

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: El Dr. Robert.—Sociedad Española de Higiene. = SECCION DE MADRID: La ureteritis y su tratamiento quirúrgico. — Trabajos de la Sociedad Ginecológica Española. — La herencia en la tuberculosis = SECCION PRÁCTICA: La sangría general en el coma urémico. = REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA É HIDROTERAPIA: El doctor D. Justo Jiménez de Pedro. = SECCION PROFESIONAL: Cementerios de los pueblos = PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. La mortalidad después de la tiroidectomía. — II. Sobre el herpetismo. = EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Tratamiento de la episcleritis y de la esclero-coroiditis. = SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación. = GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. = CRÓNICA = FOLLETIN: Mentiras convencionales de la Medicina. = VACANTES. = ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

El Dr. Robert.—Sociedad Española de Higiene.

Una de las cosas que mayor aplauso han merecido al nuevo Gobierno, ha sido el nombramiento del alcalde de Barcelona que, como nuestros lectores saben, ha recaído en el médico más popular y reputado de aquella capital, en el sabio Dr. Robert, quien á su vez merece también plácemes y aplauso incondicional por su desinteresado y generoso rasgo al prestarse á abandonar una clientela numerosa y escogida como pocas se reúnen en España, por coadyuvar á la obra, que él entiende generosa, de nuestra rehabilitación administrativa y política. ¡Quiera Dios que el Dr. Robert no se haya engañado en su sacrificio, como tenemos por cierto que no se ha engañado el Gobierno en su elección!

Folletín.

MENTIRAS CONVENCIONALES DE LA MEDICINA

PRÓLOGO (1)

La ocasión escogida por el Dr. Rodríguez Pinilla para publicar este libro no puede ser más oportuna, puesto que la cualidad fundamental que en él descuella es la sinceridad, y en tiempos estamos, si hemos de redimirnos de pasados errores, de ser ante todo amantes de la verdad, aunque ésta cauterice no pocas pretenciosas vanidades. Representa además el trabajo del Dr. Pinilla un acto valiente y honrado, al atacar de frente el parapeto pseudo-científico, tras el cual holgadamente viven y cobran número no pequeño de colegas encumbrados por los creyentes en la baba, el derrame seroso, el herpetismo y demás ignorancias al uso. El público médico, que pudiéramos llamar viejo, recibirá el libro de Pinilla con la hostilidad del que

(1) Con sumo gusto publicamos el Prólogo de la última obra que acaba de dar á luz el muy ilustrado Dr. Pinilla. — L. R.

Bajo la presidencia del Dr. Fernández-Caro celebró sesión el martes último la Sociedad Española de Higiene, y en ella el Dr. Castillo (D. Rodolfo) leyó un interesante trabajo, que piensa publicar en breve, acerca de la oftalmía purulenta de los recién nacidos y consejos á las madres para prevenir dicha terrible enfermedad. El doctor Malo hizo uso de la palabra para recordar *que la oftalmía purulenta es siempre y en absoluto de naturaleza microbiana*, producida, por tanto, merced á una *causa viva* y no á la luz fuerte y corrientes de aire, según se dice en el, por lo demás, excelente trabajo del Sr. Castillo. Rectificó éste manifestándose de acuerdo con el Sr. Malo, dióle los gracias el presidente (Sr. Fernández-Caro), por la lectura de su comunicación, y se pasó á la «orden del día», votándose el 2.º artículo de las bases «para la profilaxia de la tuberculosis por medio de la higiene», previo un amplio debate en que terciaron los señores Elizagaray, Malo, Obregón y, con ligeras observaciones, el señor presidente.

Entróse luego á discutir el art. 3.º, intervinendo en ello los Sres. Malo, Lozano, Verdes Montenegro y Elizagaray, quedando en el uso de la palabra para la noche próxima el Sr. Romera. Siendo ya más de la hora reglamentaria, se levantó la sesión

DECIO CARLÁN.

siente removidos dogmas cómodos, en cuya fe ha vivido, sin clarividencias pero sin tribulaciones, y acaso se pregunte, en un examen de conciencia retrospectivo, si tales ó cuales famosos casos de su larga práctica no habrían sido quizás mejor calificados, no habiendo empleado en ellos algunas de las muletillas usuales. Pero desgraciadamente los arrepentidos serán pocos y los conversos menos, porque la conversión exige marchar por nuevos y desconocidos caminos, y no es esta labor propia de la edad avanzada. Los médicos estudiosos, jóvenes en su mayoría, estimarán esta obrita como un resumen claro y atinado de muchas de sus propias convicciones, y encontrarán en él bastantes y bien expuestos argumentos y hechos en defensa de un criterio médico que sintéticamente pudiera formularse así: no son admisibles los diagnósticos *al vuelo*; es necesario examinar siempre los enfermos, usando *bien* todos los modos de exploración necesarios, y si la resultante final es negativa, un *no sé* es más científico y honrado que una calificación arbitraria y fantástica, convencionalmente admitida.

Este concepto fundamental es desarrollado en la introducción, exponiendo lo que debe entenderse por «Mentiras convencionales en Medicina», cuya más exacta representación se encuentra, en mi opinión, en

Madrid, 26 de Marzo de 1899.

LA URETERITIS Y SU TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Por el Dr. ALEJANDRO SETTIER,

Profesor libre de enfermedades de las vías urinarias; ex primer ayudante de la Clínica de Mallez, de París.

I

La cirugía de los uréteres estaba muy descuidada hace pocos años. La disposición anatómica de estos conductos, ocultos entre la vejiga y los riñones, hacía tan difícil su exploración, que los oscuros fenómenos que de sus alteraciones podían ser apreciados por el cirujano, eran insuficientes para poder hacer un exacto diagnóstico que sirviera de punto de partida para decidir al cirujano á abordar operaciones quirúrgicas más ó menos importantes.

El descubrimiento de los instrumentos de investigación modernos, especialmente el estetoscopio y el cistoscopio, ha sido el punto de partida de los grandes progresos que, en este ramo de la Cirugía, ha hecho la Ciencia en estos últimos años.

En este trabajo, voy á tratar con alguna detención de todo cuanto se refiere á la inflamación de los uréteres. Comenzaré por hacer el estudio anatómico del uréter, adoptando la división moderna del conducto en tres partes: abdominal, pelviana é intravesical. Seguiré á esta parte, otra en que describiré los métodos de exploración del uréter, palpación abdominal, rectal y vaginal, la endoscopia con luz exterior y la cistoscopia ó endoscopia con luz interior. Después haré el estudio de los diversos métodos para hacer el cateterismo del uréter en la mujer y en el hombre. En el capítulo IV describiré la ureteritis, sus síntomas y su diagnóstico. En el V me ocuparé del tratamiento de las ureteritis, de los procedimientos exploradores del riñón y de la permeabilidad de su tejido por el azul de metileno y la rosanilina trisulfonada de sosa, y de las innumerables operaciones que se hacen en cada uno de los casos es-

la siguiente frase de Pinilla: *La mentira convencional tiene su clare ó característica, por lo tanto, en querer dar á entender que se sabe una cosa cuando se sabe que se ignora.*

Los ejemplos de esta categoría típicamente convencional, son, sin duda, de menor número que aquellos otros dependientes de la ignorancia. Esto es, que muchas, la inmensa mayoría de las afirmaciones diagnósticas y de otras clases criticadas por el autor, no son producto de lo que pudiéramos llamar *gramática pardá* ó marrullería profesional, sino expresión pura y simple de la creencia personal del médico en todas las tradiciones, defendidas entre el vulgo y representadas por la baba, el humor, el derrame, etc., etc.

Este grupo de mentiras por ignorancia, aunque sea científicamente tan censurable como el otro, es profesionalmente menos reprochable, y sus progenitores encontrarán en las páginas de este libro luminosas explicaciones de algunos de sus errores.

Acaso el Dr. Pinilla haya pensado deba comprender la primera categoría un número mayor del que nosotros pensamos contiene, al escuchar de labios encumbrados afirmaciones peregrinas respecto de asuntos que hoy no está permitido ignorar á una mediana cultura; pero así es, y la prueba se obtiene pronto. Ras-

peciales de ureteritis, colpo-urétero-cistotomía, nefrotomías, nefrectomías, urétero-pielo-neostomía, uréterectomía, etc., etc.

ANATOMÍA

Como todo médico sabe, los uréteres son los conductos excretores de la orina, que ponen en relación los riñones con la vejiga. Su longitud varía entre 25 y 30 centímetros. Su diámetro es, próximamente, de un milímetro. Su dirección es de arriba abajo. Se divide en tres partes, que son: 1.^a, abdominal; 2.^a, pelviana, y 3.^a, intravesical.

Parte abdominal.—Arranca de los cálices del riñón, de cuyo bacinete, en su parte inferior, nace el verdadero uréter. Está en relación, por delante, con el peritoneo, con los vasos espermáticos en el hombre y con los vasos útero-ováricos en la mujer, y que en su lado interno se adaptan á la S iliaca del colon en la izquierda, y con la parte terminal del mesenterio y del ileon por la derecha. En casi todo su trayecto está cubierto por el intestino delgado. Por detrás está en relación con el psoas mayor, del cual está separado por una lámina célulo-fibrosa.

Parte pelviana.—Ésta se divide en otras dos secciones. La primera es descendente, tiene una longitud de 7 á 8 centímetros. En su origen está en relación con el nacimiento de la ilíaca externa, y su terminación está marcada por un recodo, más acentuado en la mujer que en el hombre. Su dirección es oblicua, hacia abajo y adelante. Sus relaciones son: primero cruza la arteria y la vena ilíacas externas; después recorre el borde anterior de la arteria hipogástrica, dejando por detrás la vena, y por debajo de ella, los orígenes de las ciáticas y del tronco lumbo-sacro. Más adelante cruza el cordón fibroso de la arteria umbilical y el nervio obturador, los cuales siguen una dirección perpendicular á la del conducto excretor. En el hombre, los vasos espermáticos se separan de los uréteres, al nivel del estrecho superior. En todo este trayecto el uréter va envuelto por el peritoneo.

cando un poco la corteza científica del autor de la mentira, no sale picardía, sino tontuna.

Mas independientemente de la poca ó mucha cultura técnica que puedan tener los autores de las «Mentiras médicas», lo que seguramente las prepara es la funesta práctica de los diagnósticos á tenazón, que aquí se considera como la última expresión de la habilidad clínica. La larga y laboriosa exploración orgánica, necesaria *casi siempre* para hacer un buen diagnóstico, no se hace nunca, siendo, como es natural, la consecuencia la falta de datos precisos diagnósticos y la formación de uno genérico, ambiguo, convencional, que proporciona una solución artificial, cuya mayor ventaja estará constituida porque no impela al médico ó al enfermo á la adopción de una terapéutica activa. Hay en esto de los diagnósticos fulminantes, unas *mentiras altamente técnicas*, estupendas, que deslumbran á unos cuantos admiradores inconscientes y crean nimbos gloriosos de perspicacia clínica, autorizando diagnósticos topográficos sin examen de órganos, de médula sin saber hacer una exploración de sensibilidad, de corazón sin tener noción *exacta* de sus límites, etcétera, etc.

¿Qué efectos de habilidad clínica no hemos visto producir al diagnosticar entre el asombro de la gente

La segunda sección tiene una longitud de 3 á 4 centímetros; su dirección es casi transversal y ligeramente oblicua hacia adelante. En el hombre está casi completamente en relación con las vesículas seminales, cuya parte posterior cruza en su cara superior. Aquí está en relación con el canal deferente, que le cruza al pasar por arriba de él. En esta parte, tanto el uréter como el conducto deferente, están por debajo del peritoneo. En la mujer, el origen de esta segunda sección está indicado por el recodo de que ya me he ocupado, en el punto en que abandona la pared pelviana, para penetrar en la base del ligamento ancho. Sus relaciones son, con los vasos uterinos, tanto la arteria como la vena, el cuello del útero y los fondos de saco vaginales. La vena uterina queda siempre en la parte posterior del uréter, mientras que la arteria está cruzada por ésta en la pared pelviana, por debajo del cordón de la arteria umbilical. El uréter queda siempre alejado del borde lateral del cuello-uterino lo menos un centímetro y medio.

Parte intravesical. — Tiene una longitud de unos 10 milímetros; al principio, está alojado en el espesor de la capa muscular de la vejiga, á la que está íntimamente unida por un recíproco cambio de fibras. Después pasa entre la capa y la túnica mucosa, para venir á abrirse de ésta por medio de un orificio muy oblicuamente cortado en pico de flauta. Los dos orificios de los uréteres están unidos por una brida saliente, transversal, formada por un espesamiento muscular, más desarrollado en el hombre que en la mujer, que con la edad va aumentando, que se llama ligamento intraurético. Es convexo por delante, y por su parte media es lo bastante resistente para poder detener el pico de una sonda. Este ligamento intraurético separa el triángulo vesical del bajo fondo de la vejiga, constituyendo la base curvilínea del triángulo de Lieutaud, cuyos lados son otros dos salientes parecidos, pero menos marcados, que se dirigen hacia la uretra. Según el estado de plenitud de la vejiga, así será la extensión de estas líneas; el triángulo es casi equilátero, siendo su

y en cinco minutos de inspección y sin datos una pernicioso comatosa? Bien es cierto que, fallecido el enfermo y hecha la autopsia, resultaba ser una nefritis la causa real, y diagnosticable durante la vida, de la muerte.

Este género de convencionalismos, producto de la ignorancia y de la audacia, no tiene, á nuestro entender, más corrección que la cultura de los que escuchan.

El estudio concreto de las mentiras convencionales está hecho por el Dr. Pinilla por el método, á nuestro juicio mejor, representado por la explicación positiva de los hechos que existen en el fondo de casi todas las convenciones médicas que critica, y por la consignación negativa categórica de lo que se ignora ó es en toda su integridad falso.

Como se comprobará leyendo los capítulos del libro, la anatomía, la fisiología, el laboratorio, la clínica bien hecha y ayudada de la anatomía patológica, han suministrado los elementos necesarios para destruir muchos de los errores admitidos, aduciendo datos *positivos* y *materiales* en contra de las gratuitas suposiciones, fundamento de las doctrinas criticadas. Necesario es insistir, puesto que esos estudios no son por lo general muy cultivados por los médicos prácticos, en la necesidad de atenderlos de un modo serio y fundamen-

base, que ya he dicho es la línea interurética, de 26 milímetros á 4 centímetros. La altura del triángulo es de 1 á 3 centímetros.

