la *existencia*, y la originalidad del pensamiento se convirtió en literatura; época á propósito en Medicina para cultivar especialmente los progresos anatómicos.

Y así sucedió. Vistas las exigencias científicas, el sentido popular se hizo algo menos severo respecto de lo que se consideraba como profanación de los cadáveres. Los hipocráticos apenas habían podido contemplar las entrañas de algunos infelices abandonados por todo el mundo, ni disponer, que se sepa, sino de muy

y se volvió á Grado, donde le esperaban su esposa y los otros cinco chiquitines. Aquí volvió á la vida trabajosa y difícil; montó á caballo, trepó cuevas y montañas, fué de aldea en aldea, alentado por la caridad, en aquel luchar desesperado; pero esta obra de dos ó tres semanas acabó con aquel ánimo esforzado y varonil, y cayó en la cama para no levantarse jamás.

¡Pobre D. Manolín!

Para otros él se llamaría Manuel Díaz Villabella; para los que le conocíamos y tratábamos era D. Manolín de la Ochara, el médico inteligente y generoso, el buen amigo, el protector de los desvalidos.

Y murió como vivió, en el seno de una religión sacrosanta, en la que creía con fervor devoto, rodeado de los suyos, llorado por todos.

Su entierro fué una manifestación solemne de cariño y respeto. No quedó ningún vecino que no le acompañara; las mujeres lloraban al paso del fúnebre cortejo; los pobres se creían huérfanos con su muerte, y todos, tristes y silenciosos, dedicaban una oración por el eterno descanso de su alma.



contados esqueletos. Los soberanos de Egipto ya fueron más laxos en este sentido, aunque no tanto como hubiera sido conveniente. Comenzó, pues, el progreso por donde debía comenzar; por uno de los dos caminos recomendados en el programa aristotélico: la Física. Ojalá no se la hubiere asociado tan tenazmente la malhadada *Metafísica*, que tanto tiempo ha costado desarraigar del campo del pensamiento.

Hizo la *Metafísica* grande daño á la Física, importando en ella de contrabando una *sustancia material*, que ha sido por mucho tiempo el tormento de los filósofos; pero en cuanto éstos se desprendían de abstracciones malsanas, la Física seguía mansamente su curso, proporcionando en su terreno preciosas adquisiciones. El cadáver fué el campo en que se ejercitaron cuanto pudieron los fisiólogos. Estudiaron detenidamente el esqueleto, la forma de los huesos, su estructura íntima, sus medios de unión (sinfisis y articulaciones), el *periostio*, los ligamentos, los cartílagos. En cuanto á las partes blandas, se reconocieron los músculos con su estructura especial, los nervios, los vasos, distinguidos en arteriales y venosos, las glándulas, las vísceras contenidas en las cavidades abdominal, torácica y céfalo-raquídea. De todo esto da Galeno pormenores que acreditan un inmenso adelantamiento sobre el período hipocrático. Los que más contribuyeron á labor tan provechosa fueron Erasistrato y Herófilo, durante los dos primeros siglos subsiguientes á la fundación de la escuela de Alejandría. Después de estos eximios representantes del espíritu jónico, reformado y robustecido por Aristóteles, decayó la Anatomía, como decayó á la par el helenismo, reemplazado por el espíritu itálico, dueño ya del porvenir por derecho de conquista. Al espíritu itálico se acomodaba mejor la *Metafísica* que la Física, y bajo esta presión vivió largos años la Filosofía, hasta que inició la rebelión el sacudimiento baconiano.

Entretanto los progresos de la Anatomía escritos quedaban en los fastos de la Ciencia, y se aumentaron después con algunos más, realizados por ingenios de orden más modesto. Galeno los tomó bajo su poderosa protección, que prestó en este sentido auxilios eficacísimos, últimos, por desgracia, que debían consignarse en largo tiempo.

Aquella muchedumbre de pobres y ricos, que acompañaba los restos de Villabella á su última morada, se acordó que quedaba un hogar falto de lumbré, una esposa y unos hijos sin marido y sin padre, con la estrechez por ayuda, con la miseria acaso. Y el pueblo generoso y digno se reunió como movido por un resorte, y en un momento abrió una suscripción, cuyo resultado asombra si se tiene en cuenta la cortedad del vecindario y la precaria situación por que todos atravesamos.

El pueblo de Grado reunió en pocas horas *seis mil pesetas*, que ofrece á la pobre viuda y á los infelices huérfanos.

Para tanta desgracia, ¿qué vale ese dinero? Nada ó casi nada.

Pero ese movimiento de todo un pueblo, ese esfuerzo generoso de todo el vecindario, ¿no es una prueba harto elocuente de la estimación, del cariño que todos guardaban al médico de la Ochava? ¿No habla muy alto de la caridad cristiana de estas gentes?

Bien sé que no tengo autoridad para dirigirme á los

La Fisiología iba siguiendo los pasos de la Anatomía; pero no con igual acierto y seguridad. Así como respecto de la Anatomía se ha añadido después mucho; pero la mayor parte de lo antiguo ha subsistido incólume; la mayor parte de las observaciones hechas entonces desde el punto de vista de las funciones, tanto sanas como enfermas, ha dado margen á discusiones y reformas, que aun no han terminado, ni terminarán jamás, mientras no se limiten los sabios: á observarlas y discutir *tales como son*; y en el terreno de las explicaciones, á señalar en cuanto puedan *relaciones positivas* y confesar paladinamente su ignorancia respecto de lo que tantos se han esforzado vanamente en conquistar para la Ciencia. El anatómico es como el geógrafo que pinta lo general, como el navegante que se entrega á los vientos de la experiencia para descubrir nuevas islas ó continentes desconocidos. El fisiólogo, y muy especialmente el médico, es como el hombre que, desembarcado en tierra firme, emprende la tarea, harto más difícil, de civilizar y transformar los países descubiertos. Ahora tiene que ocuparse en *leyes* el que antes se contentaba con el hallazgo de *cosas* sometidas á sus sentidos.

La Anatomía se reduce: al estudio de cada órgano en el número de sus partes, en su *forma* y en sus condiciones *específicas*; y luego á las *relaciones* de todos los órganos entre sí. Hecho esto, descansa; no se la puede pedir más. Pero ¿es por ventura que no falte estudiar otras muchas relaciones importantísimas? Aquí está el filón de la Ciencia; no le abandonemos jamás, y el éxito coronará seguramente nuestros esfuerzos. El mal ha estado á menudo en que, en vez de buscar *relaciones*, hemos buscado en vano la *esencia* de las cosas.

La esencia y no la relación funcional, buscó Galeno en su fisiología siguiendo la huella metafísica de Aristóteles. Por eso desbarró en cuanto quiso pasar de lo estrictamente revelado por los sentidos. Á los órganos *presentes* del cadáver sometió las actividades *ausentes* del vivo; y este *mecanismo* causal se ha prolongado hasta nuestros tiempos bajo diversas formas. Para él eran en absoluto: el hígado, *órgano de la sangificación*; los nervios *órganos* de la sensibilidad y de la motilidad, y así sucesivamente las glándulas *órganos* de las secreciones, las vísceras *órganos* encargados de las

médicos de Oviedo, para poder incitarles á continuar la obra caritativa del pueblo de Grado. No tengo autoridad ni la necesito en este caso, porque estoy seguro de que cualquiera de esos señores que por acaso pase los ojos por estas líneas, que trazo al correr de la pluma, no ha menester de otros estímulos para hacer algo en provecho de los huérfanos de Villabella. Mi buen amigo el Dr. Coalla me lo decía hace pocas horas. Una invitación hecha por el Cuerpo colegiado de médicos de Oviedo á todos sus compañeros de la provincia, daría un resultado asombroso.

¿Por qué no hacerlo? ¿Y quién es capaz de dudarlo, ocupando la presidencia de ese Colegio de Médicos una persona que, como mi antiguo amigo y condiscípulo Arturo Buyla, tiene tantas simpatías entre sus compañeros de profesión, y un alma cristiana que se estremece ante el tristísimo cuadro de las desdichas ajenas?

EL MARQUÉS DE LA VEGA DE ANZO.

Santa Julita, Grado, Enero de 1899.



funciones correlativas, incluso el cerebro que, para colmo de *positivismo*, actuaba sólo como el pulmón, dilatándose y contrayéndose para atraer y repeler el aire exterior. Decía que el aire entraba y salía por los orificios del etmoides, para nutrir el cerebro y expulsar un residuo dañino en forma de mucosidad nasal. Con esto sólo debía el órgano sacar de sus entrañas nada menos que el pensamiento.

Si hubiera querido hacer un simple símbolo de esta monstruosa identificación de funciones tan distintas, en grado no simplemente fenomenal, sino legal y funcional, como son la respiración corpórea y la respiración ideal, hubiera acertado con lo justo. El pensamiento y no el cerebro, que es un símbolo externo, respira como el pulmón, dilatándose y contrayéndose desde el centro á la circunferencia, desde lo definido á lo indefinido. Y á más de esto, conviene mucho advertir que al decir órgano ha de entenderse siempre órgano viviente, y no órgano muerto, si se pretende concederle alguna participación en los efectos que se le atribuyen.

La diferencia entre decir órgano viviente y decir órgano á secas, es que en el primer caso se consigna expresamente el coeficiente indefinido de la función que se atribuye á lo eficiente correlativo, y en el caso segundo se omite inconscientemente tan necesaria condición.

Desde Galeno hasta nuestros días se ha resucitado á menudo la cuestión, que llamaremos de la omnipotencia cadavérica, formulada así: ¿es la función la que hace el órgano, ó el órgano el que hace la función? Uno y otro, pudiera contestarse; y ni uno ni otro; porque el problema está mal planteado, y no consiente solución mejor. En una función cualquiera, el órgano, reducido por abstracción á lo que representa en el espacio, á lo que aparece en el anfiteatro, es un polo pasivo, y como si dijéramos una *posibilidad* indefinida, contrapuesta á otro polo activo, y como si dijéramos una *potencia* que no se dibuja en el espacio realmente, sino idealmente en el tiempo. En el intermedio de estos polos es donde hay que considerar las funciones positivas que se atribuyen al órgano, como son la modificación de la sangre en el hígado, los sentimientos y los movimientos, ya automáticos, ya voluntarios, las secreciones glandulares y las funciones viscerales. Entre las vísceras cabe contar las abdominales y las torácicas, mas no el cerebro y aun los nervios. Estos ya no son vísceras como las otras, no hacen más que nutrirse, contribuyendo, en cuanto representadas en el espacio, á su propia nutrición, y con esta nutrición propia, que se revela vegetando en el espacio, se hallan relacionadas por escalones sucesivos otras dos nutriciones: la animal y la racional, representadas en el tiempo por nuevos y superiores grados del coeficiente indefinido.

(Se concluirá.)

### Tratamiento de la conjuntivitis purulenta del recién nacido

Por el Dr. D. RODOLFO DEL CASTILLO,

Profesor de la Clínica de enfermedades de los ojos del Instituto de Terapéutica Operatoria.

Nuestras clasificaciones médicas adolecen por lo regular del desconocimiento que aun tenemos de las causas que engendran muchas enfermedades, y casi todas aquéllas obedecen más bien á un convenciona-

lismo para hacernos entender que á verdaderos principios fijos.

Es verdad que la Bacteriología ha abierto una brecha para salir del rutinismo; pero de aquí á que reconstruyamos el edificio con estos nuevos materiales tenemos necesidad de utilizar los viejos con sus imperfecciones.

De estos achaques participan hace tiempo las diversas clasificaciones de conjuntivitis de que hoy nos servimos. Entre ellas usamos como patrón una, la más grave de todas, que denominamos del recién nacido, por el solo hecho de aparecer á los tres ó cuatro días de abandonar el ser el claustro materno.

Todavía podríamos explicárnoslo si la etiología, síntomas, marcha, forma clínica, terminación, etc., fuesen idénticas. Pero no es así; la conjuntivitis del recién nacido obedece á causas diversas y varían mucho en sus caracteres clínicos, termina de distinta suerte y exige tratamiento diferente; y medirlo todo con un mismo rasero es exponernos á graves accidentes.

Los seres mayormente castigados por estas dolencias son los débiles, raquíticos, nacidos antes de tiempo, ó en hospitales, los lactados en asilos y los que habitan lugares húmedos.

El frío, la supresión de transpiración, y la más constante la infección por la madre en el acto del parto ó después, dependiente de flujos vaginales que anidan micro-organismos infecciosos de especies varias, son los principales factores que intervienen en tan funesto padecimiento.

Los primeros síntomas aparecen á los tres ó cuatro primeros días del nacimiento e invaden casi siempre ambos ojos.

La afección da comienzo por un ligero lagrimeo, coloración roja alrededor del borde libre de los párpados, síntomas que son el preludio de otros más serios. Sigue después el aumento de volumen de los párpados, que toman un tinte rojo oscuro. La conjuntiva palpebral, algo estrangulada por la tensión de los párpados, sangra con facilidad, á veces da lugar á ligeras hemorragias y también á un ectropión del párpado inferior.

