

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** La ley de Sanidad en el Congreso. — La corruptela de todos los años. — **SECCION DE MADRID:** Escuela Práctica de Especialidades médicas. — Revista de Hepatología. — **SECCION PRACTICA:** Cáncer del estómago. — **SECCION PROFESIONAL:** Lo que son los partidos rurales. — **PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Quiste hidatídico del hígado. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Variaciones del estado eléctrico de los músculos del hombre. — III. Cuestión de las especialidades médicas. — **SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación — Montepío Facultativo. — **CONSULTORIO.** GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. — **CRONICA.** — **VACANTES.** — **CORRESPONDENCIA.** — **ANUNCIOS.**

## Boletín de la semana.

**La ley de Sanidad en el Congreso — La corruptela de todos los años.**

En la tarde del día 27, desde las cinco hasta las ocho y media, se celebró la segunda audiencia pública de la Comisión del Congreso que entiende en el dictamen sobre el proyecto de bases para la ley de Sanidad. Fué esta audiencia más importante que la primera, porque á ella concurrieron muchos más informantes, y expusieron más numerosas y variadas aspiraciones. Acudieron representaciones de muy opuestos intereses, abogando por lo que les convenía, por lo que vienen suspirando en sus ideales, más ó menos racionales y generosos, desde los que fueron á rogar que se emita dictamen, y que se tenga una ley de Sanidad vestida á la moderna, donde se encarnen todas las grandes cuestiones que interesan á la salud pública, hasta los que fueron á pedir que se les consientan intrusiones, que favorecen á sus ingresos, pero que atropellan los fueros y los intereses de otras clases profesionales.

Escucharon, con más ó menos atención, los señores diputados que forman la Comisión, cuanto allí se dijo, pareciéndoles, según noticias fidedignas, poco oportunas unas peticiones, por desconocer los informantes que sólo se trata de un proyecto de bases, donde no caben ciertas menudencias y disposiciones, más propias de los reglamentos; y poco desinteresadas otras, por denunciar propósitos egoístas. De todo se tomó nota; se recogieron los documentos aportados, y, esperando otros documentos pedidos á la Dirección de Sanidad, se disponen los señores diputados á mirar despacio el asunto, para presentar, según parece, un dictamen que se cree podrá ser discutido en la segunda legislatura. ¡Es decir, que se toma todo con calma, y se aplaza para más adelante asunto tan trivial é insignificante como este!

Porque eso de creer que una ley de Sanidad sea

cosa urgente y necesaria, estaría muy bueno para otros pueblos; pero para el nuestro ¡quía!

¡Ah! y adviértase que según referencias, también fidedignas, parece que la Comisión del Congreso enmendará algunas de las bases del Senado, entre ellas la de la inamovilidad.

Lo que es por eso no pasan. Ni con tres años, ni con todos los años de un siglo. ¡Como que el caciquismo va á consentir ese golpe!

¿Que necesitamos regenerarnos y cambiar de conducta, dicen las gentes? ¡Bah, tonterías! Ahí tienen ustedes los estudiantes perseverando invariables en su demostración de que son unos atrasados los que crean que el deber principal de un escolar es ir á clase.

Y ahí tienen ustedes los catedráticos, cuyas protestas contra esta conducta se oyen y se aprecian por todas partes. ¿Verdad?

DECIO CARLÁN.

**Madrid, 3 de Diciembre de 1899.**

## ESCUELA PRACTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

CONFERENCIAS DADAS POR EL EXCELENTÍSIMO SEÑOR MARQUÉS DE GUADALUPE SOBRE FISIOLÓGICA Y FILOSOFÍA COMPARADAS

### CONTINUADORES DE LA FILOSOFÍA DE KANT

Kant tuvo como continuadores y reformadores una serie de filósofos alemanes, entre los cuales se hicieron notar Fichte, Schelling y Hegel.

Fichte halló en la filosofía de su maestro dos deficiencias á que acudir: 1.º, de qué manera se conforman entre sí la sensibilidad y el entendimiento; 2.º, cómo puede el fenómeno proceder de los númenos sin que se objete en el acto mismo la ley de causalidad. Para suprimir estas dos dificultades, suprimió á su vez la existencia de las cosas en sí. Si estas cosas, dijo, nos son absolutamente desconocidas, nada podemos decir de ellas, ni que existen ni que dejan de existir. No podemos ni conocerlas, ni nombrarlas, ni pensarlas. En el acto mismo de suprimir la cosa en sí, suprimimos, resolvemos los dos referidos problemas; porque ya no tenemos necesidad de aplicar la ley de causalidad fuera de nosotros mismos. Los fenómenos se derivan del espíritu, lo mismo que los conceptos. Así la materia como la forma proceden del espíritu, es decir, del *yo*. El *yo* es todo. Se pone á sí propio, y al ponerse pasa al *no yo*, el cual no es otra cosa que los diferentes mandatos del *yo*; los diversos choques que sufre en el desarrollo de su esencia. Los diferentes momentos del *no yo*, que son las sensaciones, deben por lo tanto armonizarse con los diferentes momentos, que son sus actos. El pensamiento y la imaginación (ó la sensibilidad) no

son más que dos formas de una sola y misma esencia.

Tal es el pensamiento de Fichte: he aquí ahora el juicio que formulan acerca de él los Sres. Janet y Soaillies.

El dualismo, dicen, de Kani desaparece de este modo, y le reemplaza un *espinosismo en sentido inverso*. El *yo* de Fichte viene á reemplazar á la sustancia de Espinosa.

Este idealismo subjetivo, añaden, que restablece la unidad, aparecía como un sistema más coherente que el semiidealismo de Kant: pero de esta misma unidad brotaban nuevas dificultades:

1.<sup>a</sup> Puede el *no yo* ser simplemente considerado como el *límite del yo*. Explicaba Fichte el *no yo* como una especie de choque experimentado por el *yo*. Mas ¿con qué ha de chocar el *yo*, puesto que está solo? Todo choque supone una resistencia. No se siente el movimiento en el vacío.

2.<sup>a</sup> La palabra *yo* es equivocada. En principio, significa un sujeto que tiene conciencia de sí propio. Quien no tiene conciencia no merece el nombre de *yo*, sino abusando de la palabra.

Apliquemos ahora á todo esto el criterio viviente, práctico y teórico á un tiempo mismo. Yo me siento vivo y pensando en cualquier cosa. Esta cosa puede ser *externa*, constante y obstinadamente externa *para mí*; y puede también ser *interna* relativamente á la otra, y valedera solamente para mí. Ambas cosas coinciden en series paralelas. Es en mí potestativo atenerme á una serie ó á la otra; pero quiero atenerme á las dos; porque ninguna es de despreciar; lejos de eso, se evocan y necesitan recíprocamente.

Yo, pensamiento puro, no soy las dos series, soy solamente una de ellas; pero yo hombre, soy las dos series, porque si tengo pensamiento, tengo también cuerpo, unido íntimamente con él; lo cual no impide que fuera de este cuerpo *íntimo* ó *mío*, si le comparo con los demás cuerpos, y *externo* *mío* si le comparo con mi pensamiento, queden otros cuerpos decididamente externos, que para mí forman la serie diametralmente opuesta á la serie de mis pensamientos.

Las dos series *extremas* se realizan así en un *término medio*, que es mi vida, mi único modo posible de vivir.

Expuesto en breves frases el criterio que tantas veces y de tan distintos modos he tratado de formular, nos dice que Fichte procede con habilidad y finura de sentimiento, al fijarse en una de las series necesarias de la vida humana; pero no así cuando prescinde *absolutamente* de la otra, que necesita coexistir, coaparecer, correlacionarse con ella. Suprime la sustancia material, adelantándose en esto á Renouvier; pero la guarda para el uso de lo ideal (serie indefinida de pensamientos), y se atreve á condecorar á este ideal con el carácter, que él mismo reniega y jura no pertenecerle. Este polo ideal se llama persona, y linda con lo indefinido; el otro se llama cosa, y linda con lo definido. Si desde ambos linderos se pasara del uno al otro, de todos los modos posibles é imaginables, se viviría también de todos los modos posibles é imaginables. Faltando uno de los linderos, se cae en el inevitable precipicio de lo imposible.

No hizo, pues, Fichte, en medio de su gran talento y su vasta erudición, más que depositar un florón nuevo en el altar de uno de los ídolos científicos que han dominado tanto tiempo la historia filosófica: la *sustan-*

*cia espiritual*, usurpando la función del coeficiente indefinido en la síntesis viviente.

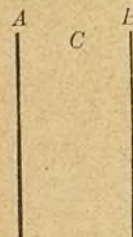
El idealismo de Schelling tiene por objeto resolver las dificultades del de Fichte, como el de éste tenía el de resolver las dificultades del sistema de Kant:

1.<sup>o</sup> Por una parte, según Schelling, el *no yo* existe con igual derecho que el *yo*; debe restituirse á la realidad, su naturaleza, su vida propia. Púedese, indiferentemente, partir del pensamiento para llegar á la Naturaleza, y de la Naturaleza para llegar al pensamiento. Fichte, exclusivamente moralista, no se había ocupado más que del *yo*; Schelling, versado en todas las ciencias de la Naturaleza y en todos los maravillosos descubrimientos físicos y químicos de su tiempo, se proponía restituir á la Naturaleza su *vida* y sus derechos.

2.<sup>o</sup> Por otra parte, en el hecho de recobrar la Naturaleza sus derechos, viniendo á constituir una de las fases de la existencia, enfrente de la otra, que es el espíritu, la existencia suprema, manifestada bajo esta doble forma, no debe ser ni la una, ni la otra. No es más bien *yo* que *naturaleza*, ni más *sujeto* que *objeto*. Es la indiferencia entre lo uno y lo otro. Es pura y simplemente lo *absoluto*.

Tales son las dos modificaciones propuestas por Schelling, y por las cuales se ha dado á su sistema el nombre de *idealismo objetivo*.

El sistema de Schelling es un boceto, sobre el cual pueden plantearse todos los sistemas filosóficos conocidos y cognoscibles, á saber: el misticismo, el espiritualismo, el materialismo, el eclecticismo, el sincretismo y el escepticismo. Consta de dos sustancias separadas por un abismo que puede simbolizarse con dos líneas rectas *A B* distanciadas por un vacío *C*.



Concíbase todo hecho en el vacío *C* y tendremos el misticismo; en el polo *A* resultará el espiritualismo; en el polo *B* brotará el materialismo; en cualquiera de los polos, dislocado y llevado á un punto arbitrario del centro, se asentará el eclecticismo; en los dos dislocados hasta reunirlos sin dejar centro en claro, se refundirá el sincretismo; y el centro en blanco, dejado como está, en blanco, sin suponer medio alguno, será el escepticismo.

Todos estos sistemas tendrán algo de verdad, pero no la tendrán toda. ¿Por qué? Porque son extremos, y ningún extremo puede prosperar sin que otros lo limiten, incluso el extremo de verdad. Crúcese cuanto se quiera por en medio de tantos extremos, sin deberlos ni aun *poderlos* traspasar, y viviremos, si no con *absoluta anchura*, con toda aquella á que podamos llegar.

Se ve, pues, que el sistema de Schelling no resolvía ningún problema de la vida, por más que todos los dejara planteados confusamente en la conciencia del filósofo.

HEGEL

El nombre de idealismo objetivo era cosa en sí misma contradictoria. Quien dice objetivo supone ya, al decirlo, algo que se opone y que se impone al sujeto, y

excluye el idealismo, el cual se define como sistema que reduce el objeto al sujeto. Esto pensó Hegel, y pensando además que el idealismo puramente subjetivo de Fichte, que todo lo refiere al espíritu de cada individuo humano, conduce al escepticismo, trató de evitar este nuevo escollo, elevándose á la par, sobre los idealismos subjetivo y objetivo, mediante un idealismo *absoluto*.

En este sistema, el conocimiento de las cosas no es *relativo* como aparece en Kant, es *absoluto*. No vienen las cosas del *yo*, como quería Fichte; vienen de lo absoluto, como consigna Schelling. Pero al paso que Schelling nada sabe decir de su absoluto, porque le reduce á la indiferencia; Hegel, al contrario, le define y le caracteriza; le llama *Pensamiento, Idea*. Lo que *hace* la esencia de las cosas es la lógica. Destruyase en cualquier objeto el elemento racional y nada subsistirá. Es, pues, este elemento racional el que constituye la verdadera realidad. No hay que decir que todo piensa, sino que todo es pensado. El pensamiento no consiste en la conciencia; la conciencia no es más que un accidente que viene á agregarse á la verdad. Resulta entonces la *verdad* pensada.

Ahora bien: á esta verdad en estado abstracto es á la que Hegel llama *idea*. Es lo general, considerado en sus condiciones más *universales*. Tal idea es el objeto de la *lógica*, que corresponde á la antigua *ontología*, y que difiere de ella en que donde suponían los filósofos seres y cosas, Hegel no supone más que ideas.

*Haciéndose* la idea exterior, extraña á sí propia, se convierte en naturaleza; y luego, volviendo á sí propia y adquiriendo conciencia de sí misma, se hace espíritu. Finalmente, el mismo espíritu pasa á su vez por tres fases: es sucesivamente *subjetivo, objetivo y absoluto*. El espíritu subjetivo es el espíritu humano; el espíritu objetivo son las costumbres, las leyes, las ciudades, las familias; el espíritu absoluto comprende el Arte, la Religión y la Filosofía misma; la de Hegel es la expresión más completa del espíritu absoluto. Fuera de ella no queda cosa alguna.

Este vasto sistema es uno de los más colosales que han nacido en inteligencia humana. Explosión de un pensamiento recargado de dinamita intelectual, y de proyectiles forjados con estudios numerosos y profundos en todos los ramos del saber humano, arrastra el asentimiento de algunos, el espanto de muchos y la admiración de todos. Es efectivamente de admirar tanta energía y tanto saber en edad relativamente temprana, y en competencia con las más insignes lumbreras de la Ciencia, y sobre todo con Kant. Si una muerte anticipada no le hubiera arrebatado, si mortífera epidemia no le hubiera llevado prematuramente al sepulcro, no es fácil decir qué cúmulo de enseñanzas hubieran brotado de aquella imaginación calenturienta.

Hegel no quiere la ontología de las escuelas (la sustancia), quiere la idea. Pero ¿qué es la idea, si no es *estancia* ni *sustancia*? ¿Dónde está? ¿Dónde puede estar? Ya lo indica Hegel: en el vacío imaginado por Schelling, ó lo que es igual, en lo absoluto. Allí dice que es una abstracción; pero ¿qué se abstrae, y de qué se puede abstrae, lo absoluto? Sobre todo, ¿quién lo abstrae? Nada importa esto á Hegel; por de pronto él lo supone; se proporciona así una página en blanco, y sobre ella escribirá cuanto se le antoje, que será mucho y bueno; pero nunca lo más y lo mejor que escribirse puede.

Por fortuna para Hegel, en su pensamiento está el *hacer*, para restaurar los desperfectos del sér absoluto, inmóvil y reducido á página en blanco por la voluntad del filósofo. *Haciendo* es como se hace algo de lo que antes era nada; haciendo, practicando, es como se hace el milagro de resucitar ese pensamiento, que se hace el muerto ó el dormido en plena función de vida. mientras huye, y se refugia Dios sabe dónde, el sentimiento de la misma vida en aquel momento reflexivo.