El trigono vesical descansa, en el hombre, sobre la base de la próstata y sobre las vesículas seminales. En la mujer descansa sobre la pared anterior de la vagina.

Este ligero estudio está basado en los recientes trabajos de Hallé, Ricard, Farabeuf y otros distinguidos anatómicos, que han hecho investigaciones profundas acerca de la disposición de los uréteres, que han venido á modificar muchas ideas sostenidas por los clásicos.

EXPLORACIÓN DE LOS URÉTERES

Conociendo ya la disposición anatómica de estos conductos excretores de la orina, pasemos á ver la manera de hacer su exploración.

Hasta hace muy pocos años, ésta se hacía de una manera tan incompleta, que era bien poca la luz que daba para poder hacer un diagnóstico bastante exacto. Era esto debido á que la disposición de los uréteres es la menos á propósito para intentar ninguna clase de exploración, debido, en primer término, á la profundidad á que se hallan colocados, y en segundo, al pequeño calibre de estos conductos. En estos últimos años se han realizado bastantes progresos en lo que se refiere á esta exploración, gracias á lo mucho que se ha perfeccionado el procedimiento de la endoscopia, que más adelante trataré con bastante extensión.

Pasemos á ver los diversos métodos de exploración de que hoy podemos disponer. Son estos:

La palpación abdominal.

El reconocimiento rectal.

El reconocimiento vaginal.

La endoscopia de la vejiga con luz exterior.

La endoscopia de la vejiga con luz interior.

El cateterismo de los uréteres sin endoscopio (en la mujer).

El cateterismo de los uréteres con el endoscopio de luz exterior.

tal en la enseñanza de las Universidades, haciendo imprescindiblemente práctico su estudio.

Dada la extensión moderada del libro del Dr. Pinilla, pareceme impertinente analizar los capítulos separadamente, bastándome consignar que en todos ellos resplandece una argumentación sinceramente científica, demostrativa de que el Dr. Pinilla es capaz de plantear los problemas clínicos con el método y escrupulosidad que exige la Medicina moderna.

El conjunto del libro llena bien su finalidad fundamental de destruir errores y convencionalismos, y puede seguramente ser estimado como un trabajo que tendrá las simpatías de todos los médicos cultos, sinceros y progresivos.

Responde por otra parte á una necesidad tan real, que hasta es oficial la comisión de errores, y hora es de que suene una protesta enérgica y motivada contra formulismos que desde hace cincuenta años ó más existen sin razón y amenazan prolongarse por tiempo indefinido.

J. AZÚA

El cateterismo de los uréteres con el endoscopio de luz interior.

Vamos á estudiar cada uno de estos métodos.

PALPACIÓN ABDOMINAL

Se hace de la siguiente manera: estando acostado el enfermo en decúbito dorsal, de manera que la región lumbar esté completamente en reposo, sobre la cama y con las piernas en ligera semiflexión, se aplican los dedos sobre la pared abdominal anterior, algo por dentro del punto que se supone corresponde al uréter. Se va comprimiendo cada vez más, hasta llegar sobre un plano profundo resistente. Si entonces se corren los dedos de dentro á fuera, se aprecia un cordón duro é irregular, y á la presión el enfermo experimenta dolor.

La posibilidad de apreciar este fenómeno está en relación con la delgadez del individuo, pues si se trata de un abdomen cargado de grasa es imposible apreciar nada. Las manos del médico no deben estar frías al hacer esta exploración. Mientras dure ésta, hay que hacer hablar al enfermo, para que esté constantemente distraído.

Ya se comprenderá que esta exploración no puede referirse más que á la parte abdominal de los uréteres.

TACTO RECTAL

Representa en el hombre lo que el tacto vaginal en la mujer. Uno y otro sirven para apreciar la parte pelviana del uréter en dos partes distintas: á la altura de la base de las vesículas seminales, y también la parte exterior de la pared pelviana.

El tacto rectal hay que hacerlo con el dedo índice de la mano derecha, cuando se quiera examinar el uréter derecho, y con el izquierdo, para apreciar el uréter de este lado.

El enfermo debe estar colocado de la manera que se hace para el tacto rectal en los enfermos de la próstata ó de la vejiga.

De esta manera podremos apreciar el uréter por la pared antero-lateral del recto á la altura de las vesículas seminales. Hay que buscarle á lo largo de la excavación huesosa, apretando cuanto sea posible el pulpejo del dedo, y después dar la vuelta hacia la pared pelviana, paseándole por ella hacia adelante, con lo cual podrá apreciarse la existencia de un cordón, cuya presión produce dolor, que es el uréter enfermo.

TACTO VAGINAL

Sänger, en Alemania, ha sido quien mejor ha estudiado este medio de diagnóstico.

En los experimentos que ha hecho en el cadáver ha visto que, inyectando los uréteres desde el punto en que vacían en la vejiga hasta la base del ligamento ancho, pueden apreciarse perfectamente por la vagina en una extensión de 6 á 7 centímetros en la mitad de su parte pelviana y en la cuarta parte de su longitud total; es decir, que por el tacto vaginal puede apreciarse el uréter en su segunda parte de la sección pelviana, que anteriormente he descrito.

La exploración debe hacerse de la siguiente manera: Se aplica el índice, y con él se sigue la pared anterior de la vagina para buscar el uréter, hasta llegar al fondo de saco anterior de la vagina. Los uréteres se les encontrará en la pared vaginal anterior, comprendida entre el orificio interno y el fondo de saco anterior de la vagina, y en una extensión que no comprende más

que de 2 á 5 centímetros, y que se caracteriza por su gran blandura. Con la pulpa del índice se hace la palpación de las paredes anterior y lateral de la vagina, siguiendo la dirección del ligamento ancho, y como hemos dicho para el recto, aplicando la mano derecha para el uréter derecho, y la izquierda para el uréter izquierdo.

La sensación de otros muchos órganos puede ser confundida con la de los uréteres; por ejemplo, las arterias, cordones cicatriciales periuterinos, los fascículos de los músculos elevadores del ano, etc.

ENDOSCOPIA DE LA VEJIGA

Hace cerca de un siglo que nació la idea de alumbrar exteriormente la vejiga para reconocerla, pues ya en 1805 Bozzini hizo algunas tentativas infructuosas. Más tarde, en 1826, Ségalas volvió á repetir las tentativas, sin que se hiciera nada práctico hasta 1856, en que Désormeaux hizo construir el aparato que lleva su nombre, que desde los primeros momentos resultó poco práctico, efecto, sin duda, de la falta de buena luz (1).

Ha sido necesario llegar á estos últimos años para que la endoscopia adquiriera la necesaria perfección, como acontece hoy con los aparatos de Langlebert, de Grünfel, de Dittel, Nitze, etc.

ENDOSCOPIA CON LUZ EXTERIOR

El endoscopio más perfeccionado es el debido á Grünfel, que utiliza los rayos luminosos de una lámpara ordinaria de petróleo, de gas, eléctrica, de manganoso, de acetileno, etc. Este aparato está montado de manera que permite el paso de un haz de luz hasta el interior de la vejiga, por medio de un reflector, á través de un largo tubo llamado tubo endoscópico.

El endoscopio de Janet consta de un tubo interno con espacios huecos, cerrado por un cristal, el cual tubo se desliza por dentro de otro abierto, uno y otro largos de 16 centímetros en el modelo para el hombre, y de 10 centímetros para la mujer, tubos que tienen un calibre correspondiente á los números 22, 24 y 26.

El modelo de Stein se compone de un tubo en cuyo centro va acoplada una lámpara eléctrica, que dirige los rayos á una lente plano-convexa, colocada en la extremidad anterior del cilindro. Este se coloca entre los ojos del observador por medio de un fijador que se aplica á la cabeza. Hay tubos de dos clases, unos abiertos en su extremidad vesical y otros cerrados por un espejito. La parte libre del tubo se llama ocular y se termina en forma de embudo.

Exploración de la vejiga. — Se engrasa el tubo del aparato y se introduce en la vejiga por la uretra, siguiendo las reglas de las sondas é instrumentos rectos; hecho esto, se aplica la lámpara encendida y se dirigen por el interior del tubo los rayos luminosos, los cuales alumbran un campo muy pequeño del interior de la vejiga.

Con estos endoscopios es muy difícil, mejor dicho, imposible, hacer la exploración de los uréteres del hombre. No sucede lo mismo en la mujer, pues como en ésta la uretra es más ancha, más corta y recta, puede dirigirse el aparato en el sentido que conviene. Para ello hay que inclinar el ocular unos 30 ó 35 centímetros del lado contrario al que se quiere explorar; hay que

(1) Settler, "Estudio clínico de los tumores de la vejiga," págs. 15 y siguientes.



colocarlo de manera que esté por dentro del cuello de la vejiga de 2 á 3 centímetros.

Entonces se aprecia la abertura vesical del uréter como un mameloncito colocado en el vértice del saliente formado por el trigono. Deteniéndose un poco, se ve cómo la orina va saliendo gota á gota con ligeros intervalos de una á otra, pudiéndose apreciar si aquella es clara, purulenta ó sanguinolenta.

ENDOSCOPIA CON LUZ INTERIOR Ó CISTOSCOPIA

El profesor Dittel (1), de Viena, ha sido quien primeramente ha empleado el endoscopio con luz interna, llamado cistoscopio eléctrico. Este es un tubo que en la parte vesical lleva una lamparita eléctrica, la cual alumbrá el interior de la vejiga y permite ver sus paredes en un campo de 15 milímetros. Advierte Dittel que, cuando se examina una vejiga sana, se ve una superficie blanca, cuya mucosa ofrece aspecto esponjoso, lo cual hay que tener en cuenta siempre que se hace la endoscopia, para evitar el error.

El aparato de Süter, basado en los mismos principios que el anterior, tiene la ventaja de ofrecer mayor campo visual, cosa que reconoce el mismo Dittel.

El cistoscopio más perfecto es el de Nitze (2). Se compone de una larga sonda metálica, acodada en su extremidad interna.

En este recodo va una lamparita eléctrica, y en el ángulo que forma el mismo recodo, un prisma de cristal que recibe la imagen del interior, alumbrado por la lámpara, y la transmite al ojo del observador, á través de tres lentes pequeñísimas plano-convexas. La parte externa termina en forma de embudo, al cual se une el tubo principal.

Hay otros dos modelos del mismo autor, cuyo objeto es ver las partes inmediatas del cuello.

Albarrán emplea un nuevo instrumento para hacer el cateterismo del uréter, que es una ampliación ó perfeccionamiento del cistoscopio de Nitze. Este instrumento, después de haber sido sancionada su bondad en la práctica diaria, ha sido presentado al Congreso Internacional de Medicina de Moscou de 1897 (3).

El inconveniente que hasta ahora tenían las sondas del uréter, que se usaban para hacer el cateterismo, era el ser demasiado finas y difíciles de manejar desde el exterior. El instrumento de Albarrán ofrece una doble ventaja; permite manejar el catéter con absoluta libertad; estos catéteres son lo suficientemente gruesos y rígidos para poderlos dirigir por el uréter hasta el bacinete y para poder hacer lavados por su interior.

Es, como ya he dicho, un cistoscopio de Nitze, que lleva un apéndice, el cual se compone de una pieza fija á aquél, por la que se desliza el catéter, el cual, merced á un tornillo, á voluntad del operador, toma todas las direcciones que se le quieren dar, hacia arriba, hacia abajo, hacia atrás y hacia adelante.

Examen de la vejiga y de los uréteres. — El campo visual del último de los instrumentos descritos, el de Nitze, es lo bastante grande para permitir examinar una regular extensión de la vejiga.

Estando acostado el enfermo, primeramente se lava

la vejiga con una disolución de agua boratada, y se introducen 150 gramos de esta disolución. Si la sensibilidad de la vejiga no permitiera esta maniobra, se hace una inyección de 50 centímetros cúbicos de coqueína al 2 por 100. Se introduce el cistoscopio bien aséptico y engrasado. Para reconocer el uréter es preferible emplear el modelo segundo de Nitze, que lleva la abertura en el vértice del ángulo del pico. Hay que dar al aparato algunos movimientos de vaivén y de adelante hacia atrás para llegar á percibir el orificio de cada uno de los uréteres y poder examinar la orina que cae por cada uno de los orificios de los uréteres en la vejiga (1).

TRABAJOS DE LA SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA

(CURSO DE 1897 A 1898) (2)

Dieron principio las sesiones con el tema pendiente *Tratamiento del aborto*, que en las últimas del curso anterior explanó brillantemente el Dr. Pelegrín, y que dió origen á que la mayor parte de los socios intervinieran en la discusión, entre ellos el Dr. Benítez Alonso, que invirtió parte de la sesión primera con atinadas observaciones, sobre todo en lo referente á la sífilis como causa de aborto y medios de prevenirse para evitar los sucesivos. Interesante fué la discusión, dados los grandes conocimientos que el Dr. Benítez tiene de esta materia y la facilidad con que los expuso.

En la misma sesión el Dr. Fernández de la Vega, ilustradísimo socio corresponsal de esta Corporación, residente en Vega de Ribadeo, accidentalmente entonces en Madrid, adonde le atrae frecuentemente su afición á visitar las Clínicas de la capital de España, se extendió hablando de la irritabilidad del útero como causante de abortos, y aconsejó poner en práctica los baños templados, cuyo resultado le fué satisfactorio en cinco casos.

Y, por último, el Dr. Cospedal Tomé manifestó la imposibilidad de poder averiguar en muchos casos las causas del aborto, dada la índole de las mujeres que acuden á las consultas, faltas de educación muchas, con deseos de ocultarlo otras, y bastantes con mala fe hacia el médico que ha de devolverles la salud. Igualmente se extendió en razonamientos que demostraron lo difícil de fijar el diagnóstico de aborto, terminando con una bien expuesta doctrina de tratamiento del mismo.

