

# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Plan de defensa. — La epidemia. = **Sección de Madrid:** El Dr. Fargas y su clínica ginecológica. — Del empleo de la sonda gástrica. — La higiene de la primera infancia en las poblaciones rurales. = **Sección profesional:** Debe hacerse. — Asociación general de médicos y farmacéuticos. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Accidentes causados por las inyecciones intrauterinas. — II. Tratamiento de las hemorroides. — III. La diarrea coleriforme y el cólera. = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Cuerpo de Sanidad Militar. — Montepío Facultativo. = **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Estafeta de partidos.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Anuncios.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

### PLAN DE DEFENSA. — LA EPIDEMIA.

En días sucesivos han aparecido en la *Gaceta* la disposición que demandábamos y la real orden que anunciábamos en nuestro último número. Por fin, vencidas repugnancias ó acallados escrúpulos, el Gobierno ha comprendido lo peligroso de su conducta tímida, y ha dispuesto que los viajeros procedentes de Francia, ó que viniendo de puntos más lejanos llegan á nuestro país por la frontera de la vecina República, sean sometidos á una inspección médica que sirva para aislar al que pudiera venir enfermo, y para vigilar al sano mientras pueda ser objeto de sospecha de incubación. La real orden creando las Inspecciones locales viene á completar el sistema, haciendo que en toda España exista un organismo dispuesto á denunciar y combatir con rapidez el primer caso que se produzca allí donde se presente.

Si fuéramos á juzgar esta real orden, diríamos con franqueza que la encontramos en su parte dispositiva complicada en extremo, pues la rueda intermedia entre el médico ó inspector municipal y el provincial, ó sea el actual subdelegado, huelga y no conduce más que á determinar retrasos en la llegada de las noticias y en la allegación de los recursos; pero comprendemos, sin que se nos conteste, que teniendo por imperfecta y única base la vigente ley de Sanidad á estos subdelegados, en lo que se refiere á la inspección, no era posible prescindir de ellos sin faltar abiertamente á la ley, y sin crear rozamientos y rivalidades de atribuciones que al fin conducirían á la inutilidad de un servicio interesante.

Digámoslo sin rebozo, dadas las disposiciones que por el Ministerio de la Gobernación se han dictado: las cuarentenas y observaciones en las costas, la inspección en las fronteras, la prohibición de entrada

de los géneros infectados y la inspección interior extendida á todas las localidades, España constituye hoy el país mejor defendido, teóricamente y en la *Gaceta*, de todo Europa contra la posibilidad de una invasión como la que las demás naciones sufren.

Hacemos la distinción de decir que en la *Gaceta* y en teoría es donde la defensa está, porque aún pudieran existir agentes y causas que abrieran portillos y entradas en la armonía del sistema: la poca eficacia y el celo más ó menos voluntariamente tibio de las autoridades que estimen como letra muerta las disposiciones para la higienización de las localidades; los descuidos del personal encargado de la ejecución de los servicios; la mala voluntad ó el espíritu de rivalidad que contra un político determinado quiera sordamente demostrar la inutilidad de sus órdenes, todos estos y otros más motivos pueden ser causa á desacreditar y hacer ineficaz y baldío lo mejor concertado y dispuesto. Esperemos en que todos midan la responsabilidad que pueda caberles en la conciencia más que en la realidad, y entonces esta providencial excepción que nuestro país constituye hoy, con Portugal, ante el azote epidémico, podrá servir de provechoso aliento y de lección elocuente para lo porvenir.

\*  
\* \*

La doble invasión colérica que de Rusia y Francia se ha esparcido por Europa, continúa en estado estacionario y conservando sus caracteres perfectamente distintos; se muestra invasora, difusible y rápida en las poblaciones que desde Rusia se han visto atacadas, y lenta, tenaz y persistente en las que lo han sido desde Francia. Del carácter de esta última ya nadie duda, aunque sigan los médicos franceses haciendo equilibrios y cubileteos con las teorías en que quieren explicar el origen de lo que es sencillamente un cólera importado del Asia y *recriado* en París.

En algunos círculos de médicos y de políticos se murmuraba estos días que existían personas de viso é importancia política en España que hablan con ironía de la epidemia francesa, poniendo en duda su legitimidad triste, y considerando excesivos los obstáculos que se le oponen.

Dignos de compasión serían estos nuevos *afrancesados* del cólera si esto fuera cierto; pues si no les persuade la evidencia de los hechos y puede más que el amor á la salud de su patria, el deseo de sus cómodos viajes en unos, la adulación á los Gobier-



nos extraños en otros, y quizás en algunos el temor de que pueda aguararse una fiesta vulgar y cursi de percalinas y orfeones, que á nadie interesa ya por artificiosa y forzada, les estaría á los tales bien empleada una comprobación personal del contagio, siempre que no pasara de los síntomas primeros.

DECIO CARLÁN.

MADRID 4 DE SEPTIEMBRE DE 1892

EL DOCTOR FARGAS  
Y SU CLÍNICA GINECOLÓGICA

Hablemos del hombre antes que de su obra.

Entre los médicos y personalidades notables que me están llamando la atención desde que estoy en Barcelona estudiando la Medicina, sus hombres y sus obras, figura en preferente lugar el Dr. Miguel A. Fargas, uno de los más autorizados representantes de la Ginecología española.

Es joven, más bien alto y delgado que bajo y robusto, correcto en su porte y maneras, de buena complexión, aspecto simpático, y con ojos, cara y frente que desde luego indican hay en él talento y espíritu bien templados para la lucha y el trabajo serio y ordenado.

Fué de estudiante modelo de aplicación, y hoy, médico, por sus condiciones de laboriosidad y compañerismo, estimado por sus profesores. Se ha dado á conocer en oposiciones triunfantes al internado, al premio extraordinario de la Facultad y al profesorado, vertiendo al español, con el malogrado Dr. Formiguera, los *Nuevos elementos de Patología y Clínica médica* de Loveran y Teissier, escribiendo profusión de artículos científicos en revistas profesionales y algunos folletos, entre los que merecen especial mención uno sobre la *Anatomía de los centros nerviosos*, y otro sobre su *Primera serie de 10 ovariectomías*. Interviene en las Academias con palabra fácil, persuasiva, y su trabajo resulta serio, metódico y clínico, en armonía con el carácter que revela la Ginecología operatoria moderna. Sus hechos y observaciones notables contribuyen á enriquecer el capital clínico de las Sociedades, y éste será en su día parte muy principal del que han de formarse la Obstetricia y Ginecología españolas.

Conoce la Anatomía, tiene seguridad y habilidad, y afronta con resolución y confianza las situaciones peligrosas. Cuando le veo y le escucho, me parece ver y oír la más viva personificación actual de nuestra Cirugía ginecológica, y el atraso lamentable en que hemos estado algunos años por faltarnos, no hombres de empuje y de iniciativa, porque los ha habido (1), pero sí clíni-

cas, institutos, organización, en fin, de enseñanzas, oficial y libre, que deberían estar constituidas mejor de lo que lo están en nuestro país.

El Dr. Fargas ha luchado siempre con fe y entusiasmo y... suerte, y ha entrado por méritos personales, excelente educación científica, buen sentido práctico y cierta simpatía y desenvoltura, en el camino de la prosperidad. Lo cual, á los ojos de toda persona recta y juiciosa, presenta extraordinario realce, habida consideración de que todo ese honor científico, libre, *no oficial*, lo debe al trabajo perseverante, y no es como alguna de nuestras celebridades, que han llegado á alcanzar gloriosos puestos de confianza ó de envidiable jerarquía, no ciertamente por las obras con que han enriquecido la ciencia, ni por el brillo de sus oposiciones, ni por la fascinación de grandes controversias académicas, sino sencillamente porque su nombre ó su influencia ha sido sometida y aprobada por el jefe del Estado, del Gobierno ó de determinado tribunal... ó cacique político.

\*\*\*

Es una verdad inconcusa y un hecho que no se puede desconocer, la importancia extraordinaria que ha tomado la Cirugía general, la ocular, la urinaria, la ginecológica, merced á las prácticas modernas de la antisepsia, que ha abierto á la Cirugía general, y ginecológica en especial, una nueva era de perfección, seguridad y adelanto. La antisepsia y la anestesia, practicadas con el fervor que deben inspirar las religiones nuevas, permiten operaciones ó intervenciones por virtud de las cuales se curan enfermedades que antes se trataban, sin éxito, con medios paliativos y expectantes.

La *ovariotomía*, el *raspado uterino*, la *histerectomía vaginal*, y aun la *raccouissement* de los ligamentos redondos, no dejan de ser antiguos; pero han renacido hoy gracias al maravilloso influjo de la asepsia y antisepsia bien aplicadas.

Este método debe ser tan rigurosamente practicado por el operador, principalmente cuando se opera en el interior de las cavidades vaginal ó uterina, donde el menor pretexto (germen) puede ser origen de infección, *que evitar ésta* constituye en la Cirugía actual el más principal de los méritos, aptitudes, condiciones personales y cualidades que pueden distinguir al verdadero cirujano.

Inspirado, pues, en estos principios de la ciencia quirúrgica, el Dr. Fargas ha instalado su *Clínica ginecológica* particular, ó *Casa de curación*, con arreglo á los últimos adelantos y enseñanzas del arte.

Señalamos como hermoso precedente que el doctor Fargas practicó la primera ovariectomía, y con éxito, en casa particular el año 1882, la segunda y tercera en 1884, en un piso ó habitación que habilitó para clínica, al-

(1) D. Federico Rubio y Gali es, bajo este respecto, la figura más gloriosa de la Cirugía española, y el que tiene, por lo mismo, que dejar más honda huella en la historia de la Cirugía hispana del siglo decimonono.

«Su Instituto de Terapéutica operatoria — dice el ilustre escritor y crítico Dr. L. Comerge (*Bocetos médicos*, Rubio y Gali, *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*, 25 de Julio

de 1892) —, pobre y raquítico en los comienzos, mejor provisto luego, mas nunca como su fundador soñara y la institución merecía, ha sido y es escuela práctica de Cirugía, donde los alumnos-profesores resuelven por sí propios los problemas clínicos, se habitúan á los conflictos gnósticos y se familiarizan con las angustiosas y rápidas soluciones del arte operatorio.»



quilando cama, ropa..., todo cuanto necesario es para asistir y operar á una enferma de esta consideración. En 1885 ya se colocaron dos camas, y así ha ido aumentando, y arreglando, y completando la clínica hasta el momento actual, que cuenta con casa propia, 15 camas para enfermos, material y dependencia nuevo y solícita, para garantía de éxito y trato esmerado.

He estimado congruente hacer este recuerdo histórico, ya por lo honroso que es para el Dr. Fargas, pues que nacer, desarrollarse y vencer de esta suerte sólo les está reservado á los hombres de espíritu superior; ya también para dar á entender á muchos que cuando se quiere trabajar y llegar á ser de los escogidos por el destino, basta solamente aplicación y entusiasmo, amor y perseverancia en el estudio y en los ideales. No es requisito para brillar y significarse y alcanzar reputación, haber pasado la frontera ó vivido en Alemania al lado de profesores eminentes..., ó en lugares de recreo y solaz, para venir luego á la madre patria dándose aires de conquistador y de sabio, como podríamos señalar algunos; no. Lo que precisa allí como aquí, y en el extranjero mejor que en nuestro país, porque hay más clínicas y más casos que interesan, es estudiar y ver enfermos, y, mejor todavía, saber estudiar y saber mirar, y luego ver los enfermos. Tener el firme propósito de aplicarse al estudio y querer ser hombre de provecho.

El Dr. Fargas, cuando practicó la primera y varias sucesivas laparotomías con éxito, no había visto hacer ninguna. Algunos años después ha estado en el extranjero y visto operar á los más hábiles y experimentados cirujanos de París, Londres, Berlín, Berna, y nada nuevo ha visto que antes no le fuera conocido por la ciencia ó suplido con su ingenio.

\*\*\*

La nueva clínica se halla instalada en la calle del Consejo de Ciento, junto á la Rambla de Calaluña, en lo alto de la izquierda del Ensanche de esta opulenta y hermosa capital. Está, por consiguiente, en el mejor y más pintoresco y salubre sitio de Barcelona, y tiene aire, luz, sol, agua y jardín — elementos todos éstos por extremo vivificadores y necesarios siempre, pero mucho más á los que les falta salud, alegría, bienestar físico y animación — á completa discreción.

Para formarse una idea aproximada, baste decir que la clínica responde á las necesidades científicas siguientes:

- 1.<sup>a</sup> Aislamiento de los enfermos.
- 2.<sup>a</sup> Aislamiento de la sala de operaciones.
- 3.<sup>a</sup> Completa independencia del laboratorio.
- 4.<sup>a</sup> Un patio, ó luna, por donde se vierten las ropas sucias procedentes del operado, el cual queda completamente limpio en su habitación.
- 5.<sup>a</sup> Existe para la extracción de cadáveres salida aparte y con puerta especial.
- 6.<sup>a</sup> Se pueden hacer cinco ó seis operaciones graves en una semana, sin perjuicio ni menoscabo del servicio ordinario y del aislamiento natural y buen orden del régimen interior de la casa.

Actualmente tiene cuatro laparotomizadas. Toda operada grave tiene una hoja de observación clínica,

donde cada tres horas se anotan el curso, novedades ó accidentes de la enferma. Esta hoja clínica, expuesta en local expreso, está siempre á la disposición del profesor que visita la casa.

\*\*\*

He aquí la distribución:

En los sótanos está la cocina general, el lavadero, cuarto de baño, comedor de la siervas de María, sala de espera para la policlínica con entrada y despacho aparte, oratorio con rico altar, y depósito de cadáveres, en comunicación con la sala de espera y la salida ó puerta de la policlínica.