Pero veamos qué hace Hegel. Lo que hace es, sin duda, relacionar y siempre relacionar. ¿Por qué contradictorio no quiere él lo mismo que está haciendo, y sin lo cual no haría cosa alguna? ¿Acaso por contradecir los asomos de relación que advierte en Kant, y que ojalá hubieran sido más completos? No; lo que más le absorbe es la ambición de llegar á una teoría completísima, aunque sea sacrificando la misma práctica, que se le antoja un simple andamio para construir el más sobresaliente edificio, el más monumental, que puede legarse á los venideros hasta la consumación de los siglos.

Ambición desmedida, ¿cuántos has llevado á mortal despeñadero!

¿Qué otra cosa hacemos siempre los mortales en el mundo, sino frágiles andamios para pasar á la eternidad?

Después de Hegel, apenas merecen mención en Alemania otras doctrinas filosóficas, más que el *pesimismo* de Schopenhauer y de Hartmann, y el materialismo de Büchner; pero la figura de Hegel es demasiado importante en la historia filosófica, para que omitamos respecto de ella más amplios pormenores.

Consta la doctrina de tres partes desde el principio hasta el fin: tesis, antítesis, síntesis. La primera trilogía consta de la lógica, la naturaleza y el espíritu.

*Lógica*: comprende las teorías del sér, de la esencia y de la noción teórica del sér. El sér es la noción en sí, lo indeterminado, y sus determinaciones son *otras* para la noción en sí; pero siempre las mismas, siempre idénticas en la noción en sí. Mas la noción en sí no *puede permanecer indeterminada*, se determina, y la serie de sus determinaciones constituye todas las existencias, hasta que se agota la serie, y entonces la noción vuelve á sí; torna á ser concreta, de abstracta que antes era, y si torna á abstraerse, reproduce eternamente el mismo círculo.

La noción lógica toma tres formas: calidad, cantidad y medida, ó sea cualidad cuantitativa.

Al tratar de la *calidad* se entrega ya Hegel á elevadas consideraciones, que llegan hasta la conciliación de lo finito con lo infinito. Pero lo que él hace no es verdadera conciliación, sino absorción de lo finito en lo infinito, con el pretexto de que si lo infinito no prevaleciera sobre lo finito, sería tan limitado como lo finito, y nunca saldríamos del dualismo, que es propio del entendimiento, para llegar á la unidad que apetece la razón.

En cuanto á la *cantidad*, la *divide* en externa y numérica, y la sintetiza en el grado.

La *medida* es este mismo grado de cantidad sintetizado con el grado de calidad.

Tal es la forma con que el sér cualitativo sale de sí para hacerse cuantitativo, y torna á sí para hacerse grado común de calidad y cantidad.

*Esencia*. — Habiendo vuelto el sér indeterminado á sí propio, no vuelve ya desprovisto de toda determina-

ción: aporta sus determinaciones anteriores, pero las aporta para sí y las encierra dentro de sí. Considerado en absoluto es nuevamente indeterminado. Prescindamos de las relaciones que oculta dentro de sí, y veámosle en una nueva trilogía determinadora, y resultarán: 1.º, la noción en sí, el fundamento de la existencia; 2.º, la aparición del *fenómeno* ó la esencia en su existencia, y 3.º, la realidad ó la unidad de la esencia y de su fenómeno.

«Importa infinitamente — dice aquí Hegel — entenderse bien sobre el verdadero sentido de la *identidad*, y sobre todo de no excluir de ella la variedad fenomenal y las diferencias. Con tal exclusión se llegaría á una identidad abstracta, y precisamente el vicio de llegar á ella es el que distingue la filosofía falsa de la verdadera. La identidad verdadera, como idealidad del sér inmediato, es una determinación de alta importancia para la conciencia en general y para la conciencia religiosa en particular. La verdadera ciencia de Dios comienza por la certidumbre de que Dios es identidad absoluta, que el mundo con toda su grandeza y toda su belleza no es más que una manifestación de la potencia y de la grandeza de Dios. También es por la identidad, como conciencia de sí, por la que el hombre se eleva por encima de la Naturaleza, y se distingue del animal, que nunca llega á saberse como *yo*, como pura unidad de sí. Esta identidad racional nada tiene de común con el principio de la identidad abstracta de la lógica ordinaria. No hay duda en que la idea es idéntica á sí misma, pero lo es en tanto que encierre simultáneamente la diferencia.»

(Se concluirá.)

## REVISTA DE HEPATOLOGIA

Por D. VÍCTOR CEBRIÁN

Médico de número del Hospital Provincial, especialista en las enfermedades del hígado.

### I

#### DE LA HIPERTROFIA ESPLÉNICA EN EL CURSO DE LAS HEPATITIS

La hipertrofia del bazo en el curso de las hepatitis, es casi la regla; se la encuentra con tanta frecuencia en las cirrosis venosas como en las biliares, en el cáncer, la sífilis ó la tuberculosis del hígado, como en las ictericias infecciosas y en la ictericia grave. Se han dado distintas explicaciones del hecho; la primera asigna un papel importante á la congestión esplénica, consecutiva al obstáculo que la esclerosis portal opone á la circulación de la sangre en la vena porta, y, por consiguiente, en la vena esplénica; pero este éxtasis venoso es excepcional, como demuestran la clínica y las comprobaciones anatómicas.

Muy recientemente, M. Chauffard emitía la ingeniosa hipótesis siguiente: en muchas hepatitis, acompañadas de esplenomegalia, no es la hepatitis quien abre la escena, sino más bien la esplenitis. En diversas circunstancias, el bazo almacena los productos tóxicos ó infecciosos que, conducidos al hígado por la vena esplénica, producen numerosas degeneraciones de la glándula biliar. En la fiebre tifoidea, en la infección palúdica, se ve desde luego acumularse el parásito en el bazo, causar la hipertrofia, y secundariamente invadir el hígado por el intermedio de la vena esplé-

nica. Aquí se trata de hepatitis de origen esplénico. Quizá este proceso se aplique á muchos casos, catalogados hasta hoy bajo diferentes nombres. Semejante interpretación, si no se aplica á todos los casos, parece comprobarse con frecuencia en la clínica. Hemos podido observar, en el servicio del Dr. Oulmont, un ejemplo demostrativo. En una mujer de veintiséis años, atacada de una infección benigna de estafilococos dorados, el bazo adquirió en algunos días grandes dimensiones, traspasando el borde de las costillas falsas en dos ó tres traveses de dedo. Al fin del primer septenario, el hígado, indemne hasta entonces, aumentó rápidamente de volumen, hasta traspasar cuatro traveses de dedo el reborde costal. Atenuándose la infección, el bazo, *después el hígado*, adquirieron de nuevo sus proporciones normales. Esta hipertrofia inicial del bazo, seguida de la del hígado, ¿no demuestran, como un experimento de laboratorio, el importante papel desempeñado por el bazo en la hepatomegalia? En fin, M. Charrin cree que en muchas hepatitis, la esplenomegalia es, por el contrario, secundaria; el bazo se hipertrofia á fin de suplir al hígado en sus funciones antitóxicas. Esta explicación encierra quizá gran parte de verdad; porque la suplencia no se ejerce entre el bazo y el hígado solamente para la función antitóxica, como ha indicado M. Charrin, sino también para una multitud de fenómenos orgánicos.

Así que el hígado y el bazo concurren á destruir una gran parte de glóbulos rojos viejos, que han llegado á ser impropios para los cambios nutritivos. La presencia de una gran cantidad de hierro en el parénquima hepático, la formación de la bilirubina á expensas de la hemoglobina lo demuestran suficientemente para el hígado. Para el bazo, la acumulación del hierro en sus mallas, la formación del pigmento ocre, la destrucción de los hematíes por las grandes células de Kölliker, el menor contenido en glóbulos rojos de la vena esplénica con relación á la arteria del mismo nombre, etc., son los datos que demuestran su papel hematólitico. El hígado y el bazo destruyen igualmente las bacterias en circulación; los experimentos de Wyssokowitsch, Hess, Metchnikoff, Werigo, lo prueban para el hígado; los de Bardach, Soudakewitch, Besançon, para el bazo.

Al lado de estas funciones comunes indiscutibles, hay otras, menos claras, en verdad, pero admitidas por muchos autores; la hematopoyesis, por ejemplo, evidente en el hígado y el bazo, durante la vida fetal, probable en el adulto, y también la función uropoyética. Meissner, de Cyon, Murchison, Brouardel, han demostrado el importante papel del hígado en la producción de la urea; Gscheidlen, Horbaczenski, el del bazo.

Normalmente, estas diversas funciones parecen iniciadas por el bazo y terminadas por el hígado; pero en el estado patológico, en el curso de las hepatitis, la actividad fisiológica del hígado disminuye, la del bazo aumenta, quizá en grandes proporciones. Y el bazo, á fin de poder cumplir la nueva tarea que le incumbe, se hipertrofia, como el corazón, cuando la astenia vascular y los trastornos respiratorios ú otros hacen su misión más difícil.

Por lo demás, no faltan ejemplos análogos en patología general. Se conoce el papel vicariante del riñón con relación al hígado, el de las glándulas intestinales ó sudoríparas con relación al riñón, los ganglios con



relación al bazo, etc. No existe especificidad funcional absoluta para cada órgano. Si tal fenómeno se produce de preferencia en una glándula, no es menos cierto que se encuentra más ó menos iniciada en otras vísceras; así el glicógeno se produce sobre todo en el hígado; ¿no se le encuentra también en otros órganos, los músculos en particular? La hipótesis de la suplencia funcional del bazo, se encuentra, pues, confirmada por los datos de la Fisiología y de la Patología general. (*Le Progrès Médical.*)

## II

## EL DEDO HIPOCRÁTICO EN LAS CIRROSIS BILIARES

El Sr. Boutron ha consagrado su tesis del doctorado al estudio del dedo hipocrático como un signo útil para el diagnóstico de las cirrosis biliares, y deduce alguna conclusión que hace muy estimable su trabajo.

Si la deformación conocida con el nombre de dedo hipocrático se encuentra, en la mayoría inmensa de los casos, ligada á una afección pulmonar ó cardíaca, hay algunos en que puede estar en relación con otro orden de enfermedades. MM. Gilbert y Fournier han demostrado que podía encontrársela en los niños atacados de cirrosis hipertrófica con ictericia (cirrosis de Hanot.) El Dr. Boutron estudia de nuevo este asunto, que tiene cierta importancia desde el punto de vista diagnóstico. Los hechos estudiados demuestran, en efecto, que en los niños atacados de cirrosis hipertrófica con ictericia, es frecuente ver la última falange de los dedos y los dedos gordos del pie hipertrofiarse notablemente; al mismo tiempo la uña se deforma, se encorva, se altera.

Además pueden verse las extremidades de la tibia, del peroné, del fémur aumentar sensiblemente de volumen; una pequeña cantidad de líquido se derrama en las sinoviales de las rodillas, y se presentan dolores en diversas articulaciones, aun en las que parecen inalteradas.

En un caso observado por M. Boutron, en efecto, la última falange de los dedos, y la de los dedos gordos del pie, estaban muy abultadas, en forma de palillo de tambor. La extremidad inferior de ambos fémures y de ambas tibias estaban igualmente afectadas; se notaba su volumen anormal y la deformación consecutiva de las articulaciones correspondientes. Las rodillas estaban dolorosas y contenían un poco de líquido.

Lo notable es que estas deformaciones no se encuentran en las cirrosis venosas, que son mucho más frecuentes.

En las cirrosis biliares, sobre todo en la forma juvenil, es donde se comprueba el hipocratismo, asociado ó no á los trastornos tróficos tan especiales descritos por MM. Gilbert y Fournier.

Puede, pues, considerarse como un signo diagnóstico muy importante, y puede asegurarse que cuando se le encuentra en el adulto se trata de una cirrosis biliar que se remonta á la infancia. Por esto mismo inducirá siempre á un pronóstico más favorable que en los demás casos de cirrosis biliar. Porque se tratará de una cirrosis biliar de marcha excesivamente lenta, tan lenta que podrá someterse á tratamiento á las personas que no sienten molestia alguna, y se sorprenderán de verse consideradas como enfermos.

## III

## SOBRE LA PATOGENIA Y SEMIOLOGÍA DE LA UROBILINURIA

En el *Boletín de Ciencias Médicas de Bolonia* ha publicado el Dr. F. Vitali el resumen de nuevas investigaciones acerca de la urobilinuria á que consagró en el año 1897 un estimable trabajo, que fué objeto de algunas objeciones á que hoy responde con el resultado de nuevos experimentos realizados sobre el importantísimo asunto de la patogenia de la urobilinuria.

De sus personales experimentos ha deducido el Dr. Vitali:

1.º Que la célula hepática normal tiene el poder de retener la urobilina que recibe por el intermedio de los vasos sanguíneos.

2.º Que tiene asimismo el poder de transformar (al menos en parte) la urobilina que recibe en bilirubina.

3.º Que la célula hepática alterada no transforma ya la urobilina en bilirubina; sin embargo, aun puede retener (al menos en parte) la urobilina y eliminarla por las vías biliares.

El autor sostiene que, fisiológicamente, la urobilina se forma en el intestino por la transformación del pigmento biliar; reabsorbida en parte junto con el cromógeno por el intestino, y conducida al hígado por la circulación porta, es retenida y en parte transformada en bilirubina, en parte devuelta con la bilis al intestino; el cromógeno, en cambio, no retenido por el hígado, pasa á las orinas donde normalmente se encuentra. En condiciones patológicas, cuando la célula hepática está alterada ó es funcionalmente insuficiente, la urobilina no se transforma, pero pasa en gran parte á la circulación y por esto se elimina por los riñones.

No debe olvidarse que la urobilina se forma también en pequeña cantidad por obra de los tejidos conectivos, del pigmento biliar y del pigmento sanguíneo; pero en esto no puede haber tal producción de pigmento por manifestarse una evidente y duradera urobilinuria. No puede evitarse que la urobilina absorbida pueda transformarse en otro pigmento ó en cromógeno, además de en bilirubina. Resulta, empero, de las observaciones experimentales y clínicas que el pigmento amarillo de la orina se forma independientemente de la presencia de la urobilina en el intestino.

Respecto al significado semiológico, que es siempre categórico y terminante, resulta que la urobilinuria es el signo más ostensible y evidente de las alteraciones funcionales ó anatómicas de la célula hepática, y que cuando sean eliminados como factores de ella la exagerada hemolisis y el éxtasis fecal prolongado, al manifestarse intensa y constante, hay que pensar en la existencia de una alteración del hígado.

En estos últimos tiempos, dice el autor que ha podido observar varios casos de calculosis hepática y otros de calculosis renal, y ha podido deducir del examen de las orinas que en tanto que en la primera hay constantemente urobilinuria muy próxima al acceso, en el cólico nefrítico, en cambio, la urobilinuria pudo faltar, ó que cuando aparece, es siempre tardía.

## Sección Práctica.

CÁNCER DEL ESTÓMAGO<sup>(1)</sup>

Segunda lección del curso de gastropatías (dada en la Facultad de Medicina de Madrid el 18 de Noviembre de 1899)

Por el Dr. MARÍN PERUJO

A pesar de lo dicho, como no hay síntoma que no se preste á interpretación ventajosa para el diagnóstico, alguna significación tienen estos vómitos, que después de no aliviar nada ó muy poco y momentáneamente, dejan rendido al paciente. El dilatado evacua su cloaca gástrica y queda perfectamente. El ulceroso se ve libre por tanto ó cuanto tiempo del dolor cuando expulsa por vómito el material gástrico que irritaba la superficie cruenta. Nuestro enfermo no queda á gusto, aun cuando experimente á veces un momentáneo alivio, después del vómito.