Otra sesión fué invertida en parte por el Dr. Cospedal, que expuso un caso clínico de *hematocolpos por cicatrización viciosa del tercio inferior de la vagina*. Todos recordarán la historia clínica, y pudieron entonces apreciar con la enferma á la vista el éxito operatorio y la perfección con que fueron restaurados su vagina y órganos genitales externos.

Terminó la sesión el Dr. Gutiérrez haciendo consideraciones pertinentes á las imperforaciones vaginales y un brillante resumen del tratamiento del aborto.

El Dr. Oscar Engström, otro socio corresponsal de esta Academia, expuso en otra de las sesiones un no-

(1) L. V. Dittel, "euber Endoskopie de Blase, Nach einem in der k. k. Gessellschaft der Aerzte gehaltenen Vortrage, Wien 1886.

(2) Barlow, "De la cistoscopia,, Munich med. Woch., Octubre, 1898.

(3) XII Congreso Internacional de Medicina de Moscou del 19 al 26 de Agosto de 1897. Sección de cirugía.

(1) Halberling, "De la cistoscopia en las mujeres,,. Correspond. Blätt für schweizer Aerzte, 15 Julio 1898.

(2) De la Memoria de Secretaría leída en la sesión inaugural del presente curso.

table caso de *prolapso útero-vaginal reducido por medio del amasamiento en breves sesiones*.

Explicó la técnica del mismo con datos tan precisos, que la Academia escuchó con verdadero interés, reconociendo que el amasamiento, dentro de la Ginecología, está dando y ha de dar excelentes resultados, siempre que los diagnósticos sean precisos y la mano que lo ejecute sea práctica.

La enferma objeto de la discusión fué reconocida por los señores académicos, que confirmaron lo expuesto por el Sr. Engstron.

Al caso citado hicieron atinadas observaciones los Sres. Carrillo y Cospedal Tomé. El primero de dichos señores, sin quitar importancia á lo expuesto por el Sr. Engstron, consideró el amasamiento muy ventajoso á título de auxiliar y como preparador para las operaciones auto-plásticas, que, según su opinión, son las únicas que dan resultados definitivos.

El Dr. Cospedal reconoció las ventajas del amasamiento, sobre todo para aquellas enfermas medrosas, rebeldes á toda intervención quirúrgica, y en las que por este medio podrá conseguirse, si no una curación completa, el suficiente alivio para hacer más llevadera su situación. Á la vez citó casos de prolapso operados por auto-plastia y reproducidos, los cuales probaban que no puede sentarse como tratamiento de éxito definitivo la intervención quirúrgica.

En la misma sesión el Dr. Moreno Gil citó un caso de *muerte repentina al segundo día de puerperio*, habiendo sido el parto normal. La historia fué interesante y en su discusión intervinieron los Sres. Carrillo y Martín Muñoz.

De aquella discusión quedó como deducción la necesidad de observar atentamente el estado del corazón en las embarazadas y púerperas.

El mismo Sr. Moreno Gil presentó en la sesión inmediata la historia clínica observada y recogida por otro compañero, cuyo caso era el de una *mujer muerta por hemorragia post-partum*, y en su discusión intervinieron los Sres. Pelegrín y Rutilanchas, deduciendo todos que la causa de la muerte de esta enferma fué una hemorragia intrauterina.

Después el Dr. Benítez Alonso desarrolló el tema *Influencia de la primera dentición en la salud de los niños*. La exposición fué tan clara, precisa, que ella y la facilidad de palabra, propia del Dr. Benítez, hicieron que, siendo tan bueno, nos pareciera poco lo mucho que cautivó con su discurso al auditorio. ¡Lástima es que la índole de un resumen como el que tengo el honor de hacer no permita detallar los fundamentos de sus conclusiones, que son como siguen!:

1.^a Las enfermedades pueden influir en la evolución dentaria; pero ésta no produce los efectos patológicos generales que durante siglos se han atribuido á aquélla.

2.^a Dichos accidentes generales no se presentan en los niños sanos y cuidados conforme dicta la higiene más elemental, y

3.^a Cuando se presentan por haber faltado á esta condición, ceden, si aun es tiempo oportuno, al practicar una buena higiene en clima apropiado á la estación, y con buena nodriza.

Un caso de *aborto á los tres meses de embarazo con expulsión en masa de todo el huevo*, fué expuesto por el Dr. Martín Muñoz en otra de las sesiones. Detalladísima su historia y rica en observaciones, hizo tomasen

parte en la discusión los Sres. Moreno Gil y Benítez Alonso, que rechazaron en absoluto el empleo de esponjas en la asepsia de los genitales externos. Igualmente desecharon la idea ó concepto aun admitida de aborto fisiológico por estar exento de complicaciones, por cuanto la interrupción de una función fisiológica como el embarazo siempre debe considerarse como patológica.

En la misma sesión fué expuesto completa y brillantemente por el Dr. Gascuñana el tema *Indicaciones de la aplicación del fórceps en las presentaciones de vértice*.

Marcó las condiciones necesarias para la aplicación del fórceps, enumeró sus indicaciones, accidentes que puede originar y circunstancias que le contraindican. La exposición detallada demostró el detenido estudio que el Dr. Gascuñana ha hecho de esta parte de la Tocología y su razonada práctica personal.

En la sesión siguiente los Sres. Moreno Gil, Fraile y Herrera y Rutilanchas discutieron el tema expuesto por el Sr. Gascuñana, aduciendo muy atinadamente sus juicios propios como resultado de su sana experiencia, y terminó el Dr. Gutiérrez con un resumen metódico, claro y elocuente, sentando reglas precisas para la aplicación del fórceps, y poniendo de relieve lo más importante y lo que debe recordarse en los casos de presentación de vértice, que reclaman el auxilio de aquel instrumento.

La labor del Sr. Gascuñana tuvo un complemento en la sesión siguiente, durante la cual el Dr. Moreno Gil trató de la *elección del fórceps más conveniente en las mismas presentaciones de vértice*. Minucioso en los detalles y utilizando su cargo de bibliotecario en la Facultad de Medicina hizo un trabajo completo, presentando á la Sociedad esquemas de los diferentes fórceps que han existido desde que éste se inventó, é hizo un resumen de cuanto vió y encontró en las obras antiguas y modernas por dicho socio registradas. Su conferencia satisfizo á la Academia, y el Dr. Gutiérrez, conforme en un todo con lo expuesto por el Sr. Moreno Gil, se extendió en hacer resaltar las ventajas del fórceps Tarnier, cuya superioridad es indiscutible.

Breve fué la última de las sesiones celebradas antes de las vacaciones del verano. Se trató por los Sres. Moreno Gil, Benítez Alonso, Suárez de Mendoza y Rutilanchas, de las ventajas ó inconvenientes de la doble ligadura del cordón en los partos gemelares.

Cada uno de dichos socios expuso su criterio particular en el asunto, que fué distinto para los casos de placenta única ó de placenta doble.

Reanudadas las sesiones científicas en el mes de Noviembre, el Dr. Soriano Surroca explanó el tema *Parto prematuro artificial*, habiéndole servido de base, además de sus grandes conocimientos, la conducta que hubo de seguir en un caso muy reciente. Hizo un bosquejo histórico de las fases que ha recorrido la operación, dió la definición, señaló las indicaciones y contraindicaciones, expuso el caso práctico y diferentes estadísticas, y, por último, estableció las siguientes conclusiones:

1.^a Que la operación es aceptada hoy por todos los tocólogos.

2.^a Que las indicaciones más discutibles se refieren á pelvis poco estrechas.

3.^a Que las indicaciones más urgentes nacen de las hemorragias graves y de los accidentes de eclampsia.

4.^a Que la más formal contraindicación es la gravedad de la madre cuando es extrema.

5.^a Que los mejores procedimientos operatorios son el de la sonda de Krause y los globos de Champetier de Ribes.

Las conclusiones del Sr. Soriano motivaron brillante discusión, en la que intervinieron los Sres. Rufflan-chas, Moreno Gil, Martín Muñoz, y el distinguido cate-drático de la Facultad Central Sr. Fernández Chacón, que, alejado algún tiempo de la Sociedad, dejó escu-char su voz elocuente y la doctrina sana, propia de tan docto profesor.

En la sesión siguiente, después de algunas rectifica-ciones de los Sres. Soriano, Moreno Gil, Martín Muñoz y Fernández Chacón, se hizo el resumen de la discu-sión por el señor presidente Dr. Gutiérrez, el cual fijó con claridad lo que debe entenderse por parto prema-turo artificial, marcó las indicaciones en interés del feto y en interés de la madre. Señaló la variable rela-ción de los diámetros fetales y maternos para deducir la indicación del parto prematuro artificial en los casos en que es imposible que el feto atraviese y recorra el conducto genital materno.

Señaló también la circunstancia digna de notarse en varias mujeres, en las cuales muere el feto antes del término del embarazo, lo cual, bien averiguado, constituye otra positiva indicación del parto prematuro artificial, así como también lo es la hidrocefalia fetal repetida en partos anteriores en la misma embarazada.

Respecto de lo que interesa á la madre, halló el Dr. Gutiérrez como indicaciones los vómitos incoercibles, la albuminuria, la eclampsia, la inserción viciosa de la placenta, y con esto terminó el señor presidente la discusión de un tema que había despertado grande-mente el interés de esta Sociedad.

LA HERENCIA EN LA TUBERCULOSIS

Desde tiempo inveterado viene admitiéndose el grandísimo papel que en la etiología morbosa desem-peña la herencia, pues ya Hipócrates señaló que las deformaciones craneanas se transmiten á la descen-dencia. Pero si se ha reconocido en la herencia un factor morboso de importancia, no es menos cierto que el misterioso velo que oculta su naturaleza, no se ha logrado descorrer, consiguiéndose únicamente un lige-ro ensanchamiento en sus mallas; es decir, que en este asunto se sabe algo, pero se ignora mucho.

La herencia puede ser *homeomorfa* ó *heteromorfa*, es decir, puede manifestarse bajo la misma forma pa-tológica, ó al contrario. Lo primero es lo menos común, aunque tiene lugar alguna vez; pruébalo el que un go-toso típico con artropatías uráticas, puede engendrar un gotoso que tenga, como su padre, las artritis con tofos de uratos. Pero sin disputa que es más frecuente la herencia heteromorfa: dentro del artrismo, ese gran vicio de la nutrición que constituye un grueso tronco con multitud de ramas, es donde, de preferen-cia, pueden hallarse ejemplos que confirman lo que acabamos de indicar. En efecto, nadie ignora que las diversas manifestaciones que caracterizan aquella diá-tesis, se transmiten indistintamente casi; por eso de un gotoso nace un reumático, de tal diabético procede un polisárcico, un litiasico engendra un asmático, á

uno con ateroma arterial, etc., y esa herencia polimor-fa prueba á su vez el lazo que une á las indicadas afec-ciones, como lo demuestra también la coincidencia frecuente ó alterna de estos y algunos otros estados morbosos en los mismos sujetos; en fin, en estos casos lo que se hereda no es la enfermedad, es la disposición morbosa, es la diátesis, es, en otros términos, el tras-torno general de la nutrición. El artrismo afecta tam-bién al sistema nervioso; es de todos conocido que algunos neuropatas provienen de artríticos; mas la ex-plicación que puede darse para venir en conocimiento de esa dependencia, es asaz hipotética, no pudiendo decirse otra cosa que, siendo aquella enfermedad dis-trófica, y por tanto general, el organismo nuevamente engendrado ha de resentirse de esa desviación del tipo fisiológico de sus ascendientes inmediatos y en su sis-tema nervioso se fijan de preferencia las lesiones que son causa de la perturbación dinámica que caracteriza la neurosis; es que «el artrismo y la diátesis neuro-pática son dos estados congéneres resultantes de un trastorno de la nutrición especializado diferente-mente?» (1).

El cáncer, escrofulosis y tuberculosis, son enferme-dades que se las ve alternar algunas veces en los indi-viduos de una misma familia.

Y concretándonos al tema que sirve de epígrafe á estas mal hilvanadas líneas, diremos que la tuberculo-sis es enfermedad eminentemente hereditaria; cosa que nadie duda, pero se debate el modo cómo tiene lugar el mecanismo de su producción. La disparidad de criterio en este punto nace, en gran parte, del dis-tinto concepto que se tiene de la herencia, pues mien-tras unos admiten como hereditario todo fenómeno morboso que adquiere el feto desde su engendro hasta que viene al mundo exterior, salvo los traumatismos que la madre recibe durante el embarazo y algunas, muy pocas, enfermedades infectivas (viruela, escarla-tina, sarampión); otros entienden como hecho de he-rencia tan sólo lo que se transmite en el momento de la concepción. Por eso algunas enfermedades que aquéllos consideran hereditarias, para los que son de la opinión últimamente apuntada sólo han de mi-rarse como resultantes de contagio intrauterino; tal es la sífilis, por ejemplo. Y entre los últimos, los más dicen que sólo es posible la transmisión de la predis-posición para determinada enfermedad; así se expre-sa Hallepeau: «Los estados morbosos que se producen en los padres no son susceptibles de transmitirse á los descendientes, á menos que presenten un carácter de cronicidad, y todavía no se transmiten íntegramente; la enfermedad no se encuentra en el producto de la concepción con los mismos caracteres que presentaba en los progenitores; el nuevo sér hereda un vicio ge-neral ó parcial de la evolución, constituyendo una pre-disposición que puede manifestarse con más ó menos vigor, según las circunstancias, ó quedar latente; no se hereda jamás una enfermedad determinada.»

Planteadas así la cuestión, cabe preguntar: ¿en la tuberculosis se hereda ésta, es decir, la enfermedad, ó sólo la predisposición? En armonía con lo que acaba-mos de transcribir, se hereda tan sólo la predisposición á contraerla, y éste es nuestro humilde parecer. En efecto, aunque no se puede negar que nacen niños con lesiones tuberculosas, lo común y ordinario es que el

(1) Bouchard, "Enciclopedia de Patología general.,,

engendrado por padres fímicos no adquiriera ese terrible mal hasta pasados algunos ó muchos años de su nacimiento, y en este caso, ó se ha de admitir que el bacilo de Koch ha estado latente durante el tiempo transcurrido desde la permanencia del nuevo sér en el claustro materno, hasta la presentación de los fenómenos propios de la tuberculosis, ó se ha de pensar que únicamente se transmitió la predisposición. Aceptar lo primero es el colmo de la candidez: además, hay casos de atavismo, y en éstos, ¿cómo se comprende sea el microbio el transmitido del abuelo al nieto, sin provocar señales ostensibles de tuberculosis en el padre de éste? Y no se diga que el hecho es insólito, porque estadísticas verdaderas (que todo médico forma) demuestran cuán frecuente es. Y para concluir, ¿cómo se concibe que un óvulo y un zoospermo, que tan exiguas dimensiones poseen, den la mano á un bacilo de Koch y que éste se albergue en el huevo, presenciando la serie infinita de transformaciones por que pasa hasta convertirse en embrión?