Véase el grabado:

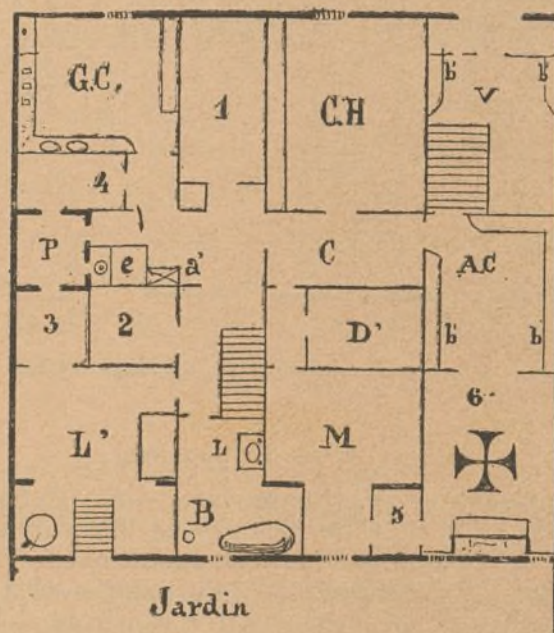


FIGURA 1.<sup>a</sup> — Sótanos.

1. Depósito de combustible. — 2. Depósito de ropa á lavar. — 3. Lavadero. — 4. Despensa. — 5. Sacristía. — 6. Capilla. — G. C. Cocina general. — C. M. Comedor de enfermeras. — V. Vestíbulo (entrada á los sótanos y á los altillos). — AC. Antecapilla (con el anterior, sala de espera de la policlínica). — C. Corredor. — P. Patio. — L'. Sala de coladas y planchador. — B. Cuarto de baño. — L. Lavabo. — M. Museo provisional. — D' Dormitorio. — b' b' b' b'. Bancos. — a'. Ascensor. — e. Excusado.

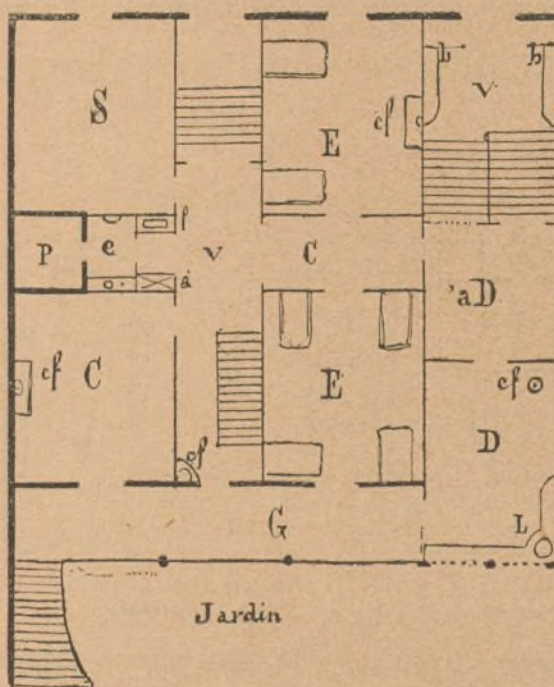


FIGURA 2.<sup>a</sup> — Alttillos.

- S. Salón. — C. Comedor. — V. Vestíbulo. — aD. Antedes-pacho. — D. Despacho y sala de operaciones antiséptica. — C. Corredor. — E. E. Enfermerías. — G. Galería. — L. Lavabo. — b. b. Bancos. — cf. cf. cf. cf. Calefacción. — P. Patio. — a. Ascensor. — e. Excusado. — f. Fregadero.



*Planta baja.* — Salón hermoso para recibir visitas; comedor espacioso; dos habitaciones de segunda clase (30 reales), con camas de madera torneada, *sommier* y colchón.

*Piso primero.* — Cuatro habitaciones; tres de primera, con dos camas cada una (40 reales diarios). Una lujosa habitación con sala de recibo anexa, cuarto-lavabo y gabinete para dormir (100 reales diarios).

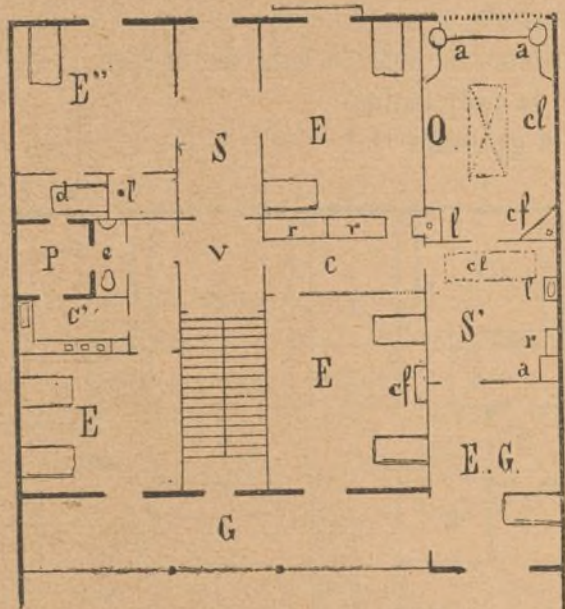


FIGURA 3.<sup>a</sup> — Primer piso.

E. E. E. Enfermerías de primera clase. — E''. Enfermería de preferencia. — E. G. Enfermas graves de segunda clase. — S. Salón. — S'. Salón. — O. Sala de operaciones. — P. Patio. — G. Galería. — V. Vestíbulo. — C. Corredor. — C'. Cocina. — e. Excusado. — a. Ascensor. — r. r. r. Roperías. — l. l. l. Lavabos. — cf. cf. cf. Calefacción. — cl. cl. Tragaluz. — a. a. Aparatos de desinfección.

*Piso segundo.* — Habitaciones para la dependencia, para las monjas encargadas del servicio inmediato de las enfermas, directora y criadas. Otra independiente para el médico de guardia. Un cuarto de desinfección de los aparatos, otro para laboratorio, con su estufa, ascensor portacarga para bajar el material de cura á la sala de operaciones previamente desinfectado.

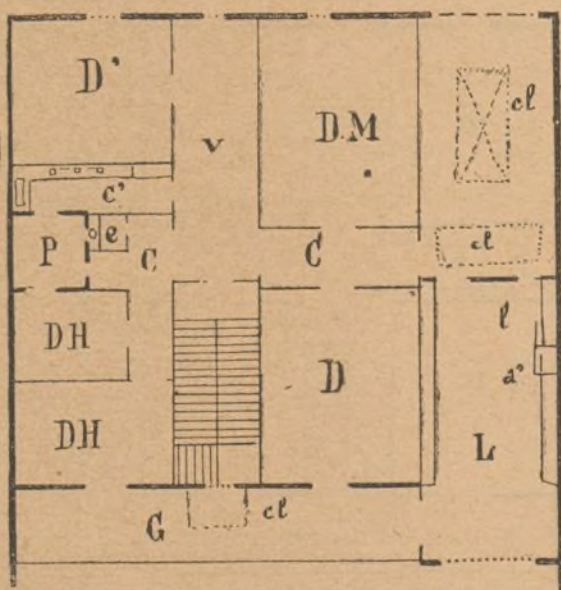


FIGURA 4.<sup>a</sup> — Piso segundo.

D. Habitación directora. — D'. Dormitorio criada. — DH. DH. Habitaciones enfermeras. — DM. Habitación médico. — C. C. Corredor. — L. Lavabo. — V. Vestíbulo. — P. Patio. — e. Excusado. — C. Cocina. — cl. cl. cl. Tragaluz. — G. Galería.

Escala de 1: 275.

La sala de operaciones asépticas tiene fachada á la calle y luz zenital por amplia claraboya; las paredes estuca-

das en caliente, pavimento de mosaico y desagüe central. En esta sala hay un lavabo con agua natural, fenicada y caliente, que sale por un mismo grifo, á virtud de un ingenioso mecanismo. Todos los desagües de la casa son de sistema inodoro. Un armario con instrumental para las laparotomías en general. Una mesa-cama de operaciones sistema Landaw, modificada por Mayer; otra mesa rodada de cristal con neceser portátil, donde se pueden desinfectar á la ebullición y tener los instrumentos junto al operador.

Una caldera en que caben 30 litros para utilizar el agua con solución de cloruro de sodio al 7 por 1.000 á la temperatura de la ebullición, y otra para tener agua esterilizada de 37 á 38° con aparato termo-regulador automático del Dr. Estrany (uno de los ayudantes del Dr. Fargas), que la deja á la temperatura requerida para lavar directamente la cavidad peritoneal en el acto operatorio. Varios cubos y barriles de cristal con soluciones fénica, sublimada, etc.

Antes de la operación se lavan techo y paredes con agua común y manguera *ad hoc*.

Una camita desmontable y rodada de cautchuc (ideada por el Dr. Estrany), sirve para transportar la enferma desde el lecho á la mesa de operaciones. Esta cama puede adoptar distintas posiciones, entre ellas la de Trendelenburg.

Hay en la casa una chimenea, aparato de calefacción central.

Los instrumentos que han servido se lavan con jabón y cepillo inmediatamente después de la operación, y se guardan después de pasados á la lámpara. Cuando se han de emplear otra vez, se esterilizan á la estufa seca, y durante el acto operatorio, á remojo en agua hervida. Las esponjas son nuevas para cada laparotomía. Se desinfectan pasándolas por agua común tres ó cuatro veces, luego cuarenta y ocho horas en solución fénica al 4 por 100.

El catgut esterilizado en sublimado y sumergido en aceite esencial de madera de enebro, y sólo se emplea en las operaciones plásticas.

El operador y sus ayudantes, con blusa de limpio y fino lienzo, las manos y brazos lavados con agua caliente, jabón y cepillo y solución fénica.

\*\*\*

Ahí va, para muestra de lo que se trabaja, la estadística de operaciones practicadas en el primer semestre del año corriente:

En 1890 se hicieron 60 operaciones.

En fin de Junio último lleva practicadas el Dr. Fargas 130 laparotomías.

En 1891, las que siguen:

Laparotomía.	Histerectomía abdominal por fibromas. . . . .	6
	Ovariectomías. . . . .	7 + 1
	De los anexos (pío-hematosalpingitis y ovaritis supuradas). . . . .	8
	Total. . . . .	21

Muertes. . . . . 1



Nefrorrafias.. . . . .	2
Histerectomía vaginal para cáncer.. . . .	1
— — — por inversión uterina irreductible . . .	1
Histero-miotomías vaginales (operación de Péan).. . . . .	4
Pólipos fibrosos (útero-vaginales).. . . .	2
Operación de fístulas vésico-vaginales en cuatro enfermas.. . . .	6
Rascamientos y operaciones plásticas sobre el cuello.. . . . .	16
Raspados uterinos.. . . . .	21
Operaciones plásticas sobre la vagina y vulva.. . . . .	10
Epitelioma vulvar.. . . . .	2
Quistes de la vagina.. . . . .	1
Elefantiasis vulvar.. . . . .	1
Papilomas vulvo-vaginales.. . . . .	1
Operación de Alexander con rascamiento.. .	3

Total. . . . . 94 con 2 +

## AÑO 1892

Endometritis (rascamiento).. . . . .	16
Fístulas recto-vaginales.. . . . .	3
— vésico-vaginales.. . . . .	1
— de ano completa.. . . . .	1
Hernia umbilical completa y muy voluminosa.. . . . .	1
Quistes de la glándula vulvo-vaginal, del tamaño de un huevo de gallina.. . . .	3
Cáncer del recto (operación de Kraske) en una mujer.. . . . .	1
— Por fibromas.. . . . .	2
— Quiste, ovarios.. . . . .	3 + 1
— — supurado, doble.. . . .	1
Laparotomía. { Peritonitis enquistada.. . . .	1
— Salpingo-ovaritis y retroflexión con histeropexia.. .	1
— Hernia umbilical.. . . . .	1
Operación de Schröder.. . . . .	6
Pío-salpingitis curada con drenaje.. . . .	1
Hematometra congénita (vagina artificial)..	1
Colporrafias y perineorrafias.. . . . .	4
Rascamiento con ignipuntura del cuello.. .	3
— con discisiones.. . . . .	4
— con drenaje uterino por salpingitis.. . . . .	2
— y taponamiento uterino contra subinvolución.. . . .	3

Total. . . . . 61

La última operación del semestre es una laparotomía por degeneración quística de los dos ovarios. Curada.

\*\*\*

Arriba, en el terrado de la casa, piénsase en instalar un museo y laboratorio anatomo-patológico y microbiológico.

\*\*

El personal facultativo lo componen:

Dr. Fargas, director; Dr. Fábregas, primer ayudante. Dr. Torras Pascual, segundo ayudante; Dr. Carbó, tercer ayudante; Dr. Estrany, encargado de la anestesia y que lleva más de 2.000 cloroformizaciones.

Excuso decir que este personal auxiliar es digno, por su saber y laboriosidad, de la clínica y del Dr. Fargas; y que todos rivalizan en celo y diligencia y esplendor por el más puro prestigio de la Cirugía, á la que consagran sus desvelos, y por la casa y enfermos, á los que atienden con solícitos cuidados.

El personal administrativo lo componen una señora directora, cuatro enfermeras (monjas) y tres criadas.

No es maravilla, pues, que un hombre que, como el

Dr. Fargas, opera tan bien, y con unos auxiliares que tan hábilmente le secundan y con una dependencia que tan bien y cariñosamente asiste á las enfermas, la casa de curación que me ocupa se vea cada día más concurrida, y más cunda la justa fama de su propietario y director técnico.