Por lo demás, las grandes acideces secundarias, la abundancia de *sarcinas*, la espuma especial de fermentación, el aspecto sucio y el olor fétido del material expulsado por el vómito, corresponden más á la cloaca estomacal de la dilatación propia de la neoplasia pilórica, á esa dilatación que en ocasiones parece que lo representa todo, como ocultando el proceso *E* de que depende, cosa que conviene tener muy presente para no llamarse más tarde á engaño.

Unas palabras sobre la *hemorragia* en la enfermedad *C.* del estómago.

— ¿Ha tenido usted algún vómito oscuro?

— No señor.

— Recuérdelo usted bien: ¿no ha visto usted alguna vez el material vomitado como si fuese posos de café, pez, sebo de carnero ó cieno?

— Estoy muy seguro de no haber tenido vómitos oscuros; siempre me fijo en lo que arrojo por la boca.

Los tradicionales vómitos de *posos de café* faltan aquí, como faltan en bastantes, no diré en muchos enfermos de esta especie. Aun cuando ya es muy sabido que, tratase de la enfermedad que se quiera, basta que una no gran cantidad de sangre sea derramada lentamente en el estómago, para que se produzca el fenómeno, es lo cierto que en el proceso *C.* ocurre esto con mayor frecuencia, y que debemos siempre no sólo preguntar, sino inquirir suficientemente este dato, que es casi vulgar considerado aisladamente; pero que se hace inapreciable cuando se combina con otros (demacración rápida, tumoración inicial, etc.).

En este enfermo no se ha presentado, pues, hemorragia (supongo fundadamente que no ha habido *melena*). Nada tiene de extraño. El tumor es *E.*, no medular; por otra parte, parece no evolucionar hacia la mucosa congestionándola. La pequeña hemorragia, en forma de material como posos de café del *C.*, es provocada por esta congestión, á su vez subordinada á la neoplasia. Si ésta, ya proyectada y en gran relieve en la mucosa estomacal, se ulcera, la hemorragia podrá ser mayor. Aquí, lo repito, no estamos, afortunadamente para este enfermo, en tal caso.

Mencionaré como síntoma no poco importante la *aclorhidria* más absoluta.

El material extraído por la sonda una hora después del almuerzo de prueba, no ha dado indicios de ácido

clorhídrico ante los sensibles reactivos de Boas y de Gunzburg.

Mucho se ha debatido sobre este asunto de la acidez clorhídrica en la neoplasia del estómago. Afortunadamente, todos venimos á entendernos. Está probado suficientemente que un tumor *C.* muy pequeño, si no coincide con catarro estomacal ni existe ya la caquexia, puede ser compatible con la suficiente acidez clorhídrica del estómago, que en su restante gran extensión de mucosa no invadida, tiene su correspondiente red glandular en función (hasta se ha hablado de casos de hiperclorhidria en el cáncer estomacal). ¿Pero cuándo ocurre que la neoplasia es del tamaño, por ejemplo, de un pequeño piñón, sin zona de resistencia especial de tejido, es decir, completamente circunscrito? ¿cuando no hay catarro gástrico, caquexia, ó por lo menos acentuada demacración? Á la verdad, casi nunca. Por eso el síntoma aclorhidria es, si no infalible, transcendental en el *C.* del estómago. En el enfermo que presento existe la gastritis, la caquexia y una gran extensión de neoplasia. Cualquiera de los tres factores, menos el primero que los dos últimos, explican la absoluta aclorhidria en el presente caso.

El estreñimiento poco ó nada insinúa; en otros pacientes alterna éste con *diarrea* (¿desintegración tumoral? ¿transporte de residuos?).

No he ensayado la orina de este enfermo. Es lo casi seguro que habrá *hipoazouria*. Síntoma nada decisivo. Recuerdo un caso de *C.* estomacal en que no planteé decisivamente, como debí hacerlo, el diagnóstico, por dar excesiva importancia á esta deficiencia de urea, tan frecuente, por otra parte, en diversos estados patológicos. La enferma tenía la cifra normal de urea, y en otro análisis resultó hasta aumentada ésta.

No apreciándose edemas, infartos ganglionares, estado semitifoideo, etc., síntomas propios de *C.* ya reblandecido, del transporte de material *C.* y, en una palabra, de la infección, pues aquí se trata de la variedad *E.* típica, dejamos para el final dos síntomas importantes: el *estado general*, el tumor.

Señores: creo que no habrá uno, ni un sólo médico que desdeñe, ni aun que mire con indiferencia este síntoma referente al estado general, que es como el resumen de todos ellos, y que permite al clínico, sin reconocimientos, sin prolijidades, casi sólo con hacer dos ó tres preguntas escuetas que parezcan compaginarsen con la impresión que recibimos al mirar al paciente, diagnosticar, ó por lo menos ponerle en camino para el diagnóstico, cuando las cosas están bastante claras, se entiende, no, por ejemplo, en las primeras semanas de un tumor duro y no muy extenso, que es, ciertamente, cuando sería más meritorio, y sobre todo más útil el diagnóstico.

Peró de un modo general, y sin referirnos á período avanzado, observamos casi lo mismo que en este enfermo en otros: ansiosísima expresión del semblante, tristeza, hipocondría, presentimientos, sequedad de la piel, demacración acentuada, vestidos holgadísimos, gran depresión de fuerzas, decaimiento de espíritu, gran demudación de semblante de momento á momento, angustia abrumadora, necesidad imperiosa de echarse ó de sentarse ante un leve esfuerzo realizado. Todo esto es muy significativo; lo es tanto, que, en buen número de casos, el síntoma más decisivo, estoy por decir que hasta el tumor, apreciado en el límite preciso del campo lesionado, sin mirar al en-

(1) Véase el número anterior.

fermo, nos llenaría de dudas, á no tratarse del cuadro típico completo descrito en un libro.

Vamos á fijarnos en el *tumor*, en ese síntoma tan buscado siempre por el clínico; porque, en efecto, es el más decisivo de todos y el que permite hacer afirmaciones más que suposiciones.

Se nota perfectamente á la palpación superficial, correspondiendo al fondo mayor del estómago. Es, mejor diré, se aprecia (pues ya es sabido que al reconocimiento resultan estos tumores un poco mayores de lo que efectivamente son) como una naranja de regular tamaño. No es muy desigual. Al comprimir, aun muy moderadamente, dicha induración, el enfermo siente bastante dolor. No podría resistir sin serio quebrantamiento una compresión enérgica. Según lo que estamos observando, en este momento la mitad de la tumoración está cubierta por los cartilagos costales y la otra mitad aparece libre. Los movimientos respiratorios parecen no decidir nada en su proyección. A veces, en esta misma posición de pie, se dibuja el tumor; ahora no sucede así. Pero si mando echar al enfermo del lado izquierdo, seguramente se desplazará la tumoración algo abajo, y al lado derecho, no pasando de todos modos de la línea central. Esto sucede, en efecto, como ha sucedido las cuatro ó cinco veces que en diferentes días se ha hecho la misma observación. No he precisado, como corresponde, si se esconde arriba, detrás de las costillas, ó si se proyecta abajo, detrás de la cubierta abdominal, según está vacuo ó semilleno el ventrículo; pero me parece que no hay nada fijo en este detalle, siempre digno de atención. Tampoco he invitado al enfermo á la posición de codos y rodillas, tan significativa, aun cuando más en otros casos que en éste. La percusión da la sonoridad mate característica en la zona tumoral; pero es cuando ésta se ha desplazado no lejos del centro umbilical. En cambio, cuando radica, como ocurre de ordinario, alrededor del reborde costal izquierdo, no se obtiene tal matidez, aun percutiendo en la parte accesible.

Las particularidades topográficas del C. pilórico no se observan aquí.

Una indicación, después de este bosquejo de síntomas.

Si este enfermo C., con ser tan típico, es reconocido en una rápida visita en que no se presta la debida atención al dato aportado, y en uno de esos momentos en que no es accesible á la palpación el tumor, ¿qué puede suceder, qué sucedería probablemente? Es obvio; que un C. caquético podría ser tomado por un gastrítico demacrado, y qué sé yo si hasta por un neurasténico. Y esto refiriéndome, no al médico novel, sino al profesor experimentado. Es que se impone siempre, aun en los casos casi evidentes, el criterio de conjunto, la asociación de síntomas.

Si no se aprecia, por ejemplo, el tumor y se desdeña la pregunta referente á la fecha del padecimiento, ¿qué queda para diagnosticar de un modo rotundo? Ya sé que aun así habría presunciones, y hasta admito que algunas probabilidades; pero de ningún modo las seguridades matemáticas propias de la evidencia del caso. Cuando el vómito no ha sido nunca oscuro, cuando el dolor no da carácter de precisión, resulta que la gran insinuación de un estado general deplorable lleva fácilmente á la perplejidad en vez de llevar á la prueba catagórica.

Otro enfermo puede presentar gran apariencia de

tumor en una y aun en más visitas (piloro-espasmo, con puntos exulcerativos), vomitando alguna vez material negruzco. Si no se atiende más que á esto, se planteará el diagnóstico del C. del estómago.

Los ejemplos pudieran multiplicarse. No es necesario; pero si he creído conveniente presentar de este modo la cuestión clínica para estimular á los que me escuchan y para estimularme á mí mismo contra la confianza excesiva á uno y hasta á dos síntomas de los que antes se llamaban patognomónicos, al establecer el diagnóstico del C. del estómago.

Precisamente por esto he mandado que venga este otro enfermo. Sólo le he visto una vez, ayer, y muy rápidamente. Creo no se trata de cáncer pilórico con gastroectasia, sino sólo de dilatación; pero el error es posible, y muy posible si se camina de ligero. Estudiemos los detalles. Tiene cincuenta y un años: dato, como todos, no característico, y hasta vulgar si se considera á la exclusiva; pero la verdad es que esta edad es ya la correspondiente á la neoplasia.

Hace unos pocos meses que está enfermo; mas de la investigación resulta que fué dispéptico en otros tiempos, y que tal cual vez su dispepsia se exacerbaba en un cuadro clínico parecido al actual.

Se ha demacrado bastante en estos últimos meses: particularidad importante, como ya indiqué antes; pero pareceme que ésta no es *facies* cancerosa; el semblante es animado; la piel no está seca; el carácter es alegre; se observa palidez, pero no amarillez; el mismo enfermo asegura que cuando vomita queda muy bien durante muchas horas; los vómitos enormes, la deficiente absorción á ellos consiguiente y la infección propia del gran éxtasis estomacal explican esta demacración.

Los vómitos son enormes, como acabo de decir; fácilmente se medio llena un pequeño cubo de los usuales en los lavabos; las materias expulsadas tienen gran fetidez; pero esto corresponde á la gran dilatación sin neoplasia causal; el que el enfermo quede muy bien, animado y dispuesto á comer después de un gran vómito, no es dato insignificante. Ha tenido unas cuantas veces *vómitos oscuros* como hollín; esto parece inclinar mucho la balanza del lado de la neoplasia pilórica con la consecutiva dilatación; mas precisando é interpretando como corresponde los detalles, venimos á parar á que no se observaron estos vómitos oscuros cuando dejó de tomar el carbón de Belloc, que le recetaron.

No tiene dolor, sino gran peso y tirantez; el síntoma corresponde más á la dilatación; pero se observa también, como ya indiqué antes, en el cáncer, algunas veces, tanto más cuanto que fácilmente el enfermo *reacciona*, al parecer, sólo como gastroectásico.

No ha habido ocasión todavía de hacer el análisis del jugo gástrico.

Se aprecia perfectamente una *induración*; aquí podríamos ya admitir, ó, por lo menos, simpatizar mucho con la idea de carcinoma del piloro; pero insistiendo en el reconocimiento, observamos particularidades importantes; no existe la menor desigualdad en la pretendida tumoración; ésta es muy extensa, como una bola de billar; un tumor de este tamaño debiera haber producido, sólo por su extensión, aun sin tener apenas elementos celulares y si casi exclusivamente tejido conjuntivo, desórdenes mucho mayores; llégase á ver que la induración muda de sitio y aun aumenta ó dis-

minuye espontáneamente, y hasta se observa debajo del reborde costal izquierdo, es decir, en el lado opuesto del punto indurado, una especie de espasmo *renitente*. Parece, en fin, reconociendo atentamente, que lo que existe es gran *inquietud peristáltica*, espasmo, casi contractura, que da la sensación y la apariencia de tumor. Al inquirir mayor precisión en este detalle, el enfermo dice que la *bola* casi desaparece muchísimas veces, y que otras la nota más arriba y á la izquierda.

He aquí un cuadro clínico que se presta á confusiones, si el examen no es suficientemente detenido.

Para terminar la lección de hoy debería hacer las necesarias consideraciones acerca del importante problema de la intervención quirúrgica en el primer caso presentado; pero, además de ser ya tarde, entra en mi propósito tratar extensamente algún día la magna cuestión referente á la operatoria en las enfermedades del aparato digestivo.

## Sección Profesional.

### LO QUE SON LOS PARTIDOS RURALES

Á EL SIGLO MÉDICO.

Si el veterano de la Prensa médica quisiera, ó le pareciera pertinente, abrir una Sección, en la cual pudieran los titulares publicar sus observaciones populares, bajo un plan determinado, por supuesto, para que los estudios resultaran más reproductivos, creo, y este es mi humilde parecer, que se concedería ancho campo á los lectores para que dieran más amenidad á sus conocimientos, mayor variedad al periódico, y á los médicos rurales un acicate para que escribieran algo más de lo que generalmente acostumbran (1).

En este concepto, pues, y dando por concedido el permiso, me atrevo á remitir las presentes cuartillas, como comienzo de la tarea, prometiendo de cuando en cuando ir mandando observaciones como cumplimiento de la obligación que me impongo y del deseo manifestado.

Interin no tenga quien competentemente me aconseje de la virtualidad de mis intenciones, ó quien me diga si esta determinación es utilizable, dejaré de nombrar el pueblo, sin perjuicio de verificarlo al manifestárseme que es oportuno y conveniente.

#### CONSIDERACIONES GENERALES

Á pesar de estar viéndolo y oyéndolo todos los días, no por eso deja de causarme extrañeza que los pueblos se hallen, en casi su totalidad, tan sumamente atrasados, que no parece sino que nos hallamos en las antiguas épocas del pastoreo ó de las llamadas del oscurantismo.

No se me alcanza que haya motivos justificados para tal abandono, y, sin embargo, nada más cierto, puesto que se toca bien á las claras y de un modo tal, que no admite duda alguna.

¿Qué razones puede haber para ello? Yo no sé cuáles serán, pues aunque me las dicen, á mí no me llegan á convencer, porque me parece que todos ellos tienen

sobrados medios para ir introduciendo mejoras que han de redundar en beneficio general y particular del vecindario de cada uno de ellos, siempre que se hallen perfectamente estudiadas y planteadas ó aplicadas.

Nunca veo á las autoridades ni á las personas de más viso ocupadas en asuntos beneficiosos para el público, y esto no obstante, no se hallan cruzadas de brazos ni en la inercia, porque traen entre manos á todas horas un *teje-maneje* que no les deja ni siquiera descansar.