En síntesis: en la tuberculosis se hereda la predisposición, y en los casos en que el nuevo organismo viene al mundo exterior con indicios evidentes de tuberculosis, se trata de heredo-contagio. Ahora, en qué consiste esta predisposición, no lo sabemos, y sólo á título de hipótesis podemos exponer que es un trastorno de la nutrición que da aptitud al organismo para que el micro-organismo específico se fije en él, pues terreno y semilla son dos condiciones inseparables para la adquisición del terrible mal que nos ha ocupado.

J. LLANGORT PLANAS.

Arseguet, Noviembre de 1893.

Sección Práctica.

LA SANGRÍA GENERAL EN EL COMA URÉMICO (1)

Por el Dr. D. BALTASAR HERNÁNDEZ BRIZ,
Médico del Hospital general de Madrid.

Un notable caso clínico observado en mis salas del Hospital general, me mueve á molestar esta noche vuestra atención, pues lo juzgo de gran interés y digno de ser consignado por el éxito obtenido en su tratamiento.

Trátase de un joven de quince años de edad, natural de Soria, de regular constitución, sin antecedentes hereditarios, de temperamento linfático nervioso y de oficio buñolero.

Ingresó en mi Clínica (sala 22, cama núm. 7) el día 17 de Junio último.

Según refirió el enfermo, por las necesidades de su oficio se veía obligado á fregar los suelos con frecuencia, tomando con este motivo mucha humedad.

Tres días antes de ingresar en la enfermería tuvo escalofríos seguidos de fiebre, cefalalgia, anorexia y sed. Se le hincharon los pies y piernas hasta llegar el edema á los muslos con abotagamiento del semblante.

El aspecto pálido de su piel y el edema de su cara le hacían presentar la facies típica del nefrítico. Recogimos su orina y el análisis acusó gran cantidad de al-

búmina. Se dispuso la dieta láctea absoluta y la sudación en la cama.

En la visita del día siguiente, mientras la pasábamos en la otra sala, el interno me comunicó que dicho joven se estaba poco menos que muriendo.

En efecto, su estado era gravísimo; desde hacía varias horas había perdido el conocimiento, siendo presa todo su cuerpo de grandes convulsiones, cediendo algo á intervalos para caer en el coma y volviendo otra vez al poco tiempo á presentarse los fenómenos convulsivos, presentando el enfermo el cuadro completo del coma urémico.

El tratamiento que se imponía era la sangría general, y para no perder tiempo, pues media hora que se hubiese diferido podría haber sido funesta para el enfermo, con una lanceta que tenía en la cartera yo mismo le hice la sangría del brazo, teniendo que sujetarme al enfermo los dos mozos de la sala y los internos, pues se hacía punto menos que imposible el poderla practicar. Se dió salida á unos 300 gramos de sangre, se le puso el apósito necesario, y desde aquel momento las convulsiones empezaron á hacerse menos intensas.

Por la tarde las convulsiones habían desaparecido y el enfermo se empezaba á dar cuenta de su estado.

A la mañana siguiente el enfermo, completamente despejada su inteligencia, orinaba bastante cantidad y el análisis acusó un gramo de albúmina por litro de orina.

El día 22 se agregaron dos huevos á su alimentación láctea, continuando bien; los edemas habían desaparecido y su orina no contenía nada de albúmina.

Seis días después es dado de alta completamente bueno, siendo normal su orina y su sedimento no contenía cilindros de ningún género.

El éxito franco y rápido de la sangría general en el coma urémico es una de las acciones más notables de este poderoso recurso terapéutico, en desuso generalmente en la actualidad, y que indudablemente tiene en determinadas ocasiones un valor inapreciable. Es un hecho reconocido por todos los clínicos del mundo, que en los casos agudos de nefritis, cuando bruscamente se produce la anulación del riñón, bajo la influencia de un acceso de uremia congestiva, sobre todo cuando sobreviene súbitamente este accidente bajo su forma convulsiva ó comatosa, como ocurría en este caso, su efecto es verdaderamente vital, pues aplicada en estas circunstancias devuelven al sujeto la vida que estaba próxima á extinguirse, y no se debe vacilar nunca en hacer una amplia sangría general en estos casos; y lo mismo acontece en la eclampsia puerperal por retención de productos tóxicos que debiendo eliminarse envenenan el medio interno; venenos de naturaleza química no bien definidos, pero que producen congestiones locales y determinan la anulación del riñón y todas sus fatales consecuencias. Recuerdo en este momento un caso de eclampsia puerperal muy intensa y que resumiré, puesto que la enferma á la sangría general debió su salvación.

Estando de guardia en el Hospital general, en compañía de mi querido é ilustrado compañero Dr. Huertas, hará unos quince años trajeron de la estación del Mediodía una pobre mujer, cómica de una compañía que iba á dar unas funciones en un pueblo de esta provincia y que se encontraba en estado avanzado de su embarazo; fué acometida en el andén de la estación de un ataque de eclampsia. La dispusimos un baño gene-

(1) Comunicación leída en la Real Academia de Medicina, en su sesión del 11 de Marzo.

ral templado y las enémas de cloral, sin que lograrse mejorase y entonces se le hizo una amplia sangría general, cesando al poco tiempo las convulsiones; se adelantó el parto y dió á luz una niña viva de ocho meses, y á los quince días salió la madre con su hija curada del hospital.

Estos casos clínicos, que todos los prácticos tendrán ocasión de observar, demuestran los admirables efectos de la sangría general, que tiene en estas circunstancias una de sus principales indicaciones.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

EL DR. D. JUSTO JIMÉNEZ DE PEDRO

En mi Memoria de Urberuaga de Ubilla, publicada el año 1894, al hablar de la historia de estas interesantes y justamente reputadas *aguas azoadas*, hay un párrafo que dice lo siguiente:

«En la historia de Urberuaga de Ubilla, y en esta primera Memoria, habremos de consignar un *nombre ilustre*, á cuyos consejos, competencia y especiales dotes de organizador se debe, en gran parte, la vida científica de esta estación balnearia. El ilustre compañero, nuestro amigo el Dr. D. Justo Jiménez de Pedro, primer director de estas termas, contribuyó con sus inteligentes consejos á elevar á la categoría de establecimiento balneario de primer orden estos importantes manantiales, que tantos bienes han venido á rendir á la Humanidad; y seríamos injustos si en este primer esbozo de nuestra gestión profesional y científica en Urberuaga no dejáramos consignados estos hechos como tributo y consideración al respetable compañero á quien he sucedido, y á quien he procurado y procuraré imitar en la labor que me corresponde seguir en este puesto, y que procuran todos los que dedican sus fuerzas y actividades al conocimiento y estudio de la especialidad hidrológica.»

Estas frases mías, no en son de alabanza, sino de justicia á las relevantes cualidades que adornaron en vida al Dr. de Pedro, pueden y deben aplicarse en estos tristes momentos á la memoria de tan estimado compañero, pues cualesquiera otras que yo tratara de proferir en este día no serían más propias ni más adecuadas á un artículo necrológico. Así, pues, al escribir hoy estas líneas, bajo la pesadumbre del dolor que produce el vacío inmenso que deja entre nosotros la muerte de tan ilustre personalidad, he de procurar que el nombre de este respetable veterano de la Hidrología médica española quede grabado en nuestro espíritu con caracteres indelebles, con fisonomía propia, con autoridad indiscutible, siquiera su paso por el áspero camino de la especialidad que cultivamos, le haya hecho acreedor á ser considerado como una de las figuras más interesantes, simpáticas é ilustradas del Cuerpo de Médicos-directores de Baños.

D. Justo Jiménez de Pedro fué la viva encarnación del carácter noble, hidalgo y caballeroso de la raza española. Dignificó la profesión médica, enalteció el Cuerpo de Médicos de Baños, y representó en la sociedad el tipo acabado de la más exquisita cultura y fina educación; singulares cualidades que le valieron la consideración y el respeto de sus amigos, entre los cuales deja imperecedero recuerdo del cariñoso afecto que con él mantuvieron durante su larga vida.

En el orden científico y profesional se destaca su

persona, adornada de relevantes cualidades de hombre estudioso y trabajador, muy versado en las ciencias químicas é influido por un gran espíritu de observación á la cabecera del enfermo, lo que le valió, en unión de sus grandes conocimientos en neumopatología, una justísima y muy sólida reputación, y ser considerado como un médico inteligente y sabio en esta especialidad de las instituciones médicas. Pero donde principalmente se destaca la figura del Dr. de Pedro, rodeada de prestigios y vestida su venerable figura con la aureola del mérito excepcional, es, sin disputa, cuando le consideramos como director facultativo, técnico y administrativo, al frente de los establecimientos balnearios. Su fama, su justísima reputación, su indiscutible carácter organizador era proverbial entre todos los médicos españoles, y especialmente entre los de Baños; y buena muestra de esto es *Urberuaga de Ubilla*, donde su nombre irá eternamente unido á la existencia, importancia y crédito de estos manantiales; porque si es cierto que la *Naturaleza* de antiguo los había presentado á la vista del hombre para que éste los utilizara, es incontestable que de Pedro los dió forma, haciendo de ellos una de las joyas hidrológicas más preciadas que hoy posee España, y contribuyendo con sus iniciativas y sus especiales conocimientos en esta materia á la fundación de ese gran establecimiento balneario, modelo en su género, en materia de instalaciones, de bienestar, de servicios administrativos, y de todo cuanto la industria balnearia abarca para la debida y científica administración de las aguas minerales. El espíritu propagador y las grandes iniciativas que poseía, impulsaron por una vía, venturosa para la Humanidad y para la riqueza pública, las preciosas virtudes terapéuticas de las aguas, concienzudamente estudiadas por él, y científicamente aplicadas para el tratamiento de las enfermedades del aparato respiratorio; así que, dentro de la más sana verdad y de la más estricta justicia, corresponde al Dr. Jiménez de Pedro la gloria de ser el creador, fundador y organizador del gran balneario de Urberuaga de Ubilla, en el cual, al través de los tiempos y en las sucesivas generaciones, se podrá contemplar la obra magna de tan distinguido hidrólogo, pues en aquel balneario queda grabado un monumento indestructible, el *nombre de San Justo*, que lleva uno de los manantiales que él descubrió.

En los demás establecimientos balnearios que después dirigió, como Caldas de Besaya, Cestona y Puente Viesgo, hubo de dejar también grato recuerdo de su ilustración, acertados consejos é inteligentes iniciativas, viendo siempre el público en este compañero el hombre y el médico de afable trato, de esmerada educación y de una cultura científica poco común, dada la edad avanzada que alcanzó, y las huellas que los años iban imprimiendo en aquella organización privilegiada, habiendo podido defenderse hasta los últimos días en el cumplimiento de sus deberes profesionales.

Mi espíritu se halla deprimido en estos momentos por la pérdida de tan estimado compañero, y bajo este estado de ánimo, me propongo relatar los merecimientos que le distinguieron, así como dar una breve idea de su brillante carrera profesional, copiando los datos biográficos que á continuación se expresan, porque entiendo que de este modo le rendiré el último tributo de respeto y consideración, y cumpliré con la afectuosa amistad y cordial compañerismo que profesaba al doctor D. Justo Jiménez de Pedro.

Nació en Madrid el 6 de Agosto de 1824. Hizo sus estudios de Filosofía, etc., en el Instituto de San Isidro. Recibió el grado de bachiller en artes en 18 de Diciembre de 1838. Siguió la carrera de Farmacia en Madrid y obtuvo el grado de bachiller en dicha Facultad en 27 de Febrero de 1842, y el de licenciado en la misma el 14 de Mayo de 1846.

Se matriculó en la Facultad de Medicina de Madrid en 1842. Obtuvo el grado de bachiller en Medicina y Cirugía en 28 de Septiembre de 1847; el de licenciado en 22 de Junio de 1849, simultaneando las dos carreras de Medicina y Farmacia, y obtuvo el grado de doctor en esta Facultad el 9 de Abril de 1854.

Fué nombrado médico-director interino de los baños de Caldas de Táy por orden de la Dirección general de Beneficencia y Sanidad de 19 de Junio de 1868. No llegó á tomar posesión por haber sido nombrado director interino de los Baños de Carlos III (Trillo) por Real orden de 25 de Junio de 1868. Tomó posesión el 2 de Julio y cesó el 5 de Diciembre del mismo año, por haber sido nombrado director de los baños de Caldas de Besaya y más tarde de los de Fitero Viejo, Fitero Nuevo y Urberuaga de Ubilla.

Propuesto con el número uno por el Tribunal de concurso libre efectuado en 1874, fué nombrado médico-director en propiedad de establecimientos de aguas minerales, destinándole á Graena, después á Urberuaga de Ubilla, y más tarde á Caldas de Besaya, Cestona y Puente Viesgo, que desempeñaba en la actualidad.

Fué vocal de la Comisión especial nombrada para redactar un reglamento de aguas y baños minerales en 1856, y juez del Tribunal nombrado en 1876 para oposiciones á plazas de médicos-directores.

Ha sido primer vicepresidente de la Sociedad española de Hidrología Médica, vocal de la Comisión de honor y representación de la misma é individuo de la nombrada por dicha Sociedad para representarla en el Congreso Internacional de Hidrología y Climatología de Biarritz, en 1886.

Fué delegado en Madrid de la Junta directiva de la Exposición universal de Barcelona, celebrada en 1888, para cuanto se refería á la Hidrología médica española.