Estas circunstancias y esfuerzos hechos por un solo hombre en aras de la humanidad que sufre, y por dotar á Barcelona de un establecimiento que le honra, dignas son, en verdad, de alabanza y aplauso; aplausos y alabanzas tributados al Dr. Fargas con tanta más justicia y oportunidad, por cuanto él ha sido el primero y el que más cumplidamente ha montado un *servicio de Ginecología operatoria especial y particular*, sin más armas, protección ó amparo y estímulo oficial que el trabajo y la perseverancia, la fe, el entusiasmo y el amor por el mayor engrandecimiento de nuestra cultura médica, empresa que requiere bríos y alientos de titán, y que debía ser en nuestro país, como lo es en las naciones más adelantadas, privativa de los Gobiernos amantes de la salud é instrucción pública y de la superior cultura de sus hombres de ciencia, y del mayor crédito, brillo y gloria de sus Universidades y Hospitales.

\*\*

Transcendental noticia para terminar. En el semestre anterior ha operado el Dr. Fargas dos casos de *embarazo extrauterino*; uno con rotura del quiste á los dos meses, y otro llegado á término y operado después de siete meses de muerto el feto. Tan importante es esta cuestión, que no recuerdo haya operador español que registre casos de tal naturaleza; y ahora, en prueba de su importancia, repito, será uno de los puntos ó temas que se han de discutir en el próximo Congreso Ginecológico de Bruselas.

El Dr. Fargas se promete hacer la historia clínica de estos casos.

JULIO ALTABÁS,

Barcelona, Agosto de 1892,

## DEL EMPLEO DE LA SONTA GÁSTRICA

## III

Hoy nos vamos á ocupar del empleo de la sonda para diagnosticar la dilatación gástrica, y, siguiendo nuestra costumbre, describiremos primero las modificaciones que exige su manejo en estos casos.

Es indudable que en la mayoría de los casos de dilatación gástrica, la historia del enfermo nos pone sobre la pista y nos indica lo que debemos buscar. Esos vómitos que se producen con mayor ó menor frecuencia, pero casi siempre provocados por el enfermo introduciéndose los dedos en las fauces, porque no se verifican espontáneamente, nos inducen á preguntar por la cantidad y calidad de las sustancias vomitadas, y si nos contestan que algunas veces vomitan cantidades muy grandes (dos litros ó más de una sola vez) que superan á lo que han introducido y que entre las sustancias vomitadas salen, en ocasiones, alimentos tomados un día ó dos antes, el diagnóstico es casi seguro. Esta his-



toria, unida á otras alteraciones, como los calambres del estómago «*Magen unruhe* de Kussmaul», se obtiene en la inmensa mayoría de los individuos que tienen dilatación gástrica de bastante consideración para poder figurar en el grupo clínico de la gastro-ectasia. Cuando se presenta un individuo con una historia así, nos interesa obtener en la primera sesión la mayor suma posible de datos, para establecer el diagnóstico y poder instituir el tratamiento, y después de conocer bien su historia y haberle hecho la palpación y percusión abdominal, le mandamos tomar el almuerzo de prueba, y preparamos las cosas de modo que la introducción de la sonda pueda servirnos para obtener el contenido gástrico y determinar el volumen del estómago en una sola sesión. Conseguimos esto teniendo una cantidad suficiente de agua templada para llenar el estómago, y un embudo cuya capacidad nos sea conocida (empleamos siempre un embudo de un litro).

Antes de introducir la sonda percutimos con mucho cuidado el vientre del paciente, para determinar los bordes del hígado y de todo lo que pueda dar sonido macizo (muchas veces una gran extensión del estómago lleno de líquido). Hay que hacer la percusión del enfermo sentado. Una vez hecho esto y fijados los límites del hígado, se introduce la sonda siguiendo las reglas generales, pero teniendo en cuenta que, por efecto de la dilatación, hay que introducir casi siempre más que hasta la señal. Esta es la ocasión más adecuada para decir que, siendo conveniente que las aberturas de la sonda se hallen dentro del nivel del líquido, para que salga éste con facilidad, si se introduce demasiado se dobla la punta dentro del estómago y se coloca por encima del nivel, y si no se introduce bastante no llega, como ocurre en los casos de dilatación. El que salga algo del contenido estomacal por dentro del tubo no indica que se halle la punta en el sitio conveniente, sobre todo cuando, además de salir por dentro, sale también por fuera. Si después de introducir el tubo no sale nada, á pesar de doblarse el paciente hacia adelante y hacer esfuerzos de vómito, se introduce ó se saca un poco más, según que haya ó no historia de dilatación; y si á pesar de todo no sale nada, se echa una pequeña cantidad de agua (medida), para ver si se ha obstruido la sonda, ó el no salir depende de cualquiera otra causa.

Una vez obtenido el contenido gástrico (lo cual se hace con gran facilidad en la mayoría de los casos de dilatación, porque es muy abundante y forma una corriente continua, que evita el que la sonda deje de funcionar como sifón), se procede á medir la capacidad del estómago y á determinar por *inspección*, *palpación* y *percusión*, la cara anterior, la corvadura mayor y gran parte del fondo. Si al percutir, antes de la introducción de la sonda, obtenemos un sonido timpánico en todo lo que corresponde al hígado, no hay más que echar agua hasta llenar el estómago; pero si había bastante líquido en el estómago y hemos obtenido un sonido macizo hacia la parte izquierda de la región umbilical ó más abajo, hay que volver á percutir después de sacar el contenido gástrico, y esta percusión se ha de hacer con gran rapidez y cuidando de no manchar con la saliva y

y algo de líquido que corre siempre por fuera del tubo; por eso hemos dicho que antes de la introducción de la sonda hay que percutir con gran detenimiento, para limitar bien los bordes del hígado y dejar para este momento sólo lo que pueda variar por el estado de vacuidad del estómago. Se introducen los embudos ó litros de agua que pueda soportar el enfermo sin experimentar una sensación penosa de plenitud, y para no guiarnos sólo de los datos subjetivos, que pueden depender, en parte, de la mayor ó menor susceptibilidad del paciente, le percutimos á medida que le vamos introduciendo el agua, y así se sabe hasta dónde llega el nivel del líquido, por el sonido macizo que se obtiene sobre él. El signo más cierto de la plenitud es la macidez que llega á ocupar todo el espacio semilunar de Traube, tocando por arriba á la zona de macidez cardíaca.

La cantidad de líquido introducida para obtener ese estado nos da la cavidad del estómago, y se determinan sus relaciones con las paredes abdominales, por simple inspección en los individuos algo demacrados, y por palpación y percusión en los demás. De esta manera no cabe la confusión entre la dilatación y el simple descenso del estómago, porque en este caso no hay aumento de capacidad y, además, no llega nunca la zona mate hasta la región cardíaca, ni ocupa el espacio de Traube. En los casos de estómago vertical se sigue por inspección, palpación y percusión sus límites después de haberlo llenado de agua, y no hay confusiones.

Hace cuatro años que empleamos este sistema, y creemos que siempre hemos diagnosticado con seguridad la existencia de la dilatación, determinando la cavidad del estómago y la extensión que ocupa con absoluta seguridad. Alguna vez hemos encontrado dificultades para señalar con firmeza hasta dónde descendía el borde del estómago en la primera sesión; pero nunca ha ocurrido esto en la segunda. La dificultad suele depender, generalmente, de que se obtiene sonido macizo sobre el colon que se halla lleno de heces, por efecto del estreñimiento habitual que es frecuente en estos enfermos (no sólo porque salen por vómito la mayoría de las sustancias ingeridas, sino también porque el movimiento peristáltico se halla disminuído); pero la evacuación intestinal quita esta causa de error, que no es más frecuente porque los que sufren dilatación no son gruesos generalmente, y al través de las paredes abdominales delgadas se diferencia bien el estómago lleno de agua del intestino lleno de excremento.

Siendo una cosa tan sencilla el diagnóstico de la dilatación gástrica cuando se sigue este procedimiento, admira el ver las dificultades de que lo rodean la mayor parte de los autores modernos, si no nos fijamos en que siguen procedimientos malísimos para su determinación. Sin ocuparnos del método que siguen Bucharth y muchísimos compatriotas suyos para diagnosticar la dilatación, siempre que se produce el *caplotage* por debajo de la línea umbilical (porque no merece los honores de la refutación, ni corresponde á este lugar), vamos á fijarnos en los procedimientos que se valen de la sonda para diagnosticarla.

DR. MADINAVEITIA.



LA HIGIENE DE LA PRIMERA INFANCIA  
EN LAS POBLACIONES RURALES

Llevo ejerciendo la profesión más de una docena de años y siempre ha sido en pueblos de escaso vecindario, y, por consiguiente, en inmediato contacto con todos los vecinos, pudientes ó no pudientes, estudiando sus necesidades, sus hábitos, sus costumbres, con lo que el médico lleva ahorrado, después de minucioso y concienzudo examen, el trabajo de hacer grandes averiguaciones para formar juicio cierto de las dolencias que les atacan, porque con la ruda franqueza, á la vez que con la ignorancia, que es el capital inmenso que aportan en sus explicaciones, si no se tuvieran en cuenta sus padecimientos anteriores y la clase de oficio á que se dedican, que facilita el diagnóstico cuando llegan á enfermar.

Esto, en cuanto se refiere á los adultos, parece un hecho que no deja lugar á dudas; pero tratándose de los niños, la decoración cambia completamente, y las madres son las primeras en ocultar al médico, en la mayoría de las ocasiones, lo que éste trata de averiguar con más interés. Desconocen en absoluto que estos pequeños seres han de constituir en adelante los hombres; que estos hombres, bien dirigidos, han de ser un capital que aumentará los medios de subsistencia en las casas pobres y medianas; en el pueblo donde habiten, los braceros de otros días, y á la Nación el contingente de soldados sanos y robustos que sostengan nuestro pabellón á la altura de otros tiempos.

Así como en la antigua Grecia al nacer los niños se les sumergía en un baño de agua fría para probar su fuerza de resistencia vital, desechando por ese medio los que carecían de condiciones para la guerra, única ocupación por entonces, en esta edad que pudiéramos llamar modernísima, en los pueblos especialmente, el tamiz es aún más tupido, y más expuestos á perecer los pequeños seres en la prueba.

Las estadísticas, sin ser rigurosamente verdad, de las enfermedades infantiles, pasan por el número tan excesivo de defunciones que determinan los padecimientos gastro-intestinales, que son precisamente la desesperación de los médicos de los pueblos, la guadaña que siega en temprana edad tantas cabezas juveniles, sin que de parte de nadie se haga nada por evitarlo, en los meses de riguroso calor, ni se tome disposición alguna á la vista de tanto certificado que, acusando igual dolencia, sirviera de rocío vivificador que endulzara la desnutrición y el abandono que conduce al sepulcro á los seres más necesitados.

La pobreza de la clase baja, lo excesivamente económica, por no decir miserable, de la mediana, y la escasa ó nula ilustración de todas, son factores principales que influyen considerablemente sobre las naturalezas de los pequeños enfermos: esto, unido á esas preocupaciones vulgares, que anteponen siempre todas las clases sociales de los pueblos, desoyendo los sanos consejos que el médico da constantemente, les hacen odiosa y cuasi imposible la Medicina, así como de naturalezas robustas y sanas al nacer, gente raquítica y de una miseria fisiológica tan grande, que muchas criaturas de estas á quienes aludo, antes de contar un año de existencia tienen ya cara de viejos decrepitos.

En este país, en que la clase jornalera es tan pobre como la primera del mundo, es donde rayan á gran al-

altura las observaciones que antes cito: aquí las viviendas no tienen ni el más insignificante rincón que no esté reñido con la higiene, los hombres y los animales domésticos tienen á veces una misma habitación, y en las que no, están separados por tabiques en donde tienen amplias comunicaciones asquerosos roedores. Este modo especial de vivir, transmitido de padres á hijos, no deja aumentar los vecindarios, dejando en la infancia su maltrecha existencia los seres menos fuertes; pero hay mucho más que todo esto, y es sobre lo que al empezar estas líneas me proponía discurrir.

Sujeta la mujer á los quehaceres propios de su sexo; instruída, aunque rudimentariamente, en los cuidados higiénicos que necesita la primera infancia; dotada como está de una sensibilidad tan exquisita y de una intuición tan especial, haría cesar seguramente la mortalidad de los niños en los comienzos de su existencia; pero, por desgracia, en los pueblos no sucede así: la mujer se ocupa más de las tareas rudas, de las faenas del campo, que de las que le están encomendadas por razón de lo que es; estas faenas, que las encallecen las manos, y el sol del estío les curte y ennegrece la piel, hacen que á la vez que abandonan sus más sagradas obligaciones, olvidando en ellas sus más perentorios deberes, sus sentimientos tiernos y sensibles por naturaleza, sean luego helados y duros, y su trato áspero y grosero.

Á mi querido maestro el Sr. Busto tuve ocasión de oírle, cuando nos enseñaba la Gineología, «que había mujeres de porcelana fina y otras de barro de Alcorcón». Estas frases, pronunciadas por un maestro tan sabio, son la expresión gráfica y llenan cumplidamente el molde de cuanto me proponía explicar. Los niños que tienen la desgracia de que, por cualquier circunstancia, las madres no los puedan lactar, pesa inmediatamente sobre su juvenil cabeza la más terrible de las sentencias; ellas les dan de comer los mismos alimentos y á las mismas horas que de ellos se sirven, engendrándoles régimen tan opuesto, lenta, pero progresivamente, un proceso intestinal crónico que les enflaquece, les arruga y mejor que todo les seca, al adquirir la diarrea colicativa que pone fin á su maltrecha existencia. La erupción dentaria, con tan solícitos cuidados, y sujetos estos seres á la imperturbable costumbre de darles la papilla dos días después del que nacen, sin querer entender que estas criaturas han de comer cuando la Naturaleza sabia y previsora les dé armas con que llevar á cabo los primeros actos digestivos, es otra de las causas que vienen á constituir sumando con las anteriores, y á acentuar las negras tintas del cuadro en que la humanidad deja estampado su retrato al arrancar para el camino del cementerio á tanto pequeño ser.