¿Qué es esto?

Bien sencillo es de comprender, porque no hay ocupación de ninguna clase: política, y nada más que política; votos, elecciones, diputados, Ayuntamientos, secretarios y alcaldes.

Todas las energías se invierten en esos factores de la vida ordinaria de las poblaciones, aplicando cada cual *pro domo sua* las utilidades que de buena ó mala manera pueden obtener, sin importarles un bledo el bien de los demás, sea del género que fuere.

Así no es posible la vida social.

La prueba más patente de las faltas que venimos censurando, la tenemos precisamente en los momentos actuales. Si los pueblos se hallaran siquiera en medianas condiciones; si los vecinos estuvieran bien compenetrados del valor de la salud; si las autoridades tuvieran convencimiento pleno de lo que es y representa la Higiene, dicho se está que holgarían por demás tantas y tantas circulares, tantos y tantos recordatorios, tantos y cuántos oficios, tantas y cuántas comunicaciones, y, en una palabra, todo ese fárrago de papeletes, y los nombro así, no porque en sí merezcan el desprecio, sino porque ninguna necesidad habría de ello si las cosas se hicieran de otra manera y los pueblos estuvieran convenientemente preparados.

Pero, en fin, así estamos y así lo tenemos que tragar, porque esta es la palabra.

#### EN EL PUEBLO DE...

Tiene este pueblo, y ya me voy á concretar á mi objetivo, una situación, un enclavamiento lo más endemoniado que se puede dar, toda vez que sus calles, con la sola excepción de una ó dos, tienen pendientes de fatiga, capaces de acabar con todos los pulmones y corazones habidos y por haber.

En sus primitivos tiempos, porque su historia es muy antigua, tendría su razón de ser para convertirse en fortaleza, según lo estratégico de su situación, aunque yo lo dudo, porque tiene muchos puntos vulnerables; pero hoy por hoy viene á constituir un grandísimo defecto, imposible ya de remediar.

Todavía se conservan torreones y murallas por la parte donde se halla la iglesia parroquial; pero en tal mal estado, que amenazan ruina.

Rodeado el pueblo por todos lados de cerros y montañas y al pie de una sierra andaluza, no permite más vehículos que las bestias, como aquí se llama á los mulos, burros y caballos, porque no admite la topografía de este término otra cosa que caminitos de herradura ó senditas de rumiantes, y con esto queda dicho todo.

Esto no obstante, atraviesa el pueblo una carretera que, no hallándose terminada, de bien poco sirve, pues la comunicación y el tránsito son bien escasos; aprovechando únicamente para que la utilicen unos cuantos señoritos con sus cochecitos, que, aparte sea dicho, yo

(1) Las columnas de EL SIGLO MÉDICO han estado y estarán siempre á disposición de los médicos municipales para que en ellas expongan cuantas observaciones juzguen pertinentes, y bien lo sabe esto el ilustrado autor de este artículo. — L. R.

no sé cómo no se estrellan un millón de veces, por las muchas pendientes, vueltas y revueltas que tiene.

A lo agreste del terreno hay que agregar la apatía y la indiferencia de estos vecinos, cuando todavía no han construido una vía fácil de comunicación á un santuario que podría ser otro Lourdes; tal es la devoción y tal es el acúmulo de devotos que á él acuden todos los años.

Y por si esto no fuera suficiente, da la nota final el hecho de ir á la estación férrea más inmediata por un camino que obliga á confesarse y á encomendarse á Dios antes de emprender el viaje.

Si el empedrado, porque todas las calles lo están, es bueno para que las bestias puedan asegurar sus pasos, en cambio para el hombre resulta detestable; pero detestable en toda la extensión de la palabra.

El alumbrado público es tan deficiente, que sólo se alumbran las calles del centro, dejando las demás en un punible abandono; y es tan insuficiente, que el farolillo, la tea y la linterna tienen que utilizarse cuando en las noches oscuras hay que practicar alguna diligencia en la calle.

Las casas son muy viejas, negruzcas, agrietadas, destartadas, sin comodidades, con pequeños corrales, con retretes inmundos (la que los tiene), que, cual los pozos negros, hay que desocupar cada ocho días.

Los marranos, con perdón de ustedes, ó hablando conmigo solo (1), andan por las calles á todas horas; y aun cuando las ensucian, tal vez, y aun sin tal vez, perjudican menos que en los corrales, cochiqueras ó habitaciones bajas en que los guardan.

Como no hay alcantarillas ni desagües, las aguas sucias, incluso las menores, se arrojan por las ventanas, resultando por las mañanas un espectáculo repugnante y un olor insoportable. Los chicos, y aun los grandes, tampoco tienen otro sitio más á propósito que la calle para determinadas necesidades.

Las ratas abundan en extremo, por falta de gatos, por las muchas grietas de las paredes y por la sobra de materiales para su manutención.

Como no hay terreno donde poder ensancharse, el aumento de población, pues hay cerca de 3.000 vecinos, ha hecho que se dividan y subdividan las casas, resultando pequeñas con la acumulación consiguiente de personas y animales.

En la vía pública se ven las bestias, con mucha frecuencia, comiendo ó descansando de sus faenas habituales, ofreciendo en ocasiones un espectáculo bastante característico, sobre todo en los días de feria en que los pavos, caballerías y marranos se exponen para la venta y demás transacciones propias de estos mercados.

Con motivo de cualquier fiesta, y téngase en cuenta que este es un pueblo muy levítico, se levantan en la plaza y calles adyacentes unos tinglados indecorosos, donde se vende vino y aguardiente, estableciéndose también varias buñolerías, que infestan el aire con sus aceites fritos. Inútil será consignar que esto es causa frecuente de borracheras y de riñas, con sus estacazos y puñaladas consiguientes.

Hay un casino adonde acude la clase alta y parte de la media; pero los restantes vecinos no tienen más entretenimiento, más distracciones ni más diversión que la taberna; y entre unas y otras cosas noto un

(1) Esto es muy andaluz.

atraso inconcebible y una ignorancia que raya en lo indecible.

Baste decir que las gentes de todas clases, especialmente la baja, entran en todas partes con el sombrero calado hasta las cejas, y que se sientan aun mucho antes de que se piense en invitarles para ello. Esta costumbre me ha chocado muchísimo, y no he podido menos de criticarla, lo mismo en público que en privado.

Los chiquillos, que abundan en extremo, todo lo invaden, y metiéndose en todas partes y poblando todas las calles, molestan é incomodan con sus juegos y sus entrometimientos. Como las piedras abundan en la vía pública, no hay para qué significar que vuelan por los aires que es un portento, exponiéndose el transeunte á que le rompan el bautismo con una facilidad extraordinaria.

Hay dos escuelas de niños y otras dos de niñas; pero esto no basta ni con mucho para la educación general, por cuanto vengo manifestando y aun más que me dejo todavía en el tintero.

La política hace lo que en todas partes: dar disgustos y provocar enemistades, mucho más temibles cuanto más atraso hay en los pueblos.

Hay dos titulares, cinco médicos y dos farmacias; pero, por desgracia, observo que los vecinos están muy mal enseñados y dirigidos, provocándose con tal defecto ciertas reyertas y dimes y diretes que hacen daño y perturban la tranquilidad.

Por falta de tiempo no he podido todavía conocer las enfermedades predominantes, cuyo trabajo será motivo para otros artículos cuando haya recogido los datos necesarios.

Por ahora baste decir que son muy torpes, que tienen muchas supersticiones y que los absurdos mayores y más estupendos se ponen en práctica con los enfermos, sean éstos de la clase y condiciones que se quiera, teniendo en cuenta para valorar esta perniciosa costumbre, no tan sólo la ignorancia, sino también la falta de metálico, pues, como pueblo de Andalucía, sabido es que hay más gente pobre que rica.

UN MÉDICO.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Quiste hidatídico del hígado. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Variaciones del estado eléctrico de los músculos del hombre. — III. Cuestión de las especialidades médicas.

I

En nuestro estimado colega la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* publica el eminente cirujano señor Ribera una interesante historia de quiste hidático del hígado, operado por extirpación con parte del tejido hepático que le rodea, y al final expone las siguientes reflexiones:

«Los caracteres del tumor, bien apreciados por la palpación y por la percusión, eran lo suficientemente claros para que se diagnosticasen de quiste; y como si se prescindiera de los tumores del aparato genital femenino, en los demás órganos, la mayoría de los tumores líquidos son quistes hidatídicos, de ahí que me inclinara á considerar como á tal el que es objeto de la presente nota. Esta manera de considerar la cuestión es el resultado de lo que yo he podido observar: he operado 35 enfermos con quistes del abdomen, intraabdominales;

si se exceptúa un quiste del mesenterio y otro quiste del páncreas, en los demás casos se trataba de quistes hidatídicos; por esta razón se puede afirmar que en la inmensa mayoría de los casos de tumores líquidos de los órganos intraabdominales, exceptuando los anteriormente indicados, se tratará de quistes hidatídicos.

En el asiento del tumor es en lo que me equivoqué: dados los resultados de la percusión, pareciendo que la macidez no se continuaba con la del hígado, deseché la primera idea que tuve, que era la de diagnosticar quiste hidatídico del hígado, inclinándome algo á quiste del mesenterio, dada la situación próxima á la línea media y al ombligo que ocupaba el tumor. La intervención demostró cuál era el asiento real, el punto de partida del tumor, confirmando una vez más lo que ya había tenido ocasión de observar en la serie de laparotomías hechas por quistes hidatídicos, puesto que en la inmensa mayoría de los casos se había tratado de quistes hidatídicos del hígado, siendo muy pocos los casos de quistes hidatídicos intraabdominales en los cuales estaba el hígado indemne.

Buena prueba de ello es mi estadística personal.

Como acabo de indicar, he operado 35 enfermos de quistes hidatídicos intraabdominales. De ellos, en 28 eran hepáticos; otros 3 múltiples, invadiendo también el hígado, y sólo en 4 casos el hígado estaba indemne. Así se ve en el cuadro siguiente:

Quistes hidatídicos intrahepáticos. . . . .	21
Idem supurados idem. . . . .	3
Hígado y órganos próximos. . . . .	1
Hígado y peritoneo supurado. . . . .	1
Quistes del hígado extrahepáticos. . . . .	2
<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>28</b>
Quistes múltiples. . . . .	3
Quiste hidatídico del bazo. . . . .	1
Idem del riñón, y peritoneo del bazo. . . . .	1
Quiste no hidatídico del páncreas. . . . .	1
Quiste no hidatídico del mesenterio. . . . .	1
<b>TOTAL. . . . .</b>	<b>35</b>

quistes abdominales, de ellos 33 hidatídicos, y excepto el del bazo, páncreas, mesenterio y riñón, los 31 restantes ó están localizados en el hígado, ó éste está también afectado.

El error diagnóstico de sitio es fácil de comprender, teniendo en cuenta cómo el tejido hepático cubría el quiste; aun cuando dentro del hígado parece como si el tejido hepático hubiera ido alargándose para formarle una cubierta y con tendencia á pediculizarse, por más que, como ya se ha indicado, la base del quiste era muy extensa. Esto permitía al quiste una extensa movilidad, que no se compagina con lo que ocurre en términos generales cuando se relacionan con el hígado, y explica que parecía independiente de este órgano.

En cuanto al tratamiento, éste es uno de tantos casos de los que demuestran las ventajas de la laparotomía en un solo tiempo, ventajas ya expuestas en esta *Revista* cuando se publicó el primer caso operado por mí en la Clínica Quirúrgica de San Carlos durante el curso de 1889 á 1890 (historia publicada por mi malogrado discípulo el Dr. D. Alberto Pérez Magdaleno), y acerca de lo cual he insistido en mis Clínicas y en mi discurso de ingreso en la Real Academia de Medicina al ocuparme de la laparotomía. Sólo merced á ella se pudo reconocer, no sólo el origen, sino las condiciones

del tumor, lo cual no hubiera sido posible con otro método distinto.

Este mismo reconocimiento amplio es el que dejó ver la posibilidad de la extirpación, hecho raro, porque es el único caso en que he podido poner en práctica dicho procedimiento. Baste para comprender lo excepcional del caso, indicar que en todas las demás observaciones me he visto obligado á marsupializar, teniendo además la convicción de que en los quistes hidatídicos intrahepáticos no es posible hacer otra cosa, á menos que ocurra, como en el hecho presente, que parece que el tejido hepático tiende á pediculizarse; en los demás (y sin entrar en discusiones, pues quiero en esta serie de notas clínicas limitarme á exponer mi criterio, fundado en hechos personales), hay que transigir con no cerrar el vientre; y entiendo que para tales quistes el mejor procedimiento es el que empleo desde el día 15 de Enero de 1891, en que lo apliqué por vez primera en la Clínica de San Carlos. Laparotomía; punción del hígado para comprobar el diagnóstico; fijar el hígado á los bordes de la incisión abdominal por medio de dos asas de seda fuerte, que disten unos 4 centímetros entre sí, y anudarlas; incidir en su intermedio hígado y quiste, vaciarle, extraer la membrana adventicia, y cerrar por una serie de puntos los bordes de la incisión hepática á los bordes de la incisión de toda la pared abdominal, incluso el peritoneo.

Pero este procedimiento tiene el grave inconveniente de dejar una fistula biliar, á veces muy enojosa, no sólo por la cantidad de bilis que se pierde, sino por lo que tarda en cicatrizar, teniendo algunas observaciones en que la curación se retardó seis y ocho meses por esta causa. Esta es la razón por que, cuando se pueda, se debe hacer la extirpación; pero hay que convenir que si esto es posible en los extrahepáticos, en los intra será excepcional, como no se dispongan las cosas de un modo parecido al que se encontraba en el quiste objeto de la presente nota.

Nada diré respecto del modo cómo hice la extirpación y la sutura, porque sería repetir lo expuesto anteriormente; pero sí debo llamar la atención sobre los accesos consecutivos de dolor.

Debe partirse del principio de que si en vez de suturar la incisión hepática, hubiera hecho la marsupialización, aun después de extirpado el tejido hepático hubiera quedado una fistula biliar más ó menos intensa; debe tenerse también en cuenta que, por mucha que fuera la aproximación de las superficies por medio de la sutura profunda, siempre quedaría algún espacio, por pequeño que fuera, entre las láminas puestas en contacto del tejido hepático. Ahora bien, ¿se vertería en dicha cavidad la bilis que, de estar suturado á la piel, se hubiera vertido al exterior y produciría fenómenos de tensión, algo parecidos á un cólico hepático pasajero, cuyos fenómenos desaparecerían de un modo rápido al ser absorbida la bilis ó al volver á penetrar en los conductillos biliares? Es sólo una hipótesis, y lo único que se debe hacer constar es la existencia de dichos accesos, para no extrañarlos si se presentan en casos análogos.»

## II

He aquí las conclusiones de una Memoria escrita por el Dr. Mandelsohn, de San Petersburgo, sobre las variaciones del estado eléctrico de los músculos del hombre.

La diferencia de potencia eléctrica que aparece en el músculo durante su contracción, se debe á la actividad muscular y sufre modificaciones bajo la influencia del proceso morboso.

La variación del estado eléctrico del músculo se halla en relación con la contractilidad, la excitabilidad y la extensión, de la potencia motriz del mismo músculo, y depende también de su nutrición.