La coloración de la conjuntiva es de un rojo vinoso, y el quémosis bulbar, tan frecuente en otras de las variedades de esta conjuntivitis, no es tan común. En cuanto á la secreción, casi desde el principio es purulenta, muy abundante, acumulándose en el fondo de saco y deslizándose con facilidad por las mejillas, que suele erosionarlas.

Cuando se separan los párpados, que regularmente hay que hacerlo con retractores, no sólo por la tumefacción de éstos, sino por un blefarospasmo, especial á que da origen la afección, la cantidad de pus que se escapa es abundantísima.

La evolución y el curso de la enfermedad es variable y depende de las causas que la han producido.

Las complicaciones son las de la córnea, que tienden á ulcerarse y necrosarse con gran facilidad bajo la acción de los microbios y de las toxinas.

La ulceración tiene lugar principalmente en la periferia, llegando á perforar la córnea, y entonces la más ligera presión al separar los párpados ó algún otro movimiento deja escapar el cristalino, que es una de las más graves complicaciones.

La perforación, aparte de los trastornos que ori-



gina, deja cómo huella manchas, leucomas extensos y estafilomas totales ó parciales.

Este cuadro de síntomas no aparece siempre tan avasallador, y nótese gradaciones muy apreciables en la coloración de los párpados, en su volumen, en la extensión del quémosis, la secreción, etc., y sobre todo en su marcha, desde el momento que lo sometemos á un tratamiento adecuado.

Estas modalidades, que son perfectamente apreciables para todos los que estamos habituados á esta clase de dolencias, obedecen á que la infección está sostenida por micro-organismos de especies distintas.

Hemos dicho que el frío, la humedad y la supresión de transpiración son abonadas para contraer el padecimiento, y los micro-organismos que pululan en el flujo vaginal.

Aunque todavía no se ha llegado á términos para hacer una clasificación de conjuntivitis en consonancia con la Bacteriología, el microscopio ha denunciado ya gérmenes definidos que caracterizan formas varias de conjuntivitis, que han de tenerse en cuenta para su tratamiento.

Así es que si el recién nacido sufre una conjuntivitis catarral aguda, encontraremos en la secreción los gérmenes de Weeks, que son bacterias muy finas, que con frecuencia se encuentran en las conjuntivitis de los recién nacidos, como dice Panas.

Si es blenorragica, el bacilo de Neisser, y si es pseudo-membranosa ó diftérica, el de Löffler.

Esto demuestra la necesidad que tiene el médico, tan pronto es llamado para asistir una de estas dolencias, sin dejar de llenar las indicaciones del momento de analizar los productos de secreción para tener conocimiento de los micro-organismos que intervienen en su producción.

En los dos primeros casos, debe empezarse por una limpieza absoluta para que no haya remanso de pus en el ojo, y para ello nos servimos de irrigaciones cada tres horas de una solución de formol al 1 por 1.000, practicándolas con el sifón de Weber, sustituyendo la cánula nasal por una delgada de cristal, que fácilmente se pueda introducir hasta el fondo del saco conjuntival, haciéndolo por el ángulo externo.

Este antiséptico, que tiene propiedades germicidas y esterilizantes, es inofensivo; no es tóxico, como el sublimado, y tiene, además, la ventaja de no alterar los tejidos de la córnea, que es de capitalísima importancia; después, y es lo seguro (1), usar una solución de nitrato de plata al 3 por 100, que se aplicará cada veinticuatro horas sobre la conjuntiva palpebral, previo ranversamiento de los párpados y lavado de la superficie conjuntival con una bola de algodón empapada en la solución de formol.

Esto, hecho con escrupulosidad, á los seis ú ocho días los síntomas agudos empiezan á desaparecer, y el enfermo entra en el período de curación, y al mes próximamente, sin dejar huella alguna, le habremos curado.

Cuando la afección es de origen blenorragico, todos los síntomas son más violentos, y la córnea amenaza perforarse con todas sus consecuencias.

En este caso, las irrigaciones hay que hacerlas de

hora en hora; espolvorear el ojo con iodoformo, y las aplicaciones del nitrato de plata han de hacerse dos veces al día con una solución al 10 por 100, que es la que nosotros empleamos, pues á veces hay que usar el nitrato en barra. Siempre que apliquemos el nitrato de plata, á la dosis que sea, debemos neutralizar el exceso de sal con disolución de cloruro de sodio.

La ingurgitación de la conjuntiva hace que los párpados adquieran extraño aumento y originen extensos quémosis, y á la menor presión que se hace para ranversar los párpados, la sangre se escapa, lo cual debe favorecerse por frótaciones con una bola de algodón impregnada en la solución de formol, y hasta favorecer la evacuación sanguínea por medio de escarificaciones y excisión del quémosis.

Este tratamiento, en la forma que indicamos, no debe suspenderse ni aminorarse hasta que no hayamos dominado el período agudo, aunque la córnea se altere ó perforo, pues nada se consigue, sin detener la marcha invasora de la infección. Esto no quita para que instilemos, llegado este caso, unas gotas de un colirio de sulfato neutro de atropina, por si con ello podemos disminuir las adherencias del iris, que indudablemente suelen resultar en estos trastornos.

La forma pseudo-membranosa, la más grave, exige el examen bacteriológico más que ninguna otra, pues sabido es hasta ahora que la córnea se perdía por necrosis; pero M. Sourdille cree que los microbios piógenos penetran por las erosiones producidas en esta membrana, originando supuraciones y destrucción del tejido, si bien es evidente que la córnea se pierde por defecto de nutrición; nada evita la gravedad cuando la córnea se interesa.

Esta forma exige tratamiento distinto, y aparte de las irrigaciones con soluciones antisépticas, aseo, etc., interesa en primer término hacer desaparecer las pseudo-membranas de la conjuntiva ocular, y tanto M. Fuzal como Copper y Abadie, recomiendan lavados directos con el jugo de limón, y proscriben por completo el uso del nitrato de plata; otros, como Panas, utilizan las soluciones del ácido fénico al 1 por 10.

Demostrada la intervención del bacilo de la difteria, convendría utilizar las inyecciones subcutáneas de suero antidiftérico.

El Dr. Copper, de Bruselas, en la Sociedad Francesa de Oftalmología, á pesar de aceptar las inyecciones subcutáneas de suero antidiftérico, cree, además, que deben hacerse algunas subconjuntivales, y si la afección es monocular, entiende que no deben dejarse de hacer también en el ojo sano, opinión que ha sacado de sus múltiples observaciones.

No rechazamos el que se practiquen las inyecciones subconjuntivales en los ojos enfermos, pero no en el sano hasta que la experiencia no nos demuestre su utilidad é inocuidad.

De estas variedades ó formas, las dos primeras son las más comunes y las que con frecuencia concurren á nuestras Clínicas, y en tres años próximamente que vengo tratándolas como he indicado, y los enfermos han acudido á tiempo, no tengo motivos más que para lisonjearme, sobre todo del formol; no así cuando usaba las soluciones del sublimado, que en no pocos casos me alteraron la córnea, dejando opacidades extensas.

La forma diftérica no es muy común, y por ello no es posible poder formar un juicio exacto, en que si las inyecciones subcutáneas tendrían el valor específico

(1) Una nueva sal de plata, el "protargol", pretende sustituir al nitrato; pero no está lo suficientemente estudiada para que en casos tan graves como estos dejemos lo seguro por lo dudoso.



que se pretende; pero no por ello debemos dejar de usarlas, procurando recoger bien las observaciones para su sanción.

## Sección Práctica.

### UNA DISCUSION DIAGNÓSTICA

Al publicar la presente historia clínica, no trato de zaherir en lo más mínimo á los dignísimos compañeros que conmigo asistieron á la enferma, y á quienes aprecio y respeto en lo mucho que valen, como lo prueba el haberlos elegido yo para consultores; muéveme sólo á ello el puro interés científico y el deseo de ofrecer á los ilustrados lectores de EL SIGLO MEDICO un caso interesante y del cual pudieran sacar alguna provechosa enseñanza.

Doña M. C. F., de cincuenta y siete años de edad, casada, natural de T. (Guadalajara), dedicada á sus labores de casa rica, de temperamento sanguíneo-nervioso, constitución robusta y atlética, sin herencia morbosa conocida, disfrutando siempre de buena salud, casada á los veintisiete años, tuvo un embarazo y parto normales á los dos años, muriendo al mes la criatura, sin que hubiera después nuevo embarazo. Dotada de gran estómago, abusando de las féculas y el agua y sin gran voluntad para el ejercicio, empezó á engordar á los treinta años, haciéndose pronto polisárcica.

A los cuarenta y cuatro años sufrió una pulmonía fibrinosa, que curó con la sangría y revulsivos, sin dejar vestigios. Por esta época notó en la mama derecha un tumorcito del tamaño de una avellana, que fué creciendo poco á poco sin doler ni adherencias, hasta hace seis años que aumentó considerablemente y hubo necesidad de extirparlo, previa anestesia clorofórmica, sin que ocurriera el menor percance en la operación, que duró más de una hora, y cicatrizando la herida por primera intención. Algo antes de esta fecha consultó con el Dr. Sánchez Ocaña, por temor á enfermedad del pecho, y examinada varias veces por aquel ilustre médico, no encontró nada anormal en el corazón ni en el pulmón, exceptuando la sobrecarga grasosa de que estaba invadido todo el organismo.

Desde la operación, hasta el año último, ha sufrido alguna indigestión, y en los inviernos catarros que curaban espontáneamente, pues siempre fué rebelde á los medicamentos. El invierno del 96 al 97 fué penoso para ella, pues vió morir tras larga enfermedad á dos seres queridos, aumentando la inmovilidad por vigilar su asistencia. En la primavera siguiente vino á Madrid, y como se fatigara algo más que de costumbre con el ejercicio, estuviera algo congestionada y sintiese un ruido de zumbido continuo en la cabeza que la molestara mucho, vió á un notable médico de esta corte, quien diagnosticó una sobrecarga grasosa en el corazón sin lesión alguna en los aparatos valvulares; propinándola los ioduros y alcalinos y unas píldoras purgantes con un régimen animal y el ejercicio al aire libre.

Pasó el verano siguiente con iguales molestias y sin poder salir á pasear por ir en aumento la fatiga al movimiento, y al regresar en Noviembre del 97 á Madrid, la encontré en el siguiente estado:

**Aparato respiratorio.** — La inspección no aprecia en el tórax nada anormal, fuera de la enorme adiposidad que, con la mama izquierda voluminosa, hace imposible la palpación y percusión. En la región esternal y cuello no se notan latidos sospechosos. La auscultación revela estertores húmedos difusos en ambas bases pulmonares, que predominan en el lado izquierdo por debajo de la escápula, donde á veces no penetra el aire. Accesos de tos frecuentes con expectoración sero-espumosa abundante, sin lograr un esputo compacto. El contenido de la escupidera parece agua de jabón.

En la quietud no hay dispnea.

**Aparato circulatorio. — Corazón.** — Ni siente, ni sintió nunca molestia ni palpitación en la región cardíaca, ni en puntos irradiados. Los focos de auscultación valvulares se hallan en los sitios fisiológicos, á cuyo dato concedo gran valor por la circunstancia de ser inútiles la palpación y percusión, con las cuales podríamos determinar los verdaderos límites del corazón. En ninguno de los cuatro focos valvulares noto soplo ni ruido anormal que indique mal funcionamiento del aparato respectivo.

Cuando la enferma está tranquila y bien alimentada, no se diferencia la intensidad de los tonos arteriales; pero después del acceso de tos, de un paseo por la casa, un esfuerzo, ó si está falta de alimento, entonces los dos tonos pulmonares son más intensos que los aórticos.

No son tan claros los ruidos aurículo-ventriculares á causa de la gran cantidad de grasa de la región; pero se oye bien el tic-tac normal y no estimo diferencias de intensidad en los focos.

El pulso es perfectamente regular, depresible, algunas veces débil (pequeño y blando), según el embargo respiratorio y la alimentación, con cuyo solo medio se repone inmediatamente, si no apremia la tos ó la fatiga, llegando á ser normal durante varios días; y en los diez años que la visito como médico, nunca hallé en él intermitencias, dicotismos, dureza, celeridad, frecuencia, intensidad, ni anomalía alguna que, acompañada del estado correspondiente cardíaco, me hicieran sospechar lesión valvular en alguna de las inevitables roturas de compensación que siempre llevan consigo, y de la cual, por otra parte, no hay etiología (reuma, infecciones, corea, embarazos repetidos, herencia, esfuerzos, emociones, etc.).

El aparato digestivo funciona regularmente; tiene buen apetito y digiere toda clase de alimentos; sólo hay algo de estreñimiento, que atribuye al poco ejercicio y al régimen animal que sigue para combatir la polisarcia. Su vientre es enormemente voluminoso y contiene gran cantidad de gases, pero no se aprecia edema en regiones laterales (ascitis).

La orina es escasa (unos 600 gramos) y algo encendida, no contiene albúmina ni glucosa; por consejo médico bebe poca agua, usando en su lugar leche. No hay ni hubo nunca edemas en parte alguna exterior.