Desempeñó gratuitamente el cargo de médico-cirujano de la parroquia de San Marcos de esta corte, desde Septiembre de 1849 hasta fin de Febrero de 1851, renunciando en favor de los pobres la gratificación que se le asignó, y nombrado director de los baños de Trillo, y existiendo en dicho establecimiento un Hospital hidrológico nacional, al que acuden durante la temporada más de 590 enfermos, les prestó asistencia facultativa sin retribución de ninguna clase, á pesar de que se abonaban por Beneficencia todos los gastos de dicho hospital.

Por Real orden de 15 de Julio de 1881 fué nombrado vocal del Tribunal de oposiciones á la cátedra de Terapéutica, Materia Médica y Arte de recetar de Zaragoza.

Fué nombrado por el Excmo. Ayuntamiento de esta villa y corte, en 14 de Octubre de 1855, *Físico 1.º* de la brigada de artillería rodada de la milicia nacional de la provincia, habiendo desempeñado este cargo hasta la disolución y desarme de aquélla en 1856.

En 1868 elevó á la Dirección general de Beneficencia y Sanidad una Memoria referente á los baños de

Trillo, que fué remitida á la Academia de Medicina con 87 más de otros tantos directores de baños, para que, con arreglo al reglamento de 15 de Marzo de 1868, entonces vigente, fueran juzgadas y se propusieran las cuatro acreedoras á los premios, habiéndose incluido entre las que la Academia eligió primeramente la suya, que sólo era á la sazón director interino del balneario.

En 1872 escribió una Memoria sobre el establecimiento de Urberuaga de Ubilla, que obra en la Dirección general en el expediente para la declaración de utilidad pública de dicho establecimiento, y las Memorias anuales reglamentarias de los establecimientos que tuvo á su cargo.

Pertenecía al Colegio de Médicos de esta corte, y era socio de número de la Económica Matritense de Amigos del País desde 1855, de la Española de Historia Natural, fundador de las Españolas de Hidrología Médica, Anatómica y de Higiene, de mérito de la Asociación Médico-quirúrgica vallsolotana en sesión de 9 de Mayo de 1879, y corresponsal del Instituto Médico de Málaga y de la Sociedad de Hidrología Médica de París.

Como se ve por esta sucinta reseña de los servicios, méritos científicos y profesionales del finado, su vida estuvo completamente dedicada á la práctica de la Medicina, y especialmente á los estudios hidrológicos, en cuya rama de la ciencia alcanzó lauros sin cuento, y una sólida reputación de hombre laborioso y de conocimientos eminentes, que le acreditaron de sabio, inteligente y concienzudo práctico.

La muerte de D. Justo Jiménez de Pedro representa, pues, la pérdida de un esclarecido hombre de ciencia, de un sabio médico, de un notable hidrólogo al par que la de un amigo cariñoso, de un hombre honrado que consagró toda su vida al estudio, al alivio de la humanidad doliente y á la más fructuosa laboriosidad, cuyas cualidades le granjearon el afecto y la simpatía de todos sus compañeros y clientes.

Los Anales de Hidrología Médica cumplen hoy el triste y doloroso deber de honrar su memoria como uno de los médicos-directores de baños que más han brillado en la época presente, y en su consecuencia esta Redacción, el Cuerpo todo de baños y mi humilde personalidad envían á la afligida viuda é hijos del que fué nuestro respetable y estimado amigo y compañero, la expresión del más sentido pésame y nuestra sincera protesta de eterna y cariñosa memoria á su honradez, á su carácter, á sus virtudes y á su acrisolada caballería.

José HERNÁNDEZ SILVA.

Sección Profesional.

CEMENTERIOS DE LOS PUEBLOS

Á LOS MÉDICOS TITULARES

Si en las grandes capitales se notan defectos de mayor cuantía en la orientación, enclavamiento y construcción de los cementerios, dicho se está que en la inmensa mayoría de los pueblos constituyen tan sólo un cercado, un corral, en donde sin orden ni concierto, y con las profanaciones y poco respeto consiguientes, se verifican las inhumaciones, dejando pasar años y años sin que á las autoridades, ni á los vecinos, se les ocurra hacer una modificación.

Como quiera que hoy ya no se considera al cemen-

terio bajo el prisma de ser sólo un punto y medio de enterrar los muertos, de guardar las cenizas de nuestros semejantes, ó de nuestros seres más queridos, sino también como asunto de vital interés de la higiene pública que á todos interesa, de aquí el que los hombres de ciencia se preocupen seriamente de esta cuestión, y estudien con afán la manera de subsanar todas las faltas que en ellos se suelen encontrar.

Aunque ya se ha escrito mucho sobre ello, y se han dictado disposiciones oficiales, no por eso dejan de ser los cementerios lo que fueron á despecho del progreso, de la civilización y de las vigiliass de los sabios.

Mandado ó aconsejado, que para mí es exactamente lo mismo, por un amigo antiguo, el inteligente médico D. Manuel Marín, de Albacete, me avisté con don Andrés Ochando Valera, autor de un proyecto de cementerios de pueblo; cuyo señor, con un plano hecho en el momento de la visita, pues no tenía el original, me dió los detalles é instrucciones necesarias para su más fácil comprensión, significándome de paso que en su pueblo — Fuente Albilla — estaban construyendo uno según los planos dados á conocer por él.

En efecto, me pareció, como decía mi amigo el señor Marín, muy sencillo, de fácil aplicación práctica, de poco gasto, y sobre todo de gran interés para la higiene de los pueblos.

Como el autor piensa, según tengo entendido, presentarlo á la Sociedad Española de Higiene, no quiero gastar el brillo de la originalidad, hasta tanto que sea conocido y discutido ó estudiado por tan docta Corporación.

Sugestionado quizás por el parecer del Sr. Marín, ó tal vez convencido de la simplificación del procedimiento de construcción y de inhumaciones, á mí en un primer examen, y sólo por la impresión del momento, como es de presumir, me ha gustado y me ha hecho pensar en escribir el presente.

Si después de analizado resulta un proyecto más, creo que nada se ha perdido; y ya que el Sr. Marín tiene más exacto conocimiento de la materia, á él me remito para que dé las explicaciones necesarias, y para que el mundo científico y los Poderes públicos piensen en la necesidad de que se construyan en los pueblecitos cementerios tal y como la ciencia exige en la época en que nos hallamos.

Esto aparte de que yo no reniego de mis ideas; pues considerando la cremación como el *desideratum*, dicho se está que á ella me aferraría si las creencias generales fueran otras; mas como no hay que pensar en que de la noche á la mañana haya de verificarse un cambio tan radical, de aquí el ocuparme todavía de cementerios.

Observando sin pasión y con todo el detenimiento posible, se ven en los pueblos muchas escenas que causan lástima, horror, conmiseración y hasta asco, según por el lado que se miren; pero que denotan de un modo evidente el poco aprecio que se hace de la vida, y el poquísimo respeto que se guarda cuando se ejecutan actos censurables, y que por demasiado sabidos es menester callarlos.

Ni leyes, ni reglamentos, ni disposiciones gubernativas se saben guardar, ni acatar; se contestan á la ligera las preguntas, se da una pequeña satisfacción, se hace una ligera modificación, y allí se queda todo otra vez en el mismo estado de abandono y de menosprecio en que se encontraban.

La Humanidad, á pesar de las preces, de las luces, del aparato funerario y de las oraciones, ni hace caso de los muertos ni de los vivos; y si no véase todo cuanto se ha escrito sobre cementerios, y cualquiera se convencerá de la verdad. Lo mismo se merienda y se bebe en un día de *difuntos*, convirtiendo el cementerio en un sitio de solaz y de recreo, que se exhuma un cadáver, no descompuesto en totalidad, para dar paso á otro reciente, ó se juega á la pelota con cualquier cráneo.

Como en la construcción de los cementerios, desde que se prohibió el enterramiento en las iglesias, no ha presidido un buen proyecto, ni una legítima base científica, y cada Municipio ha hecho cuanto le ha venido á las mientes, de aquí el imponerse una modificación seria siempre; y esto no lo pierdo yo de vista en consonancia con la importancia de la localidad y con los medios con que cuenta.

El autor del proyecto que motiva estos renglones, no pretende ni quiere que se lleve á efecto en las grandes capitales, ni en las grandes poblaciones; él lo aplica solamente á la inmensa mayoría de los pueblos de un vecindario regular ó pequeño, y á los que, encontrándose las arcas municipales casi constantemente vacías, no se les puede pedir grandes dispendios.

Regulariza, metodiza y clasifica los cadáveres por fechas en líneas superficiales, sin duplicar ni triplicar, sin fosa común y sin esa confusión lamentable que en ellos suele haber.

Cualquier sepulturero puede llevarlo á ejecución, sin que su cerebro se ponga en tortura, y sin que se canse en discurrir; bien que á ellos no se les puede pedir, dada su falta de ilustración.

No hago el artículo, como se dice en la jerga comercial; es que me parece muy oportuno que en cada localidad se haga una llamada al sentimiento público para corregir y enmendar cuanto de ello sea susceptible; y siendo los cementerios, como *cosa pública*, uno de los llamados á ocupar la atención de los hombres sensatos, de recto criterio, caritativos, ilustrados y científicos, ó simplemente de sentido común más despierto, á ellos es á quienes principalmente hay que excitar.

El cementerio ni ha de ser tan alegre que se convierta en delicioso verjel, ni tan hediondo ó terrorífico que cause horror ó miedo, ó de tan poca monta que produzca indiferencia. El cementerio debe ser un lugar de respeto y de recogimiento; factible, en mi concepto, en todas ocasiones y lugares.

Como no hay para qué decir que los médicos titulares son los obligados en primer término á hacer estos estudios y á dar la voz de alerta, por esta razón les dedico estos apuntes, y les suplico tomen en consideración para que reflexionen sobre ello.

UN MÉDICO.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. La mortalidad después de la tiroidectomía. — II. Sobre el herpetismo. — EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Tratamiento de la episcleritis y de la esclerocoroiditis.

I

En la *Oto-rino-laringología* ha publicado el doctor Gómez Ocaña, catedrático de Fisiología de esta Facultad de Medicina, el siguiente interesante artículo sobre la mortalidad después de la tiroidectomía:

«No voy á tratar de un tema quirúrgico, como parece indicar el título, sino ratificarme en dos conclusiones experimentales que formulé hace más de tres años (1), en las cuales afirmaba que todos los perros á quienes se les extrae el tiroides secumben al cabo de más ó menos tiempo, según la edad y otras circunstancias, pero siempre en un período que no llega á dos meses, y que los animales que escapan á la caquexia y salvan la vida, lo deben á tener lóbulos tiroideos supernumerarios. Lejos de perder interés esta cuestión con el tiempo transcurrido, lo ha ganado y se ha hecho más compleja con el descubrimiento y análisis de las glándulas paratiroides. Sobre estas últimas tengo acumulados una porción de hechos, y mientras completo mi trabajo, voy á referir dos historias de perros, seguida de muerte con los síntomas agudos la del uno, y notable por la supervivencia y falta de síntomas la del segundo, instructivas ambas porque son la demostración de las antedichas conclusiones.

El 21 de Diciembre de 1898, previa inyección intravenosa de hidrato de cloral, extraje el aparato tiroideo á una perrita gozque de 5 kilogramos de peso; el lóbulo derecho del cuerpo tiroides pesó 0,433 gramos, y sobre su borde posterior encontré y extirpé con él una glandulilla paratiroidea pequeñísima, tanto, que no teníamos á mano balanza de precisión y no pudo ser apreciado su peso; el lóbulo izquierdo pesó 0,432 gramos y también tenía una glandulilla de 0,001 gramos. La tiroidectomía completa fué antecedida en la misma sesión de otros experimentos que nada afectan á sus resultados, según he podido comprobar con otros muchos realizados en igualdad de condiciones. Merece únicamente consignarse que la presión máxima en la arteria femoral derecha, medida con el hemodinámometro de Marey, alcanzaba á 9 centímetros de mercurio y que provocamos el síncope, excitando el tronco nervioso vago-simpático con una corriente del aparato electro-magnético de Ranvier, estando la bobina móvil en la división 100 con relación á la fija.

Al día siguiente de la operación, el animal estaba un poco decaído, apático, y había rehusado la leche que se le ofreció. Fué anestesiado de nuevo con el hidrato de cloral, y se le aplicó el hemodinámometro á la femoral izquierda, marcando 11,5. El pulso en cambio había bajado de 132 por minuto, que contamos el día anterior, á 114, y también encontré disminuída, al menos por lo que hace á los efectos inhibitorios cardíacos, la excitabilidad del cordón vago-simpático. Con el indicador de la bobina móvil del aparato de Ranvier, marcando la división 105, lejos del síncope, lo que se produjo fué aceleración del pulso y alza en la presión de la sangre. ¿Es que el nervio respondía como simpático y no como neumogástrico? Y si esto era así, ¿cómo subía la presión?

Esta perrita vino á morir el 28 de Diciembre con los síntomas ordinarios que en los perros siguen á la tiroidectomía: temblores, convulsiones, polipnea, abatimiento, paresias, etc.

La segunda historia toca á un perro gozque de 7,5 kilogramos de peso, operado de tiroidectomía el 14 de Enero del año que corre; se le extrajo el lóbulo derecho que pesó 1,47 gramos, y luego el izquierdo 0,99 gramos. En ninguno de los lóbulos se encontraron

glandulillas paratiroides. La presión normal en la arteria femoral derecha, en el momento de la operación, fué de 11,5 centímetros de mercurio; á las cuarenta y ocho horas, en la misma arteria del lado izquierdo, señalaba el hemodinámometro de 9,5 á 10.

Este perro, ni en las cuarenta y ocho horas siguientes á la operación, ni en los días sucesivos, ofreció síntoma alguno hasta el 25 de Febrero, en que fué sacrificado con otro objeto.

Comió desde el primer día, y sus tres heridas (la del cuello y las dos inguinales) cicatrizaron perfectamente. La presión en la carótida primitiva derecha, el día que fué sacrificado, marcaba 15 centímetros de máxima. Lo único que había perdido era peso, un kilogramo y medio, pero se explica, porque sus compañeros de perrera, más fuertes, le disputaban con ventaja el alimento.

En la autopsia encontramos la razón de la indemnidad de este perro, con un lóbulo tiroideo supernumerario en el lado derecho, provisto de su glandulilla paratiroidea. Dicho lóbulo pesó 0,532 gramos, y la glandulilla 0,0005 gramos.