Hay completo paralelismo entre los fenómenos mecánicos y los galvánicos del músculo, entre la curva miográfica y la curva galvanométrica.

Importa mucho en la clínica investigar la energía eléctrica, y de esta investigación pueden deducirse preciosas indicaciones para el diagnóstico de las enfermedades nerviosas.

### III

El Dr. Fournier ha presentado á la Academia de Medicina de París una excelente Memoria acerca de las especialidades médicas.

Sostiene su importancia apoyándose en los años de práctica que se necesitan, para que un joven médico, salido de la Escuela, llegue á ser un buen práctico en Obstetricia ó en la especialidad de las enfermedades sifilíticas.

Discurriendo sobre este punto, reprueba la costumbre que hay en algunos hospitales civiles, y sobre todo militares, de que los profesores turnen en el desempeño de todos los servicios. Por lo tanto, cree que para dar entrada en tales instituciones, convendría atender á pruebas especiales de competencia.

Se hace cargo de la objeción, que podría hacerse desde el punto de vista de la multitud de especialidades que se van creando en el ejercicio de la profesión, y que ha llegado á ser una rémora para los adelantos científicos y profesionales.

Contra esta dificultad dice oportunamente, que las pruebas en todo caso han de hacerse simultáneamente con toda la latitud posible respecto de la Medicina general.

M. DE G.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REGLAMENTO DE SANIDAD EXTERIOR (1)

#### CAPÍTULO VI

##### *Higiene y sanidad de barcos.*

Art. 100. No podrá ser matriculado para el servicio de navegación, ni dedicarse á ésta, ningún barco construído en astilleros, puertos ó talleres del Estado ó particulares, ó adquirido por aquél ó éstos en el extranjero, sin que sean conocidas sus condiciones higiénicas.

Para hacerlas constar, se efectuará por el director de Sanidad del distrito de la residencia del armador ó del en que haya de verificarse la matrícula del barco, un reconocimiento de éste, levantándose acta por duplicado, que firmarán la Autoridad sanitaria dicha y el armador ó quien le represente en forma legal; y cuando se trate de barcos del Estado, el director de Sanidad y la Autoridad del puerto donde se practique el reconocimiento. Un ejemplar del acta se archivará en la Dirección de Sanidad, y el otro se entregará á la Autoridad del puerto ó al armador, según el caso.

Art. 101. El reconocimiento exigido por el artículo

(1) Véase el número anterior.

anterior se limitará á lo preciso para obtener los datos necesarios y certificar respecto á las condiciones higiénicas del barco, capacidad de sus camarotes para pasajeros y tripulantes y la de los locales destinados á la carga. También se describirán sumariamente las condiciones generales de capacidad y ventilación de los comedores, retretes y dependencias destinadas á las personas, y las de los departamentos donde hayan de conducirse ganados y subsistencias de cualquier clase.

Art. 102. Las Autoridades sanitarias de puertos y lazaretos podrán someter á análogo reconocimiento á los barcos mercantes que estén ya en servicio, cuando al arribar á aquéllos ofrezcan condiciones sanitarias dudosas.

Art. 103. Todos los barcos destinados á largas travesías ó gran cabotaje, deberán estar provistos de botiquín, desinfectantes ó instrumentos quirúrgicos de urgencia.

Art. 104. Los barcos de transporte para gran número de pasajeros llevarán un aparato de destilación capaz de producir por lo menos cinco litros de agua al día por persona que conduzcan.

También llevarán un aparato de desinfección por el vapor, comprobado por la Autoridad sanitaria; pulverizadores y recipientes para la desinfección de ropas y objetos.

Destinarán asimismo un local para duchas y lavado de hombres y otro para mujeres.

Art. 105. Estos grandes barcos dispondrán de un local para enfermería de hombres y otro para la de mujeres, situándolas en el lugar más apartado posible de los camarotes.

Estas enfermerías habrán de estar bien acondicionadas y ventiladas, y tener la capacidad bastante para alojar el 4 por 100 de la población del buque, destinando á cada persona por lo menos 3 metros 50 centímetros superficiales. A ser posible, estas enfermerías dispondrán también de sala comedor de convalecientes y otra de operaciones, cuarto de baño y letrina.

Art. 106. Los barcos que reúnan todas las condiciones enumeradas en los artículos precedentes de este capítulo tendrán derecho á llevar, en el sitio que estime más conveniente el capitán, una placa que diga: «En perfecto estado higiénico.»

El que carezca de alguna de las mencionadas condiciones, pero no de estufa de desinfección, podrá ostentar otra placa que consigne: «En buen estado higiénico.»

La autorización para colocar las expresadas placas se podrá obtener como resultado de la visita de reconocimiento al matricularse el buque, ó cuando por reformas en el mismo lo soliciten sus armadores ó dueños.

Se concederá por la Dirección general de Sanidad, á instancia de parte ó propuesta de la Autoridad sanitaria, y siempre en vista del acta de reconocimiento é informes que se consideren precisos, y se expenderá, según modelo aprobado por la expresada Dirección general, con el sello de la Autoridad sanitaria del puerto en que se haya practicado el reconocimiento, previo pago de su importe, según la tarifa correspondiente.

#### CAPÍTULO VII

##### *De la higiene de bahía.*

Art. 107. Corresponde á los directores de estaciones sanitarias cuidar con la mayor solicitud de que en todos los puertos de su distrito se observe la mayor higiene.

A este fin:

Designarán, de acuerdo con las Autoridades civiles y militares correspondientes, el espacio en donde han de fondear los barcos para recibir la visita sanitaria, y el destinado á cumplir el trato que se les imponga.

Prohibirán que las aguas ú otras sustancias que para su saneamiento arrojen los barcos á la llegada se viertan en los puntos más convenientes de la bahía, puerto ó fuera de él.

Cuidarán de que en los muelles, descargaderos y almacenes haya siempre la mayor limpieza, y en los últimos la debida ventilación.

Practicarán las gestiones necesarias para que las alcantarillas de la localidad desemboquen á conveniente distancia de la bahía, y á no ser posible, en los puntos más convenientes, á fin de que no puedan infectar la las aguas de aquéllas.

De no conseguir estos resultados, pondrán el hecho en conocimiento de la Dirección general de Sanidad, con los informes que respecto del asunto consideren más convenientes.

Cuidarán de que no se arrojen en aguas de la bahía materias orgánicas; y

Vigilarán por el exacto cumplimiento de las disposiciones administrativas que regulan la policía sanitaria de los puertos.

### CAPÍTULO VIII

#### *Medidas sanitarias referentes á los barcos á la salida de los puertos.*

Art. 108. Los capitanes de barcos españoles ó extranjeros que se dispongan á salir de un puerto español, darán aviso á la Autoridad sanitaria, ó en su defecto, á la del puerto respectivo, antes de que se efectúe la carga y embarque de pasajeros.

Art. 109. Si el director del puerto lo juzga necesario, puede reconocer el barco, según se consigna en el art. 114, y pedir los datos que estime oportunos acerca de la naturaleza de la carga y de las condiciones de la tripulación, de sus ropas y objetos de uso, calidad del agua embarcada, de los alimentos y medios de conservar aquélla y éstos, y en general de las condiciones higiénicas del personal y material embarcados. En las patentes deberán mencionarse estos extremos de un modo breve, pero siempre se expresará concretamente si el barco tiene ó no médico, estufa y aparatos de desinfección y sustancias desinfectantes.

Art. 110. Evitando en lo posible aplazamientos y retrasos, puede el funcionario médico que efectúe la visita disponer la desinfección de la ropa sucia en tierra ó á bordo, si hay medios suficientes.

Art. 111. Puede la Autoridad sanitaria oponerse al embarque de las personas y objetos capaces de propagar enfermedades *pestilenciales*, y hacer constar en las observaciones de la patente las condiciones peligrosas referentes á otros contagios que por personas ó objetos pudieran temerse.

Art. 112. No podrá expedirse por las Aduanas y capitanías de puerto la autorización de salida sin que se hayan cumplido los reconocimientos y adquirido la patente de Sanidad.

Art. 113. De todas las anteriores prescripciones se considerarán excluidos en circunstancias normales los barcos exentos por el art. 89 de la necesidad de paciente.

Art. 114. Podrán, sin embargo, ser visitados estos barcos cuando la Autoridad sanitaria tenga motivos para creer que no se encuentran en buenas condiciones higiénicas, y deberán serlo precisamente cuando lo reclamen individuos de la tripulación ó del pasaje y siempre que lo disponga la Superioridad.

Art. 115. Los barcos de guerra están exceptuados de las anteriores prescripciones al no solicitar su cumplimiento los comandantes respectivos.

Art. 116. En los barcos destinados á largas expediciones ó travesías deberán reconocerse precisamente: la cantidad y calidad del agua, víveres, bebidas y condiciones higiénicas de los lugares donde se hallen; la provisión de medicamentos y desinfectantes; la buena condición sanitaria de las personas embarcadas; la policía y limpieza de las ropas blancas, mantas, lechos y locales de alojamientos y servicios; proporción entre el número de personas admitidas y la capacidad reglamentaria del barco; ventilación de los locales; condiciones del lavado y limpieza de las letrinas.

Art. 117. Los capitanes y patrones de barcos españoles se prestarán á estos reconocimientos. En caso de negarse ó resistirse algún extranjero, se hará constar en su patente y se dará parte al cónsul respectivo.

Art. 118. Si en el pasaje hubiere enfermos de padecimientos comunes, deberá el capitán exigirles certificado de un médico de la localidad, visado por el de á bordo, si lo hubiere, y por el director de Sanidad ó el médico habilitado.

Art. 119. En ningún caso se consentirá el embar-

que de enfermos pestilenciales ni con infecciones comunes contagiosas.

### CAPÍTULO IX

#### *Medidas sanitarias durante la travesía.*

Art. 120. La ropa blanca de los pasajeros y de la tripulación se lavará con la mayor frecuencia posible.

Art. 121. Los retretes se desinfectarán y lavarán dos veces al día en la forma que se prescribe al hablar de desinfecciones del barco. Lo mismo se hará con el suelo de los sitios aislados ó de las enfermerías en caso de ser utilizadas.

Art. 122. Las habitaciones y camarotes serán también limpiados con frecuencia, y si en alguna de dichas piezas hubiese personas que no puedan salir á ninguna hora, se les dejarán á ellas ó á sus asistentes los medios de limpieza y los desinfectantes, con instrucción para emplearlos, haciéndoles recordar que este empleo es obligatorio.

Art. 123. Si aparecen á bordo uno ó varios enfermos ó sospechosos de cólera, fiebre amarilla ó peste, serán inmediatamente aislados con las personas designadas para cuidarlos.

Art. 124. Los enfermos de infecciones contagiosas serán también aislados en sus camarotes, y las personas que los cuiden sometidas á lavado de las manos con disoluciones desinfectantes, y usar blusas amplias y largas, que dejarán en el camarote cada vez que salgan. A estas prevenciones pueden añadirse las que dictare el médico de á bordo donde lo hubiere, ó en su defecto, el capitán.

Art. 125. En los camarotes en donde hubiera enfermos pestilenciales ó infecciosos, sólo se ocuparán las literas ó lechos inferiores en que éstos estuvieren, sacando los colchones, mantas y todas las ropas de los lechos superiores y no ocupados, dejando los objetos estrictamente necesarios para la asistencia del enfermo.

Art. 126. Las deposiciones y deyecciones, los líquidos procedentes de tumores y toda secreción patológica se desinfectará inmediatamente de producida, con arreglo al formulario de desinfección adjunto á este reglamento. Los vestidos, ropas blancas interiores y de cama, toallas, mantas y cuantos lienzos hayan servido á los enfermos, deben sumergirse en disolución desinfectante antes de sacarlos del local aislado. Lo mismo se hará con las ropas de los enfermeros.

Art. 127. Los objetos infectados ó sospechosos, los de poco valor, los de difícil desinfección, dados los medios de que se disponga en el barco, deben arrojarse al mar cuando el barco esté en marcha, ó ser quemados si se encuentra en puerto.

Art. 128. Los lugares ocupados por enfermos no entrarán nuevamente en servicio sino después de un lavado completo de sus paredes con soluciones desinfectantes, renovación de las pinturas, blanqueo con cal clorurada, y desinfección apropiada del mobiliario, en caso de enfermedad infecciosa común.

En caso de enfermedad pestilencial, se harán tres lavados de las paredes, con cinco días de intervalo, antes de la pintura ó blanqueo, y en todo caso no se ocuparán en el resto del viaje.

Art. 129. En caso de defunción bien comprobado, se arrojará el cadáver al mar, y asimismo las ropas de cama y colchones si la defunción hubiese sido por enfermedad pestilencial. Si la muerte hubiera ocurrido por enfermedad aguda ó tuberculosis, bastará la desinfección de las ropas en la estufa, y si no la hubiere, por la exposición durante veinticuatro horas á los vapores de formaldehído, ó en la inmersión en solución de sublimado, según se previene en el Apéndice correspondiente.

También en este caso de enfermedad común podrá reservarse el cadáver á bordo, si antes de veinticuatro horas calculadas hubiese el barco de entrar en el puerto en que ha de dársele tierra.

### CAPÍTULO X

#### *Medidas sanitarias en las arribadas, escalas y comunicaciones.—Aerías y naufragios.*

Art. 130. Al llegar á un puerto contaminado ó sucio por enfermedad pestilencial, procurará el capitán an-

clar en el punto más lejano posible de la población y de los demás buques. Si tuviera por necesidad que amarrar á muelle, evitará en lo posible la proximidad á las bocas de desagüe, de alcantarillas ó canales de aguas inmundas.

También cuidará de colocar las amarras de suerte que imposibiliten la entrada de roedores ó de otros animales procedentes de tierra, según se previene en el Apéndice relativo á la desinfección.

Art. 131. No consentirá, sino en caso de necesidad absoluta, el desembarco de nadie que haya de volver al buque; tampoco dormirá nadie en tierra, ni á ser posible sobre cubierta. Se prohíbe también la colocación permanente de puentes ó tableros en comunicación con tierra ó con otros barcos.

Art. 132. Se prohíbe el baldeo con el agua próxima al buque, si éste se halla cerca de tierra.

Art. 133. El agua que se tome en un puerto contaminado—que sólo en caso de precisión deba autorizarse—será inmediatamente hervida.

El médico de á bordo, ó el capitán en su defecto, se opondrán al embarque de enfermos ó de personas sospechosas de enfermedad pestilencial. También rehusarán los convalecientes que lleven menos de quince días reponiéndose, no admitirán las ropas sucias, y dispondrán la desinfección de las sospechosas.

Sólo se abrirán los compartimientos de la bodega indispensables para la carga, descarga ó operaciones de saneamiento.

Art. 134. Si durante la permanencia en el puerto se presenta la enfermedad pestilencial á bordo, apenas comprobados los primeros síntomas deberán, si es posible, desembarcarse los enfermos, enviándolos al hospital ó al lazareto, y se tratarán los objetos y ropas de su uso como se dispone en los artículos relativos á los barcos infestados.

Art. 135. Si durante la travesía tuviere el barco contacto forzoso con otro contaminado por auxilio en caso de avería ó otra razón análoga, se someterá á las personas de la tripulación que se hayan expuesto al contagio á un escrupuloso lavado de manos, cara y pies con disoluciones desinfectantes, desinfección de ropas, con cambio inmediato y lavado, previa inmersión en disolución de sublimado de la ropa blanca. También se someterá á estas mismas personas á observación diaria por el médico de á bordo, con objeto de aislarlas á la aparición de los primeros síntomas si sobrevinieren.