Resumiendo: dos son los elementos que constituyen el móvil de la mortalidad de la primera infancia: uno, la educación descuidada que reciben las mujeres de los pueblos en que se vive como en éste, de cuyo defecto nace la ignorancia; con ella descuidan la limpieza de sus hijos, el abrigo que los pone á cubierto en las variaciones bruscas de temperatura en primavera y últimos meses de verano, cambios que determinan, catarros intestinales de la misma intensidad que los producidos por los ingestas; y el otro la pobreza, que, unida al deseo de ahorrar, con perjuicio manifiesto de su salud, de lo deficiente y malsana alimentación á que se consagran voluntariamente, hacen que la mujer casada á los veintiséis años aparezca como de cuarenta; y como en Higiene es ley que nadie tiene más edad que aquella que repre-



senta, resulta que estas mujeres, que se encuentran en todo el apogeo de su vida, lacten mal á sus pequeñuelos, tengan escasa secreción láctea y la suplan en la mayoría de los casos por una alimentación prematura que nutre á algunos, pero que perjudica á los más, y la suma de indisposiciones gastro-intestinales engendra esas entero-colitis que son el punto negro de los certificados de defunción en los meses del estío.

Esto que antecede, y que nada práctico enseña á los que se dignen pasar la vista por estos renglones hasta el fin, y sí para satisfacer á los que, siendo facultativos de otras partes, se admiren del gran número de víctimas causadas todos los veranos por la entero-colitis, sirve en segundo término de desahogo á mi abatido ánimo en la época presente, á la vez que la enumeración de las causas que determinan la gran mortandad de niños, que es, para los médicos amantes de su profesión y celosos de su honra profesional, la rémora de sus caritativos sentimientos, así como la penosa ascensión que los conduce al calvario. ¡Pobres criaturas! ¡Pobres médicos de aldea!

ADOLFO CANAL Y GALÁN.

Alcuéscar, 22 de Julio de 1892.

## SECCION PROFESIONAL

### DEBE HACERSE

*Sr. D. Eleuterio Guilarte y Pérez.*

Santander.

Muy señor mío: He leído el artículo por usted escrito que, con el epígrafe de *Realidades sanitarias*, inserta EL SIGLO MEDICO en su número 2.015; y como quiera que termina usted haciéndonos esta pregunta: «Médicos españoles: visto el proceder que la llamada Administración pública tiene con la clase; vista la abnegación de ésta, ¿creéis cumplidos todos vuestros deberes?», me permito contestarla según mi pobre criterio la entiendo y con la franqueza que me caracteriza.

Los médicos españoles tenemos el ineludible deber de hacer cuanto tienda á mejorar nuestro bienestar, y *no lo hacemos*; siendo dignos, por lo tanto, de la infeliz suerte que nos cabe en el concierto social. Podemos estar mejor, y no lo estamos porque *no queremos*; porque en lugar de *imponernos*, ya que la índole de nuestra profesión se presta á ello, nos estamos mano sobre mano, lanzando al viento lastimeras quejas, todo lo justas que se quiera, pero que, en último término, sólo llegan á conocimiento de los Poderes públicos, y no al de sus *arcas*, único paño capaz de secar nuestras lágrimas.

Como soy de los que prefieren á llorar sus desventuras, buscarles el remedio, he aquí lo que propongo:

El día 1.º de Abril del próximo año pondrán los médicos titulares en conocimiento de los subdelegados de sus respectivos distritos, y bajo su firma, los siguientes extremos:

1.º Se comprometen á presentar la dimisión de sus titulares al finalizar el plazo del contrato.

2.º Á no admitir iguales con los vecinos pudientes cuando terminen las actuales; y

3.º Darse de baja en la matrícula profesional.

Durante el mes de Abril, los subdelegados médicos darán cuenta del resultado obtenido á las Juntas provinciales, y éstas á la que en Madrid se designe, para que á su vez, y por la Prensa profesional, nos lo participe y

sepamos á qué atenernos; siempre de acuerdo, por supuesto, con el parecer de la mayoría.

Nada digo de nuestras aspiraciones, porque ya se formularon en el Congreso Médico-Farmacéutico, y me dirijo solamente á los médicos porque á ellos se hace la pregunta que motiva estas mal pergeñadas líneas, y porque, de acordar lo propuesto huelga decir qué harían nuestros compañeros de martirologio los farmacéuticos, á menos que se recetara de real orden.

No se me oculta que mi proposición está erizada de serias dificultades, sobre todo para aquellos hombres de poco espíritu que se ahogan en un vaso de agua, convertido en Océano sin límites por sus aterrados sentidos; que la flecha lanzada contra nuestros gobernantes hiere al público en general; que nos llamarán egoístas, olvidando que siempre pagaron con la más negra ingratitud nuestros sacrificios, etc., etc...: todo lo veo, todo puede objetárseme; pero á los que tal piensan hacer, desde ahora les anticipo la respuesta. No perdáis el tiempo en discusiones; proponed un plan más adecuado que el expuesto para realizar nuestras aspiraciones, y lo acepto como bueno.

Si lo dicho puede hacerse, manos á la obra; y si nos sentimos sin fuerzas para ello, retirémonos á suspirar como mujeres por un bello ideal que realizaríamos á ser hombres.

Esta es, Sr. Guilarte, la opinión del más humilde de todos sus compañeros y seguro servidor, q. b. s. m.,

ANGEL GARCÍA.

Olba (Teruel), Agosto de 1892.

## ASOCIACIÓN GENERAL DE MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

Se ha recibido el reglamento impreso de la Asociación Médico-Farmacéutica de los partidos de Hellín y Yeste.

## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Accidentes causados por las inyecciones intrauterinas — II. Tratamiento de las hemorroides. — III. La diarrea coleriforme y el cólera.

### I

En el *Journal d'Accouchements* (núm. XII, 1892) encontramos algunos apuntes que fueron sugeridos por una lección de Tarnier, publicada en el último número del periódico de los tocólogos.

Recuerda Tarnier los casos de muerte sobrevenidos á consecuencia de las inyecciones intrauterinas hechas con agua fenicada, de sublimado, de sulfato de cobre y de percloruro de hierro neutro; considera como inofensivas las inyecciones de permanganato de potasa, de ácido salicílico y de iodo. Los experimentos de Vignal, en que se funda Tarnier para declarar inofensivas estas inyecciones, fueron hechos en conejos, y consisten en inyectar cierta cantidad de estos líquidos en la vena de la oreja del animal. No se puede concluir evidentemente de estos experimentos que las inyecciones intrauterinas hechas con estos líquidos no vayan seguidas nunca de accidentes más ó menos graves y aun mortales; el mismo Tarnier señala casos de muerte repentina con líquidos del todo inofensivos, con la misma agua: sólo puede esperarse que los accidentes sean más raros ó menos funestos. Esta es ya, en verdad, una conclusión útil.



En efecto; no siempre se deben los accidentes á la introducción del líquido en el peritoneo ó en las venas uterinas, sino á un envenenamiento por absorción de la sustancia tóxica por una vía cualquiera. Á menudo es menester invocar otra causa, como la introducción del aire, el choque producido por la misma inyección, la irritación causada por el líquido demasiado caliente, ó frío, ó estimulante.

En estos últimos casos, la acción refleja va á repercutir en el bulbo y ocasiona la muerte (inhibición de Brown-Séguar).

Estas acciones nerviosas reflejas son muy extrañas. Tarnier vió una señora inglesa, quien, á poco que se le tocasen los genitales ó las paredes del abdomen, era presa de vómitos intensos incoercibles, que sólo se calmaban al cabo de mucho tiempo.

Una señora holandesa tuvo después del parto una larga crisis nerviosa, con pérdida del conocimiento, por una simple aplicación del espéculo ó por un simple choque casual. Esta mujer poseía una sensibilidad especial en los órganos genitales, puesto que podía indicar con mucha exactitud durante el parto cuál era el grado de dilatación del cuello, sin tocarse, como lo hacen algunas mujeres. Y esto no era una casualidad, puesto que el autor visitó muchas veces á la señora en diversos partos.

No es necesario, por sabido de todos, recordar los trastornos nerviosos reflejos, leves ó graves, que pueden presentarse á consecuencia de una irritación cualquiera de los órganos genitales, aun cuando sea fisiológica, como el coito, la menstruación, la preñez, el aborto ó el parto.

Sin embargo, ha habido casos de muerte repentina inexplicables, por acción refleja. Así, hace cosa de un año fué conducida á la Casa de Maternidad una joven primípara en el término del embarazo; apenas llegó, murió de repente. Durante el viaje se quejó de fuertes dolores abdominales, y sintióse desfallecer. En la autopsia no se halló absolutamente nada. Esta mujer no había sufrido inyecciones, ni se le había hecho ninguna maniobra exploratoria.

En conclusión: es un error temer las inyecciones intrauterinas. ¿Cuál es el medicamento, cuál es la operación, por sencillos que sean, que no han producido muertes ó tenido fracasos? Una prudencia excesiva se convierte en pusilanimidad. Si hay que temer las consecuencias de la aplicación de un medicamento ó de un acto operatorio, se acabará por no hacer nunca nada.

Millares de casos diarios demuestran hasta la saciedad que tales accidentes consecutivos á las inyecciones son en extremo raros y hasta excepcionales.

Por lo cual — resumiendo — las inyecciones intrauterinas, como todos los actos operatorios de la práctica médica, exigen prudencia y minuciosas precauciones, que en todo se recomiendan. Los escasos accidentes que alguna vez pueden ocasionar, y que de ningún modo pueden comprometer la responsabilidad del práctico, no deben hacerle temer en Obstetricia, ni en Ginecología.

## II

En la Sociedad de Cirugía de París, sesión del 19 de Julio, Reclus toma pie del hecho de que en una de las sesiones anteriores, el profesor Delorme preconizaba la extirpación de las hemorroides por el método de Withehead, para recordar cómo el disertante había adoptado ya desde 1887, de un modo casi exclusivo, un procedimiento análogo, poco más ó menos.

Después de la divulsión anal, sujeta primera por una parte los nódulos procidentes y los corta con el bisturí, ó mejor con las tijeras curvas; á medida que se secciona la mucosa, la parte superior se retrae hacia la cavidad rectal, y entonces se la coge con pinzas de forcipresión; haciendo luego tracción con éstas, se baja la parte superior de la mucosa seccionada, y ya sólo queda suturarla con crin de Florencia al labio inferior de la incisión, obteniendo así una hemostasis inmediata. Se practica después la misma operación en el otro lado, dejando así adelante y atrás una parte de mucosa sana que puede impedir el riesgo de estenosis.

El vendaje consecutivo se hace sencillamente con gasa iodoformada; el enfermo, á quien la víspera se le hizo tomar un purgante, toma extracto tebaico, y al sexto día un enema. Al séptimo se quitan los puntos de sutura que no se hayan caído espontáneamente.

## III

Llamamos la atención de nuestros lectores hacia el artículo que con este título aparece en *La Médecine Contemporaine* (de París), firmado por su director. Así podrá ponerse en claro que «no todo el monte es orégano»; que si en Francia desbarran los Proust, Monod y Netter con motivo del cólera, tampoco faltan en Francia quienes ven claro y hablan con claridad, como E. Duval. ¿Quién le habrá metido á Proust á inventarnos un cólera en Valencia, cuando le hacen ver que no conoce el que tiene á las puertas de su casa? Hagamos punto redondo, por ahora, y copiemos el salado y juicioso vapuleo, que dice así:

«La rabia, los perros y el señor prefecto de Policía no dispensarán que, por algún tiempo á lo menos todavía, cedan el paso al cólera y á la diarrea coleriforme, á menos que se trate del cólera ó diarrea coleriforme; pues, lo mismo que en el proceso de Figaro, la diferencia de preposiciones tiene aquí una gran importancia, acerca de la cual creemos útil dar algunas explicaciones para edificación de los señores contagionistas, quienes no siempre tienen muy clara la inteligencia.

»Si decimos «la diarrea coleriforme y el cólera», esto significa que son dos las enfermedades; si decimos «la diarrea coleriforme ó cólera», como las dos sobrinas del Dr. Bartolo (doctor, poco más ó menos, de la misma calaña que los Sres. Proust y consortes), las dos enfermedades no son más que una sola.

»Un periódico muy grande, no menos curioso que grande, el cual no se había fijado en este punto ni en otros varios, ha querido ilustrarse acudiendo á *diversas personas*, á la cabeza de las cuales pone en primer término al Sr. Monod, director de Higiene y Sanidad públicas en el Ministerio del Interior, mientras llega á ser su administrador y, á ser posible, su dispensador; lo que, por cuenta nuestra, le deseamos cordialmente, pues nos complace el pensar que nos distribuiría algo que no fuese el cólera, ni tan siquiera la diarrea coleriforme, puesto que cree que son cosas diferentes una de otra.