Los hechos son tan demostrativos, que no necesitan comentarios.»

II

De un artículo que acerca del *Herpetismo* publica el médico primero Sr. Gutiérrez en la *Revista de Sanidad Militar*, tomamos las conclusiones que dicen así:

1.^a El herpetismo no es admitido por los dermatólogos modernos.

2.^a No puede admitirse en el sentido de diátesis, pues no existe un tipo definido de *herpético*, ni tienen nada de características las lesiones que se le asignan como síntomas de dicho proceso.

3.^a Careciendo, como carece, de etiología, sintomatología y anatomía patológica, es imposible hacerle figurar como enfermedad definida.

4.^a La definición que se pretende dar como clásica, es el mejor argumento contra él.

5.^a La palabra herpetismo supone ignorancia, y sólo se emplea la mayor parte de las veces para encubrir la misma.

6.^a Sólo se admite la palabra *herpes* para designar una dermatosis vesiculo-eritematosa, que asienta de ordinario sobre los trayectos nerviosos, pero bien entendido que no supone para nada naturaleza herpética para el portador.

7.^a Debemos trabajar los médicos militares hasta conseguir que se sustituya el núm. 5, orden 1.^o de la clase 1.^a, por estar ya relegada al olvido la palabra herpetismo, y sustituirle por este otro concepto: «Dermatosis sostenidas por *estados generales* diversos, que den aspecto repugnante al enfermo ó que ocupen gran parte del tronco ó de las extremidades.»

8.^a Los *estados generales* que son capaces de sostener las dermatosis, son múltiples; citaremos entre los principales, el linfatismo, escrofulismo, anemia, escorbuto, diabetes, albuminuria, tuberculosis, artritis, etc., y los que determinan los trastornos funcionales de los diversos aparatos orgánicos, como digestivo, respiratorio, circulatorio, génito-urinario, nervioso, etc., que son muchas veces suficientes para explicarnos el sostenimiento y la persistencia de ciertas dermatosis.

9.^a La modificación que proponemos satisface cum-

(1) Gómez Ocaña, «Investigaciones sobre el tiroides y mediación tiroidea», pág. 234.— Madrid, 1895.

plidamente todas las exigencias, por estar incluidos cuantos casos puedan presentarse al tribunal designado para los reconocimientos.

10 y última. El día en que, unidos todos, hagamos desaparecer dicho artículo, podremos felicitarnos de haber hecho una modificación que se dejaba sentir hace años.

III

El Sr. Grandclément es entusiasta partidario de las inyecciones subconjuntivales de cianuro de mercurio en la escleritis, en cuya enfermedad cree que es el tratamiento que mejores resultados da, á pesar de que ni siquiera se menciona en los más recientes Tratados de Oftalmología.

Sabido es que la *escleritis* es la inflamación de la parte de la esclerótica, ó envoltura fibrosa del ojo, inmediata á la córnea.

Esta flegmasia, como la de todos los tejidos fibrosos densos, tiene por carácter el ser rara, pero también muy tenaz, sujeta á recidivas y muy difícil de curar.

Conócense dos variedades, según que la inflamación de la esclerótica alcance más especialmente su cara externa con el *episclero* ó tejido celular subconjuntival adyacente, ó, por el contrario, su cara profunda con participación del *tractus uveal* subyacente (iris, cuerpo ciliar, coroides).

En el primer caso, la escleritis toma el nombre de *episcleritis*, y en el segundo el de *esclero-coroiditis anterior*.

La episcleritis se revela por una mancha roja vino-sa saliente hacia el contorno de la córnea, que se llama *botón episclerótico*. La esclero-coroiditis anterior se presenta en forma de ancha chapa de color rojo lívido, no prominente, sensible á la presión digital y que se complica rápidamente con sinequias posteriores, lo cual indica la participación del tractus uveal en el proceso flegmático de la esclerótica.

Estos dos tipos de escleritis provocan crisis dolorosas, principalmente por la noche; ambos son de rara tenacidad y de indefinida duración. Sin embargo, la episcleritis es mucho menos peligrosa para el ojo que la esclero-coroiditis anterior.

Hasta estos últimos años encontrábase el médico poco menos que desarmado contra esas dos enfermedades. El tratamiento médico, fundado en su etiología presunta, pero á menudo muy dudosa, la gota y el reumatismo, consistía en el empleo prolongado é intensivo de los *alcalinos*, de los *salicilatos de sosa*, de *litina* y de la *colehicina*. Pero su eficacia era nula ó poco menos.

Las escarificaciones ó la excisión del botón episclerótico, los botones de fuego y la iridectomía en los casos graves ó inveterados de esclero-coroiditis, parecían por lo general más eficaces al principio; pero, por lo general también, la enfermedad recidivaba con todos los peligros de un foco de inflamación mal apagado.

Desde hace ocho años combate el Sr. Grandclément estas dos variedades de escleritis con las inyecciones subconjuntivales de cianuro de mercurio, al nivel de la chapa de esclerótica enferma, y afirma que este tratamiento da resultado casi infalible y rápidamente. En general, tres ó cuatro inyecciones dan buena cuenta de la enfermedad, sobre todo de la esclero-coroiditis anterior, que es la variedad más grave y tenaz.

Naturalmente pueden producirse recidivas, y en

realidad se producen bastante á menudo; pero nuevas inyecciones dan cuenta de ellas y acaban por extinguir definitivamente este foco de inflamación.

Contra la episcleritis tienen quizás menos eficacia, ó al menos una eficacia menos rápida y menos evidente.

Á primera vista parece esto paradójico, pues *el que puede lo más, puede lo menos*. Mas es fácil explicar esta contradicción, que sólo es aparente.

En efecto, contra las enfermedades del tractus uveal (iris y coroides), las inyecciones subconjuntivales tienen especial eficacia. Por esto no es de admirar que curen más rápidamente la esclero-coroiditis anterior, á la que siempre va unida inflamación más ó menos extensa del iris y del cuerpo ciliar. Pero no es menos cierto que obran tan bien en la episcleritis, á condición de insistir en el tratamiento y hacerlo algo más largo.

Sin embargo, cuando la episcleritis resiste demasiado á este tratamiento, podrá recurrirse, como hace el Dr. Pansier, á la electricidad, ora á las corrientes galvánicas ó farádicas aplicadas directamente sobre el botón episclerótico, ora á la electrolisis de este botón, ora á la electrización transpalpebral, como lo practica el Sr. Pansier en los timoratos.

El Sr. Grandclément confiesa que no ha tenido necesidad de recurrir á la electrización en la episcleritis y que prefiere el método de las inyecciones, que no exige otro aparato que una modesta jeringa de Pravaz.

ROMÁN TERRES.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

Real orden de 18 de Enero de 1899 declarando que la sordomudez se considera como causa suficiente de inutilidad para el trabajo en los parientes de los mozos alistados para el servicio militar.

Visto el recurso interpuesto á nombre de Constantino Castela Braña, mozo alistado en San Martín de Orcos para el reemplazo de 1898, contra el acuerdo de esa Comisión mixta de reclutamiento que le declaró soldado; y considerando que si bien los médicos de la misma dictaminaron que la sordomudez del hermano del mozo no le incapacita para trabajar, pedido informe sobre este extremo á la Real Academia de Medicina, manifiesta dicha Corporación que debe considerarse al referido hermano impedido para trabajar, fundando su parecer en razones científicas;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, oído el dictamen de la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado, se ha servido revocar el acuerdo apelado y declarar al mozo de que se trata soldado condicional, disponiendo á la vez que se publique esta Real orden y el informe de la Real Academia de Medicina en la *Gaceta de Madrid*.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos que procedan, con remisión del expediente. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 18 de Enero de 1899. — Ruiz y Capdepón — Sr. Presidente de la Comisión mixta de reclutamiento de Oviedo.

INFORME DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA

D. Manuel Iglesias y Díaz, ex-senador del Reino, secretario perpetuo de la Real Academia de Medicina, etc.

Certifico: que en sesión del 19 del corriente, esta Academia ha aprobado el siguiente dictamen de su tercera Comisión de Medicina forense:

«De Real orden, y con fecha 28 del pasado Noviembre, el señor ministro de la Gobernación se ha dirigido á la Academia manifestando que, visto el recurso interpuesto á nombre de Constantino Castela Braña, mozo alistado en San Martín de Orcos, provincia de Oviedo, para el reemplazo de 1898, contra el acuerdo de la Comisión mixta de reclutamiento que le declaró soldado; y considerando que si bien la *sordomudez* que padece el hermano del mozo no aparece á primera vista causa suficiente de inutilidad para el trabajo, no cabe duda de que el que la padece ha de encontrar en muchas ocasiones, y según el oficio que ejerza, dificultad para hallar quien le dé ocupación; oído el dictamen de la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado, ha resuelto que se emita el expediente en consulta sobre el particular á esta Real Academia.

Y resultando que en la solicitud dirigida al señor ministro de la Gobernación por el mozo Constantino Castela Braña hace constar: que en el acto de la clasificación y reclamación de soldado alegó la excepción del párrafo segundo del art. 87 de la ley como hijo único, en sentido legal, de viuda y pobre, á quien sostenía, porque aunque su madre tiene otro hijo soltero, éste es impedido para el trabajo, por ser *sordomudo* de nacimiento, habiendo sido declarado por el Ayuntamiento soldado condicional; que al ser reconocido por la Comisión mixta de Oviedo, fué declarado apto para el trabajo, por no considerar los médicos dicho defecto como impedimento para trabajar; que á nadie se oculta que un *sordomudo* sólo trabaja cuando le acomoda, sin que nada valga aconsejarle por señas, debiendo además cuidarle la madre como á un niño; que de marchar el recurrente al servicio, la madre viuda quedaría desamparada, sin persona alguna que la auxilie ni cultive los bienes que posee; que para evitarlo, cree el recurrente que es justo que se le declare soldado condicional, como comprendido en el párrafo segundo del art. 87 y 1.º del 88 de la ley, aunque sea previo otro reconocimiento del hermano *sordomudo*; y que por todo pide que se revoque el fallo de la Comisión mixta de Oviedo, declarándole soldado condicional:

Resultando que en el informe del Ayuntamiento se consigna que el único hermano varón mayor de edad que tiene el mozo sorteado es *sordomudo* de nacimiento, y por lo mismo inútil para el trato social; que sólo su madre le entiende alguna de las señas de que se vale para expresar sus conceptos, y que según es público, si bien trabaja algunas veces en las labores agrícolas, lo hace á su antojo y sin dirección de ninguna otra persona, incapaz, por lo mismo, de seguir con el cultivo de la labranza de que viven, y que el Ayuntamiento considera justa la excepción propuesta:

Resultando que, según la certificación del secretario del Ayuntamiento de San Martín de Orcos, el mozo Constantino Castela alegó en el acto de la declaración de soldado ser hijo único, en sentido legal, de madre viuda y pobre, y de hermano impedido para el trabajo y *sordomudo*, á quienes sostiene; que el Ayuntamiento, en vista del expediente justificativo, en el cual consta que alegó ser hijo único, en sentido legal, de viuda pobre, á la que sostiene con el cultivo de la casería, lo mismo que á su hermano mayor, *sordomudo*, y á otra hermana, también *sordomuda*, de diez y siete

años, y considerando probadas las circunstancias de la pobreza y manutención de la madre y hermanos, le declaró *soldado condicional*; y que no se presentó ninguna reclamación contra la excepción y fallo:

Resultando que el profesor de Medicina D. Fernando Quintana reconoció en el Ayuntamiento de San Martín de Orcos á José Antonio Castela Braña, hermano del mozo Constantino Castela, declarando que padece *sordomudez* y está *impedido para trabajar*:

Resultando que en el expediente instruido en el Ayuntamiento de San Martín de Orcos por el mozo Constantino Castela para acreditar la excepción alegada, figuran las declaraciones de cuatro testigos, en las que aseguran que es público y notorio que el Constantino es hijo de viuda pobre á quien mantiene, lo mismo que á otro hermano mayor de edad, *sordomudo* desde su nacimiento; á otra hermana menor de diez y siete años, también *sordomuda*, y otras dos hermanas mayores de edad, enfermas hace muchos años, trabajando y cultivando la casería que están llevando en colonia, único medio que tienen de vivir, de modo que toda aquella familia, privada de los auxilios que le viene prestando el mozo Constantino, es indudable que no podría subsistir; que el regidor síndico del Ayuntamiento opina que debía concederse la excepción solicitada y que el Ayuntamiento declaró al mozo Constantino José Castela *soldado condicional*, como comprendido en el núm. 2.º del art. 87 de la ley, y en su consecuencia, de lo dispuesto en el 97:

Resultando que los médicos vocales de la Comisión mixta de reclutamiento de Oviedo, D. Hermenegildo Belmar y D. Demetrio Suárez Argüelles, certificaron con fecha 2 de Abril del año corriente, haber reconocido al hermano de Constantino José Castela, que alegaron por él *sordomudez*, el cual resultó *apto*, por considerar que el defecto alegado no le impide para el trabajo de campo á que se dedica, y que la Comisión mixta de reclutamiento, en sesión de 3 de Abril, acordó revocar el fallo del Ayuntamiento y declarar soldado al mozo de que se trata, por haber resultado *apto* para el trabajo el hermano mayor de edad:

Considerando que la consulta sometida de Real orden al juicio de la Academia con motivo del recurso de alzada á que el expediente se concreta, se reduce á manifestar si su hermano mayor de edad, y afectado de *sordomudez*, del mozo Constantino Castela Braña, declarado soldado por la Comisión mixta de reclutamiento de Oviedo, *está impedido ó no para trabajar y para mantener á su madre pobre y viuda*:

Considerando que la *sordomudez* es un estado morboso incluído anteriormente entre las perturbaciones mentales por impotencia al lado de la idiocia, de la imbecilidad y de la demencia, y actualmente entre las alteraciones constitucionales ó degeneraciones de las facultades mentales, grupo de las monstruosidades, en consideración á que, de ordinario, ni la reflexión ni la conciencia propias y características del hombre cuerdo alcanzan el grado normal, teniendo gran semejanza con la imbecilidad, sobre todo si falta la educación especial, careciendo generalmente los *sordomudos*, por la falta del oído y de la palabra, de ideas precisas del bien y del mal, de lo lícito y de lo que no lo es, siendo escasos sus conocimientos é inadecuados para la adquisición de los medios necesarios al mantenimiento de una familia:

Considerando que, siendo el hermano del mozo

Constantino Castelaio sordomudo de nacimiento; no constando que haya recibido la educación especial propia de tal estado, y acreditándose en el expediente, por las declaraciones de cuatro testigos y las manifestaciones del Ayuntamiento, que el mencionado sordomudo es inútil para el trato social, que sólo su madre entiende alguna de las señas de que se vale para expresar sus conceptos, y que si bien trabaja algunas veces en las labores agrícolas, lo hace si se le antoja y sin dirección de ninguna otra persona, é incapaz, por tanto, de seguir en la labranza de que vive la familia; parece fuera de duda que dicho sordomudo es un hombre imperfecto, sobre todo en las esferas intelectual y moral, y con facultades tan deficientes que, colocándole en gran inferioridad respecto de los demás hombres, ha de serle difícil ó imposible el proporcionarse trabajo y medios de subsistencia; y

Considerando que aun suponiendo que no existan otras perturbaciones intelectuales de la índole de las degenerativas, como la imbecilidad ó la demencia, en el hermano sordomudo del mozo en cuestión, es suficiente la existencia del indicado afecto, con las circunstancias consignadas en el expediente, para impedir las ocupaciones á que puede aspirar un individuo de su clase; la Academia, evacuando la consulta acordada por el Ministerio de la Gobernación en Real orden de 28 del pasado Noviembre, es de dictamen: Que para los efectos de la ley de Reclutamiento debe considerarse impedido para trabajar é incapacitado para mantener á su madre y hermanos á José Antonio Castelaio Braña, hermano mayor de edad, y sordomudo, de Constantino Castelaio y Braña, mozo alistado en San Martín de Orcos, provincia de Oviedo, para el reemplazo de 1898, y declarado soldado por la Comisión mixta de reclutamiento »

Y para que conste y surta los efectos que convenga, firmo la presente en Madrid á 20 de Diciembre de 1898. Manuel Iglesias y Díaz. — (Gaceta del 26 de Enero)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,03; mínima, 692,46; temperatura máxima, 19°,8; mínima, 2°,0; vientos dominantes, O., SO. y NE.

La salud sigue siendo en general buena, y se observan muy escasas variaciones en la patología reinante. Siguen los catarros bronquiales y gastro-intestinales, las localizaciones musculares y articulares del reumatismo, y las enfermedades de naturaleza palúdica. Abundan las protorragias y las evacuaciones sustitutivas, y se observan menos inflamaciones del aparato respiratorio y menos infecciones gripales.

En los niños abundan los catarros y la coqueluche.

Crónica.

Obras recibidas. — En esta semana hemos recibido las siguientes obras:

Memorandum de Medicina, Cirugía y partos, Vademecum del médico práctico, por el Dr. A. Corlieu, bibliotecario de la Facultad de Medicina de París. Quinta edición española, aumentada con una exposición de las medicaciones y de las operaciones nuevas. Un tomo en 12.º, de 710 páginas, ilustrado con 447 grabados, encuadernado, 12,50 pesetas.

Se vende en las principales librerías y en casa del editor J.-B. Baillière é hijos, calle Hautefeuille, 19, París. En Madrid en casa de F. Fè, J. Ruiz, Romo y Füssel, y en Barcelona en casa de Piaget, Verdagué.

— *La tuberculina y la inspección sanitaria de los establos de vacas*. Memoria presentada al Excmo. Ayuntamiento de Madrid por el Dr. Madrid Moreno, jefe del Laboratorio micrográfico municipal.

— *Actas de la primera sesión del Congreso Hispano-Portugués de Cirugía y sus especialidades naturales*, celebrado en Madrid. — Abril de 18 8.

— *Manuale di Organoterapia*, del Dott. Emilio Rebuschini. Ulrico Hoepli editor, Milán, 1899. Un volumen elegantemente encuadernado de viii-441 páginas; precio, 3,50 liras.

El Congreso de Higiene. — Bajo la presidencia del subsecretario de Gobernación se reunió el lunes la Comisión liquidadora del Congreso de Higiene y Demografía celebrado en Madrid en Abril del año último.

En la reunión manifestó el señor marqués de Lema su deseo de que se activen, en lo posible, los trabajos de la mencionada Comisión, á fin de que ésta se disuelva, obteniéndose con ello la economía de una cantidad no despreciable.

Nuevo Instituto oftálmico. — Presidida por el marqués de Perales, ha visitado al ministro de la Gobernación una Comisión, entregándole una instancia y los planos para la construcción de un Instituto oftálmico en Madrid, de fundación particular.

Que se alivie. — Leemos en un periódico que la penosa y larga enfermedad que venía padeciendo nuestro querido amigo el Dr. Lacasa, le ha obligado á someterse á una operación quirúrgica, practicada por el doctor D. Eulogio Cervera, con la reconocida habilidad que le distingue, y auxiliado por sus queridos amigos y compañeros los doctores Bombín, Huertas, Espina, Polo y Redondo.

El enfermo ha quedado en estado satisfactorio. Deseámosle un pronto restablecimiento.

Pérdidas sensibles. — El Dr. D. Angel Larra y Cerezo, ilustrado director de *La Medicina Militar Española*, ha tenido la desgracia de perder, víctima de cruelísima y rápida enfermedad, á la menor de sus hijas.

Lamentamos profundamente la desgracia que aflige al Sr. Larra.

— Nuestro buen amigo y compañero D. Narciso Carrasco ha perdido á su hijo Eugenio, niño de cinco años de edad.

Acompañamos á los afligidos padres en su honda pena.

Cristóbal Acosta. — El laborioso y distinguido publicista D. Joaquín Olmedilla y Puig ha dado una nueva muestra de sus aficiones históricas prosiguiendo la publicación de las biografías de los más notables sabios que sobresalieron en las ciencias médicas en la centuria décimasexta. Al estudio sobre Andrés Laguna y Nicolás Monardes, sigue el de Cristóbal Acosta, que ha sacado á luz en estos días el ilustrado catedrático de Farmacia. Trabajo es éste digno, como los anteriores, de conocerse, por contener una multitud de datos inapreciables para juzgar de la marcha que la Medicina y la Botánica llevaban en nuestra patria al empezar la época más floreciente de nuestra historia. El célebre médico titular de Burgos, compañero de García de Orta en sus excursiones por Asia y Africa, reunió una serie de conocimientos, que compiló en su obra famosa *Tratado de las drogas y medicinas de las Indias orientales con sus plantas dibujadas al vivo*, donde hay mucho que aprender y que será siempre consultada por los aficionados á los estudios botánicos aplicados á la Medicina.

Merece sinceros aplausos el Sr. Olmedilla por la constancia con que procura honrar la memoria de ilustres figuras de la antigua ciencia española, y por el feliz acierto con que realiza su trabajo.

Véndese el *Estudio histórico de Cristóbal Acosta* á 2 pesetas ejemplar.

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 comprofesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

Sociedad de mareantes de Laredo.— Vacante una plaza de médico de las dos que tiene esta Sociedad, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagaderas por meses, por acuerdo de la Junta se saca á licitación. Las solicitudes en papel simple, á las que se unirán copia del título y demás documentos que crean convenientes los solicitantes, se admitirán hasta el 15 de Abril próximo, debiendo ser dirigidas á D. Andrés Gándara, presidente de la citada Junta. Esta villa cuenta con 1.100 vecinos próximamente, de éstos la mitad son pescadores. Cuenta además con dos médicos titulares el Ayuntamiento, los que tienen obligación de visitar á algunos de los agremiados por estar considerados como pobres.

Laredo, Marzo 17 de 1899. El presidente, *Andrés Gándara*.

— Una de las plazas de médico titular — por defunción — de Torreperogil (Jaén). Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Abril al alcalde D. Manuel Felipe San Martín y Alvarez.

— La de médico titular de Navalperal de Pinares (Ávila). Dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres, casos de oficio y pobres transeúntes. Solicitudes hasta el 14 de Abril al alcalde D. Jerónimo Fernández Yagüe.

— La de médico cirujano — por defunción — de Majadas (Cáceres). Partido de Navalmoral de la Mata. Habitantes 497. Dotación 1.000 pesetas anuales por la asistencia á 30 familias pobres, y otras 1.000 pesetas por iguales entre los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 4 de Abril al alcalde D. Saturnino Rodríguez.

— La de médico cirujano — por renuncia — de Berriatúa (Vizcaya). Partido de Durango. Hab. 1.196. Dotación 825 pesetas por la asistencia á 5 familias pobres, pudiendo contratar con los demás vecinos, que serán 200 ó más. Solicitudes hasta el 13 de Abril al alcalde don Domingo Bermeosolo.

— La de médico cirujano de Bercianos del Páramo (León). Partido de La Bañeza. Hab. 1.309. Dotación 60 pesetas por la asistencia á 8 familias pobres. El agraciado, que será licenciado en Medicina y Cirugía, tendrá que asistir á cuatro pueblos, produciendo las iguales 120 cargas de centeno anuales, y tendrá que fijar su residencia en la capital del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 10 de Abril al alcalde D. Pablo García.

— La de médico cirujano de Pedroñeras (Cuenca). Partido de San Clemente. Hab. 3.236. Dotación 1.500 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres, quedando en libertad de estipular iguales con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 9 de Abril al alcalde D. Victor Ramírez.

— La de médico cirujano de Talveila (Soria). Partido de Burgo de Osma. Hab. 856. Dotación 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres de la localidad, sin perjuicio de celebrar contratos con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 6 de Abril al alcalde D. Bernardino Marina.

— La de médico titular — por terminación de contrato — de Medinilla (Ávila). Dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia á 30 ó 40 familias pobres, y que ha de proveerse por cuatro años con arreglo al reglamento de 14 de Junio de 1891, no entrando el aspirante agraciado á desempeñar el cargo hasta la fecha dicha de 24 de Junio. El agraciado puede contratarse con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Abril al alcalde D. Miguel García.

— La de médico titular de Torrebeña (Guadalajara). Dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por la asistencia á 3 familias pobres, satisfechas al profesor por trimestres vencidos, con cargo al presupuesto municipal, pudiendo al propio tiempo contratar con los vecinos pudientes, cuyas iguales voluntarias le producirán 153 fanegas de trigo de buena calidad, cobradas íntegras en la época de la próxima recolección. La pobla-

ción es sana, con buenas vías de comunicación, dista de la capital de provincia 39 kilómetros y de las estaciones ferroviarias de Espinosa de Henares y Humanes 7 y 8 kilómetros respectivamente. Solicitudes hasta el 17 de Abril al alcalde D. Julián Garrañón.

— La de médico titular — por renuncia — de Jambriña (Zamora), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 30 familias pobres. El agraciado no podrá exigir más de 1 fanega de trigo á cada vecino no pobre por su asistencia facultativa anual, como tampoco podrá exigir cosa alguna á la Corporación municipal en los reconocimientos de quintos. Solicitudes hasta el 17 de Abril al alcalde D. José Jambriña.

— La de médico-cirujano de Moncófar (Castellón), dotada con 500 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 100 familias pobres, quedando en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Abril al alcalde D. Vicente Isach.

— La de médico titular de Kiano (León), con la dotación anual de 400 pesetas por la asistencia de 4 á 50 familias pobres, y 50 por la asistencia á los presos pobres, pagando por parte el reconocimiento de quintas y otros servicios que el facultativo tenga que prestar, para lo cual hay consignadas en el presupuesto 200 pesetas, pudiendo el agraciado avenirse con los vecinos pudientes, cuyas iguales se calculan en 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Abril al alcalde D. Juan M. García.

— La de médico titular — por dimisión — de Brazatortas (Ciudad-Real), dotada con 990 pesetas anuales por la asistencia á 60 familias pobres. La población consta de 450 vecinos. Además de las iguales con las familias pudientes, el facultativo de esta villa ha tenido hasta la fecha contratos con los vecinos del barrio de la estación de Veredas, la Viñuela, el Aetamar y el pueblo de Veredas, pudiéndose calcular que el médico recaude por término medio de 4.500 á 5.000 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 26 de Marzo al alcalde D. Rufino Aragón.

Practicante.— Se desea uno con alguna práctica para ayudar á un médico. Sueldo 1.000 pesetas anuales y caballería. Para más detalles, dirigirse á D. Albino Molinero, Reinoso (Santander).

CABINETE DE CONSULTA Y OPERACIONES QUIRURGICAS, destinado únicamente á la curación de enfermos de garganta, nariz y oídos. — **Fuencarral, 19 y 21, principal.** — El médico-director, *Alfredo Gallego*.

La Pepsina efervescente de R. Garcerá cura pronto, según la práctica lo ha demostrado, el dolor de **estómago** y de **vientre**, indigestiones, **inapetencia**, vómitos y dispepsia crónica. Frasco 3 pesetas. Farmacia-Laboratorio de R. Garcerá, Magdalena, 5. — Madrid.

EMULSION BUSTO DE CREOSOTAL

Constituye la forma farmacéutica más racional del carbonato de creosota; es de sabor muy grato, y se tolera perfectamente por hallarse esta sustancia en un grado de división grande. Contiene 25 centigramos de creosotal por cucharada de café. **Montera, 11, farmacia.**

Kola Busto.—Tónico nervioso.

Kola Busto.—Tónico muscular.

Kola Busto.—Tónico cardíaco.

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

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.**

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

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado 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.
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
6 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

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

LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el cansancio, porque, contra lo que sucede con los demás purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le conviene, 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 encargada 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 escrofulosas* y *escorbúticas*, etc. El *Vino Ferruginoso de Aroud* es, en efecto, el unico que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordina y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde á 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**

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMÓN SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

Los pagos han de ser adelantados. 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 sigan á la falta.

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.*

Dr. Zúñiga, Peligros, 4, Madrid.

Y PRINCIPALES FARMACIAS

COMPañía COLONIAL

CHOCOLATES Y CAFÉS

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

50 medallas y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

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

J. M. ESCUDER

LOCOS Y ANÓMALOS

Véndese á 4 pesetas en las principales librerías.