El ejercicio físico la fatiga mucho y á duras penas sale á dar un paseo, que la hace sudar en extremo.

Los decúbitos son indiferentes y puede estar en la cama todo el tiempo que quiere sin fatiga ni molestia alguna, durmiendo generalmente bien con una ó dos almohadas.

Hace observar que ha tenido varios ataques de sofocación hacia la madrugada, que la despertaron y la obligaron á levantarse, quedando bien al poco rato.



Siguen los zumbidos de oídos, aunque no tan intensos.

La inteligencia y sensibilidad especial y general, normales.

El aspecto de la cara llama desde luego la atención por su coloración algún tanto cianótica, que aumenta con la tos y la fatiga, sobre todo en las mucosas visibles, y disminuye con el reposo y los derivados. Tal estado no se acompaña de fiebre, ni recuerda haberla tenido hace muchos años.

A esta altura de padecimiento (fin de Diciembre del 97) no presentaba más síntomas a mi observación, y como casi todos ellos radicaban en el aparato respiratorio, hacia éste hube de dirigir el juicio diagnóstico. En efecto, los estertores húmedos de las bases pulmonares, la disnea con el ejercicio, la tos y la expectoración sero-espumosa abundante, la cianosis, la resonancia exagerada de los tonos de la arteria pulmonar y los ataques de sofocación a la madrugada, revelan todos el compromiso de la circulación pulmonar, que ha producido un edema manifiesto. Ahora bien, ¿cuál es la causa de este trastorno? A primera vista parece que debe ser el corazón el órgano responsable de la alteración funcional del pulmón, dada la solidaridad de ambos órganos y de que las lesiones valvulares izquierdas pueden dar de sí los citados síntomas. Así lo pensé yo algún tiempo; pero estudiando mejor el caso, encontré tantos síntomas negativos de lesión cardíaca, que hube de abandonar esta idea y buscar otra explicación de los hechos. A la lesión valvular cardíaca faltan: la etiología, la endocarditis, que nunca existió, los síntomas subjetivos y objetivos cardíacos (que yo no aprecié, fuera de la resonancia pulmonar, a pesar de mi mayor empeño en ello), las alteraciones inevitables del pulso y propias de cada una de las lesiones, las pérdidas de compensación necesarias en el largo curso de su enfermedad, los trastornos gastro-hepáticos y renales que toda lesión valvular antigua lleva consigo, así como la ausencia de edemas en los maléolos y región exterior alguna. También deben citarse la opinión contraria del Dr. Sánchez Ocaña y la de los distinguidos cirujanos que la operaron el tumor mamario, administrándole el cloroformo, larga mano, sin tener que lamentar el menor accidente. Desechada la idea de lesión cardíaca ordinaria, recordé el tumor mamario de otro tiempo, su lento desarrollo al principio y rápido incremento después y, dada su predisposición exagerada a las formaciones grasosas, me dije: ¿no pudiera suceder que en el interior de la caja torácica se estuviera desarrollando otro tumor por el estilo del antiguo y que diera explicación de los síntomas observados en nuestra enferma?

Pensé en ello y ví que, efectivamente, admitiendo la existencia de una neoplasia mediastínica que creciera lentamente al principio y rápidamente después, vascularizándose al propio tiempo según sus necesidades nutricias, se interpretaba mejor el compromiso circulatorio pulmonar (congestión y edema) con sus síntomas tos, expectoración sero-espumosa, disnea al ejercicio, cianosis, *ataques de sofocación a la madrugada* y trastorno de la circulación cardíaca, acentuándose los tonos de los aparatos valvulares de sangre venosa (arteria pulmonar, tricúspide) y debilitándose los de sangre arterial (aorta, mitral) por simple entorpecimiento de la corriente y cambio de presión consecutivo; y al mismo tiempo se compren-

dían muy bien la ausencia de síntomas correspondientes a una lesión valvular del corazón (falta de soplos, dilatación de cavidades y puntos de auscultación, síntomas subjetivos locales, alteraciones de pulso, rotura de compensación y síntomas del aparato digestivo, hígado, riñón y edemas).

En su consecuencia, diagnosticué *tumor mediastínico*, con las reservas consiguientes, y dispuesto a modificar mi juicio si en el curso del mal la observación de otros síntomas me obligaba a ello.

En estas circunstancias, la ví segunda vez el notable médico que la examinó en la primavera, diagnosticando sin dudar de *regresión grasienta del corazón* en período avanzado, con impotencia manifiesta del órgano para dirigir normalmente la circulación; pero sin notar soplos cardíacos y sólo resonancia exagerada en los tonos pulmonares; en el pulmón y demás órganos observaba iguales síntomas que yo. Es decir, que estábamos conformes del todo en la sintomatología; pero interpretábamos el caso de distinto modo, haciendo partir los fenómenos, el uno del corazón mismo por impotencia, y el otro de fuera de él, entre los dos pulmones, y por compresión de éstos. Celebramos una entrevista, y le expuse mis dudas de lesión cardíaca y mis sospechas de tumor mediastínico, sin lograr que variase un ápice el juicio emitido; pero consiguiendo que viera a la enferma conmigo y dirigiera el tratamiento. Se dispuso un purgante salino abundante, que produjo varias deposiciones y un alivio manifiesto, en el mismo día, de la tos, fatiga y estado congestivo, y al siguiente tomó una poción con 4 gramos de diuretina, que no pudo concluir por el dolor de cabeza y atontamiento que la produjo, al mismo tiempo que aumentó la diuresis. Se substituyó el diurético con el nitrato potásico, se la sometió a un régimen mixto en que abundaba la leche y se alternaba con purgantes y diuréticos, consiguiendo mejorar el estado general congestivo, el corazón y pulso, que se hizo excelente, y quedando el pulmón limpio, al parecer, de exudados.

Esta situación bonancible duró unas tres semanas, y cuando estábamos más satisfechos del curso del mal y de los resultados del tratamiento, a pesar de no seguirse con el rigor ordenado por las malas condiciones de carácter de la enferma, sobreviene, el día 3 de Febrero a la madrugada, un ataque terrible de sofocación (hacia un mes que no la daban) que la duró cuatro horas, y durante el cual, tanto la familia como la paciente, creyeron llegada su última hora. Tal fué la angustia, disnea, cianosis y estado general alarmante que revistió el acceso, al cual no pudimos asistir ninguno de los dos médicos encargados de su asistencia, privándonos, por tanto, de apreciar sus caracteres, que habrían de ser tan útiles para reconocer su causa y naturaleza. Al día siguiente nos encontramos ambos médicos al lado de la enferma, y aunque estaba tranquila y sin fatiga alguna, si bien algo congestionada, al enterarnos de lo ocurrido en la madrugada, examinamos cuidadosamente el corazón y el pulmón, encontrando los mismos síntomas que un mes antes, es decir, resonancia exagerada en los tonos de la arteria pulmonar, sin soplos valvulares y pulso algo débil y congestionadas, ó mejor con estertores, varias zonas posteriores de los dos pulmones.

Al cambiar impresiones con mi digno compañero sobre el particular, ví que interpretaba el acceso de la noche como un ataque de asistolia, confirmando su



diagnóstico de regresión grasienta del corazón; en cambio, yo, al ver aquel acceso inusitado, cuando creíamos a la enferma en relativa mejoría y seguido de un estado general bueno, sin fatiga continua y sin alteración en las demás funciones, me pareció evidentemente un ataque dispneico dependiente de la compresión tumoral sobre los dos pulmones y sus nervios respectivos (neumogástricos) en un momento de congestión fugaz por la posición horizontal prolongada, aire viciado de la alcoba, etc., como ocurre frecuentemente en aneurismas torácicos, carcinomas, sarcomas y quistes mediastínicos, expresándolo así con entera libertad al compañero, que, viéndose contrariado en su autoridad, al parecer indiscutible, pidió un tercero en discordia, y aquella misma tarde celebramos consulta con un distinguido médico, que reconoció a la enferma, y expuso su valiosa opinión sin oír la nuestra, para evitar que influyera nuestro juicio en su observación clínica.

Su diagnóstico fué el siguiente: estrechez aórtica con insuficiencia mitral secundaria, que alcanzaba a las válvulas pulmonares y tricúspide, en un período algo avanzado, pero no tanto que hubiera que desesperar del caso por el momento.

Hay que notar que este diagnóstico se hizo sólo por los soplos cardíacos, pues dicho señor confesó que la palpación y percusión no podía practicarse, que el pulso nada revelaba de particular, que en el pulmón sólo había alguna congestión en las bases y que el aparato digestivo funcionaba bien, así como el riñón, y que no encontraba edemas exteriores. Mi compañero de observación se adhirió por completo al diagnóstico del consultor (sin duda oyó entonces lo que no pudo oír en 10 ó 12 observaciones anteriores), y yo en vano les hice fijar su atención en los síntomas negativos que encontraba en aquella lesión cardíaca especial y en los positivos de tumor mediastínico. Prevalió la opinión de los sabios, como era natural, y habiéndose negado el primero a continuar visitando a la enferma, quedó el segundo encargado de ella, a condición de que sólo él, como médico, había de intervenir en el tratamiento.

Mi antigua amistad con la familia, y el ruego de la enferma, me obligaron a seguir visitándola dos veces al día y a pasar algunas noches a su lado, lo cual me sirvió para continuar mejor la observación y apreciar en todos sus detalles el curso del mal y los resultados del tratamiento empleado por el nuevo médico. Dispuso este señor la dieta láctea absoluta, la cual, si facilitaba la diuresis, producía estreñimiento, que no conseguían vencer los purgantes empleados.

Se aplicaron doce sanguijuelas, que soportó sin gran violencia, echada en cama sobre el lado izquierdo todo el tiempo que duró tan molesta operación (hora y media), sin obtener mejoría alguna; se administró la cafeína en poción y en inyecciones, y con una mixtura antiespasmódica morfínada se capeaban los ataques, ya más frecuentes; ataques que se suponían de asistolia, aunque no presencié ninguno el médico de cabecera, y yo sí en varias ocasiones, observando que durante ellos el corazón y el pulso estaban casi normales en ritmo e intensidad, a pesar del embargo respiratorio, enorme y desigual, que ofrecía a la auscultación caracteres distintos en un mismo acceso, pues tan pronto estaba obstruido casi todo el pulmón, como penetraba el aire por toda la periferia, desapareciendo los estertores que antes existían juntamente con la tos y expectoración serosa, y sufriendo alteraciones la voz hasta

llegar a la afonía. Sucediéndose los ataques más a menudo, y de preferencia en la cama, se resolvió no acosarla y recurrir a la butaca, donde continuaron dándola, aunque no con tanta intensidad. El último ataque en cama, que fué terrible, dejó por varias horas un edema duro en ambos párpados superiores (sin presentarse el blando en los inferiores, que nunca tuvo), con hinchazón manifiesta de todo el miembro superior izquierdo, que desapareció en el mismo día. A todo esto el estómago continuaba tolerando la leche sin la menor protesta, y los riñones segregando orina fisiológica. Para combatir el tenaz estreñimiento se administraron 60 gramos de *aguardiente alemán*, que soportó bien, pero que no dió el resultado apetecido. En esta situación, y viendo que el peligro aumentaba por instantes, se pidió otra consulta por la familia, que se celebró en el mismo día entre el médico de cabecera y un distinguido catedrático, cuya opinión parece que estaba más de acuerdo con la mía que con la de los otros profesores. Siguió viéndola el encargado sin variar el tratamiento, y al tercer día dispuso la tintura de estrofantó, obteniéndose a las 30 gotas una emisión de orina abundante y clara como el agua, sin vestigios de albúmina, que sirvió al doctor para mejorar el pronóstico y pensar en revulsivos torácicos para el día siguiente, y a mí para convencerme de la sacudida nerviosa que había producido el estrofantó y de la integridad anatómo-fisiológica de los riñones a semejante altura de padecimiento cardíaco supuesto. Poco después de la emisión de orina entraba la enferma en un ataque de dispnea (nueve de la noche del 18 de Febrero), al cual asistí por completo, sin que logran dominarlo las inhalaciones de oxígeno, cafeína, morfina, sinapismos torácicos, maniluvios, ni otros recursos *ad hoc*, no hallando en el corazón y el pulso alteraciones de importancia en una situación respiratoria gravísima, hasta las doce de la noche que el pulso comenzó a debilitarse y a sufrir intermitencias, practicando entonces una inyección de éter que lo levantó y regularizó por espacio de una hora, decayendo luego rápidamente hasta desaparecer, y a los cinco minutos de la falta de pulso, y conservando la inteligencia hasta el final, exhaló el último suspiro y con él un grito, diciendo: *¡me mueren!*

Tuve gran empeño al embalsamar el cadáver, para conducirlo fuera de Madrid al panteón de familia, en practicar la autopsia para convencerme de mi error, mi acierto en el diagnóstico; pero la familia y testamentarios se negaron a ello por razones fáciles de comprender, muy comunes en esta desdichada España, donde casi no se practican otras autopsias que las judiciales, y tuve que desistir con disgusto, pues en la idea de publicar la presente historia resultaba incompleto y discutible, aun después de la muerte, un diagnóstico tan reñido en vida y que la autopsia hubiera puesto en evidencia, con gran provecho para la Clínica.