»Así, pues, el Sr. Monod ha enseñado al curioso y gran periódico que la epidemia — porque se digna admitir que se trata de una epidemia — ha nacido — lo cual no es cierto — en el Asilo departamental de Nanterre, «de donde, dice, *no hubiera debido salir jamás*». Verdad que eso hubiera sido muy amable por parte de ella; pero, á pesar de toda su amabilidad, el Sr. Monod no pudo camelarla y salió de allí — á menos de que no viniese de otra parte — para *infestar* (tal vez hubiera sido más



pertinente la palabra *infectar*, á no ser que el Sr. Monod conozca *desinfestantes*); salió, pues, para *infestar* diversos pueblos *comarcanos* de París — suponiendo que Poissy y Bonneval, próximos á Chartres, formen parte de los alrededores de París; en cuanto á París mismo, no ha contado sino un pequeño número de casos, insuficientes para constituir una *infestación*, los cuales, *casi todos* — pero no todos — procedían de fuera, lo que, por otra parte, no está demostrado. «*Así, pues*, añade el señor Monod, *no cabe alarmarse*, porque el Sr. Proust ES CLARAMENTE de parecer que *no se trata aquí del cólera importado*.» ¿Pero dónde diablos han aprendido lógica los Sres. Proust y Monod? ¿Si será en el teatro Guignol ó en los cafés cantantes? Si los cóleras de París *han venido* de fuera, entonces han sido importados; este francés y esta lógica están al alcance del último hortera. Concedamos que la importación no sea de Pekín, Madrás ó Calcuta; pero porque sea de Nanterre ó de Saint-Denis, no dejará de ser por eso una importación. No podemos suponer á los Sres. Monod y Proust tan faltos de sentido común para contradecir esto.

»Pero — nos objetan estos singulares lógicos — la enfermedad importada de Calcuta es de otra naturaleza que la que puede importarse de Nanterre. Examinemos esto un poco — sin ocuparnos de la palabra «naturaleza», de la cual costaríamos, sin duda, al Sr. Monod lo mismo que al Sr. Proust, algunas dificultades el darnos una idea precisa —, y veamos tan sólo si, según la doctrina universalmente admitida por todos los clínicos, *únicos* médicos verdaderos, lo que encontramos en los casos de cólera llamados de «importación indemne» y en las diarreas denominadas «coleriformes» sean de naturaleza *nanterrense* ó de desarrollo *indígena* parisiense:

»En primer lugar, diarrea llamada «premonitoria», cuya frecuencia han exagerado mucho los espíritus sistemáticos.

»Después vómitos, con ó sin preámbulo de diarrea ordinaria.

»Diarrea acuosa, casi inodora, con detritus de apariencia de arroz.

»Calambres violentos.

»Supresión de la orina.

»Retracción de los músculos abdominales, produciendo aplanamiento del vientre.

»Enfriamiento general, denominado «algidez», hasta el punto de que nada puede volver el calor al cuerpo.

»Lentitud en la circulación, hasta determinar pronto la cianosis.

»Y dentro de muy breve tiempo, que puede ser nada más que una ó dos horas, la muerte como término de esta terrible escena.

»Según la absurda doctrina del difunto absurdo profesor Piorry, ó no existe enfermedad, no hay viruela, ni sarampión, ni fiebre tifoidea, ni gota, ni sífilis, ó el conjunto de los fenómenos que acabamos de enumerar constituye una *misma* enfermedad tan específica como la más específica entre las que ningún clínico puede desconocer. Por tanto, no hay cólera nostras ni cólera exótico; hay un solo cólera, como hay una sola peste bubónica, y una sola fiebre amarilla y otras muchas enfermedades. Esta palpable verdad, tan desconocida todavía por un gran número de ingenios poderosos, hemos tenido la satisfacción de verla proclamada en una lección magistral del eminente profesor Peter; y no tardará en reinar universalmente, como reinaba apenas hace cua-

renta años, cuando los oscurantistas rebuscadores de quintas esencias no habían logrado aún rodear de tinieblas las verdades clínicas más luminosas. Si á los señores Monod y Proust no les llaman la atención esas verdades, será que han estudiado la Medicina en las mismas escuelas donde han aprendido la lógica.

»Mas hoy no hay cuadro patológico completo sin un complemento microbiológico. Ahora bien: el famoso Koch, que hizo tanto estrépito hallando para la tuberculosis un remedio infalible que no cura nada, encontró en el cólera indico un microbio en vírgula que no se encuentra en la diarrea coleriforme; pero este descubrimiento no es más cierto que el otro, puesto que la famosa vírgula se ha encontrado en los enfermos del Sr. Peter y en todos aquellos á quienes ha arrebatado la enfermedad en las cercanías de París.

»Pero admitamos que no se ha hallado: ¿dejaría el cólera por eso de ser cólera? No se ha encontrado la coma ó el punto y coma de la rabia; ¿hay un sólo médico, á menos de ser pensionista del manicomio de Charenton, que desconozca ni pueda desconocer la rabia? Entonces, habría que volver á la doctrina de Piorry... ó á la que el Sr. Netter ha tenido el valor de hallar para sustituirla: según este hábil microbiólogo, en los casos de cólera que se desarrollan en los alrededores de la capital existe el vírgula de Koch, pero no el cólera de París; de suerte que los cóleras de Nanterre y de Saint-Denis son *verdaderos* cóleras, al paso que los de París son cóleras falsos; solamente que matan igual que los de Nanterre y Calcuta. ¿Se ha profesado nunca en un café cantante Medicina más cómica?

Si no es el mismo microbio en París, Nanterre y Clichy no sucede lo propio con la *causa*; lo cual es muy extraordinario, puesto que esa causa produce vírgulas en las cercanías y signos de admiración, ó cualquier otro, en París. He aquí este hecho, que parece cierto según nos dice el Sr. Monod (1):

«Hasta el presente, *parece* seguro que hay un lazo íntimo entre las manifestaciones morbosas y la distribución de las aguas del Sena.»

«Y el Sr. Monod — para hablar con su mismo lenguaje — deduce claramente la consecuencia de este hecho, con la seguridad que pudiera mostrar un geómetra sacando la conclusión de un teorema que acaba de demostrar.

«El remedio — dice — se impone *por la evidencia*. Suprimamos el agua del Sena, y suprimiremos el cólera nostras, sin contar la fiebre tifoidea y otras pequeñas plagas.» En estas pocas palabras hay tal cúmulo de errores y de ignorancia, que se nos perdonará el que insistamos algo en ello, limitándonos por el momento á la cuestión del agua, salvo volver á tratarla; la cual cuestión es desde hace algún tiempo objeto de tantas supo-

(1) Estas locuciones antilógicas, que á cada instante emplean los Sres. Monod, Proust y hasta Brouardel, prueban que estos distinguidos profesores no se forman cabal idea de lo que es una ciencia. No se dice en Geometría «*parece* que los tres ángulos de un triángulo valen dos ángulos rectos»; ni en Astronomía, «*parece* que la Tierra gira»; ni en Física, «los espacios recorridos por un cuerpo que cae *parecen* proporcionales á los cuadrados de los tiempos empleados»; ni en Química, que «cuando se ponen en contacto dos soluciones salinas que pueden dar lugar á un cuerpo soluble y otro insoluble, *parece* que se realiza la descomposición». La Geometría, la Astronomía, la Física y la Química saben que los hechos que acabamos de recordar son expresión de leyes *demostradas*, y afirman estos hechos en vez de dejarlos puestos en tela de juicio con un lenguaje anticientífico.



siciones falsas, pues lo que se considera como observaciones no son sino supuestos siempre gratuitos y á menudo falsos. Un hecho que ocurre á nuestra vista viene á punto para darnos, acerca de la influencia del agua, una demostración que probablemente no deslumbrará los ojos de los Sres. Monod y Proust, capaces de resistir, sin duda, la luz del Sol.

»Una epidemia de cólera ó *diarrea coleriforme*—como dice uno de nuestros colegas que no acostumbra á pensar como nosotros, pero que no parece dispuesto á resistirse á la verdad, en este caso evidente —; una epidemia de cólera, digo, acaba de estallar en el Asilo de Bonneval (Loir-et-Cher), como estalló en Nanterre. Han sido delegados para abrir una información en el mismo sitio los Sres. Brouardel, Thoinot y el bacteriólogo Netter.

»Por lo que concierne al agua — dice nuestro colega el *Bulletin Médical* —, los enfermos habían bebido agua del Loir, tomada más abajo de la ciudad, la cual vierte todas sus deyecciones en el río; pero (y aquí entra lo interesante) sólo ha sido atacado el departamento de las mujeres, ¡y, sin embargo, los hombres beben las mismas aguas que las mujeres! En fin, los habitantes, que beben también idénticas aguas, no han sido contaminados; hasta el presente no se ha declarado entre ellos ningún caso.

«Agreguemos que los enfermos del Asilo ingresan para su curación en un pabellón nuevo, aislado sobre el altozano y convertido en lazareto. Funciona una estufa de desinfección.»

«Resultado hasta ahora, en un personal muy restringido (menos de 300 personas, según nuestras noticias): 45 invadidos y 15 muertos ya; pero no insistamos en este punto, y quedémonos en el agua.

»Lo que nuestro colega encuentra interesante, y con razón, es lo que se ha observado cien veces desde la gran epidemia de 1832. Hasta 1850 todos los higienistas consideraban con justo título el agua del Sena, sobre todo tomada río arriba de París, como una excelente agua potable; y lo es, en efecto, como lo son todas las aguas de río no ensuciado ó poco sucio. Háblase con frecuencia, sin saber muy bien lo que se dice, de la superioridad de las aguas de manantiales; pues el agua de los ríos no es otra cosa sino agua de manantial, y además agua de manantial aireada y más ó menos purificada por el movimiento. Los parisienses no bebieron de otras aguas hasta 1850; y si no fuese demasiado largo entrar en algunos detalles estadísticos — que acaso no parecieran demostrativos á médicos que creen, como el Sr. Dujardin-Beaumetz, que la estadística permite demostrar que la parte es mayor que el todo — demostraríamos á las personas serias que los parisienses no morirían en proporción más grande en 1835-40 que en 1885-90, única cosa de importancia, como lo ha recordado tan sensatamente el Sr. Hardy en la discusión acerca del tratamiento de la pleuresía. Los hechos relativos á la influencia del agua de río han sido expuestos al Ayuntamiento por dos ingenieros de talento, los Sres. Armengaud y Vautier: han demostrado que tomando el agua del Sena á 20, 30 y aun 40 kilómetros de París si era menester, podría aprovisionarse la capital con mucho menos coste que yendo á buscar, con gastos mucho más considerables, las aguas del Vanne, del Dhuys, del Avre, etcétera, y las cuales llegarán á ser aún insuficientes en un momento dado.

»El Sr. Brouardel, quien dicese que encuentra que Londres ha sabido hacer de su territorio un *castillo ro-*

*quero* donde no pueden entrar el cólera ni la fiebre tifoidea, sabrá probablemente que Londres sólo consume agua del Támesis, muy distante de valer más que la del Sena, y que precisamente en estos momentos está invadido por una epidemia de fiebre tifoidea.

Pero hay más: los Sres. Monod, Proust, Brouardel y otra infinidad de gentes parecen ignorar ó olvidar que Versailles, ciudad de más de 50.000 habitantes, no consume desde hace más de doscientos años sino agua del Sena tomada muy río abajo de París, en Port-Marly. Pues bien: ni durante la terrible epidemia de 1842, ni durante la casi tan terrible epidemia de 1849, ni durante las de 1855 y 1884, á pesar de sus numerosas comunicaciones diarias con París, Versailles no tuvo un caso de cólera, como tampoco lo tiene en la actualidad; y no creemos que suela haber en ella más fiebres tifoideas que en París, alimentado en gran parte al menos con aguas de manantial. Este asunto tiene suma importancia, pero no podemos desarrollarlo hoy, y lo volveremos á tratar.»

## SECCION OFICIAL

### MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

#### REALES ÓRDENES

El peligro hoy remoto con que amenaza alterar nuestro excelente estado sanitario la existencia del cólera morbo asiático en algunas naciones y la de epidemias coleriformes en otras, exige que el Gobierno no desdeñe ni olvide ninguno de los medios que la ciencia enseña y la experiencia acredita como eficaces para evitar el contagio ó para neutralizar y extinguir el mal, si por desgracia llegare á penetrar en nuestro suelo.

La condición primordial de todo recurso que haya de aplicarse en esa adversa contingencia, es el conocimiento rápido y seguro de la presentación del caso epidémico ó meramente sospechoso, y del lugar, energía, origen y demás circunstancias con que apareciere. La práctica de anteriores epidemias ha convencido, á costa de dolorosas enseñanzas, á cuantos las recuerdan, de la aventurada inutilidad con que se confía para la adquisición de esos primeros y á las veces salvadores datos, en la espontánea iniciativa, ni aun en el temor mismo de las localidades infectadas. Antes bien, la vulgar confianza en la lenidad del mal, cuando apenas empieza á manifestarse; la vacilación acerca de su realidad, sugerida por un optimismo egoísta; el recelo contra los rigores del aislamiento y contra los perjuicios que otras prácticas sanitarias ocasionaban á los pueblos, pueden más de ordinario y hablan más alto que la esperanza de ahogar el contagio en su cuna con el auxilio de la Administración y de la ciencia, ó que el humanitario propósito de evitar su propagación á otras comarcas.

Importa, ante todo, para asegurar en lo posible la salubridad pública y para dirigir con eficacia y acierto la defensa sanitaria, que la Administración conozca, con cuanta rapidez y exactitud quepan en el esfuerzo humano y en los medios actuales de comunicación, el momento, el lugar y las circunstancias del primer caso de importación de la epidemia, valiéndose más arrostrar la alarma injustificada y pronto desvanecida del remedio excesivo, que lamentar su aplicación tardía y el torpe abandono ó el criminal descuido que, encubriendo el peligro, le permiten crecer y sobreponerse á las precau-



nes mejor dispuestas, que resultan estériles si no se practican á tiempo.