## CAPÍTULO XI

### *Medidas sanitarias en los puertos de llegada.*

Art. 136. Los barcos de alto bordo procedentes de largas expediciones deben clasificarse, para el trato y las medidas á que han de ser sometidos, en los grupos siguientes:

- a) Barcos con patente limpia, indubitada.
- b) Barcos con patente limpia de origen, pero que, por alguno de los casos previstos en el art. 86, debe considerarse como modificada.
- c) Barcos con patente sucia, indemnes y que han empleado en la travesía desde el puerto de origen de la patente más de diez días para las patentes de cólera, más de quince días para las de fiebre amarilla y más de veinte días para las de peste levantina.

En esta clase se consideran comprendidos los barcos procedentes del mar de las Antillas, del golfo de Méjico, de la Guaira y Costa Firme durante los meses de 1.º de Mayo á 30 de Septiembre.

d) Barcos con patente sucia, indemnes, que han empleado menos de los periodos mencionados en el párrafo anterior en su travesía.

e) Barcos con patente sucia que han tenido casos á bordo con fecha anterior á los plazos antes mencionados.

f) Barcos con patente sucia y casos á bordo, ó que los han tenido dentro de los plazos indicados, ó sea diez días para el cólera, quince para la fiebre amarilla y veinte para la peste levantina.

Art. 137. Los barcos comprendidos en la clase a, ó sea con patente limpia indubitada, serán admitidos libremente en todos los puertos nacionales habilitados sin más requisito que el reconocimiento de su docu-

mentación por la Autoridad sanitaria, ó en su defecto por la del puerto.

Art. 138. Consistirá este reconocimiento en la comprobación de la procedencia del barco y de su estado sanitario *documental*, y podrá efectuarse en tierra en la oficina correspondiente, previo envío en un bote del barco de los documentos, que habrán de ser precisamente llevados por el médico de á bordo, y si no lo hubiese, por el capitán ó quien haga sus veces. Este reconocimiento se efectuará mediante un interrogatorio, cuya fórmula se determinará por la Dirección general de Sanidad. En el caso de que surja alguna duda, toda otra información habrá de efectuarse precisamente á bordo por un médico de la estación sanitaria, y en los puertos en que no la hubiese, por el que para ello esté habilitado, según el art. 31. Si por exigencia especial del capitán el reconocimiento ó interrogatorio se hiciese á bordo ó al costado de la nave, serán de su cuenta los gastos de conducción del personal, sin poder la Autoridad sanitaria ó la del puerto negarse á acudir ni exigir honorarios.

Art. 139. Cualquiera duda motivada por el examen de la documentación ó del interrogatorio coloca al barco en la situación de los comprendidos en la clase b. Estos barcos, ó sean los de patente limpia, modificada por cualquiera de los casos marcados en el art. 86, no podrán entrar sino en los puertos de segunda ó primera clase, ó por lo menos, sin haber recibido en ellos el permiso de libre plática para el puerto donde la deseen.

Art. 140. Los barcos de la clase b serán objeto de una información que practicará á bordo el director de la estación sanitaria correspondiente ó el médico por él delegado, el cual podrá limitarse á la aclaración *documental* de las dudas surgidas, y declarar en acta razonada si el barco ha de considerarse como de patente limpia indubitada ó entrar en alguna de las categorías de los de patente sucia.

Art. 141. En caso necesario se completará esta información con la visita ó inspección médica de los pasajeros, tripulantes, ganados, carga y condiciones higiénicas del buque, y si de esta inspección resultare causa justificada á juicio de la Autoridad sanitaria, se tratará el barco, según cada caso, como comprendido en alguna de las categorías siguientes. Todas estas operaciones deberán practicarse sin aplazamiento, pudiendo el capitán del barco reclamar contra los que indebidamente se le impongan.

Art. 142. Las entradas y reconocimientos de los barcos comprendidos en la clase a podrán pedirse á cualquier hora del día ó de la noche en los puertos dotados de estaciones sanitarias de primera y segunda clase. En los puertos habilitados, pero sin estación sanitaria, sólo podrá solicitarse la libre plática de estos barcos durante el día. También habrán de hacerse de día, aun cuando sean estaciones de segunda y primera clase, *las informaciones* á que se refieren los artículos anteriores.

Art. 143. Los barcos comprendidos en la clase c sólo pueden obtener la libre plática en los puertos de segunda ó de primera clase. En ellos, todas las operaciones se efectuarán á bordo, y consistirán en la comprobación de la exactitud de los datos contenidos en la patente y demás documentos respecto á la salud de los pasajeros, tripulantes y ganados, á la naturaleza y estado de la carga y á las condiciones higiénicas del barco. Se procederá á la desinfección á bordo, si hay medios en el barco, de la ropa sucia, de cuerpo ó de cama, de los colchones y camas, y de todos los objetos y equipajes que la Autoridad sanitaria considere como sospechosos. Si esta Autoridad no juzgase suficiente la desinfección á bordo ó faltasen los utensilios, aparatos y desinfectantes necesarios, deberá el barco ir á efectuar estas operaciones en la estación sanitaria de primera clase del distrito correspondiente.

Art. 144. En los barcos comprendidos en la clase d además de aplicarse las medidas prescritas á las de la c, recibirá cada pasajero una patente personal de Sanidad, indicando la fecha en que el barco salió del puerto, la de ingreso del pasajero, si ha sido posterior á ella, y la de llegada al de entrada, para que desde esta última sea sometido á vigilancia médica diaria en el Municipio adonde se dirija y en los de su tránsito. Para hacer

efectiva esta vigilancia, se avisará por la oficina sanitaria, aprovechando el telégrafo ó el correo del mismo día, á las Autoridades municipales correspondientes.

Art. 145. La tripulación de los barcos llegados en estas condiciones (d) permanecerá á bordo, sin poder abandonar el barco sino para asuntos indispensables, previo aviso á la Autoridad sanitaria, y con visita diaria á bordo por un médico de la misma.

Art. 146. Esta vigilancia durará hasta completar diez días para los barcos con patente sucia de cólera, fiebre amarilla y peste, á contar de la fecha de la salida del barco, ó del ingreso en él del pasajero, en caso de haber sido posterior.

Art. 147. En ningún caso comenzará la descarga de mercancías en estos barcos hasta después de haber desembarcado debidamente los pasajeros que puedan hacerlo. La Autoridad sanitaria podrá ordenar la desinfección de parte ó de todo el buque, después de desembarcar los pasajeros, y siempre se renovará el agua potable á bordo, y se desinfectarán y evacuarán las aguas de la sentina y la de los tanques de lastre.

Art. 148. Si las mercancías son de las comprendidas en la clase tercera, que determina el art. 183, podrán desembarcar en puerto de segunda clase ó en cualquiera de los habilitados, después de cumplir las medidas relativas á pasajeros y desinfección de bagajes. Si las mercancías fuesen de las comprendidas en la primera y segunda clase, de que habla dicho artículo, la Autoridad sanitaria dispondrá que su desinfección se efectúe en la estación de primera del distrito, á no contar con medios reglamentarios para hacerlo en su localidad ó á bordo.

Art. 149. Los barcos comprendidos en la clase e, ó sea los que hayan tenido casos á bordo, antes de los últimos doce días de navegación, de cólera, fiebre amarilla ó peste levantina, no deben solicitar reconocimiento ni entrada más que en las estaciones sanitarias de primera clase, y en caso de haberlo hecho en otro puerto, será despedido para ellas.

Art. 150. Estos barcos serán objeto en la estación sanitaria de primera clase de la visita médica de los pasajeros y tripulación, de desinfección completa de la ropa sucia, efectos de uso y de cama, y de todos los objetos y equipajes que ofrezcan la menor sospecha de contaminación, y se expedirá á cada pasajero una patente ó pasaporte de Sanidad igual al mencionado para los de la clase d.

Art. 151. Desembarcado el pasaje, previa nueva desinfección de ropas y objetos de uso, se procederá al cambio de agua potable, evacuación y desinfección de las de la sala y tanques de lastre, y desinfección del navío en la forma siguiente.

Destrucción por el fuego de los objetos infectados y sospechosos de poco valor; lavado de los sitios en que hayan ocurrido los casos y permanecido los enfermos, con los medios desinfectantes y los procedimientos que se fijan en el Apéndice segundo; renovación de las pinturas, blanqueo con el cloruro de cal y desinfección del mobiliario.

Estas medidas deberán tomarse aun cuando se afirme haberlo hecho durante la travesía, y siempre después de desembarcar los pasajeros y verificar la descarga de las mercancías á que hubiera lugar.

Art. 152. Los barcos comprendidos en la clase f deben ser desde luego despedidos á lazareto, en donde se sujetarán al siguiente trato:

1.º Desembarco inmediato de los enfermos que puedan hacerlo sin riesgo para su vida y aislamiento en las enfermerías del lazareto hasta su curación completa.

2.º Desembarco del pasaje, que será sometido á observación y aislamiento durante siete días para el cólera y fiebre amarilla y durante diez días para la peste, á contar desde el del desembarco. El pasaje se dividirá, ya en el lazareto, en agrupaciones lo menos numerosas posible, y si el aislamiento respecto unas de otras es efectivo y absoluto, cada caso nuevo que pueda ocurrir no afectará para el trato consecutivo sino al grupo en que haya ocurrido. De estos extremos no podrá ser juez sino el director médico del lazareto.

3.º Se desinfectarán en el lazareto las ropas y lienzos sucios, los objetos de cama, los enseres y equipajes

que la Autoridad considere contaminados, quemando los de poco valor. En caso de haber disponible estufa flotante, se desinfectarán en ella las ropas blancas y de cama de los enfermos.

4.º Se renovará el agua potable de á bordo, se desinfectará y evacuará las de la sala y tanques de lastre.

5.º Se procederá á la desinfección del barco, y en particular á la de la parte contaminada, y si se cree necesario, á la descarga de las mercancías, desinfectando las que son susceptibles de ello, según el art. 193.

(Se continuará.)

## MONTEPIÓ FACULTATIVO

### SECRETARÍA GENERAL

#### Anuncio de pensión.

Doña Rafaela Díaz Abad solicita pensión de viudedad por fallecimiento de su esposo el socio D. José Lacasa.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y efectos oportunos.

Madrid, 15 de Noviembre de 1899. — El secretario general, *Francisco Martín y Sancho*. 1

## Consultorio.

### PREGUNTA

835. ¿Es circunstancia precisa para asignar validez á un contrato, en que se establece el servicio benéfico sanitario entre la mayoría de siete concejales de un Ayuntamiento, compuesto de diez y un facultativo el hecho de que el secretario del mismo autorice ó firme el acta en que se acordó la continuación ó prórroga del anterior contrato?

En el caso de que un médico municipal, sin previo expediente, sea separado de su cargo arbitraria é ilegalmente por una mayoría de un Ayuntamiento estando aquél amparado en su derecho por un contrato legal, ¿qué plazo ó término legal tiene para recurrir ó alzarse contra este acuerdo tan lesivo á su derecho é intereses? Si ese plazo es perentorio, ¿desde cuándo se empieza á contar? ¿Desde que se le notifica el haberse acordado por la Junta municipal, prescindiendo del contrato al anunciar la vacante por estar, dicen, *servida interinamente*, ó desde el día en que se acuerde el nombramiento del nuevo aspirante y se le comunique su cese y separación? — *E. P. de L.*

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 715,92; mínima, 711,37; temperatura máxima, 15°,1; mínima, 1°,5; vientos dominantes, NE. y N.

Durante la semana anterior han predominado en grado extraordinario los padecimientos catarrales del aparato respiratorio por enfriamiento, las anginas inflamatorias y bronquitis, y las infecciones de origen intestinal, observándose numerosos casos de enteritis, colitis y enterocolitis. Las enfermedades del cerebro y de las meninges, primitivas y consecutivas, han determinado numerosos fallecimientos, lo mismo que las del aparato respiratorio.

En la patología infantil abundan las bronquitis y las enterocolitis.

## Crónica.

**Giro contra los suscritores.** — Siendo muchos los suscritores que no han satisfecho aún el importe de sus suscripciones correspondiente al año 1899 que está ya terminando, ponemos en su conocimiento que el día 25 de Noviembre hemos girado contra ellos, esperando hagan efectivo el importe de las letras, y nos hagan luego las reclamaciones que estimen pertinentes.

**Nuevos directores de Sanidad marítima.** — Por Real orden del 25 de Noviembre les ha sido concedido el ingreso en el Cuerpo de Sanidad marítima de la Península a los Sres. D. Pedro Puig y Suárez, D. Adolfo Martínez Cerecedo, D. Francisco Pellicer Viguera y D. Miguel Sotelo Rodríguez.

**Obra nueva.** — En estos días hemos recibido la siguiente obra:

*Enfermedades de la nariz, boca y garganta*, volumen I. Manual teórico y práctico de las enfermedades de la nariz, por el Dr. D. Ramón de la Sota y Lastra. Se vende al precio de 5 pesetas en Madrid y Sevilla. Para los pedidos dirigirse en Madrid a D. Victoriano Suárez, Preciados, 48, y en Sevilla, a D. Ramón de la Sota, Conde Ibarra, 9.

**Conferencias de Fisiología y Filosofía comparadas** — La que dará el Sr. Marqués de Guadalerzas el miércoles próximo, 6 del corriente, a las seis de la tarde, en la Escuela Práctica de Especialidades Médicas, Montera 4, versará sobre *La Filosofía de Renouvier*.

La entrada es pública.

**Necrología** — Nuestro querido compañero de Redacción, D. Ramón Serret, tuvo que salir precipitadamente para Alicante, donde residía su señor padre, quien se agravó en una enfermedad senil, natural en su avanzadísima edad, de cerca de noventa y un años que iba a cumplir, y de la cual murió, dejando a sus hijos en el profundo desconsuelo de tan irreparable pérdida, no por ser esperada, menos sentida.

Pocas palabras hemos de consagrar al dolor profundo de nuestro querido compañero y su familia, quienes encontrarán el primero de sus lenitivos en los sublimes consuelos de la religión, en la cual tan fervorosamente viven todos. Saben que sus alegrías y sus penas son siempre penas y alegrías nuestras, que no en balde se viven tantos y tantos años en esta confraternal misión que nos une, y al protestar de nuestra sincera adhesión a sus aflicciones, cumplimos con uno de los deberes más profundamente sentidos. En esta modesta reunión de *El Siglo Médico*, más que compañeros de una Redacción, hay miembros de una familia, y la aflicción del Sr. Serret lo es de todos.

También han fallecido: el padre de D. Andrés Martínez Vargas; el padre de D. Silvio Escolano; la madre de D. Armando Valdivieso y Prieto; una hija de don Valeriano Martín Sánchez Ocaña. Enviamos a tan estimados compañeros nuestro más sentido pésame.

**La enseñanza obligatoria.** — Dice la Prensa noticiara que la Comisión del Ateneo de Valencia visitó, en su domicilio particular, al señor ministro de Fomento para exponerle las bases del proyecto de enseñanza integral obligatoria; que el señor marqués de Pidal ha designado al señor marqués del Vadillo para que asista a la reunión que celebrarán los jefes de las minorías a fin de presentar de común acuerdo el oportuno proyecto de ley, y que el Sr. Sagasta ha conferenciado, sobre este asunto, con los Sres. Canalejas, Maura, Romero Robledo y Pi y Margall.