R. MERINO SÁNCHEZ.



## Sección Profesional.

### LA COLEGIACION MEDICA OBLIGATORIA

#### III

Prometí, al terminar mi anterior artículo, comenzar éste probando que la colegiación es la única que puede librarnos de la pesada carga de repartir equitativamente la contribución que á cada uno corresponde; y ha llegado el momento de cumplir dicha promesa.

Como decía en dicho artículo, de dos modos podemos librarnos de esa gabela, directa ó indirectamente, ambos imposibles de conseguir por un particular, y posibles y hasta fáciles por una colectividad.

Directamente podemos lograrlo recabando de los Poderes públicos una de nuestras antiguas prerrogativas, la de ser libres de toda contribución y carga vecinal, lo cual parecerá á alguno pensar en agüeros; pero si se tiene en cuenta que hubo época en España que así sucedía, y que hoy hay muchos profesores que gozan de ese beneficio; que se da así más importancia á la carrera, y que esta concesión no es gratuita, sino en compensación á los múltiples servicios que de balde prestamos á la sociedad, se vendrá en conocimiento de lo equitativo de la petición, que si no hoy, en otras circunstancias, puede abrirse camino, pues todo es efecto de pedir con conocimiento de causa y con oportunidad.

También puede y debe solicitarse la liberación de la contribución á cierto número de profesores, á semejanza de lo que pasa en los abogados, con lo cual disminuiría la cuota total.

Hágase un turno entre todos los médicos de una población, señalando la sexta, la octava, etc., parte, ó bien un número determinado, según la importancia de la misma; cuyo turno podría estar formado de los más jóvenes, ó de los que voluntariamente quisieran pertenecer á él, y se encargaría de todos los asuntos que, por no estar retribuidos por el Estado, Diputación ó Municipio podemos llamar *de oficio*, y en compensación á estos servicios *gratuitos* reclamen la exención de la contribución.

También debe pedirse esta exención para todos los que desempeñen cargos de corporación, pues debe considerárseles como empleados de las mismas y no como contratistas de servicios públicos.

La colegiación tiene también otro medio de realizar ingresos que, sin salir del bolsillo de los médicos, pueden constituir un fondo que, aplicado á la contribución, sea bastante para sufragarla.

Me refiero al descuento que en colectividad podemos tener en todos los artículos relativos á nuestra carrera, y si se quiere ampliar más la idea, extiéndase á los necesarios á la vida; es decir, entre todos constituir un gran consumidor, que paga al contado, por lo cual se nos rebaja un tanto por ciento que se destinará al pago de la contribución.

Para esto se celebran de antemano contratos especiales con los libreros, instrumentistas, etc., y se facilita á cada colegiado un documento que acredite su personalidad; la casa comercial cobra el precio corriente, y de vez en cuando, por ejemplo cada trimestre, se hace una liquidación de lo que han gastado los colegiados, y el tanto por ciento de rebaja estipulado lo entrega la casa al tesorero del Colegio.

Esto parecerá al pronto algo complicado; pero re-

capitando se verá que es fácil de realizar y que puede producir ingresos de consideración.

Terminada esta digresión, disculpable por ser pertinente al asunto que se ventila, paso á ocuparme de lo que dice el Dr. Rodríguez Méndez.

«El decreto (de colegiación) nos desprestigia, pues acepta en principio nuestra delincuencia..., y tiene efecto retroactivo tan absoluto que nos somete hoy á lo que no conocíamos ni presumíamos al empezar la carrera.»

El decreto de colegiación no nos desprestigia, porque á nadie alude directamente; los aludidos serán los incursos en sus estatutos, y en dicho caso, no éstos (los estatutos), sino los actos que dieron lugar á la incursión en ellos, serán los que desprestigiarán al individuo que los haya cometido, no á la totalidad de la clase: ningún ciudadano se considera desprestigiado, porque el Código castigue el robo.

Tampoco acepta en principio nuestra delincuencia; admite la posibilidad de que alguno de nosotros delinca, que no es lo mismo, y esto tenemos por fuerza que admitirlo todos.

En cuanto al efecto retroactivo, se necesita mirar á la colegiación con malos ojos para deducirle de sus estatutos. Éstos tendrán aplicación á las faltas profesionales cometidas después de constituidas las Juntas provinciales, y, por lo tanto, no lo tendrán á las que se hayan cometido con anterioridad á esta fecha, *único sentido en el cual pudiera decirse que la colegiación tiene efecto retroactivo.*

¿O se somete el Sr. Rodríguez Méndez, como nos sometemos todos, á las leyes que se van publicando desde que empezó su carrera? ¿Cree que el cumplirlas es darles efecto retroactivo? Recapacite un poco sobre el particular, y verá que está equivocado en sus apreciaciones.

«Hace largos años vivíamos sin esa colegiación; pero esto no prueba que no deba establecerse, porque, siguiendo análogo razonamiento, no debíamos admitir los adelantos modernos, *porque hace largos años vivíamos sin ellos.*

«Se nos condena... á que nos juntemos con quien tal vez no queramos juntarnos... á que comulguemos con gente de muy diversa catadura.»

No hay tal condena; pero aun admitiendo la palabra para evitar digresiones, ¿no se fija el Dr. Rodríguez Méndez en que pasa lo mismo en las demás carreras? Pues qué, ¿los abogados desearían juntarse con todos sus compañeros? ¿No tiene á veces que obedecer el militar á un desconocido, ó quizá á un enemigo? ¿No sabe el Dr. Rodríguez Méndez que la voluntad ha de estar regida por leyes que cumplan el bien, manteniendo la armonía de las relaciones del hombre con la sociedad? ¿Toda asociación no ha de tener un reglamento? Pues atengámonos á él y no divaguemos caprichosamente.

«¿Liciera estas violencias un Gobierno autoritario, y se comprendería; lo que no se concibe es que lo ordene un Gobierno que se precia de liberal, y en un país que tiene Constitución, leyes orgánicas, etc.»

En mi primer artículo dije que la colegiación no es política, que se refiere simplemente á la organización del servicio sanitario, y, por lo tanto, lo mismo ha podido llevarla á cabo un Gobierno liberal que uno conservador, sin que ninguno de ellos cometa violencia al efectuarlo, sino que, por el contrario, al ocuparse de un asunto de tanta importancia y tan abandonado



hasta el día, da prueba de procurar por el bien de la sociedad y de los médicos.

«Bien sé que algunos han pedido esa colegiación» No algunos, sino todos, ó mejor dicho, la representación de todos.

Años hace que la Prensa viene discutiendo este tema y, preparados los ánimos para resolver, se puso sobre el tapete en el Congreso Médico-Farmacéutico del 78, en el cual se aprobó el dictamen que al mismo presentó la correspondiente Comisión, en cuyo preámbulo se lee lo siguiente: «Las clases médico-farmacéuticas deben colegiarse? Unánimes han sido los pareceres en el seno de la Comisión, al exponer este primer punto, sin cuyo acuerdo afirmativo fuera inútil el examen de los demás»

Después de este Congreso hubo otro: el de titulares de Diciembre de 1891, reunido con motivo de las protestas al reglamento benéfico-sanitario de Junio de aquel año, y después de tratar los asuntos para que se había reunido, se promovió discusión acerca de si el Congreso debía terminar ó si debía continuar para discutir la colegiación y constitución del Montepío, y se acordó dar por terminadas las tareas «por no ser aquellos puntos para los que se había reunido el Congreso», si bien todos los representantes estuvieron conformes en la conveniencia y hasta en la necesidad de la Asociación, y en que debían en sus respectivas provincias estimular á sus compañeros á verificarla, dejando para más adelante la creación del Montepío.

En virtud de esta resolución, publicó la Prensa, á principios del 92, las bases para una Asociación general de médicos y farmacéuticos, con arreglo á las cuales había muchas Asociaciones voluntarias á la publicación del decreto de 12 de Abril último creando la colegiación obligatoria.

Si, pues, el Congreso Facultativo del 78 aprobó la colegiación, la ratificó el del 91 y la llevó á cabo con el carácter de voluntaria el manifiesto de la Prensa del 92, y dichos dos Congresos son los únicos que se han celebrado en dicho lapso de tiempo, y, por lo tanto, constituyen la genuina representación de las aspiraciones de la clase, queda probado que «la representación de todos ha pedido la colegiación».

El Gobierno realmente no ha hecho más que acceder á nuestra petición, así es que debemos estarle agradecidos y tratarle por este concepto con benevolencia; la equivocación, si la hubiere, que no la hay, estaría en nosotros al pedir la colegiación; pero aun en este caso los opuestos á ella deben partir de la base de que se ha solicitado por el beneficio que ha de producir, por lo cual están obligados á combatirla con moderación.

«Flaqueza es ésta (la de pedir la colegiación) que pone de relieve que, aun siendo hombres, todavía hay quien no ha salido de la infancia y necesita andadores, puntos de apoyo y tutoría interminable.»

Aparte del poco respeto con que en las anteriores líneas se trata á los que deseamos la colegiación, cuya falta se extiende á los Congresos que se ocuparon de tal tema y á la Prensa que lo discutió, el Dr. Rodríguez Méndez demuestra prácticamente con sus palabras que hay en nosotros gérmenes de indisciplina que hay que contener reglamentándonos.

Hemos salido, por desgracia, de la infancia, mas la experiencia adquirida nos demuestra que no necesitamos andadores ni puntos de apoyo, pero sí reglas á

que amoldar nuestra conducta para que andemos como debamos y nos apoyemos donde sea regular.

La colegiación no nos da, sino que nos quita los andadores con que hoy defendemos nuestras faltas; de modo que respecto á este punto sucede con la colegiación lo contrario de lo que el Dr. Rodríguez Méndez supone, porque con ella hay una pauta á que someter nuestros actos, y sin ella no hay más que nuestra voluntad, que difícilmente es tan neutral que no se incline en nuestro favor

«Dicha colegiación ¿es conveniente, en la forma establecida, para el público? No. Por el presupuesto del Colegio y porque puede privar temporalmente de la profesión.»

Del presupuesto del Colegio ya me he ocupado antes y dije: primero, que es indispensable, y segundo, que no merece la pena de hacer objeciones por ese lado.

En cuanto á la privación temporal del ejercicio de la profesión, debo decir que será difícil que ocurra, y si ocurriese sería motivada, y, por consiguiente, será una garantía para el público saber que el médico A ó B ha incurrido en una falta, ó en una serie de faltas profesionales, de tal entidad que el Colegio se ha visto obligado á privarle temporalmente de ejercer.

El argumento del Dr. Rodríguez Méndez «será un pícaro, pero es mi médico» es completamente faltó de razón, porque lo mismo puede emplearse con relación á un intruso: «no será médico, pero merece mi confianza», ó con relación á un condenado á presidio por un delito común: «ha merecido presidio, pero es mi médico» y pedir que lo sacaran de la cárcel para visitar á su cliente.

Además, con dicho argumento se antepone la creencia personal á la legal, y ampliándolo á las distintas esferas de la vida no habría sociedad posible.

La colegiación es, pues, conveniente para el público porque le garantiza la moralidad del profesor y porque crea un Cuerpo consultivo gratuito.

«*Vir bonus, medicus peritus*: el médico ha de ser honrado y ha de conocer la Medicina.» Máxima que cita el Dr. Rodríguez Méndez y con la cual estamos todos conformes; pero es necesario que esta máxima no sea platónica como es hoy respecto á la moralidad, sino real, y para ello necesita que consten la ciencia y la honradez del profesor.

Para la ciencia tenemos nuestro título, que presupone años de estudio, exámenes, etc.; para la honradez no tenemos nada escrito; nuestra conciencia es nuestra regla; mientras que la colegiación establece bases á las que hemos de ajustar nuestra conducta y Juntas que nos califiquen si faltamos á dichas bases, con lo cual la honradez, de platónica, se convierte en real. Ahora el Dr. Rodríguez Méndez y los que como él piensen, que elijan lo que les parezca mejor.

ANTONIO VIETA.



## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso de locura sintomática de glucosuria. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. — Procedimiento de Hauser para la coloración de los bacilos tuberculosos — III. El "iodoformógeno" — IV. El ortoformo contra las grietas del pezón. — V. La "aiodina"; nuevo preparado de la glándula tiroidea. — VI. Investigaciones patológicas, clínicas y terapéuticas sobre la epilepsia.