SOLUCIÓN BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

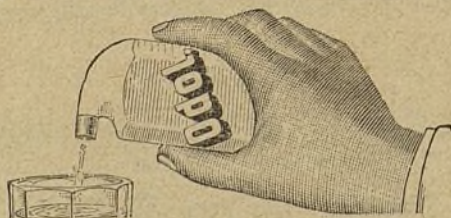
Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo; esclerosis, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Depósito: Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid y principales 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 época de la dentición. — **Precio de la caja, 2 pesetas.**

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL. Depósito central: Gorguera, 17, farmacia **BONALD**, Madrid.



Importante en todas las enfermedades. ¡El conservar la boca limpia y fresca favorece en alto grado el bienestar subjetivo!

Según las recientes y exactas investigaciones de médicos, químicos y bacteriólogos, el Odol es lo mejor para conservar la boca limpia por su absoluta inocuidad y su duradera acción contra el proceso de putrefacción. Aleja de un modo durable el mal olor y sabor, así como también todo proceso de fermentación en la boca. ¡Conserva los dientes!

Impide el desarrollo y multiplicación de los microorganismos.

Los artículos científicos y extractos de la literatura referentes á él, se remitirán á cuantas personas los soliciten, por

Muller Hermanos, Barcelona (únicos importadores).

(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]

VOMITOS

DEL

EMBARAZO

Desaparecen radical y únicamente con la **Nereide**, específico diplomado y de gran renombre en el extranjero. Único preservativo contra el mareo. Eficacísimo contra dispepsias, gastralgias y toda clase de vómitos. Frasco, 6 pesetas, **garantizado**. Al por mayor, M. García, Capellanes, 1, y Gayoso, Arenal, 2, Madrid. Al por menor, principales farmacias, Madrid, Barcelona y Zaragoza.

XEROFORMO

(Tribromofenato de bismuto.)

El mejor sustituto del iodoformo.

En las curas de cirugía operatoria, heridas infectadas, abscesos, úlceras, chan-cros, enfermedades de la piel (eczemas, eritemas, etc.).

Empleado con aceptación en las mejo-res clínicas de España y del extranjero.

Como *antiséptico intestinal*, se emplea para *uso interno*, con preferencia á los demás preparados de bismuto y otros anti-sépticos intestinales.

El representante general en España, **Gustavo Roder, Lope de Vega, 50 y 52, Madrid**, remitirá gratuitamente muestras y publicaciones del **Xeroformo** á todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.

AGUAS ARSENICALES FERRUGINAS DE

LÉVICO

La combinación mejor y más elevada de arsénico y hierro.

Este medicamento natural, nuevo en Es-paña, pero de antigua reputación universal entre los más eminentes profesores, como Esmarch, Billroth, Kaposi, Eulenburg, Rokitsanski, Liebreich, Gerhardt, Gual-ta, 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 co-múnmente.

El representante general en España, **Gus-tavo Roder, Lope de Vega, 50 y 52, Ma-drid**, remitirá gratuitamente algunas bote-llas y publicaciones de las **aguas de Lévi-co** á todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SÉN MARTÍ

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

Primera casa en instrumental inglés, mangos metálicos, aséptico, para médi-cos, dentistas y veterinarios, jeringas Roux antidiftéricas, vendajes, gomas, apa-ratos higiénicos, camas y sillas para operaciones, reconocimiento é inválidos, es-tufas esterilizadoras, esqueletos y figuras anatómicas para enseñanza.

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

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

La casa de mayores novedades y más barata, según verá el que pida refirié-dose á objetos diseñados en otros catálogos.

CARRETAS, 13, frente al Ministerio de la Gobernación. —BAZAR QUIRÚRGICO

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 **escurfulas**, 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-quísima 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 yanki; no la usan, recomiendan ni venden os 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.

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LÍQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCÍA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur). MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891 Y CHICAGO 1893

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

Representante en España, **RAFAEL TRUNO, Barcelona**.

Por mayor, **MELCHOR GARCÍA, Capellanes, 1, duplicado**.

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

INSTITUTO DE VACUNACIÓN



Director: Dr. S. Araco

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

TARIFAS

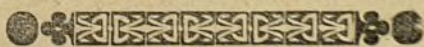
Pesetas.

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

Se remiten pedidos á pro-vincias.

A los médicos y farmacéu-ticos el **25 por 100** de des-cuento. **Pago adelantado**, acompañando el importe del franqueo y certificado.

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID



INDUSTRIA MEDICA LUCRATIVA.— Aparato pneumo-terápico Valenzuela para la instalación de gabinetes de aerote-rapia y atmíatría (ázo, oxígeno, aire comprimido, enrarecido, etc.), indis-pensable en todos los pueblos, hospi-tales, etc., para el tratamiento de en-fermos de las vías respiratorias.

Dirigirse al autor, Valenzuela, nú-mero 5, Madrid.



HARINA Lacteada NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

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

JAQUECAS, NEURALGIAS, NEURASTENIA

CÉRÉBRINE

(COCA-TEINA ANALGÉSICA PAUSODUN)

Licor agradable de composición bien definida, 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 periodo del acceso).
Una sola dosis de **CÉRÉBRINE** tomada en cualquiera instante de un acceso de **JAQUEGA** ó de **NEURALGIA** lo hace desaparecer en menos de 10 a 15 minutos.

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

Frasco en París, 5 fr. y 3 fr.

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

C. IODADA : Neuralgias reumáticas, constitucionales ó 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 : Contracciones 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 n. a. avillosos resultados de alivio, de bienestar y de lucidez en los casos de cansancio ó de trabajo excesivo físico ó intelectual.

Estos resultados son diariamente verificados en las Escuelas y Facultades en los periodos 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).

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

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

Vino del Dr. D'Andurán

Específico de la GOTA y REUMATISMOS.

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

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

JABON QUIRURGICO LESOUR

H g - 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

Tisis, Bronquitis, Catarros, Laringitis; Dermatosas

JARABE y GRÁNULOS CROSNIER

MINERAL-SULFUROSOS

CON ALQUITRAN Y MONOSULFURO DE SODIO INALTERABLE
Dosis: Adultos, una cucharada de sopa ó 2 gránulos, mañana y tarde, 1 h. antes ó 2 h. despues de la comida.
París, NITOT, 22, Rue des Saints-Pères. Y LAS FARMACIAS.

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS.
a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. París, 14, r. Beaux-Arts.

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

París, 6, Avenue Victoria.



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

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

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

ESTREÑIMIENTO

Curación por los Verdaderos

Polvos Laxativos de Vichy
del Doctor L. SOULIGOUX
Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.

París, 6, av. Victoria y todas farmacias.

Obesidad, Mixœdema, Papera
TABLETAS DE CATILLON
á 0^{gr}. 25 de cuerpo

TIROIDES

inalterable, bien tolerado, dosis exacta
EL FRASCO 3 fr. — París, 3, Boulevard St-Martin.

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^a, 6, avenue Victoria, Paris

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

Tisis

Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel

del Feneucaliptol Inyectable Roussel

del Arseniato de Estricnina Roussel

del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN

SCEAUX (Seine), Francia

en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Bióduro de Hidrarjira

J. Mousnier

SCEAUX (Seine)

Francia

SIFILIS

Gránulos Dardel

de Arseniato de Mercurio

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito

contra las diversas
Afecciones del Corazon,
Hydropesias,
Toses nerviosas,
Bronquitis, Asma, etc.

El mas eficaz de los
Ferruginosos contra la
Anemia, Clorosis,
Empobrecimiento de la Sangre,
Debilidad, etc.

Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S^a de F^a de Paris

LABELONYE y C^a, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

NEMOSTATICO al mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyeccion ipodérmica. Las Grageas son de un empleo muy fácil en las hemorragias de toda clase.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK

(Fórmula del Codex Francés, n^o 608)

ALOES Y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los

PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores,

es la Marca de los Verdaderos.

Paris, Farmacia LEROY

Y PRINCIPALES FARMACIAS.



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

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBÉZ, calle del Bruch, 110, Barcelona.

Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL
DEL D^r CHURCHILL

Al cabo de algunos dias despues de principiar el tratamiento, disminuye la tos, vuelve el apetito, cesan los sudores y el enfermo siente una fuerza y un bien-estar enteramente nuevos. A eso se añade, poco tiempo despues, un cambio muy sensible en el aspecto del enfermo. Las evacuaciones se regularizan, el sueño es tranquilo y reparador y se manifiestan todas las señas de una nutrición fácil y normal.

Este Jarabe contiene los elementos de los huesos, el fosforo y la cal, y conviene especialment a los niños, a las mujeres embarazadas y a las lodrices.

Exigir los frascos cuadrados con la firma del Doctor Churchill, y la marca de fabrica de M. SWANN, farmacéutico-químico, 12, rue Castiglione, PARIS.

— Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

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.

Medicación Estricnino-Fosfórea con el TÓNICO NERVIOSO - CERA

Este preparado, que ha merecido la aprobación de la Real Academia
de Medicina de Barcelona y favorable dictamen de distinguidos médi-
cos, está compuesto de

| | | | |
|-----------------------------|--------------|--------------------------------|--------------|
| Hipofosfito de cal. | 0,05 gramos. | Lactato de manganoso. | 0,02 gramos. |
| — de sosa. | 0,05 — | Sulfato de estricnina. | 0,002 — |
| — de quinina | 0,01 — | Fósforo puro. | 0,001 — |

á la dosis ordinaria de una cucharadita de las de café, que representa
10 gramos de preparado.

La pulcritud y exquisito esmero que ha presidido en su preparación
le hacen altamente recomendable en todas aquellas enfermedades que
tienen indicada la medicación estricnino-fosfórea.

De ahí las ventajas que se experimentan con el uso del **Tónico
nervioso** en las afecciones medulares, atonía nerviosa, impotencia,
espermatorrea, hipocondría, espasmos musculares, insomnio por agotamiento ó cansancio cerebral, dispepsia atónica, etc., etc.

Frasco, 4 pesetas. — Depósito general: Farmacia de su autor,
I. Cera, Pelayo, 6, Barcelona. — Representante en Madrid: D. P. Pas-
cual, Mayor, 23, 2.º — Madrid: Al por mayor, M. García, Capellanes, 1;
Hernández Hermanos, Aduana, 8. — Al detall: Vinda de Somolinos, In-
fantas, 26; Pérez Negro, Ruda, 14; Medina, Serrano, 36; Borrell Her-
manos, Puerta del Sol, 5; Coipel, Barquillo, 1, y principales farmacias.



VINO DE

PEPTONA
ORTEGA

Excelente prepara-
ción, de gran utilidad
para los convalecientes,
é indicada, por regla ge-
neral, en todos los casos
de dispepsia, gastralgia
anemia, catarrros gástri-
cos é intestinales, y

siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

Ayuntamiento de Madrid

MIL PESETAS

al que presente cápsulas de Sándalo mejores que
las del Dr. Pizá, de Barcelona, para la curación de las
enfermedades urinarias.

SANDALO DEL DR. PIZA

El remedio más inocente y que cura más pronto la **Blenorragia**, sobre
todo cuando va acompañada de hemorragia, son las cápsulas eupépticas dosifica-
das de esencia de
MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA
Catorce años de éxito. Unicas aprobadas y recomendadas por las Rea-
les Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca, varias corporaciones cien-
tíficas y renombrados prácticos que diariamente las prescriben, reconociendo ven-
tajas sobre todos sus similares. Frasco, 14 reales. Farmacia del Dr. Pizá, plaza
del Pino, 6, Barcelona; G. Ortega, León, 13, Madrid, y principales de España.

¡ ESTÓMAGO ARTIFICIAL!

ó POLVOS del
DR KUNTZ es un
preparado incompara-
ble para la cura de to-
das las dolencias del
estómago e intesti-
nos, por antiguas
que sean Los vomitos,
acacias, ardores, pesadez,
flatos, dolores de
estómago, cintura,
etc., etc., así que
diarreas ó estre-
ñimientos, des-
aparecen á la primera
dosis. Exito seguro.
Caja 7'50; media
caja, 4 pesetas, en
farmacias y Madrid.
Arenal, 2, Barcelo-
na, Rambla Flores, 4
Pidanse FOLLETOS.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila 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.

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. Aventura 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.

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

EMPLEAR los SALICILATOS de VIVAS PÉREZ

LOS RECOMIENDAN INDISCUTIBLES AUTORIDADES MÉDICAS

CELEBRAN CON ENTUSIASMO SUS EFECTOS CUANTOS LOS USARON
PIDÁNSE 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

CAPSULAS EUPEPTICAS PIZA *Antibacterianas por excelencia. Tolerancia perfecta*
EUCALPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA *FRASCO 120 REALES*
DE MAYA
EUCALPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL
Dr. PIZA, Plaza Píno, 6.-Barcelona
y principales farmacias

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5 ASALTO, 52

La MARGARITA

EN LOECHES

antibacteriana, antiherpética, antiscrofulosa, antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

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

La Salud á domicilio.

En el último año se han vendido

Más de 2.000.000 de purgas

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

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

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

CH. FAVROT y C^{ia}. 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 ó acci-
dentales, Escrófula y Tuberculosis. Folleto según
los últimos trabajos de MÉDICOS ESPECIALES.

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

**CÁPSULAS
PAUTAUBERGE**

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

EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir :

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

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

Albespeyres

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

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

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

ASMA

OPRESIONES

Bronquitis, Catarros
Jaquecas, etc.

Papel y Cigarrillos BARRAL

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

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

**VINO
DEFRESNE
con
PEPTONA**

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

POLVO - ELIXIR
INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA

En todas las buenas Farm^{as} de España

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

Hágase Vd. mismo,
y muy económicamente,
SU AGUA MINERAL
análoga á las aguas naturales
con los

COMPRESOS DE VICHY

GASEOSOS

Preparados
con las sales extraídas de las celebres
AGUAS DE VICHY
« Manantiales del Estado Francés »

Georges PRUNIER y C^{ia}, avenue Victoria, PARIS.
C^{ia} ARRENDATARIA de VICHY, PARIS. - CHASSAING y C^{ia}, PARIS.

GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados por las

SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C^{ia}, Paris.

EL VERDADERO TAPSIA

debe llevar las firmas :

Ch. Le Perdreau *Ch. L. Perdreau*

Exíjanse afin de evitar los accidentes atribuidos
a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C^{ia}, Paris.