En esas verdades universalmente reconocidas se inspiró, sin duda, la real orden de 3 de Febrero de 1891 al crear y organizar convenientemente Inspecciones médicas temporales con el especial encargo de vigilar las regiones invadidas por el cólera durante el año anterior, y en las cuales era á la sazón de temer que reapareciese, bien que pasada la época en que la prudencia justificaba su mantenimiento, cesaron aquellas Inspecciones por virtud de real orden dictada en 16 de Octubre del mismo año.

La presente situación sanitaria de Europa; el avance de la epidemia que aflige al Imperio ruso; los indicios de propagación de la hasta ahora limitada y contenida que apareció va á hacer cinco meses en Francia; el desarrollo de la que con tan alarmante caracteres se ha presentado en Hamburgo y Altona, y la invasión por una epidemia, aunque menos grave, también coleriforme, de algunas poblaciones de Bélgica, hacen necesario el restablecimiento de aquél ó de otro sistema análogo de vigilancia é inspección llamado á completar las enérgicas precauciones ya adoptadas, y que en esta ocasión, siendo igualmente satisfactorio el estado de la salubridad pública en todas las provincias, debe también por igual, y como régimen ó procedimiento preventivo, extenderse á todo nuestro territorio de España.

Por las razones expuestas, S. M. el rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha dignado disponer lo siguiente:

1.º Los subdelegados de Medicina constituídos desde la publicación de esta real orden en inspectores de Sanidad, dirigirán una circular á los médicos titulares de sus respectivos distritos, en la que, recordándoles las obligaciones que su delicada misión les impone y las prescripciones legales vigentes, les inviten á dar cuenta, en el mismo día, sin dilación y por el medio de comunicación más rápido, en todo caso de enfermedad con caracteres sospechosos de cólera morbo que ocurra en el pueblo ó término municipal de su cargo en el día mismo en que se presente y sin dilación ninguna, á cuyo efecto comunicará directamente cada médico con el subdelegado de su distrito, sin perjuicio de hacer igual comunicación á la autoridad local.

Aunque no ocurra caso alguno sospechoso, cada médico municipal remitirá semanalmente al subdelegado de Medicina de su distrito un estado de los enfermos que tenga en tratamiento, y de las defunciones ocurridas en la semana, con expresión de la enfermedad que las haya causado, valiéndose al efecto del impreso que se les remite.

2.º Se crean inspectores provinciales de Sanidad, uno para cada provincia de España, cuya designación se hará inmediatamente por los gobernadores, prefiriendo á los subdelegados médicos residentes en la capital, dando cuenta del nombramiento á la Dirección general de Beneficencia y Sanidad. En las poblaciones mayores de 100.000 habitantes podrán nombrarse varios inspectores provinciales.

3.º Los inspectores provinciales se comunicarán con los subdelegados de su provincia en la misma forma que éstos con los médicos titulares y recibirán los estados-resúmenes semanales de los distritos, elevándolos á la Dirección general.

4.º Al primer aviso de un caso sospechoso acudirá el subdelegado del distrito á la localidad en que se presen-

te tan pronto como reciba el parte y lo comunique al inspector provincial. Éste acudirá también así que el caso sospechoso llegue á su conocimiento.

5.º Los inspectores provinciales dirigirán una circular á los médicos con ejercicio en la provincia, encareciéndoles la necesidad de que auxilien los esfuerzos de la Administración para evitar ó combatir la invasión epidémica, y recordándoles la estrecha obligación que tienen de dar cuenta de los casos sospechosos para cuya asistencia fueren llamados.

6.º Los inspectores provinciales, mientras no se les avise ó denuncien casos sospechosos, residirán en la capital de la provincia, sin perjuicio de las visitas de inspección que estimen necesarias girar á los pueblos. En el momento mismo en que adquieran noticias de la presentación de un caso sospechoso en alguno de los pueblos de su distrito, se trasladará á él, y si fueren varios los pueblos epidemiados, residirán en el que con mayor motivo exija su presencia.

7.º Al recibir el parte del subdelegado respectivo lo comunicarán á la Dirección general de Sanidad y al gobernador de la provincia, y bajo ningún pretexto demorarán su salida ó la de otro facultativo que les represente al punto objeto de la duda más de veinticuatro horas.

8.º En las comunicaciones de los médicos á los subdelegados, de éstos á los inspectores provinciales y de los inspectores á la Dirección general, se dará cuenta de si se tienen disponibles medios suficientes para el tratamiento de los enfermos y para el aislamiento y extinción de los focos, ó se mencionarán los que falten, para acudir á suplirlos y completarlos en lo posible.

9.º Las ocultaciones descubiertas por los inspectores subdelegados y por los provinciales, serán directamente comunicadas á la Dirección con la debida reserva, para que, previa información, se proceda al castigo gubernativo de los delincuentes y se pase el tanto de culpa á los Tribunales.

10. Corresponderá además á los inspectores provinciales y bajo su dirección á los de distrito y á los municipales, proponer á las autoridades las medidas que estimen oportunas sobre el régimen higiénico y sanitario, hacer pedidos de materias desinfectantes, y cuidar de que sean útilmente aprovechadas.

11. Los gastos de telégrafo y correo y las indemnizaciones ó dietas que á propuesta de los gobernadores acuerde conceder el Ministerio de la Gobernación, se aplicarán, previa real orden que los autorice, al crédito extraordinario para la defensa de la epidemia colérica.

12. También propondrán los gobernadores al Ministerio de la Gobernación las recompensas que deban otorgarse á los inspectores provinciales y á los de distrito y término municipal por los servicios que presten y los merecimientos que contraigan en el desempeño de las importantes funciones que se las confían.

De real orden lo digo á V. S. para su cumplimiento. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 29 de Agosto de 1892. — Villaverde. — Señor gobernador de la provincia de...

Establecida por real orden de 25 del actual la prohibición de introducir por nuestros puertos trapos, telas usadas, colchones, ropas de camas, frutas y legumbres verdes que se produzcan á raíz del suelo ó se eleven poco



de su nivel, procedentes de los puertos de la India inglesa, mares Negro, de Azoff, Báltico y Golfo de Finlandia, costa de la Turquía asiática en el Mediterráneo, Alemania, Bélgica y Francia, y dispuesto asimismo por dicha real orden la desinfección y ventileo en el puerto de llegada, aunque los buques traigan patente limpia, de las ropas de uso, efectos de la tripulación y pasajeros, y de las lanas sucias, cueros al pelo y de empaque, pieles, plumas y pelos de animales que no tengan preparación por procedimientos industriales de fábrica, procedentes también de los puertos referidos, á fin de completar por la vía marítima las posibles medidas de precaución, ejerciendo la conveniente vigilancia en los pasajeros que de aquellos países lleguen á nuestros puertos, y de conformidad con lo prevenido en real orden de 27 del presente mes publicada en la *Gaceta* del 28.

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino ha resuelto lo siguiente:

1.º Después de practicadas con la mayor escrupulosidad las visitas de aspecto y tacto prevenidas en la regla primera de la real orden de 5 de Junio de 1872 y admitidos á libre plática los buques procedentes de dichos países y mares que no deban sufrir cuarentena de rigor ó de observación, los directores de Sanidad marítima entregarán á cada uno de los pasajeros y tripulantes que queden en tierra y que resulten en buen estado de salud, una patente de las que han remitido á V. S., en la cual se hará contar el punto de su primitiva procedencia y el de embarque, como asimismo el de su destino.

2.º La referida patente deberá ser presentada por el viajero ó por el tripulante, antes del transcurso de veinticuatro horas desde su llegada, al alcalde de la localidad, quien, de acuerdo con el subdelegado de Medicina ó con el médico municipal ó titular, dispondrá sea aquél visitado por un facultativo, quedando en observación durante siete días. Si en el curso de este término presentan síntomas de enfermedad coleriforme, se procederá á su aislamiento y á la desinfección de las ropas y efectos de su pertenencia.

3.º Si el viajero ó tripulante no se detuviera en el punto de llegada del buque, deberá presentar su patente dentro del mismo plazo al alcalde de la localidad á que se dirija ó en que se detenga.

4.º Cuando al practicar la visita de aspecto y tacto se encuentre algún individuo con síntoma sospechosos, se cumplirá lo prevenido en la regla 2.ª, caso 1.º de la real orden de 17 de Mayo de 1880.

5.º Los tripulantes ó pasajeros que queden á bordo, serán diariamente inspeccionados por el director de Sanidad del puerto, y si durante los siete días en que han de ser reconocidos se presentare algún síntoma característico de cólera, se aislará el enfermo en la localidad si la alteración de salud se notase en tierra; permaneciendo aislado á bordo si la sospecha de cólera se manifiesta en el buque.

En este último caso, si la enfermedad llegase á calificarse de cólera epidémico, será despedido el buque para lazareto sucio.

6.º Los pasajeros y tripulantes que hayan cumplido cuarentena en lazareto sucio, no vienen obligados á lo prescripto en estas reglas.

Los que hubieran sufrido cuarentena de observación de tres días, quedan sujetos á esta vigilancia hasta completar los siete prescriptos.

7.º La contravención á cualquiera de las disposiciones contenidas en las reglas anteriores, será castigada

con multa de 15 á 500 pesetas por la autoridad competente como infracción de los preceptos sanitarios.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y el de los directores de Sanidad marítima de esa provincia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 29 de Agosto de 1892. — *Villaverde*. — Señores gobernadores de las provincias marítimas y comandante general de Ceuta.

En atención á las últimas noticias recibidas en este Ministerio, y con arreglo á los artículos 30 y 35 de la ley de Sanidad,

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha resuelto que se despidan para lazareto sucio las procedencias de Bremen (Alemania) que hayan salido de dicho punto después del día 19 del actual y lleguen á ese puerto con cualquiera clase de patente, debiendo considerarse como notoriamente comprometidos los puertos inmediatos y los intermedios á que se refieren el art. 36 de la ley mencionada y la regla 12 de la real orden de 6 de Junio de 1860.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y el de las Direcciones de Sanidad marítima de esa provincia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 30 de Agosto de 1892. — *Villaverde*. — Señores gobernadores de las provincias marítimas y comandante general de Ceuta.

## CUERPO DE SANIDAD MILITAR

### DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 24 de Agosto, concediendo gratificaciones al médico segundo de la Armada Sr. Fernández Cuesta, por su asistencia á fuerzas de la Guardia Civil en Filipinas.

Real orden de igual fecha que la anterior, disponiendo se abone sueldo de subinspector de primera clase al de segunda Sr. Trelles y de subinspector médico de segunda clase al médico mayor Sr. Madrigal.

Real orden de 25 de Agosto, concediendo autorización para instalar un gabinete hidroterápico en el hospital de Burgos.

Circular de 26 de Agosto, disponiendo se encargue nuevamente del despacho de la Inspección general el Excmo. Sr. Inspector general D. Joaquín Sánchez Castillo.

Reales órdenes de 26 de Agosto, disponiendo conserven sus empleos de destino á Ultramar el médico primero Sr. Cabeza y el farmacéutico primero Sr. Gil Garijo.

Reales órdenes de igual fecha que las anteriores, destinando al médico primero Sr. Bedoya al batallón cazadores de Llerena, los médicos segundos Sres. Prieto y la Cal y Fernández Victorio (D. Antonio) á los regimientos de Infantería de Garellano y de San Marcial respectivamente, y al farmacéutico segundo Sr. Vidal Freixinet al hospital de Badajoz.

Reales órdenes de la misma fecha que las anteriores declarando indemnizables la Comisión de reconocimiento de quintos en Cáceres por los médicos mayor y pri-



mero Sres. Hernánz y Algar, y en Andalucía por los médicos primeros Sres. Rabadán y Navarro-Cerezo.

Circular de 27 de Agosto, poniendo en vigor instrucciones para la preservación del cólera.

Reales órdenes de 26 de Agosto, concediendo el reemplazo al médico primero Sr. Barea y al farmacéutico mayor Sr. Botet.

Reales órdenes de igual fecha que las anteriores, concediendo el retiro al subinspector farmacéutico de primera clase Sr. Barrenengoa y médico mayor Sr. González y Ávila.

Real orden de 27 de Agosto, declarando indemnizable la Comisión de reconocimiento de un cuartel en Irún, desempeñada por el médico primero Sr. Folgueras.

Real orden de 30 de Agosto, disponiendo que el Instituto de Vacunación para el Ejército remita vacuna para inocular los individuos de tropa y sus familias afectos á la Comisión del Cuerpo de Estado Mayor en Marruecos.

#### MONTEPÍO FACULTATIVO

##### SECRETARÍA GENERAL

D. Pascual Pérez Reberte, residente en Murguía (Alava), solicita su ingreso en este Montepío.

Lo que se pone en conocimiento de la Sociedad para los efectos consiguientes.

Madrid, 8 de Agosto de 1892. — El secretario general, Francisco Marín y Sancho. 2

#### SOCIEDADES CIENTÍFICAS

##### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

##### SESIÓN DEL 21 DE MAYO DE 1892

Leída y aprobada el acta de la anterior, se dió cuenta de las obras recibidas, que se destinaron á la Biblioteca.

Concedida la palabra al académico corresponsal don LUIS ORTEGA MOREJÓN, para exponer un caso práctico de *lesión cardíaca à frigore en una joven anémica*, empezó manifestando que seguiría el método analítico, del cual es partidario para esta clase de cuestiones.