### I

En la *Revista Balear de Ciencias Médicas* publica el Sr. D. Jerónimo Ripoll el siguiente caso de locura sintomática de glucosuria:

N. N., de cuarenta y ocho años, no ha padecido anteriormente ninguna enfermedad: dedicado desde hace tiempo á expendedor de comestibles, añade á su tarea ordinaria la de invertir las noches en practicar el contrabando, alterando su sosegada vida por quebrantamiento del buen régimen que hasta entonces había observado, y trocando su tranquilidad moral por impresiones deprimentes, que son la secuela de tan azaroso oficio. No elige para practicarle día ni noche apacible; afronta el peligro cuando se presenta la oportuna ocasión, desprecia el abrigo, que para la mayor velocidad en salvar el paquete le estorba, y, sin que lo haya otorgado jamás, el alcohol indudablemente es el elegido para reparar sus fuerzas, despreciando alimento que no apetece. Así se van sumando los días hasta que, en una de sus correrías, tras copiosa lluvia y brusco enfriamiento, corona su trabajo un inesperado disgusto, permanece vagando largas horas sin poder orientarse en su camino, y es llevado más tarde á su morada enfermo.

En la mañana del siguiente día de tener lugar todo lo anteriormente referido, fui llamado, sorprendiéndome al encontrar mi cliente en un estado para mí inesperado, de exaltación tumultuosa y delirante la más completa, lo mismo en la esfera intelectual que en la moral.

La sobreexcitación de su imaginación le permitía desarrollar la narración de los sucesos de una manera absurda é inverosímil, acompañándola de originalidades y amenazas que jamás pudo haber conocido. Locuaz, recordaba algo de lo sucedido, pasando con facilidad á asuntos que no tenían relación con lo que trataba de recordar y siempre derivando su delirio por la ambición y engrandecimiento de fortuna. Tras tan grande excitación la atenuación se empezaba ya á apreciar; fija su mirada en cuanto le rodeaba, su sensorio recibía el aviso de que aún le perseguían; las ilusiones de la vista persistieron, permitiéndole ver á los que quizás debieron perseguirle; difícilmente se le podía dominar, no tan sólo en su lecho, sino también en la habitación; sólo bajo el dominio que sobre él ejercí desde el primer momento pude, tras largo rato, imponerme.

Ciento veinte pulsaciones, y el termómetro marcando 38°5.

Su respiración franca y normal, sin que la auscultación ni la percusión anunciaran nada patológico en la cavidad torácica. Nada nos pudo hacer sospechar la exploración de la región hepática; la coloración de la piel, normal; lengua saburrosa. Disminución notable de la orina.

El enfermo no acusaba ningún dolor.

Conocía de antemano los antecedentes de familia, de modo que sabía que los fenómenos observados es-

taban á salvo de la fatal ley de la herencia, que ordinariamente se impone en Patología mental. Hacia unos días que, hablando extensamente con el enfermo, lo hizo en estado completamente normal, sin que pudiera traslucirse lo más mínimo que pudiera evocarse como detalle no tomado en cuenta en aquellos momentos.

En Medicina mental nunca debe demorarse el análisis de la orina; en nuestro caso se imponía de momento.

Desperdiciados los orines suficientes para poder proceder al análisis, por un movimiento brusco del enfermo, dejé prescrita una solución polibromurada, hidrato de cloral y baño general. Hasta después de la visita de la tarde no pude obtener aquel importante dato clínico. *D'emblée*, como en todo se había sucedido desde las primeras manifestaciones de su estado, se presentó una diuresis sumamente aumentada; el enfermo no tenía sed ni había tomado alimentación alguna.

Practicado el análisis de la orina se encontró pequeño vestigio de albúmina, reconocida por el ensayo de la ebullición, permitiendo el enturbiamiento por la adición de ácido nítrico; por el líquido de Fehling pudo reconocerse la glucosa en un 18 por 100 aproximadamente.

El diagnóstico estaba hecho. Llamados á consulta los Sres. D. Francisco Sancho y D. T. Darder, convinimos en que el estado mental del enfermo era sintomático de la presencia de glucosa en la orina, ¿locura glucosúrica?

Si bruscamente fueron sucediéndose los trastornos en nuestro enfermo, rápidamente también fueron cediendo y caminando á la normalidad todos los trastornos observados.

La disminución de la glucosa siempre marcó la amonización de las manifestaciones delirantes.

La compatible sujeción al régimen apropiado, los alcalinos y la continuación prolongada del baño general, han constituido la base del tratamiento seguido.

Han transcurrido ya once meses: sus ocupaciones no han variado, sus aficiones continúan; impulsado por sus compromisos, nada le arredra ni le impone; come ya indistintamente sustancias feculentas, y de cinco meses acá la orina ha sido normal, habiendo sancionado el tiempo que sólo la fatiga llevada al extremo, una impresión moral superior á su resistencia orgánica, sumada á otras anteriores, y una manifestación accidental de presencia de glucosa en la orina, aumentada *per accidens*, fueron las causas determinantes de los trastornos observados en nuestro enfermo.

### II

El Sr. Hauser ha dado á conocer en la Sociedad de Biología de París un nuevo procedimiento de coloración del bacilo tuberculoso de Koch en los esputos, y el Sr. Lesieur ha estudiado su valor en el laboratorio del Sr. Arloing.

Se trata de una modificación de los métodos antiguos, en particular el de Ziehl, mejor que de un método nuevo, hablando con propiedad.

El método de Ziehl comprende:

1.º Coloración de la preparación, en su totalidad, por una solución hidro-alcohólica de fuchsina fenicada.

2.º Decoloración por el ácido sulfúrico á  $\frac{1}{4}$  ó el nítrico á  $\frac{1}{3}$ , pues sólo el bacilo de Koch escapa á la



acción de este ácido, gracias á su envoltura formada en su mayor parte de ácido graso.

3.º Tiempo facultativo, recoloración del fondo en azul de metileno. De los demás procedimientos antiguos, la mayoría son comparables al de Ziehl.

Ahora bien, de los tres tiempos de este procedimiento, Hauser no modifica más que el segundo; sustituye los ácidos minerales por los ácidos orgánicos de la serie láctica como agentes decolorantes. Preconiza la solución acuosa de ácido láctico al 5 ó 10 por 100 ó la solución alcohólica al 2 ó 3 por 100. El Sr. Lesieur ha empleado la solución alcohólica al 2 por 100, que ha creído que reunía el máximo de ventajas.

Hauser propone también emplear la solución alcohólica saturada de ácido pícrico, que tendría la ventaja de recolorar el fondo en amarillo, al propio tiempo que haría desaparecer el color rojo debido á la fuchsina; pero al Sr. Lesieur ha parecido preferible recolorar en azul después de decolorar en ácido láctico.

La sustitución de los ácidos orgánicos á los ácidos minerales para la decoloración, está basada en razones teóricas que se pueden resumir así: los ácidos minerales decoloran reemplazando la sal formada en el primer tiempo, sal monoácida, muy coloreada, insoluble en el agua, por una sal triácida, incolora y soluble.

Se trata de una verdadera *sustitución*, y se concibe que una acción tan profunda pueda ejercerse sobre el mismo protoplasma bacilar, si el contacto es demasiado prolongado. Por el contrario, los ácidos orgánicos obran á la manera del agua ó del alcohol, por simple *disolución* de la materia colorante; una acción tan débil no puede pasar los límites de la envoltura bacilar, aun después de un contacto de media hora.

De hecho, en la práctica es raro que se obtenga por el método de Ziehl preparaciones ideales; ó bien el fondo ha conservado un color rojo más ó menos oscuro, y si se ve los bacilos no se puede afirmar que sean los de Koch; ó bien el fondo se ha decolorado completamente, y si no se ve bacilos, no se puede afirmar que el ácido sulfúrico no haya decolorado alguno.

Las preparaciones capaces de llevar la convicción, aquellas en que los bacilos de Koch, claramente teñidos en rojo, aparecen en un fondo completamente decolorado ó recolorado en azul, no se obtienen sino teniendo gran hábito para los tanteos que exige el segundo tiempo del método. Con el procedimiento de Hauser desaparecen estas dudas; la decoloración es suficiente al cabo de unos segundos, y hasta después de media hora de contacto no ataca los bacilos tuberculosos.

El Sr. Lesieur ha teñido así capitas de esputos, productos patológicos ó experimentales. En las capas de cultivos mezclados de bacilos de Koch y de estafilococos, sólo los bacilos han conservado el color rojo, y sólo los cocos se han recolorado en azul. En las mezclas de cultivos de bacilos de Koch y de bacilos de Eberth ó de coli-bacilos, sólo los primeros han conservado el color rojo y los otros han tomado el color azul.

En resumen, la gran resistencia del bacilo de Koch á la decoloración por el ácido láctico, hace del procedimiento de Hauser un procedimiento fácil, accesible á los investigadores menos expertos, y en este sentido ha querido contribuir el Sr. Lesieur á vulgarizarlo y á introducirlo en la práctica corriente.

## III

El *iodoformógeno*, preparado inodoro de iodoformo, es una combinación de éste y de albúmina que contiene 10 por 100 de iodoformo, que es mucho más ligero y de menos costoso empleo. El olor iodoformado es imperceptible. La preparación no es enteramente tóxica ni irritante; los eczemas húmedos tratados por esta sustancia han secado en pocos días. Las probabilidades de intoxicación con el *iodoformógeno* son mucho menores que con el iodoformo.

## IV

El Sr. Teisseire habla del tratamiento de las grietas del pezón por el ortoformo analgésico, que ha experimentado en la Clínica del Sr. Maygrier.

Para las grietas del pezón, el modo de emplear el ortoformo es de los más sencillos: se insufla los polvos en toda la extensión de la herida, ó mejor se extiende una capita igual y uniforme de polvos en medio de una compresa húmeda esterilizada ó de gasa salolada, y se aplica esta compresa al pecho, poniendo en relación la parte ortoformada con la herida del pezón; encima una cura untada, con ó sin tafetán gomado, según que la compresa sea húmeda ó seca. Cada dos horas, al dar de mamar, se quita la compresa que cubre el pecho, se lava el pezón con un poco de algodón hidrófilo empapado en agua boricada tibia, y después de dar de mamar se vuelve á poner los polvos ó la compresa ortoformada.

El ortoformo suprime casi totalmente el inconveniente principal de las grietas del pezón, es decir, el dolor; la analgesia aparece de uno á quince minutos después de la aplicación del medicamento; como el efecto anestésico dura de ordinario de doce á veinticuatro horas, basta, por lo general, una ó dos curas diarias. La cura seca de ortoformo tiene suficiente poder antiséptico para impedir la infección en un medio poco séptico, como el de las grietas del pezón; obra enérgicamente sobre su cicatrización (la curación se obtiene en cuatro ó cinco días, cuando se requiere diez ó doce con los otros tratamientos); por último, tiene perfecta inocuidad para la madre y el hijo.

## V

El Sr. Schærger ha obtenido una nueva preparación de la glándula tiroides, la *aiodina*, precipitando por el tanino los iodoalbuminatos, las bases y la sustancia mucosa de la glándula tiroides. La cantidad de iodo en la *aiodina* oscila entre 0,39 y 0,42 por 100. Por su riqueza en iodo, 1 gramo de *aiodina* corresponde á 10 de glándula tiroides fresca y á 2 de glándula tiroides desecada (tireoidina). La *aiodina* se vende en el comercio en forma de pastillas.

El Sr. Lanz ha comprobado la eficacia de este preparado en los perros sin tiroides y en los sujetos con bocio. En un caso de bocio hiperplásico enorme, su volumen comenzó á disminuir sensiblemente al cuarto día de tratamiento, y á los dieciséis se había reducido á la mitad.

El autor no ha observado nunca que se descompusiese la *aiodina*; en cambio la tireoidina entra fácilmente en putrefacción.

## VI

De la Memoria que con el título *Investigaciones patológicas, clínicas y terapéuticas sobre la epilepsia* ha



presentado el Sr. Mauricio Dile á la Academia de Medicina de París, traducimos las conclusiones que dicen así:

1.<sup>a</sup> La predisposición *hereditaria* no podría por sí sola crear la epilepsia.

Las intoxicaciones y las infecciones pueden obrar de dos maneras: ó bien atacan un sistema nervioso ya averiado, ó bien alteran un sistema nervioso, de modo que creen una predisposición *adquirida*.

2.<sup>a</sup> La *auto-intoxicación*, causa próxima del ataque, no es función directa de la infección causal; resulta de trastornos de nutrición que se han establecido lentamente y que se puede calificar de manifestaciones *para-infecciosas* de la sangre, que se torna tóxica en el momento del ataque, hasta el punto de producir, inyectada á los animales, un *estado de mal* mortal.

3.<sup>a</sup> La naturaleza del *agente tóxico* no puede, al parecer, deducirse de la variación cuantitativa de uno de los elementos químicos de la sangre. (Hemos observado que la *potasa* de la sangre, *hipo-normal* en el intervalo de las crisis, se torna *hiper-normal* durante la crisis y aumenta aún en el estado de mal.)

4.<sup>a</sup> A los numerosos síntomas que marcan los trastornos de la nutrición en el intervalo de las crisis, creemos haber añadido el siguiente: hay *poliuria* manifiesta (2,163 litros) con ligera *azoturia*; los días de crisis, la poliuria es *menos* intensa (1,909 litros), y el ázoe urinario es ligeramente *hipo-normal*.