De modo que esto parece que se quiere tomar en serio.

**EL VINO IODO-TÁNICO FOSFATADO** del Dr. R. Garcerá es de sabor agradable, lo toman con gusto los niños, prefieren y toleran mejor que la emulsión y el aceite de hígado de bacalao, y es de efecto pronto y seguro para modificar con éxito la debilidad, inapetencia, *eserofulosis*, raquitismo, *mal de Pott*, falta de crecimiento y de nutrición y *lactancia* deficiente. — Botella con prospecto, **3 y 5 pesetas**, Magdalena, 5, farmacia-laboratorio, Madrid, donde también se hace, a precio módico, el *Análisis químico* y micrográfico de esputos, leche, orina, etc.

**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**.



## OPOTERAPIA (VÍA GÁSTRICA)

El pajarete orquidiado, con privilegio por veinte años, se emplea contra la anemia, neurastenia y debilidad. Es un alimento superior para los tuberculosos, pues aumenta las defensas del organismo. García, Capellanes, 1; Borrell, Puerta del Sol, 5, y farmacias bien surtidas.

## CREOSOTAL | La Emulsión Busto,

eficacísima en el tratamiento de la *tuberculosis*, es la forma farmacéutica más racional del carbonato de creosota. Se tolera perfectamente por hallarse esta sustancia en un grado de división grande, y es de **sabor muy agradable**. Contiene 25 centigramos de creosota por cucharada de café. **Montera, 11, farmacia.**

**Kola Busto.**—Tónico nervioso.  
**Kola Busto.**—Tónico muscular.  
**Kola Busto.**—Tónico cardíaco.

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

## SOLUCION BENEDICTO de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la *tuberculosis*, bronquitis, catarrros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, *eserofulismo*, etc. **Frasco, 2,50 pesetas**. Depósito: Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid y principales farmacias.

## PECHO Y GARGANTA

Enfermedades de las vías respiratorias (catarrros laríngeo, bronquial y pulmonar, resfriados, por viejos y rebeldes que sean, tos pertinaz, gripe, tos ferina, pulmonía y su convalecencia, tisis pulmonar y laringea, etc). Su tratamiento por medio de vapores medicinales, administrados con el **Inhalador Giner Aliño**. Aparato sencillo, económico y de fácil manejo, recomendado por las notabilidades médicas.



**Antiséptico pulmonar Giner Aliño** (guayacol, eucaliptol y terpinol purísimos) para inhalaciones. De venta en todas las farmacias y bazares médicos. *Pídase folleto al representante D. Manuel Carreras, Pz, 36, 1.º, Madrid.*

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO  
Amaparo 102 y Ronda de Valencia, 8  
**Teléfono 552.**

## Vacantes.

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

La de médico titular de Torrecillas (Cáceres), partido de Trujillo. Dotación 999 pesetas anuales, por la asistencia de 70 á 80 familias pobres, más las iguales con 300 vecinos pudientes que pagan 30 reales cada uno; no hay compromiso ninguno, y se dará al que más méritos reúna. La duración del contrato será por cuatro años, y empezará á regir desde el 1.º de Enero. Las iguales se pagan mitad adelantado y mitad atrasado, en los meses de Julio y Agosto. Solicitudes á D. Matías Mariscal ó á D. José Campo, ó en lo que resta de año al señor alcalde.

En iguales condiciones que la de médico, se encuentra vacante la plaza de farmacéutico titular, por traslado del que la desempeñaba al lado de su familia.

— La de médico titular de Ardales (Málaga), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas. Esta vacante se proveerá con arreglo al reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde don José González Berrocal.

— La de médico — por traslado — de El Pego (Zamora), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, con más 60 pesetas para alquiler de casa, por la asistencia á 12 familias pobres que le designará esta Corporación municipal. El contrato será por término de dos años y con arreglo á las prescripciones del reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Basilio Riesco.

— La de médico titular de Navarredonda (Ávila), dotada con 1.000 pesetas anuales, por la asistencia á las familias pobres, casos de quintas y demás servicios reglamentarios, y otras 2.000 pesetas que dará cobradas el Ayuntamiento y Junta municipal por la asistencia al resto del vecindario, por trimestres vencidos, quedando el agraciado libre de repartos de consumos. Solicitudes, acreditando la práctica de cuatro años cuando menos, hasta el 13 del corriente al alcalde.

— La de médico titular — por renuncia — de San García de Ingelmos, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 10 á 15 familias pobres, transeúntes de igual clase, expósitos que estén por cuenta de la Beneficencia pública y demás obligaciones que determina el art. 2.º del reglamento de 14 de Junio de 1891; pudiendo el agraciado contratar iguales con unos 105 vecinos. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Francisco Rodríguez.

— Las dos de médicos titulares de Sabiote (Jaén), dotadas cada una con el sueldo anual de 996 pesetas, pagaderas por mensualidades vencidas, y el número de familias pobres á las cuales han de prestar la asistencia facultativa será como máximo el de 300. El contrato será por cuatro años y se regirá por las condiciones que constan en el expediente, conforme con lo que estatuye el Reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Agustín Campos Navarrete.

— La de médico titular — por terminación de contrato — de Serranillos (Madrid), dotada con el sueldo de 250 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de una á seis familias pobres y enfermos transeúntes, y 1.575 pesetas por la asistencia á los demás vecinos, cuya cantidad será cobrada y entregada al facultativo por el presidente de la Junta ó Sociedad de labradores, por mensualidades vencidas. En el sueldo antes marcado, ascendente en conjunto á 1.825 pesetas, no se incluyen los partos ni golpes de mano airada, que serán abonados por los interesados separadamente. La población consta de 119 vecinos, es muy sana, abundante en inmejorables aguas y dista de Madrid (provincia á que pertenece) 30 kilómetros y 2 á la estación de Grifón (línea de Madrid á Cáceres y Portugal). Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Telesforo Fernández.

— La de médico titular — por renuncia — de Mazuecos (Palencia), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, por

la asistencia á 8 familias pobres y los que en tal concepto como transeúntes pudieran hallarse en la misma, con más 2.050 pesetas en metálico á que ascienden las iguales de 130 vecinos pudientes; cuyas cantidades percibirá el agraciado por trimestres vencidos, siendo de cuenta del mismo hacer efectiva la última suma, previo reparto que al efecto le será entregado y de la del Ayuntamiento el abonarle las partidas fallidas que pudiera haber en todo él. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Víctor Bajo.

— La de médico titular — por renuncia — de Peromingo (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas por trimestres de fondos municipales, por la asistencia de 1 á 5 familias pobres y demás servicios anejos á ella. El agraciado puede contar con 130 familias acomodadas, por iguales convencionales y excluido de consumos; y además, por ahora, podrá contratarse con algunos vecinos del inmediato pueblo de Valverde, que viene asistiendo el que cesa. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Fermín García.

*Universidad literaria de Santiago.* — Se halla vacante en la Facultad de Medicina de esta Universidad una plaza de profesor clínico con la dotación anual de 1.500 pesetas, la cual ha de proveerse por oposición, en conformidad á lo dispuesto en la Real orden de 8 de Septiembre de 1885.

Para ser admitido á oposición es necesario acreditar: Ser español.

Haber cumplido veinte años de edad.

No hallarse incapacitado para ejercer cargos públicos.

Tener el título de doctor ó licenciado en Medicina, ó aprobados los ejercicios de dicho grado; el opositor que se halle en este caso y obtenga la plaza, deberá presentar el título antes de tomar posesión.

Los ejercicios se verificarán en esta Universidad ante el Tribunal que se nombre por el Rectorado, y consistirán:

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

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

3.º En ejecutar una operación en un cadáver; al efecto se sorteará en público entre un número de diez operaciones determinadas por el Tribunal.

El opositor, facilitándole los libros, instrumentos y demás objetos que pida y sea posible proporcionarle, estudiará el asunto en completa incommunicación y en término de una hora, y acto continuo procederá á ejecutar en público la operación, explicando previamente la región y dando cuenta de las indicaciones y de los métodos y procedimientos que pueden emplearse, con las ventajas é inconvenientes de cada una.

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

El opositor que obtenga la plaza, no adquirirá con ella más derechos que los propios y exclusivos del cargo.

En su consecuencia, los que se crean adornados de las circunstancias expresadas, dirigirán sus solicitudes documentadas á este Rectorado y las presentarán en la Secretaría general de esta Universidad, en el preciso término de treinta días, contados desde el siguiente al de la inserción de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (día 20), en la inteligencia de que el período hábil para la presentación de solicitudes finalizará á la hora de las dos de la tarde.

Lo que se anuncia para conocimiento de los que deseen aspirar á dicha plaza.

Santiago, 14 de Noviembre de 1899. — El rector, *Maximino Teijeiro*.



## CORRESPONDENCIA <sup>(1)</sup>

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

- D. Angel Martínez Calleja. — Id.  
D. Emilio Chóza. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Manuel Gutiérrez Ráez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Natalio Castellanos. — Suscrito SIGLO, pagado fin Diciembre del 99.  
D. Primitivo Orue. — Remitido cuaderno que pide día 10 de Octubre.  
D. Teodoro Roldán Soriano. — Pagado SIGLO fin Marzo de 1900.  
D. José Campos. — Id. SIGLO fin Septiembre de 1900.  
D. Juan Arranz. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Miguel Montero. — Id. SIGLO fin Junio de 1900.  
D. Laureano Jaráiz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. José Anievas López. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Santiago Rembado. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Federico de la Maya. — Id. SIGLO fin Septiembre de 1900.  
D. Quintín Sánchez Pérez. — Id. id.  
D. José Espina. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Mateo Laguna Serrano. — Suscrito SIGLO 1.º de Octubre del 99.  
D. Félix Pérez González. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Casto Martínez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Víctor Arias. — Id. SIGLO fin Marzo de 1900.  
D. Mario de la Rosa. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Anastasio de la Calle. — Id. id.  
D. Antonio Piñar. — Id. id.  
D. Vicente Noguerol. — Id. BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Víctor Gil Martínez. — Id. SIGLO fin Junio de 1900 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Gabriel García. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Ricardo Serrano. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Manuel Sáez Ramírez. — Suscrito SIGLO, pagado fin Marzo de 1900.  
D. Alfonso Martínez. — Id. SIGLO fin Junio de 1900.  
D. Sebastián Ozcáriz. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1900.  
D. Celestino López de Castro. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Prudencio Pinal. — Id. id.  
D. Severino Emperador. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio de 1900.  
D. Francisco Ruiz Marrón. — Id. id. fin Diciembre del 99.  
D. Francisco Páez Prieto. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Cándido Porto. — Id. id.  
D. J. Rueda Cruz. — Id. id.  
D. Donato Varela. — Id. id.  
D. José de la Plata. — Id.  
D. Jacinto Ezcurdia. — Id.  
D. Miguel Nicolau. — Id. SIGLO años de 1899 y 900.  
D. Domingo P. y Pascual. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Angel Pérez Alonso. — Recibida su carta; conformes.  
D. Federico Coco Pérez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Emilio García Esquivias. — Id. id.  
D. Fernando López. — Id. id.  
D. Isidro L. Losada. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Domingo Pérez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99; remitidas las obras que pide día 17 de Octubre.  
D. Sebastián Ballester. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Cayo Díez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. León Buch. — Id.  
D. Ramón Estévez. — Id. SIGLO fin Octubre de 1900.  
D. Tomás Gallego. — Recibido el artículo.  
D. Víctor Llorente. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 99.

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

- D. Isidro Calvo. — Id. SIGLO fin Septiembre del 99.  
D. Clemente Blanco. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Jerónimo Rico. — Id. SIGLO fin de Junio de 1900.  
D. Pedro Ruiz Santa Olalla. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. José Rivero. — Id.  
D. Francisco Montoya. — Id.  
D. Antonio Porras. — Id. SIGLO fin Septiembre de 1900.  
D. Ramón Suárez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Arturo Isla. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Emilio Ortega Romo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Perfecto Blanco. — Id. BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Julián Maroto. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Antonio Rodríguez Iglesias. — Id. id. rústica y tomo II Taylor.  
D. Pedro Ramiro Carretero. — Id. id.  
D. José Paz Fernández. — Id. id.  
D. Enrique Rouselet. — Id. id.  
D. Francisco Piorno. — Id. id. encuadernada.  
D. Manuel D. de Trueba. — Id. id. rústica; remitido lo que pide día 20 de Octubre.  
D. Andrés Rodríguez. — Recibida su carta; gracias mil.  
D. Vicente Herrero. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Manuel Bellón. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Andrés Durán. — Id. SIGLO fin Octubre de 1900.  
D. José María Álvarez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Sebastián Paz. — Id.  
D. Antonio Rodríguez Mozo. — Recibida su carta; en efecto tiene usted paga lo hasta fin Diciembre del 99; gracias mil.  
D. Enrique de la Vega. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Domingo Monreal. — Id. SIGLO fin Septiembre de 1900.  
D. Alfredo Calvo Antón. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Rafael Zurdo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Francisco Navarro Alguacil. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. José Rivera. — Id.  
D. Eduardo Pereira. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Ulpiano Perales. — Id. id. rústica.  
D. José Portabella. — Id. id.  
D. Gregorio Ayuga. — Id. id.  
D. Antonio Aranda. — Id. encuadernada.  
D. Gabino Monsalve. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Ramón Bochs. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 99.  
D. Eliseo Mata. — Id. id.  
D. Luis Pelliso. — Id. id.  
D. Antonio Pompido. — Id. id.  
D. Bernardo Martínez. — Id. SIGLO fin Marzo de 1900.  
D. José Gutiérrez (Hornachos). — Id.  
D. Tomás López Fernández. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Antonio Correa. — Recibido su artículo el 23 de Octubre.  
D. A. Fuster. — Id. id. y conformes.  
D. Luis Rodríguez Ruiz. — Recibida su carta; conformes.  
D. Julio Laredo. — Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 99.  
D. Felipe López Agudo. — Id.  
D. Rafael Paniagua. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Filoteo Rodríguez. — Recibida la libranza de 29 pesetas.  
D. Luis Calero. — Remitidos los números que pide día 25 de Octubre.  
D. Ignacio Verdaguer. — Suscrito SIGLO desde 1.º de Noviembre; puede usted mandar su importe en sellos de 15 céntimos, certificando la carta.  
D. Enrique García Coviella. — Recibido el artículo.  
D. Adolfo Navarro. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Juan Díaz Quintero. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99 y BIBLIOTECA segundo plazo.  
D. Valentín Revilla. — Id. SIGLO fin Diciembre del 99.  
D. Cipriano Novira. — Id. SIGLO fin Enero de 1900, entregada su carta al Dr. Cortezo.  
D. Miguel Ruiz Matas. — Recibidas las 25 pesetas.

(Se continuará.)