Refiérese la observación á una joven, á quien vió por vez primera hace cuatro años, demostrando los síntomas generales de la *anemia* y un *soplo nosohémico* en el foco de la arteria pulmonar. La anemia era debida á deficiencia de la arteria pulmonar. La anemia era debida á deficiencia de la energía histogenésica, no habiendo razón alguna para considerarla como respiratoria, inanita ó de otra especie; habiendo empleado para combatirla la medicación tónica.

Á consecuencia de un enfriamiento, sufrido hace cuatro ó cinco meses, á las once de la noche, la enferma en cuestión empezó á padecer una *fiebre gripal*, con temperatura de 39°,7 en un principio, y 40 á los dos días; observándose muy pronto un *soplo suave* en la punta del corazón, que empezaba en el sístole ventricular y no seguía en el diástole, á más del nosohémico, de que ya se ha dado cuenta. Desechó la idea de la existencia de pericarditis, creyendo que se trataba de *endocarditis in-*

*cipiente à frigore*, que se localizaba en la válvula mitral, y prescribió el salicilato de sosa y los polvos de Dower.

El Sr. Ortega Morejón hizo consideraciones respecto al valor diagnóstico de los diversos soplos, disnea, cianosis y aumento de temperatura local; añadiendo que el pronóstico era grave en este caso, no sólo por el momento, sino por las consecuencias que pudiera dejar, y creyendo que no se trataba de *endocarditis ulcerosa* ni *reumática*, sino más bien de la forma *exudativa*, pudiendo desaparecer los exudados y aun lograrse la curación.

En punto á terapéutica, se propuso sostener las fuerzas, modificar la inflamación y rebajar la fiebre, empleando al efecto la dieta láctea y los caldos sustanciosos; un vejigatorio á la región precordial, para combatir la flegmasía; la digital, como tónico del corazón; la antipirina, para rebajar la fiebre, pues hubo delirio en tres ó cuatro días, sin duda por la gran elevación de la temperatura, decidiéndose por esta consideración á emplear dicho antitérmico, á pesar de su acción debilitante sobre el centro cardíaco; y, en fin, un preparado de fósforo, vino de quina, tintura de canela é inhalaciones de oxígeno.

El Sr. Ortega Morejón terminó consignando que la enfermedad había durado diez y seis días en su período agudo, quedando *insuficiencia uretral*.

El SECRETARIO-CONTADOR que suscribe, después de felicitar al Sr. Ortega Morejón por su interesante comunicación, manifestó que durante el invierno anterior y la primavera actual se han observado no pocos padecimientos cardíacos, agudos y crónicos, debidos en su mayoría al elemento reumático, que con tanta generalidad ha reinado; que la *endocarditis*, más ó menos extensa, ha sido frecuente, y origen de insuficiencias valvulares, estrecheces óricas y lesiones del miocardio; que los modificadores más eficaces han sido los antirreumáticos, como los ioduros de potasio y de sodio, los salicilatos, la antipirina, los preparados quínicos y los alcalinos; los revulsivos á la piel, como vejigatorios, esparadrapo de tapsia y aceite de croton, y los derivados al aparato digestivo; habiendo sido utilísimos los medicamentos llamados *cardíacos*, cafeína y sus sales, sulfato de esparteína, convalaria y digital; los excitantes de la fibra muscular, como nuez vómica y estriénina, cornezuelo de centeno y ergotina. Añadió que cuando use de la palabra, para tratar nuevamente de la constitución médica del invierno último, expondrá un caso práctico de enfermedad cardíaca, que considera de interés.

Para presentar un operado de *epispadias* y exponer algunas consideraciones sobre el caso, se concedió la palabra al

SR. SAN MARTÍN (D. Alejandro). Empezó ofreciendo á la Academia fotografías de la lesión, que recayó en un niño de doce años, natural de Córdoba, sin antecedentes patológicos individuales ni hereditarios. El *epispadias* era de tercer grado, con el glándulo adosado á la pared abdominal; la orina, para salir al exterior, tenía que atravesar la uretra subpubiana y vencer la resistencia que le oponía el glándulo, obrando como una válvula; y la micción defectuosa, en forma de riego, era causa de que la piel de la región pubiana se hallara siempre mojada, eritematosa y como macerada.

Cree el Sr. San Martín que no se ha curado en nuestro país ningún enfermo de *epispadias de tercer grado*, con el orificio uretral enteramente cubierto por el glándulo, como sucedía en el caso de que se trata; y recuerda



que á Thiersch, profesor en Leipzig, se debe el método operatorio más eficaz que ha expuesto y difundido el profesor francés M. Duplay; cuyo método consta de cuatro tiempos: el primero consiste en confeccionar una uretra en el glande; el segundo, en fraguar el conducto uretral en el pene; el tercero, en desasir el pene del abdomen ó de las inserciones laterales, haciéndole péndulo; y en el cuarto tiempo se aprovecha el resto de prepucio, que suele estar representado por un colgajo para formar una corona y corregir los defectos que hayan podido resultar de los tiempos anteriores. La duración completa del método operatorio puede variar entre uno y tres años.

Añadió el Sr. San Martín que, en el caso actual, el primer tiempo, que se reduce á practicar una doble incisión longitudinal en el glande, seguida de sutura y de aplicación de una sonda, resultó muy afortunada, quedando el pene menos rígido y con cambio favorable de forma. Pero habiéndose llevado al niño fuera de esta corte durante el verano, se desbarató todo por los movimientos propios de los juegos infantiles, y en el mes de Septiembre se presentó el operado con el glande abierto y provisto de dos alas; habiéndose repetido dicho tiempo, que no dió un resultado tan satisfactorio como la primera vez, aunque permitió proseguir las maniobras operatorias propias del método.

Al practicar el segundo tiempo de la operación, el Sr. San Martín siguió las prescripciones de Thiersch, utilizando los colgajos dobles para formar la bóveda uretral; pero fracasó el acto quirúrgico, porque se deshicieron los colgajos, y la orina salió por entre ellos, por defecto de las erecciones y de descuidos en el manejo de la sonda. En su consecuencia, y ésta es la novedad que puede ofrecer el caso, se procedió á tallar un extenso colgajo hipogástrico, de base inferior y de unos siete centímetros de altura por seis de latitud, donde, con dos incisiones superficiales paralelas y longitudinales, quedó trazada una franja cutánea, que se destinaba á bóveda uretral, y á cuyos lados se refrescó toda la superficie comprendida entre dichas incisiones y la más profunda, que circunscribía el colgajo total. Seguidamente se refrescaron á su vez, á los lados del canal uretral, sobre cada cuerpo cavernoso, los espacios cicatriciales resultantes del tiempo operatorio fracasado, y que pudieron aún ensancharse, disecando unas aletas de piel, residuo asimismo del referido tiempo; con cuya disposición se ofrecía, en el dorso del rudimentario pene, el canal intacto de la uretra central en actitud de recibir la cubierta cutánea de la franja hipogástrica, y á cada lado, la franja refrescada en el cuerpo cavernoso, sobre la cual había de caer la parte lateral, también cruenta, del colgajo tallado; y en tercer lugar, las dos aletas de piel agrandadas, que debían tapar la cara subcutánea de dicho colgajo, una vez invertido éste sobre el dorso del miembro.

Así preparadas las superficies para una autoplastia por duplicatura, se disecó el colgajo por entre la capa adiposa subcutánea en toda su extensión, deshaciendo cuidadosamente el doblez que la piel del pubis formaba con el principio de la mucosa uretral, cuya bóveda se encorvaba en este sitio á expensas del doblez, en forma de válvula, contra la cual venía estando apretado el glande, como segunda válvula, con el estorbo consiguiente para la micción.

Lograda en la línea media, y no sin algún trabajo, la continuidad de la franja cutánea con la mucosa uretral,

sin válvula ni siquiera pliegue apreciable, á los lados del colgajo en cuestión se cortaron los cordones fibrosos, que tenían adherido el miembro al pubis, y el pene quedó péndulo, alargado y en condiciones de adaptarse á la cubierta preparada, la cual, á pesar de su retracción natural, era sobrada para el espacio calculado. Dos suturas de *catgut*, á punto pasado y corriendo por el calibre uretral á medida que se iba completando, de atrás adelante, para unir los bordes de la referida franja pubiana con los del canal uretral primitivo; otros dos más externos, de seda, con objeto de unir los bordes externos del colgajo pubiano con los extremos de las superficies peneanas refrescadas en el borde de inserción de las aletas flotantes, y disecadas como queda dicho (las dos líneas de suturas en costura atravesaban las aletas, y se sujetaban á la superficie cutánea de las mismas); otra sutura de seda, transversal, para coaptar el borde anterior del colgajo cutáneo al glande, cuyo grueso borde posterior se refrescó á la sazón, y se hendió, por una incisión transversal, en dos labios: uno inferior, cosido con el colgajo antedicho, y otro superior, que á continuación se unió con los bordes anteriores de ambas aletas, tendidas que fueron éstas sobre el colgajo, y reunidas, por fin, entre sí, á beneficio de una sutura dorsal antero-posterior, hecha con seda.

Aun quedaba para corregir el ancho espacio cruento que había dejado en pos de sí el colgajo pubiano, deslizado, ó por mejor decir, invertido, y el Sr. San Martín tuvo intención de rellenarlo mediante dos colgajos laterales, según se practica en casos análogos; pero la operación duraba ya dos horas, y hubo de contentarse con disecar el borde semicircular de piel, para reducir dicho espacio por medio de suturas fuertes con seda, utilizando algunos puntos, y adosar dicho borde con los posteriores de las aletas de cubierta peneana, que así quedaron cosidos en todas direcciones, incluso su pedículo, como anteriormente se ha indicado.

De este modo resultó un pene péndulo, de longitud de cinco centímetros, contenido en el balano, provisto de una bóveda doble, cubierto de piel en toda su extensión y con un calibre uretral continuo, donde se dejó una sonda blanda, del número 14, cómodamente manejable.

El Sr. San Martín había conservado intacto el colgajo prepucial, que aprovechó como asidero para todos estos pormenores operatorios; pero en otro tiempo ulterior tuvo que utilizarlo, porque del laborioso trabajo precedente fracasó la sutura que unía las aletas entre sí; y aunque resultó firme la soldadura del glande con el colgajo pubiano, una vez abiertas dichas aletas, la orina se fraguó dos salidas laterales en la raíz del miembro.

El cuarto tiempo de la operación fué practicado según Thiersch, es decir, abriendo un ojal transverso cerca de la base del colgajo prepucial, pasando el glande por este ojal, y aplicando la mayor extensión á dicho colgajo al dorso del miembro; pero con la modificación de disecar la capa cutánea de la mucosa del colgajo, y en vez de dejarlo cabalgando en el cuello del glande (ya existía este cuello, á expensas del borde anterior del colgajo pubiano), desdoblarlo, extendiéndole sobre todo el dorso del miembro, previamente refrescado para proveerle de cubierta cutánea, ya que las aletas, por segunda vez, se habían inutilizado. Unido el colgajo, así desdoblado, á los puntos respectivos en toda su periferia, y conservando los dos pequeños pedículos laterales que le mantenían en continuidad con el retazo prepucial inferior (también cerrado en sus bordes por una sutura), el se-



ñor San Martín había acudido al último recurso para dotar de piel al dorso del pene operado, reforzando de paso la corona del glande con la sutura esmerada del borde anterior de la caperuza, desdoblada al labio superior, meramente refrescado, del borde posterior del balano, desasido de dos suturas anteriores.

Por fortuna, esta vez los colgajos prendieron, y sólo se reprodujeron las dos fístulas laterales del tiempo antes descrito, una de las cuales se ha cerrado ya con algunas suturas y el nitrato de plata; siendo de esperar, y aun de asegurar, que la otra, mucho menor, habrá de reducirse por el mismo procedimiento.

La prisa de la familia del enfermo por llevarse de Madrid, ha movido al Sr. San Martín a presentar el caso con esta pequeña, aunque remediable imperfección.

Después que los señores académicos examinaron al operado, estableció el Sr. San Martín las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> Que la micción se verifica en este niño con toda normalidad, y sin que ocasione ya la repugnancia de las ropas empapadas por la orina, y el pubis eritematoso y dolorido.

2.<sup>a</sup> Que las erecciones sucesivas tienen ya la piel sobrada que arrastrar en su crecimiento, así somático como funcional, ofreciendo la uretra una dirección rectilínea en el pene, y un tramo rígido en el glande, para que la eyaculación se verifique con toda probabilidad en condiciones normales, con la correspondiente aptitud de este adolescente para constituir familia.

Y 3.<sup>a</sup> Que el procedimiento seguido se diferencia del ya clásico de Thiersch, en el tallado del colgajo pubiano y el desdoblamiento del opérculo prepucial.

Añadió el Sr. San Martín:

Que no conoce caso alguno en que se hayan empleado estas modificaciones, porque el moderno método de colgajo pubiano, de Rosenberger, se practica de otro modo, y tiene distintas indicaciones:

Que á pesar del buen resultado obtenido en el caso actual, las modificaciones practicadas no son preferibles al doble colgajo suprauterino, según Tiersch, siendo solamente necesario cuando este método fracasa, ó se halla contraindicado por alguna circunstancia:

Que la transformación del tejido cutáneo pubiano en mucosa uretral, como la inversa, del trozo mucoso prepucial en piel de la raíz del miembro, no ofrecen duda ni contrariedad alguna, como es bien sabido:

Que, en cambio, el vello pubiano que el tejido de la bóveda uretral operada estaba destinado á llevar próximamente (el niño ha cumplido catorce años), podría deshacer todo lo hecho, oscureciendo el calibre de la uretra, dificultando la micción, y ofreciendo terreno apropiado para infecciones, si, como es de presumir, el brote de tensión circulatoria, que precede al desarrollo de los órganos sexuales en la pubertad, alcanza á la franja cutánea dislocada; ó si, según también es dudoso, los gérmenes del vello conservan su vigor en medio de la metamorfosis de la piel en mucosa, constituyendo de todos modos este pronóstico quirúrgico un problema biológica, no exento de interés ni de transcendencia.