Las variaciones nutritivas del día parecen tener poca influencia sobre la producción de las crisis, que son aproximadamente de frecuencia igual en las veinticuatro horas del día.

5.<sup>a</sup> Desde el punto de vista *sintomático*, las sacudidas *mioclónicas* que preceden á menudo y largo tiempo á las demás manifestaciones epilépticas, y que cuando existen preceden siempre algunos días la crisis de *gran mal*, reducen bastante bien aisladamente la fase clónica; se las podría describir con el nombre de *pequeño mal motor*.

6.<sup>a</sup> La *terapéutica* de la epilepsia — fuera de la epilepsia *claramente* refleja ó de las convulsiones *jacksonianas* — debe ser *médica*.

El suero de Hayem empleado solo, es un excelente agente antitóxico; combinado con otros agentes es un precioso auxiliar.

La acción de los sueros *antitetánico* y *antiestreptocócico* es casi idéntica; en ningún caso ha habido agravación, pero el efecto sobre los ataques ha sido generalmente nulo.

En los enfermos atacados de sacudidas *mioclónicas* se ha mejorado en *todos* este síntoma más ó menos, y á veces de un modo sensible.

ROMÁN TERRES.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,90; mínima, 705,48; temperatura máxima, 12°,8; mínima, 0°,2; vientos dominantes, O., NE y E.

Han continuado predominando en la semana anterior las enfermedades del aparato respiratorio, anginas, bronquitis y pleuro-neumonías, algunas de naturaleza gipal y muchas francamente inflamatorias. Las neuralgias intercostales, intestinales y lumbares

han sido frecuentes. Han aumentado, con relación á las semanas anteriores, las enfermedades del hígado, y se han exacerbado las crónicas del cerebro y del corazón.

En los niños no se observa nada de particular.

## Crónica.

**Conferencia próxima.** — La que nuestro Director, Excmo. Sr. Marqués de Guadalerzas, dará el miércoles próximo, 1.º de Febrero, en la Escuela práctica de Especialidades médicas (Montera, 4), á las seis de la tarde, versará sobre la *Filosofía de Descartes*.

**Colegio de Médicos de Madrid.** — El miércoles último terminaron las elecciones de la Junta de gobierno. Verificado el escrutinio parcial del día, se llevó á cabo el general, resultando proclamados para los cargos vacantes las personas que se expresan á continuación, con el número de votos obtenido durante los cuatro días de la elección:

Presidente, D. Julián Calleja y Sánchez, 325 votos; vocales: 1.º, D. Simón Hergueta y Martín de Pedro, 352; 2.º, D. Isidoro de Miguel y Viguri, 293; 3.º, D. Mariano Herrera y Carrascoso, 272; 4.º, D. Juan Roca y Viñarta, 331; 5.º, D. Francisco Caballero y Rubio (de Villamanta), 273; 6.º, D. Joaquín Aleixandre y Aparici, 291; 7.º, D. Antonio de Santos y Rodríguez, 296; secretario, D. José Codina y Castellví, 359; tesorero, D. Juan Horma y González, 296; contador, D. Antonio García Cuello, 417.

**Reparto de obras.** — Ayer sábado, día 28 del corriente, enviamos á todos los suscriptores de la BIBLIOTECA en provincias el **cuaderno 26 (5.º del tomo VI)** del **Tratado práctico de Medicina clínica y Terapéutica** de los Dres. Bernheim y Laurent. Dicho cuaderno **26** corresponde al mes de Enero de 1899.

Tenemos, pues, publicados, de los *seis* tomos de que constará la obra, *cineco* tomos, y está próximo á terminar el VI. Los nuevos suscriptores á la BIBLIOTECA, para recibir todo lo publicado, deberán enviarnos 16,50 pesetas por el año 1897 y 15 pesetas por el año 1898. *Una vez terminada la obra costará en rústica 50 pesetas, y 60* encuadernada en tela á la inglesa.

**Nuevos Colegios.** — El Colegio de médicos de la provincia de Burgos ha quedado constituido del modo siguiente:

Presidente, D. Sixto Antón González; vocal 1.º, don Perfecto Ruiz López; vocal 2.º, D. Ildefonso Díez Santa Olalla; vocal 3.º, D. Nicolás Calvo Manso; vocal cuarto, D. Manuel Valdivielso Mayor; vocal 5.º, D. Juan González Alonso; tesorero, D. Benito Martín Rodrigo; contador, D. Luciano López Martínez; secretario, don Agustín Rivas Mateos.

La Junta de Gobierno del Colegio de médicos de Santander la componen los señores siguientes:

Presidente, D. Fernando Bolívar Canuas; vocal primero, D. Juan Antonio Viteri Olalquiaga; vocal 2.º, don Saturnino Regato Gómez; vocal 3.º, D. Francisco Toca Lecture; contador, D. Juan J. Oria Rodríguez; tesorero, D. Agustín Nieto Bernedo; secretario, D. Eduardo Estrañi Campó.

**Bien venido.** — Tenemos el gusto de participar á nuestros lectores que nuestro distinguido colaborador, Dr. D. Alejandro Settler, ha regresado de París y de Londres, en donde, por espacio de tres años, ha ampliado y perfeccionado sus conocimientos en la especialidad de vías urinarias, que viene cultivando desde que en 1882 comenzó sus estudios en las Clínicas de vías urinarias de París, especialmente en las del Hospital Necker y de Mallez, de la que fué primer ayudante por espacio de dos años.

El Dr. Settler, al regresar á Madrid después de otros tres años de estudio de la especialidad en la Escuela y Clínica de vías urinarias del Hospital Necker en París, en el *Royal College of surgeons of England* y en el *University College Hospital* en Londres, ha establecido su gabinete de consulta en la calle del Almirante, 2 duplicado, 1.º





**Memoria-resumen.** — El inspector jefe de la Sección de Sanidad Militar del Ministerio de la Guerra, nuestro distinguido amigo Dr. D. Bernardino Gallego, ha tenido la atención de remitirnos un ejemplar de la *Memoria-resumen de la estadística sanitaria del ejército español correspondiente al año 1896*, Memoria que acredita una vez más la pericia del Cuerpo de Sanidad Militar.

Agradecemos al Sr. Gallego la atención que ha tenido con nosotros, y le felicitamos por este trabajo.

**Obras recibidas.** — En estos días hemos recibido las siguientes:

*Apuntes de Hidrología médica general - Fisioterapéutica y Climatoterapia*, según el programa de oposición á médicos-directores de baños, por el doctor D. Francisco de B. Aguilar Martínez. Tomo IV. Véndese este tomo, que viene á completar tan notable obra, al precio de 10 pesetas, en casa del autor, calle del Pintor Domingo, 44, Valencia, y en las principales librerías.

— *Casulística oto-rino-laringológica* (Conferencias, con presentación de enfermos, dadas en la Escuela práctica de Especialidades médicas), por el Dr. Forns. Segunda edición. Véndese este folleto al precio de 2 pesetas, en casa del autor, plaza del Angel, núms. 13 y 14, 1.º derecha, Madrid.

— *Organotherapie ou opotherapie*, por el Dr. G. C. Hillemand. Precio: 0,75 fr. en casa del editor Steinheil, 2, rue Casimir-Delavigne, París.

— *Quelques vues originales sur le gros de l'action de la quinine dans la fièvre. (Un premier essai sur le traitement essentiel de la fièvre)*, por Da Silva Jones, cirujano del Hospital de San José en Lisboa.

— *Apoplejia cerebral*, por D. José Codina Castellví. Obra de cerca de 600 páginas, propiedad de la Casa de Salud de Nuestra Señora del Pilar de San Gervasio (Barcelona), que mereció el primer premio en el concurso abierto por la misma. Es obra digna de concienzudo estudio.

— *Formulaire des médicaments nouveaux pour 1899*, por Bocquillon-Limousin, con un prólogo del Dr. Huchard. Un volumen de 324 páginas, encuadernado, 3 francos, en casa del editor J. B. Bailliére et fils, 19, rue Hautefeuille, París. Contiene este formulario muchos medicamentos nuevos introducidos recientemente en la Terapéutica.

**Neurología.** — El domingo pasado, 22 del corriente, falleció en Madrid el Dr. D. Jerónimo Macho de Velado, catedrático de Mineralogía y Zoología aplicadas á la Farmacia en la Universidad Central.

Profesor concienzudo, en el largo período que ejerció el magisterio, primero en el Instituto y en la Universidad de Santiago y después en la de Madrid, supo cumplir perfectamente con todos sus deberes profesionales; sabio modesto, consagróse con verdadero amor al cultivo y á la propagación de las ciencias naturales, y así el distinguido maestro deja nombre respetable en la enseñanza y en los Cuerpos científicos á que pertenecía y á los cuales llevó la ofrenda de su no interrumpida labor científica.

También ha fallecido en esta corte, el 21 del corriente, en edad muy temprana, el muy ilustrado médico de la Beneficencia municipal Sr. D. Martín Díez Guerra, colaborador que ha sido de este periódico y traductor de varias obras de las que figuran en la *Biblioteca de El Siglo*. Tenía el Sr. Díez Guerra inteligencia muy clara, memoria felicísima y palabra calurosa y fácil, y hubiese figurado á gran altura dedicado á la enseñanza de la Medicina. A su señora é hijos acompañamos en el hondo sentimiento en que les ha sumido tal desgracia.

Igualmente ha fallecido el Sr. D. Julián Lancha, padre de nuestro amigo y suscriptor D. Andrés, á quien enviamos con este motivo nuestro más sentido pésame, así como á su apreciable familia.

**Lo de siempre.** — Según nos dice el Sr. González y Martín (D. Rodolfo), el alcalde de Losar de la Vera (Cáceres) se conduce con los titulares de dicho partido como un señor de hórca y cuchillo. Desempeñando el Sr. González la titular á gusto de todo el vecindario,

ocurrióse á cuatro vecinos quejarse del médico al alcalde, quien citó á tres juntas á todos los vecinos para que manifestaran si estaban ó no conformes con el titular. En la primera reunión rebatió éste los cargos que se le dirigían, y hubo vecino que declaró que todos estaban satisfechos de los servicios del médico. Pero á los siete días citó á nueva junta el alcalde, quien acordó rescindir el contrato y anunciar la vacante, de cuyo acuerdo se alzó el Sr. González ante el gobernador. Este nada resolvió; anunciada la vacante sólo la solicitó el antiguo titular... y el alcalde juzgó conveniente no proveerla y anunciar segunda vez la vacante, aumentando el sueldo de la titular.

El gobernador de Cáceres es quien ha de poner coto á esta arbitrariedad, y es de esperar que así lo haga, enseñando al alcalde de Losar que para rescindir el contrato hay que formar el expediente que marca la ley.

**Obra nueva.** — El infatigable Dr. D. Luis Vega-Rey, tan conocido del público médico por sus numerosas publicaciones, acaba de sacar á luz la segunda edición de su obra *Puntos negros del descubrimiento de América (Estudio histórico-crítico)*, que lleva un prólogo del ex presidente de la República española Sr. D. Francisco Pi y Margall.

Esta obra, que tiene cerca de 500 páginas, se vende en casa del editor, D. Leopoldo Martínez, Correo, 4, tercero, y en las principales librerías, al precio de 4 pesetas en Madrid y 4,50 en provincias.

**Periódicos nuevos.** — Con el título de *La Reforma Médico-Farmacéutica* ha visto la luz en Teruel un nuevo periódico bajo la dirección de nuestro estimado amigo D. Francisco Alemany Bosch y de cuya redacción forman parte otros muy ilustrados compañeros. Este periódico será quincenal.

Le devolvemos afectuoso saludo y le deseamos vida próspera y larga.

También ha visto la luz pública en esta corte, después de once años de silencio, *El Jurado Médico-farmacéutico*, bajo la dirección, en esta segunda etapa, de los Sres. Valdivieso (D. Dio) y Fuentes (D. Natalio), farmacéutico. Igualmente deseamos á este resucitado colega vida más larga que en su primera etapa.

**Ligaduras atrofiantes.** — Según los Sres. Hartmann y Fredet, la ligadura de la arteria uterina en su origen disminuye, al parecer, al menos temporalmente, los flujos en el cáncer uterino, aunque no modifica de modo evidente el curso del neoplasma.

**La paradoja de Goldscheider.** — El Sr. Dastre dice que si es cierto que muy altas temperaturas aplicadas á puntos frigoríficos provocan la sensación de frío (paradoja de Goldscheider), la inversa no es cierta; bajas temperaturas obrando sobre los puntos caloríficos no despiertan la sensación de calor.

**Eficaz KOLA  
tónico. BUSTO**  
(Véase nuestro número exterior.)

**El jarabe de CODEINA** de Sánchez Ocaña, obtenido con la codeína pura y perfectamente dosificado, recomiéndase con gran resultado en las bronquitis agudas, en las toses nerviosas y pertinaces y en la excitación seguida de insomnio. Es un calmante seguro é inofensivo. De venta en su farmacia, Atocha, 35.