ANTES



# EL DOLOR DE CABEZA

NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, RETORTIJONES UTERINOS, ETC.  
 Por rebeldes que sean desaparecen en 5 minutos con la **Hemicranina** del Dr. Caldeiro; precio 3 ptas. caja; de venta en las principales farmacias y Arenal, 24. Por 3,50 ptas. la remite por correo certificado el autor, Puerta del Sol, 9. De venta en provincias.—**Madrid**. G. García, Capellanes, 1.—**Barcelona**. Rambla de las Flores, 4.—**Bilbao**. Barandiarán y C.<sup>a</sup>.—**Sevilla**. Espinar y Dr. Delgado.—**Cádiz**. Drogueria de Casal, doctor Mateos.—**Valladolid**. García Gil.—**S. Sebastián**. Casadevante.—**Palencia**. Dr. Fuentes.—**Ferrol**. Dr. Zelada.—**Palma**. (Balears): Valenzuela.

10 MINUTOS DESPUÉS



Se remiten muestras gratis a todos los médicos que lo soliciten por tarjeta postal al autor, Puerta del Sol, núm. 9, Madrid.

## Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

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

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

### 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

### ESTÓMAGO ARTIFICIAL

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

### NUEVAS TEORIAS FISIOLÓGICAS

DR. F. ZENITRAM

Innovan radicalmente las absorciones, circulaciones y nutrición.

Un tomo, 210 páginas, encuadernado, 5 pesetas.

Librerías: Fe, San Martín, Moya, Herald, Gutenberg y Hernando.—Madrid.

### AGUAS ARSENICALES FERRUGINOSAS DE

### LÉVICO

La combinación mejor y más elevada de arsénico y hierro.

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

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

El representante general en España, **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 50 y 52, **Madrid**, remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las **aguas de Léxico** á todos los señores médicos que se sirvan pedírselas.

### NUTRITIVO HEYDEN

(Albúmina pura desdoblada, directamente absorbible, pasando á los jugos orgánicos sin necesitar ningún trabajo digestivo.)  
 Proyéctese de la clara de los huevos frescos.

Para aumentar y mejorar la leche de las madres que crían.

Medio nutritivo para los niños debilitados y convalecientes.

Fuente de fuerzas para los que hacen un gasto excesivo de fuerzas físicas e intelectuales.

Suplemento en curas de sobrealimentación.

Tiene efectos muy estimulantes del apetito.

Para más detalles, publicaciones científicas y muestras gratuitas para los señores médicos, dirigirse á **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 50 y 52, **Madrid**, depositario general de la Sociedad de Productos Químicos de Heyden, Radebeul (Alemania).

Reconstituyente general  
del sistema nervioso,  
Neurasthenia,  
Fosfatizada.

FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

## NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE  
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

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

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

## SALES EFERVESCENTES LE PERDRIEL

Solubles y Asimilables

CARBONATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
BENZOATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
SALICILATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
CITRATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
GLICEROFOSFATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
BROMIDATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO de C.L. EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
GLICEROFOSFATO de SODA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
GLICEROFOSFATO de NITRO EFERVESCENTE LE PERDRIEL

ANTIPIRINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL

BIOSINE LE PERDRIEL (Glicerofosfato doble de CAL  
y de HIERRO EFERVESCENTE).

CITRATO de MAGNESIA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
SAL de VICHY EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
SAL de SEDLITZ EFERVESCENTE LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C<sup>ie</sup>, PARIS

## Anemia \* \* Clorosis

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

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

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antineurálgica  
al acónito de Mousnier

Solución vital dynamógena  
Vindevogel  
(Neurosténico, Cardíosténico).

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

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

## AMPOLLAS BOISSY

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

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

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

**Ampollas Boissy con ETER**  
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.  
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente  
aun en los países calidos

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



## ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante  
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE  
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,  
de las Vías Urinarias, Ginecología, Ulceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.  
DEPÓSITO GENERAL : Eugenio LEBE, calle del Bruch, 110, Barcelona.  
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

## ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | NEVRÓGIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALECENCIAS  
DÍSPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

Obesidad, Mixœdema, Papera  
**TABLETAS DE CATILLON**  
á 0<sup>gr</sup> 25 de cuerpo

**TIROIDES**  
inalterable, bien tolerado, dosis exacta  
EL FRASCO 3 fr. - Paris, 3, Boulevard St-Martin.

# HARINA Lacteada NESTLÉ

## ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

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



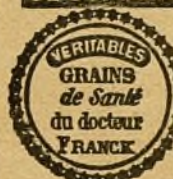
### SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL GREOSOTADO  
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.  
L. PAUTAUBERGE, 23, R. Jules César, PARIS y principal Farm<sup>a</sup> de España y América.

### CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Greosot<sup>a</sup>, Fosfato de Cal, Iodoformo.)  
**PODEROSO ANTIBACILAR**  
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

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



(Fórmula del Codex Francés, n° 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.



### VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia.—Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas.—Languidez.—Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

### Jarabe Gelineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

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

### Epilepsia las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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

### 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 **Clórosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flor blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis** constitucional, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas enérgicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, débiles ó 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

### ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Depurativo SIMPLE. Exclusivamente vegetal Prescrito por los Médicos en los casos de

**ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES**

Acritud de la **Sangre**, Herpetismo, Acanthosis y Dermatitis.

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

El mismo con **YODURO 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 accidentales, Escrófula y Tuberculosis. Folleto según los últimos trabajos de **MÉDICOS ESPECIALES**.

### TINTURA COCHEUX

cura la **Gota**, **Reumatismo** y el **Mal de Piedra**.

Exito en los Hospitales desde 1840.

En todas las farmacias.—Al por mayor: Tavernier & Aguetant, Lyon (Francia).



### 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 nuestro periódico.



# 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 a 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 purificados, salicílicos, fenicados; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautehne en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para igaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## Gotas Neurosténicas Fosforadas Genové.

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

**NEURASTENIA**

Estas gotas son un valioso tónico de los nervios y un alimento del cerebro; entonan el centro cófalo-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.

## VENTILADOR HIGIA

para la cura de aire libre (nocturna é internal), y para el saneamiento del aire de recintos habitados.

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

## CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LÍQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCIA

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

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

Representante en España, RAFAEL TRUNO, Barcelona.

Por mayor, MELCHOR GARCIA, Capellanes, 1, duplicado

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

## POLVO

Antiséptico-laxante

DE

MEDINA

Cura el estreñimiento, es tónico y antibilioso.

3 PTAS. CAJA

FARMACIA DE MEDINA

Serrano, 36.

MADRID

## PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

## LOS SALICILATOS

DE

## VIVAS PÉREZ

Adoptados de Real orden por el Ministerio de Marina, por el de Guerra y recomendados por Academias de Medicina nacionales y extranjeras

CURAN PRONTO Y BIEN

Á LOS ANCIANOS, Á LOS TÍSICOS,

Á LOS DISENTÉRICOS, cuya vida se extingue sin un remedio verdaderamente heroico que corte su diarrea mortal casi siempre;

Á LAS EMBARAZADAS, cuyos vómitos, los hacen peligrar su vida y la de sus hijos, al par de padecer en forma desesperante;

Á LOS NIÑOS en la dentición y después, á los que padecen

CATARROS Y ÚLCERAS DE ESTÓMAGO y á todos los que padecen VÓMITOS Y DIARREAS.

TIFUS Y AFECCIONES COLERA, NES HÚMEDAS DE LA PIEL.

Pídanse en todas las Farmacias y Droguerías del mundo

## SALICILATOS VIVAS PÉREZ

Son falsas todas las cajas que no lleven en el prospecto inscripción transparente con los nombres del medicamento y del Autor

## DROGUERÍA Y FARMACIA

DE LOS HIJOS DE CARLOS ULZURRUN

♦♦♦♦ ESPARTEROS, 9 ♦♦♦♦

## BUSSOT (ALICANTE)



Estación de invierno, única en España por su clima incomparable, exento de toda humedad é inaccesible al paludismo por su altura (500 metros próximamente), por sus extensas perspectivas sobre el Mediterráneo, del que dista apenas tres kilómetros, por sus inmensos pinares, entre los que se destaca el magnífico Hotel Miramar (para 300 personas), compitiendo en comodidades, confort y detalles con los mejores del extranjero.

Instalación hidroterápica completísima. Capilla. Casino. Dirección facultativa. Calefacción, 22 kilómetros de paseo dentro de la finca.

Temporada de invierno: de 1° de Noviembre á 30 de Abril.

Pedidos, habitaciones, coches, y más antecedentes, **Bussot**, administrador Hotel Miramar, por correo ó telégrafo.

## EMULSION NADAL

de aceite puro de hígado de bacalao con glicero-fosfatos é hipofosfitos de cal y de sosa.

**ES LA MEJOR**

Analizada por el Dr. Bonet, catedrático de Farmacia de la Universidad de Madrid. Aprobada y recomendada por el Colegio de Médicos de Barcelona. — Cura la TOS, CATARROS, BRONQUITIS, la TISIS, las ESCROFULAS, el RAQUITISMO y la DEBILIDAD. Es alimento, golosina y medicamento tónico y estimulante del desarrollo físico; ayuda al crecimiento de los huesos y salida de los dientes; crema fluida, blanquísima y la más agradable; conserva la economía y restaura la salud. Contiene **80** por **100** de aceite perfectamente emulsionado, y con los glicero-fosfatos é hipofosfitos resulta la más eficaz y se conserva siempre, circunstancias que no tiene ninguna otra y se recomienda por su bondad, economía y ser producto español. Despreciar lo yanqui. No confundirla con sus similares.

PUNTOS DE VENTA. — BARCELONA: Dr. Andreu, L. Gaza, Sociedad Farmacéutica Española, S. B. Buñil y C.ª, S. Uriach y C.ª, Hijos de J. Vidal y Ribas y Vicente Ferrer y C.ª. — MADRID: G. García. — TARRAGONA: M. Nadal.

## FONENDOSCOPIO

**NUEVO INSTRUMENTO PARA AUSCULTACION**

Desconfíese de las falsificaciones: los legítimos llevan estampados los nombres de los inventores Sres. Bazzi y Bianchi y del constructor Martín Wállach Nachfelger. Pídanse prospectos.

El precio de este instrumento ha bajado á 25 pesetas.

**UNICO AGENTE PARA LA VENTA EN ESPAÑA**

CARLOS GRUNDEN. — PRECIADOS, 7, MADRID

**GRAN FÁBRICA DE APÓSITOS ANTISÉPTICOS**

INSTRUMENTOS DE CIRUGIA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR



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

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

Vino de peptona. — Vino de peptona y hierro. — Choco'ate de peptona. Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

PARA ENFERMEDADES URINARIAS

**SÁNDALO PIZÁ**  
MIL PESETAS

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



Pedid Sándalo Pizá. — Desconfiad de las imitaciones. — Pedid Sándalo Pizá. Capsulas Eupépticas **SANTALO PIZÁ**. — Frasco, 4 pesetas.

**ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS**

**Bronquitis, Catarros, Tisis**

**CAPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ** — Antisépticas por excelencia. Tolancia perfecta ALPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA. — Frasco 12 reales. — Dr. PIZÁ, Plaza Pino, 6. — Barcelona y principales farmacias.

EDUC. IPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL.

**Vino del Dr. D'Andurán**  
Específico de la GOTA y  
**REUMATISMOS.**  
Para hacer desaparecer un  
ataque de GOTA ningún medi-  
camento puede ser comparado  
al **Vino de Andurán.**  
El favor de que Goza  
esta medicación después de  
**QUARANTA Y DOS AÑOS** tanto  
en el cuerpo médico como en-  
tre los enfermos es el mejor  
encomio que puede hacerse.

**JABON QUIRURGICO  
LESOUR**  
*Hg-cy-5/1000*  
Este JABON LESOUR es un  
fuerte antiseptico de la mas  
grande inocuidad es indispensa-  
ble al cirujano, al medico y a la  
partera.  
**J. MOUSNIER**  
26 Rue Houdan, SCEAUX.  
SEINE

**Tisis**  
Pulmonar  
**BRONQUITIS CRÓNICA**  
Tratamiento Hipodérmico  
POR MEDIO  
del Eucalipto Inyectable Roussel  
del Peneucalipto Inyectable Roussel  
del Arseniato de Estricnina Roussel  
el Sulfuro de Allyle Mousnier.  
\* \*  
**J. MOUSNIER, 26, RUE HODAN**  
**SCEAUX (Seine), Francia**  
en **PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles**

**Sifilis**  
Tratamiento Hipodérmico  
Por medio de  
**La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL**  
**SIFILIS**  
Cianuro de Hidrarjira  
**SIFILIS**  
Bioduro de Hidrarjira  
**J. Mousnier**  
**SCEAUX (Seine)**  
Francia  
**SIFILIS**  
Gránulos Dardel  
de Arseniato de Mercurio

**MORRHUOL**  
de  
**CHAPOTEAUT**  
**MORRHUOL**  
CREOSOTADO  
de  
**CHAPOTEAUT**

El **MORRHUOL** contiene todos  
los principios activos del  
aceite de hígado de bacalao, salvo la parte  
grasa. Representa 25 veces su peso de  
aceite y se expende en pequeñas cápsulas  
redondas que encierran 20 centigramos ó  
5 gramos de aceite de bacalao moreno. —  
Dosis Diaria: 2 ó 3 cápsulas para los niños;  
3 ó 6 para los adultos, en las comidas.  
Estas cápsulas contienen, cada una,  
15 centigramos de **MORRHUOL**, que  
corresponden á 4 gramos de aceite de ba-  
calao, y 5 centigramos de Creosota de haya  
de la cual se han eliminado el creosol y  
los productos ácidos, substancias que se  
encuentran en las creosotas del comercio y  
ejercen acción cáustica en el estómago y  
los intestinos. Dan los mejores resultados  
en la tisis y la tuberculosis pulmonar  
en dosis de 4 á 6 cápsulas diarias al co-  
menzar á comer.  
Depósito en **Paris, 8, rue Vivienne,**  
y en las principales Farmacias.

**SÁNDALO MIDY**  
**PURO**

El único obtenido por la destilación del  
Sándalo de Mysore. 20 centigramos de  
esencia en cada Cápsula.  
Depósito: 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

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

**VINO DE CHASSAING**  
BI-DIGESTIVO  
Prescripto desde 30 años  
CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS  
Paris, 6, Avenue Victoria.



La "**FOSFATINA FALIÈRES**"  
es el alimento más agradable y el más  
recomendado para los niños desde la edad  
de seis á siete meses, y particularmente  
en el momento del destete y durante el  
período del crecimiento.  
Facilita mucho la dentición; asegura  
la buena formación de los huesos; pre-  
viene y neutraliza los defectos que suelen  
presentarse al crecer, é impide la diarrea,  
que es tan frecuente en los niños.  
Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

**ESTREÑIMIENTO**  
Curación por los  
Verdaderos  
**Polvos Laxativos de Vichy**  
del Doctor L. SOULIGOUX  
Laxativo  
seguro, de sabor  
agradable, fácil de tomar.  
Paris, 6, av. Victoria y todas farmacias.

**VALS**

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN** { La mejor agua de mesa.  
Aperitiva, muy digestiva.  
Afecciones del estómago.  
**PRÉCIEUSE** Bilio, Cálculos hepáticos, ictericia,  
Gastralgia.  
**DÉSIRÉE** Afecciones del hígado, de los riñones,  
Piedra, Diabetes, Cólicos.  
Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

**VINO  
DEFRESNE  
con  
PEPTONA**

No solo contiene los principios de  
la carne, sino la propia fibra mus-  
cular que se encuentra fluidificada,  
cocida y hecha asimilable.  
**POLVO — ELIXIR**  
**INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA**  
En todas las buenas Farmacias de España