**KOLA ASIMILABLE** del Doctor Gómez Pamo, es el mejor tónico neurosténico y el único preparado de esta semilla que contiene todos sus principios sin modificación alguna. **Caja de 24 dosis, 3 pesetas, Santa Isabel, 5, Madrid.**

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO  
Amparo 109 y Ronda de Valencia, 5.

Teléfono 552.



## Estafeta de partidos.

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la vacante de Fuenmayor (Logroño), que según nos dice el anterior titular D. A. Sánchez Ortega, no piensa abandonar dicho partido, en el cual tiene 400 vecinos iguales. Conviene, pues, que tengan muy en cuenta esto los solicitantes para que no se llamen después á engaño.

## Vacantes.

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

La de médico-cirujano titular — por renuncia — de Fuenmayor (Logroño), para la asistencia facultativa de una á cien familias pobres, con la dotación anual de 999 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos y por término de un año. Los aspirantes á dicha plaza han de ser licenciados ó doctores en Medicina ó Cirugía y con una práctica profesional de ocho años, circunstancia que han de justificar cumplidamente. Las solicitudes y expedientes que á las mismas vengan unidos, se presentarán dentro del plazo de treinta días, que empezarán á contarse desde el en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia, al alcalde que suscribe. El facultativo electo queda sometido á las obligaciones del vigente Reglamento y demás acordadas por la Corporación municipal en sesión del día de ayer. Se advierte que esta villa cuenta con 530 vecinos pudientes en un solo grupo de población, á 10 kilómetros de la capital y con estación férrea. — Fuenmayor, 24 de Enero de 1899. — El alcalde, *Pedro Pérez Caballero*.

— Se halla vacante la plaza de médico-cirujano de la *Sociedad Esperanza de Reinosa*, minas de carbón de Orbó, provincia de Palencia, dotada con el sueldo anual de 2.500 pesetas, casa y combustible, la cual ha de proveerse por concurso entre los doctores y licenciados que la soliciten. Las instancias deberán dirigirse al gerente de dicha Sociedad, calle del General Castaños, núm. 9, primero, hasta el 15 de Febrero próximo, acompañando la copia del correspondiente título y demás documentos que justifiquen los méritos que tengan contraídos en su carrera. — Madrid, 20 de Enero de 1899. — El director gerente, *P. P., Narciso Jaén*.

— La de médico titular de Jerte (Cáceres). Dotada con 750 pesetas anuales por la asistencia á 120 familias pobres, con libertad de celebrar iguales convencionales con los pudientes, siendo su importe de 2.000 pesetas bien cobradas. Consta el pueblo de 1.200 habitantes, con visita descansada, alumbrado público y Guardia civil; situado en el Valle de Plasencia y le baña el Yeste. Solicitudes al alcalde D. José Buezas.

— La de médico titular — por renuncia — de Castrogonzalo (Zamora). Dotación 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 40 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes; el contrato se hará por dos años. Solicitudes hasta el 18 de Febrero al alcalde D. Juvenal Aláiz.

— La de médico titular — por defunción — de Bercianos de Vidriales (Zamora). Hab. 550. Dotación 40 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á nueve familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Febrero al alcalde D. Mariano Tomé.

— La de médico titular — por defunción — de Granucillo (Zamora). Hab. 350. Dotación 40 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á ocho familias pobres y demás servicios que determinan los arts. 2.º y 9.º del reglamento vigente de partidos médicos. La duración del contrato será un año, pudiendo el agraciado hacer iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Febrero al alcalde D. José Yáñez.

— La de médico titular de Casaseca de Campeán (Zamora). Hab. 700. Dotación 500 pesetas anuales, paga-

das por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 20 familias pobres y reconocimientos de quintos. Además el agraciado puede contratarse con unos 200 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Febrero al alcalde D. Francisco Martín.

— La de practicante de Becerril de Campos (Palencia). Dotada con el sueldo anual de 400 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, las cuales percibirá el agraciado que bajo la dirección y dependencia del médico titular preste la asistencia gratuita, con estricta observancia á las atribuciones que su título otorga á los de su clase, á 200 familias pobres, expósitos y pobres enfermos transeúntes de esta localidad. Solicitudes hasta el 19 de Febrero al alcalde D. Policarpo Tejerina.

— Las dos plazas de médico-cirujano de Alcalá del Júcar (Albacete). Hab. 2.821. Dotación 999 pesetas cada una por la asistencia á las familias pobres que les correspondan, sin perjuicio de las iguales que estipulen con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 9 de Febrero al alcalde D. Manuel González.

— La de médico-cirujano — por falta de aspirantes en la anterior convocatoria — de Olmeda del Extremo (Guadalajara). Hab. 135. Dotación 25 pesetas por la asistencia á las familias pobres, quedando en libertad de contratar iguales con el resto de los vecinos. Solicitudes hasta el 18 de Febrero al alcalde D. Nicomedes Pardo.

*Universidad literaria de Valladolid.* — Se encuentra vacante en la Facultad de Medicina de esta Universidad una plaza de profesor clínico, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, la cual ha de proveerse por oposición, ante el Tribunal que se nombra por este Rectorado, de conformidad á lo dispuesto en la Real orden de 8 de Septiembre de 1887.

Para ser admitido á la oposición es necesario acreditar:

Ser español.

Haber cumplido veinte años de edad.

No estar incapacitado para ejercer cargos públicos.

Tener el título de doctor ó licenciado en la expresada Facultad, ó aprobados los ejercicios de dicho grado.

El opositor que hallándose en este caso obtuviere la plaza, deberá adquirir el título de licenciado antes de tomar posesión, y no adquirirá con ella más derechos que los propios y exclusivos del cargo.

Los ejercicios serán tres, se verificarán en esta Universidad y consistirán:

1.º En contestar, en un término que no podrá exceder de una hora, á diez preguntas, sacadas á la suerte de entre un número de veinte por cada opositor, y relativas respectivamente y por mitad á las asignaturas de Clínica médica y Clínica quirúrgica.

2.º En un caso práctico. Para este ejercicio el Tribunal escogerá seis enfermos de las Clínicas: tres de Medicina y otros tantos de Cirugía. El opositor sacará á la suerte el número de uno de ellos, lo examinará ante el Tribunal en el término máximo de media hora, incomunicado y sin auxilio de libros ni manuscritos, podrá ordenar sus ideas por espacio de un cuarto de hora, y hará seguidamente, y sin pasar de una hora, la exposición del caso.

3.º En ejecutar una operación en un cadáver. Al efecto, se sorteará en público entre un número de diez operaciones determinadas por el Tribunal. El opositor, facilitándole los libros, instrumentos y demás objetos que pida y sea posible proporcionarle, estudiará el asunto en completa incomunicación y en el término de una hora, y acto continuo procederá á ejecutar en público la operación, explicando previamente la región y dando cuenta de las indicaciones y de los métodos y procedimientos que pueden emplearse, con las ventajas é inconvenientes de cada uno.

Para pasar de un ejercicio á otro será indispensable haber sido aprobado en el anterior.

Los opositores dirigirán sus solicitudes documentadas á este Rectorado y las presentarán en la Secretaría general de esta Universidad en el improrrogable término de treinta días, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (día 10) en la inteligencia que el período hábil para la presentación de instancias finalizará á la hora de las dos de la tarde.

Valladolid, 4 de Enero de 1899. — El rector, *doctor Laorden*.

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



# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

## GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

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

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

**JARABE y Pasta de AUBERGIER**  
con Lactucarium

**Toses Constipados Bronquitis INFLUENZA**

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS  
Para la curacion de las **AFECCIONES** de los **PULMONES** y de los **BRONQUIOS**,  
calma la **TOSE** y suprime el **INSOMNIO**.

F. COMAR & Hijo, 28, Rue Saint-Claude, PARIS. — EN TODAS LAS FARMACIAS

Las Personas que conocen las  
**PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT**  
DE PARIS

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

**GARGANTA VOZ y BOCA**  
**PASTILLAS DE DETHAN**

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

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

**ANUNCIOS EXTRANJEROS**

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

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

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

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

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

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

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

**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas y de Quassia con **PROTO- IODURO de HIERRO**

**Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.**

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

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

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

**CARNE, HIERRO y QUINA**  
El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

**VINO FERRUGINOSO AROUD**

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

**CARNE, HIERRO y QUINA!** Diez años de éxito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias médicas prueban que esta asociación de la **Carne**, el **Hierro** y la **Quina** constituye el reparador mas energico que se conoce para curar: la **Clorosis**, la **Anemia**, las **Menstruaciones dolorosas**, el **Empobrecimiento** y la **Alteración de la Sangre**, el **Raquitismo**, las **Afecciones escrófulosas y escorbúticas**, etc. El **Vino Ferruginoso de Aroud** es, en efecto, el único que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordina y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre empobrecida y decolorada: el **Vigor**, la **Coloración** y la **Energía vital**.

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farm. 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

**EXIJASE el nombre y la firma AROUD**



## CREOSOTAL-HEYDEN

(Carbonato de Creosota).

## DUOTAL-HEYDEN

(Carbonato de Guayacol).

El éxito grande que estos medicamentos han tenido en todo el mundo médico ha inducido á varias otras fábricas químicas á imitar estos productos.

Me veo obligado á hacer constar que el **Creosotal** y el **Duotal** son productos químicos inventados y elaborados durante mucho tiempo únicamente por la **Sociedad de Productos Químicos de Heyden**, Radebeul (Alemania), y que todas las observaciones sobre los mismos, que la Prensa médica de todos los países profusamente ha publicado, están hechas exclusivamente con productos que han salido de dicha fábrica.

Ruego á los señores médicos que deseen emplear estos productos originales, añadan en sus recetas el nombre de

## HEYDEN

evitando así que les sean despachadas en las farmacias imitaciones. Remitiré con gusto gratuitamente muestras y publicaciones á los señores médicos que las soliciten.

## GUSTAVO REIDER

Madrid, Lope de Vega, 50 y 52.

Representante general en España de la **Sociedad de Productos Químicos de Heyden**, Radebeul (Alemania).



ANEMIA, ESCRÓFULAS, COLORES PÁLIDOS

Sacaruro perfectamente  
dosificado é inal-  
terable

IODURO DE HIERRO GRANULADO CANO

Sustituye con  
ventaja á todos los  
preparados de este producto por  
su fácil asimilación y agradable gusto.

B. CANO, Puebla, 11, Farmacia, Madrid  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

## BORICINA DE TORRES MUNOZ

ANTISÉPTICO Y DESINFECTANTE

Superior al ácido bórico y al borato de sosa; más soluble en  
frio y en caliente, y más eficaz como preservativo y curativo  
de las enfermedades de las mucosas y de la piel.

Se emplea contra los males de los párpados, oídos, nariz,  
boca, afecciones de la matriz y otras.

San Bartolomé, 7, esquina á San Marcos, y principales farmacias.

## EMULSIÓN NADAL ES LA MEJOR

de aceite puro de hígado de bacalao  
con glicerofosfatos é hipofosfitos de  
cal y de sosa.

Cura la tos, catarros, bronquitis, la tisis, las escrófulas, el raquitismo  
y la debilidad. Es alimento, golosina y medicamento tónico y estimulante del desarro-  
llo físico; ayuda al crecimiento de los huesos y salida de los dientes; crema fluida, blan-  
quisima y la más agradable; conserva la economía y restaura la salud. Contiene 80 por  
100 de aceite perfectamente emulsionado y digerido, y con los glicerofosfatos é hipofos-  
fitos resulta la más eficaz y se conserva siempre, circunstancias que no tienen las otras.  
Es buena, económica y española. Despreciar la yanqui; no la usan, recomiendan ni venden  
los buenos españoles. Contiene poco aceite y carece de los glicerofosfatos; las otras del  
país también son defectuosas ó malas. De venta, en todas las farmacias. Depósitos: Barce-  
lona, Dr. Andreu, L. Gaza, Sociedad Farmacéutica Española, S. B. Buñil y Compañía,  
Hijos de J. Vidal y Rivas, J. Uriach y Compañía, y V. Ferrer y Compañía; Madrid, Mel-  
chor García; Tarragona, M. Nadal, y poblaciones importantes y todas las farmacias.

## Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los  
medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de  
anginas, tos, ronquera, á los diftéricos, á los nerviosos y á los niños en la épo-  
ca de la dentición — Precio de la caja, 2 pesetas.

Tanemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y tambien de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL  
Depósito central: Gorguera, 17, farmacia BONALD, Madrid.

## LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

### La Salud á domicilio.

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

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

Depósito central, Jardines, 15,  
baja derecha, y se vende también en  
todas las farmacias y droguerías. Su gran  
candil de agua permite al gran Esta-  
blecimiento de Baños estar abierto  
del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hay  
fonda, tres m. sas. comodidades y bara-  
tura.

## Guía higiénica del enfermo de los órganos respiratorios.

Por el Dr. VALENZUELA

Cura de aire libre, de reposo, de  
sobrealimentación, atmática, jor-  
nadas del enfermo, etc., etc.

DE VENTA:

Valenzuela, 5. pral. — Precio: 2 pesetas.

## PASTILLAS DE CLORHIDRATO DE COCAÍNA 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



# HARINA Lacteada NESTLÉ

## ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

## ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

**Vino de J. Anduran**  
Específico de la GOTA y REUMATISMOS.

Para hacer desaparecer un ataque de GOTA ningún medicamento puede ser comparado al **Vino de Anduran**.

El favor de que Goza esta medicación después de QUARANTA Y DOS AÑOS tanto en el cuerpo medico como entre los enfermos es el mejor encomio que puede hacerse.

**JABON QUIRURGICO LESOUR**  
Hg - cy - 5/1000

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

**J. MOUSNIER**  
26 Rue Houdan - SCEAUX.  
SEINE

**Jarabe de Digital de LABELONYE**

Empleado con el mejor éxito

El mas eficaz de las Ferrugineas contra la Anemia, Clorosis, Empobrecimiento de la Sangre, Debilidad, etc.

contra las diversas Afecciones del Corazon, Hidropesias, Tesis nerviosas; Bronquitis, Asma, etc.

**Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ**

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

**Ergotina y Grageas de BERGOTINA BONJEAN**

Medalla de Oro de la Soc. de F.<sup>a</sup> de Paris

**LABELONYE y C<sup>a</sup>, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.**

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyeccion hipodermica. Las Grageas hacen mas facil el labor del parto y detienen las perdidas.

**HIERRO QUEVENNE**

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre. — 1 medida por dia. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

**AMPOLLAS BOISSY**

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

**Ampollas Boissy con IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curacion completa del **ASMA**

**Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa, de **ANGINAS de PECHO**

**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy con ETER**

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los paises cálidos

**JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY**

Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

# VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

**PRÉCIEUSE** Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por dia.

**VINO DEFRESNE con PEPTONA**

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

**POLVO - ELIXIR**

**INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA.**

En todas las buenas Farmacias de España



# ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Depurativo SIMPLE. Exclusivamente vegetal.  
Prescrito por los Médicos en los casos de  
**ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES**  
Acritud de la Sangre, Herpetismo,  
Acanthosis y Dermatitis.

CH. FAVROT y C<sup>ia</sup>. Farmacéuticos, 102, Rue de Richelieu, PARIS. Todas Farmacias de Francia y del Extranjero.

El mismo con **IODURO DE POTASIO**  
Empleado como tratamiento complementario del  
**ASMA**, este medicamento es igualmente **SOBERANO**  
en los casos de Gota, Reumatismo crónico, Angina de  
Pecho, Enfermedades Específicas hereditarias o acci-  
dentales, Escrófula y Tuberculosis. Rolletto según  
los últimos trabajos de **MÉDICOS ESPECIALES**.

## JAQUECAS, NEURALGIAS, NEURASTENIA CÉRÉBRINE (COCA-TEINA ANALGÉSICA PAUSODUN)

Licor agradable de composición bien defi-  
nida, que no tiene nada de común con los líquidos  
orgánicos inyectables a los que es muy anterior, más activa  
y más segura que todos los analgésicos conocidos.

(Una cucharada común a cada período del acceso).

Una sola dosis de **CÉRÉBRINE** tomada  
en cualquiera instante de un acceso de **JAQUECA**  
o de **NEURALGIA** lo hace desaparecer en menos  
de 10 a 15 minutos.

**JAQUECAS, NEURALGIAS**, Cansancio  
ocasionado por los esfuerzos o el trabajo excesivo,  
Odontalgias, Vértigo estomacal, Zona,  
Lumbago, Cólicos menstruales.

Frasco en París, 5 fr. y 3 fr.

**C. BROMADA**, Neurastenia,  
Nevrosis, Neuralgias faciales, intercos-  
tales y vesicales; Estados congestivos  
del cerebro. — Frasco: 5 fr.

**C. IODADA**, Neuralgias reumáticas,  
constitucionales o en las que se relacionan con  
la medicación yódica. — Frasco: 5 fr.

Serán enviados especímenes franco por el correo a los facultativos que los pidieran a nuestros depositarios.

**C. BROMO-IODADA**: Contrac-  
ciones dolorosas de la Cara, Neuralgias  
occipital, trifacial del brazo, ciática y otras  
rebeldes a todos los tratamientos anteriores. De 1 a  
3 cucharadas comunes al día. — Frasco: 6 fr.

**C. QUINIADA**: Catarro epidémico,  
Influenza, Coriza, Fiebres eruptivas, 1 a 3  
cucharadas comunes al día. — Frasco: 5 fr.

Una cucharada de **CÉRÉBRINE** y de  
**KOLA-PAUSODUN** tomada por la  
mañana, produce a maravilla resultados de alivio,  
de bienestar y de lucidez en los casos de cansancio o de  
trabajo excesivo físico o intelectual.

Estos resultados son diariamente verificados en  
las Escuelas y Facultades en los períodos de  
exámenes y de concursos.

Puede obtenerse la **CÉRÉBRINE** en todas partes por  
intermedio de los Farmacéuticos y Droguistas y en París  
en Casa de **EUG. FOURNIER (Pausodun)**  
114, Rue de Provence (Véase la Noticia especial).



## PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40



## Afecciones de los Bronquios y de la Garganta.

Para combatir la **tos** se hará uso, dicen todos los tratados de  
higiene, de bebidas calmantes pectorales. En efecto, las bebidas  
calientes tienen por efecto el hacer la piel halitosa, es decir,  
de devolverle su función de exhalación, condición indispen-  
sable y que no puede ser reemplazada por ningún otro método  
medicamentoso.

Ante las contradicciones de la medicina formularia, no vaci-  
lamos en preconizar un medicamento que tiene para él la  
sanción de una larga práctica y del cual el cuerpo medical se  
halla unánime en reconocer la verdadera eficacia.

Queremos hablar del Jarabe Pectoral de Pedro Lamouroux,  
que, según nosotros y según estudios comparativos debe ser  
considerado como el pectoral por excelencia.

(Journal des Connaissances Médicales).

Una larga práctica medical me permite afirmar altamente  
que, de todos los medicamentos antiguos y nuevos, el  
**Jarabe pectoral de Pedro Lamouroux**  
es sin contradicción el que llena mejor las indicaciones de la  
terapéutica moderna en el tratamiento de los resfriados y  
bronquitis simples. En la última epidemia de Influenza, este  
Jarabe ha prestado los mayores servicios. Mi testimonio no es,  
por otra parte, sin el eco del reconocimiento de muchos de  
mis enfermos por una preparación seria y que, hoy como ayer,  
merece siempre la denominación de: **Pectoral por Excelencia**.

(Avenir Médical).

Almacén general, 45, Rue Vauvilliers, PARIS.

DEPÓSITO EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.



**[ 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

Único 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 ]**

**Contra la**

**Neurastenia**

Vino pajarete de Jerez  
con jugo orquídeo.

Privilegio por 20 años.

Producto higiénico natural  
que no perjudica al organismo.  
Dos copitas diarias restituyen  
prontamente las fuerzas.

**FARMACIA DE BORRELL**

Puerta del Sol, 5.

**SOLUCIÓN CACHO**

de clorhidro-fosfato de cal creosotada. Cura rápidamente los catarros por antiguos que sean; los tuberculosos y tísicos experimentan con su uso notable mejoría. Aventaja en efectos rápidos y seguros á todos sus similares, según dictamen de eminentes médicos. Depositarios: Hijos de C. Ulzurrun y principales farmacias. Torrelavega: Farmacia y droguería de la viuda de Cacho y Compañía.

**MANUAL DE TOXICOLOGIA**

por el Dr. G. DRAGENDORFF

Un tomo de 500 páginas.—  
Precio, 10 pesetas.

**Doctor Zúñiga**

**VINO DE CREOSOTA**

COMPUESTO CON

**LACTOFOSFATO DE CAL**

**EL REMEDIO MÁS EFICAZ PARA CURAR**

*Las enfermedades del pecho*

*Las toses recientes y antiguas*

*Las bronquitis crónicas.*

r. Zúñiga, Peligros, 4, Madrid.

Y PRINCIPALES FARMACIAS

**AGUAS ARSENICALES FERRUGINGAS DE**

**LÉVICO**

La combinación mejor y más elevada de arsénico  
y hierro.

Este medicamento natural, nuevo en España, pero de antigua reputación universal entre los más eminentes profesores, como Esmarch, Billroth, Kaposi, Eulenburg, Rokitsanski, Liebreich, Gerhardt, Guaita, etc., se emplea con gran éxito contra la anemia, los trastornos de la menstruación, el linfatismo, paludismo, etc.

En la etiqueta del frasco van indicadas las proporciones y dosis á que se emplea comúnmente.

El representante general en España, **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 5C y 52, **Madrid**, remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las **aguas de Léxico** á todos los señores médicos que se sirvan pedírselas.

**AGUAS OXIGENADAS**

**CASA DEL CONTRABANDISTA**

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

**Balones de oxígeno**, químicamente puro, al precio de **1,50** pesetas los 30 litros.

Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

**COMPAÑÍA COLONIAL**

**CHOCOLATES Y CAFES**

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**



# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

**REGALADO, 2, VALLADOLID**  
**Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.**

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado salicílico, iodoformic: almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para igaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## Gotas Neurosténicas Fosforadas Genové.

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

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

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

**EN TODA CLASE de VÓMITOS y DIARREAS**  
y en toda clase de indisposiciones del tubo digestivo.

EMPLLEAR  
**los SALICILATOS de VIVAS PÉREZ**



adoptados de R. O. por los Ministerios de Marina y de Guerra.

LOS RECOMIENDAN  
INDISCUTIBLES  
AUTORIDADES MÉDICAS

CELEBRAN CON ENTUSIASMO SUS EFECTOS CUANTOS LOS USARON  
PIDANSE EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERÍAS DEL MUNDO  
Son falsas todas las cajas que no lleven en el prospecto inscripción transparente con los nombres del medicamento y del autor.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## Bronquitis, Catarros, Tisis

**OAPSULAS EUPÉPTICAS PIZA**  
**EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CROSOVA**  
**DE MAYA**  
**EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL**  
**Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.-Barcelona**  
**y principales farmacias**

**MIL PESETAS** al que presente cápsulas de **Sándalo** mejores que las del Dr. Piza, de Barcelona, para la curación de las enfermedades urinarias.

El remedio más inocente y que cura más pronto la **Blenorragia**, sobre todo cuando va acompañada de hemorragia, son las cápsulas eupépticas dosificadas de esencia de

## SANDALO DEL DR. PIZA

**MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA**  
**Catorce años de éxito.** Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca, varias corporaciones científicas y renombrados prácticos que diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares. Frasco, 14 reales. Farmacia del Dr. Piza, plaza del Pino, 6, Barcelona; G. Ortega, León, 13, Madrid, y principales de España.

**DROGUERÍA Y FARMACIA DE LOS HIJOS DE CARLOS ULZURRUN**  
◆◆◆◆ ESPARTEROS, 9 ◆◆◆◆



FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general  
del sistema nervioso,  
Neurasthenia,  
Fosfaturada.

# NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE  
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

Esta preparación, que puede ser tomada sin peligro alguno,  
ha dado, a pesar del poco tiempo de su descubrimiento, resultados maravillosos, como lo comprueban certificados a millares.  
Depósito general: CHASSAING Y C<sup>o</sup>, 6, avenue Victoria, Paris

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

**ÓVULOS CHAUMEL**

TRATAMIENTOS VAGINALES

**ÓVULOS CHAUMEL**

GLICERINA SOLIDIFICADA  
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

Niños  
SUPOSITORIOS  
CHAUMEL

ADULTOS  
SUPOSITORIOS  
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

**SUPOSITORIOS CHAUMEL**

## CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa  
**EL ANTIBLENORRÁGICO**  
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

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

Dosis: 3 á 12 Cápsulas al día.

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

*Raquin*

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>e</sup> St-Denis, Paris.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

## PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.  
**Doble acción revulsiva y antimicrobiana**  
á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad  
extremadamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N<sup>os</sup>: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>e</sup> St-Denis, PARIS.

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

## DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.  
Dosis por día: Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 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<sup>o</sup>: F<sup>o</sup> COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

## SOLUCION PAUTAUBERGE

el CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO  
Esta 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**, también  
L. PAUTAUBERGE, 82, R. Jules César, PARIS y princip<sup>es</sup> Farm<sup>as</sup> de España y América.

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



## VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VÍAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



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

Facilita mucho la dentición; asegura  
la buena formación de los huesos; 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.



Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

## PEPTONA CATILLON

es POLVO, producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE  
representando 10 veces su peso de carne asimilable.

Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.  
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.  
Reemplaza la carne cruda, hace tolerar el regimen lacteo

## VINO DE PEPTONA CATILLON

1 copa contiene 30 gr. carne y 0,40 fosfatos.  
Restablece las fuerzas, el apetito, la digestión  
Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes  
Enfermos del Estómago, Intestinos, Pecho, Anemia, etc.

Exíjanse LA FIRMA CATILLON, PARIS  
para evitar las imitaciones mas ó menos activas.

MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1889