Terminada la comunicación del Sr. San Martín, y habiendo transcurrido la hora reglamentaria, el señor Presidente levantó la sesión. — El Secretario-Contador, Manuel Iglesias y Díaz.

## CONSULTORIO

### PREGUNTA

425. En esta población, los vecinos pudientes están igualados individualmente con los facultativos; dicha iguala se paga por semestres vencidos; ¿tiene derecho de exigir el facultativo, sea médico, farmacéutico ó veterinario, los honorarios correspondientes á un semestre, si cualquier cliente le manifiesta ó le dice que no quiere figurar en la lista de igualados, faltando tres ó cuatro meses para terminar dicho semestre? — V. G.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 710,27; mínima, 704,92; temperatura máxima, 33°,4; mínima, 12°,4; vientos dominantes, OSO., SO. y SE.

En la anterior semana han continuado predominando, efecto de los bruscos cambios de temperatura, las afecciones del aparato respiratorio (en especial, los catarrros ligeros, anginas tonsilares y faríngeas) y los reumatismos localizados con preferencia en las paredes torácicas. Por lo demás, nada ha presentado de particular la patología de esta semana y la mortalidad ha sido la ordinaria en las épocas normales.

## CRONICA

**Regreso** — Ha regresado ya de su expedición veraniega nuestro co-redactor Sr. Serret y en breve lo harán también los Sres. Nieto Serrano y Pulido.

**Las epidemias y los curtidores.** — Si hemos de creer á un colega de allende el Rhin, los curtidores de pieles, según se viene observando desde hace mucho tiempo, son muy poco propensos á las enfermedades infecciosas, y, por lo general, el cólera no se propaga en los alrededores de las tenerías. Esto es debido, sin duda, á las emanaciones antisépticas de la casca.

La observación de la *Gerber Zeitung* nos trae á la memoria la conmovedora escena primera del quinto acto del *Hamlet* de Shakespeare, en la que figura el siguiente diálogo entre Hamlet y el sepulturero:

*Hamlet.* — ¿Cuánto tiempo yace uno debajo de tierra antes de pudrirse?

*El sepulturero.* — A fe mía, si uno no está podrido ya antes de morir... dura unos ocho años; *un curtidor dura nueve.*

*Hamlet.* — ¿Y por qué dura más un curtidor?

*El sepulturero.* — Pues, señor, es que de su oficio tiene la piel tan curtidada, que el agua penetra difícilmente en su cuerpo.

Por esta cita vemos que la explicación que Shakespeare probablemente había recogido de la boca del pueblo, tiene una singular analogía con la observación anotada por el periódico alemán respecto al cólera y los curtidores.

**El mejor dentista del mundo.** — Se trata de saber qué dentista ha extraído más muelas en una sola sesión.

El Dr. Thomas Snell, dentista americano, extrajo 20 huesos en cinco minutos al mismo paciente.

Pero su gloria ha sido eclipsada por la del Dr. Mayle de Plymouth, que sacó 31 de una sentada á un mismo individuo.

El trigésimosegundo, aburrido de verse solo, se cayó sin la intervención del cirujano.

Es verdad que el enfermo cayó también para no levantarse más; pero eso no quita que el Dr. Mayle sea, hasta hoy, el que más muelas y dientes ha sacado de una vez y de una boca.

**VÉASE** el anuncio del Sr. Vivas Pérez: ELIXIR DE PROTOCLORURO DE HIERRO.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo núm. 10 y Ronda de Valencia, núm. 8.

TELÉFONO 552



# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y  
**GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO**)

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRÁS, ESCOLAR, MÉNDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

DON MATÍAS NIETO SERRANO

REDACTORES

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

Precios de suscripción de EL SIGLO  
Madrid: 3 pesetas trimestre.  
Provincias: 4 pesetas trimestre; 8 se-  
mestre, y 15 el año.  
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA  
España: 15 pesetas al año, que pue-  
den pagarse en tres veces.  
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas en  
tres veces.

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices, que se regalan á los suscri-  
tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta

**PAPEL ANTI-ASMÁTICOS BARRAL**  
PRESCRITOS POR LOS MÉDICOS CELEBRES  
EL PAPEL O LOS CIGARROS DE BARRAL  
disipan casi INSTANTÁNEAMENTE los Accesos.  
DE ASMA Y TODAS LAS SUFOCACIONES.  
FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

**JARABE DE DENTITION**  
FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES PREVIENE Ó HACE DESAPARECER  
LOS SUFRIMIENTOS y todos los ACCIDENTES de la PRIMERA DENTITION.  
EXÍJASE EL SELLO OFICIAL DEL GOBIERNO FRANCÉS.  
Y LA FIRMA DELABARRE DEL DR. DELABARRE

**CAPSULAS RAQUIN**  
APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA.  
CURAN SIN EXCEPCIÓN LOS FLUJOS AGUDOS Ó CRÓNICOS  
100 CURAS sobre 100 ENFERMOS tratados por la Academia.  
EXÍJASE LA FIRMA RAQUIN Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS  
FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

CONTRA LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS  
NINGUN REMEDIO ES TAN EFICAZ COMO  
un VEJIGATORIO en el brazo  
MANTENIDO CON  
**PAPEL DE ALBESPEYRES**  
en las HOSPITALES MILITARES.  
EXÍJASE LA FIRMA FUMOUE-ALBESPEYRES.

**GARGANTA**  
VOZ y BOCA  
**PASTILLAS DE DETHAN**  
Recomendadas contra los Males de la  
Garganta, Extinciones de la Voz,  
Inflamaciones de la Boca, Efectos  
perniciosos del Mercurio, Irritación  
que produce el Tabaco, y especialmente  
á los Sñrs PREDICADORES, ABOGA-  
DOS, PROFESORES y CANTORES  
para facilitar la emision de la voz.  
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN,  
Farmaceutico en PARIS.

**ENFERMEDADES**  
DEL  
**ESTOMAGO**  
PASTILLAS y POLVOS  
**PATERSON**  
con BISMUTHO y MAGNESIA  
Recomendados contra las Afecciones  
del estómago, Falta de Apetito, Di-  
gestiones laboriosas, Acedias, Vómi-  
tos, Eructos y Cólicos; regularizan  
las Funciones del Estómago y de los  
Intestinos.  
Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD  
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

**POBREZA**  
DE LA  
**SANGRE**  
VINO DE BELLINI  
con QUINA y COLUMBO  
Este VINO fortificante, febrifugo,  
antinervioso, cura las Afecciones es-  
crofulosas, Fiebres, Nevroses, Pali-  
dez, y regulariza la Circulación de  
la Sangre; conviene especialmente á los  
Niños, á las Señoras delicadas y á las  
Personas debilitadas por la edad, las  
enfermedades ó los excesos.  
Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD  
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

**Jarabe Laroze**  
DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS  
Desde hace mas de 40 años, el Jarabe Laroze se prescribe con éxito por  
todos los médicos para la curacion de las gastritis, gastraljias, dolores  
y retortijones de estómago, estreñimientos rebeldes, para facilitar  
la digestion y para regularizar todas las funciones del estómago y de  
los intestinos.  
**JARABE**  
**al Bromuro de Potasio**  
DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS  
Es el remedio mas eficaz para combatir las enfermedades del corazon,  
la epilepsia, histeria, migraña, baile de S<sup>o</sup>-Vito, insomnios, con-  
vulsiones y tos de los niños durante la dentición; en una palabra, todas  
las afecciones nerviosas.  
Fabrica, Expediciones: J.-P. LAROZE 2, rue des Lions-St-Paul, à Paris.  
Deposito en todas las principales Boticas y Droguerias

**CARNE, HIERRO y QUINA**  
El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.  
**VINO FERRUGINOSO AROUD**  
Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE  
**CARNE, HIERRO y QUINA!** Diez años de exito continuado y las afirma-  
ciones de todas las eminencias médicas preuban que esta asociacion de la  
Carne, el Hierro y la Quina constituye el reparador mas energico que se  
conoce para curar: la Clorosis, la Anémia, las Menstruaciones dolorosas, el  
Empobrecimiento y la Alteracion de la Sangre, el Raquitismo, las Afecciones  
escrofulosas y escorbúticas, etc. El Vino Ferruginoso de Aroud es, en efecto,  
el único que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza,  
coordena y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre  
empobrecida y decolorada: el Vigor, la Coloracion y la Energia vital.  
Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmo, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.  
SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS  
EXÍJASE el nombre y la firma **AROUD**

**Anuncios extranjeros.**

Desde el 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE (61, rue Caumartin, París), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

Ayuntamiento de Madrid

Toda la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demás documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA, se dirijan a D. Ramón Serret, apartado de Co-  
rreos núm. 121. Madrid. — La Administración se halla establecida en la calle de la Magdalena, 36, 2.º izqda., y las horas de oficina son de nueve á tres los días no feriados.



## ESTAFETA DE PARTIDOS

Se avisa á los que piensen solicitar la plaza de la Sociedad de Cosecheros de Anguciana (Logroño), que sin coartarles la libertad de hacerlo, tengan presente las circunstancias siguientes: Que dicha plaza se anuncia en el *Boletín Oficial* con la dotación de 2.500 pesetas; no es cierto, puesto que sólo tiene 2.000, según acordaron los señores cosecheros en su última sesión. La citada plaza ha estado dotada con 2.125 pesetas distribuidas en esta forma: 2.000 por la asistencia médica y 125 para el pago de consumos. Al terminarse el contrato con el médico que hoy la desempeña, en 31 de Octubre próximo, termina también el que los señores cosecheros tienen entre sí, y al volverse á formar la nueva Sociedad que ha de regir en 1.º de Noviembre próximo, acordaron rebajar las 125 pesetas asignadas para el pago de Consumos. En las 2.000 pesetas va incluido todo el servicio médico-quirúrgico, teniendo que asistir gratis á los partos y á los peones de cava y vendimia, que suman en las dos temporadas unos 300 individuos ó más. Para más detalles, pueden dirigirse al señor presidente de la Asociación Médico-Farmacéutica del distrito de Haro (Logroño).

— Se advierte á los señores médicos que piensen solicitar la vacante del pueblo de San Miguel de Serrezuela (Avila), que en dicha localidad ha de continuar residiendo el médico que desde hace veinte años la ha venido desempeñando, y el que contando con casa y bienes en referido pueblo, lo hace además con la confianza de la mayoría de sus vecinos y el apoyo de sus compañeros del partido, en el que existe Asociación Médico-Farmacéutica.

— Se avisa á los que piensen solicitar las dos plazas de médicos de Ejea de los Caballeros (Zaragoza), que solamente se anuncian por terminación de contrato, y los que en la actualidad la desempeñan vuelven á ser nombrados.

## VACANTES

La de médico-cirujano de Saucedilla (Cáceres). Hab. 270. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Victor Marcos.

— La de id. id. de Fitero (Navarra). Dotación 1.000 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres, pudiendo hacer igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes en el término de treinta días al alcalde D. Alejo Aliaga.

— La de id. id. — por renuncia — de Casas de Don Gómez (Cáceres). Hab. 540. Dotación 625 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Indalecio Terrón.

— La de id. id. de Santa Cruz de Tobed (Zaragoza). Habitantes 892. Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y 1.750 pesetas de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Constantino Jimeno.

— La de id. id. de Pulianas y su agregado Pulinillas (Granada). Dotación 500 pesetas anuales que paga el primero y 125 el segundo por la asistencia de 25 familias pobres y 1.500 pesetas que ascienden las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Manuel Marín González.

— La de id. id. — por renuncia — de Barrado (Cáceres). Hab. 620. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 1.500 pesetas de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Zacarias Paniagua.

— La de id. id. — por defunción — de Póveda y sus agregados Barriomartín y Aguijo (Soria). Dotación 250 pesetas anuales por Beneficencia y 1.500 pesetas de igualas con los vecinos pudientes, pagadas en grano ó metálico según convenga al agraciado. Este partido se halla situado á 8 kilómetros de Almarza y los pueblos distan de su matriz 2 kilómetros próximamente. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Juan Antonio Sáenz.

— La de id. id. de Montealegre (Albacete). Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Consta este pueblo de 920 vecinos. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. José Gandía Gómez.

— La de id. id. — por renuncia — de Blascomillán (Avila). Hab. 390. Dotación 350 pesetas anuales por la asistencia de 16 familias pobres y las igualas con 160 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde don Mariano Díaz.

— La de id. id. — por traslado — de Navalperal de la Rivera (Avila) y su agregado San Bartolomé de Tormes. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y con libertad de poder introducir una caballería en la dehesa boyal. Las igualas con los vecinos pudientes producen 1.750 pesetas. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Eugenio Solano.

— La de id. id. — por traslado — de San Bartolomé de Béjar (Avila). Hab. 570. Dotación 100 pesetas anuales por Beneficencia y 2.350 pesetas de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Benito Izquierdo.

— La de id. id. — por traslado — de El Redal (Logroño). Dotación 375 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y 1.625 pesetas de igualas con 130 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde don Eusebio Ibáñez.

— Una de las dos id. id. — por renuncia — de Onil (Alicante). Hab. 1.869. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde Tomás Sanchiz.

— La de id. id. — por falta de aspirantes en la primera convocatoria — de La Pequera (Cuenca). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 10 familias pobres y las igualas con 190 vecinos pudientes y 50 en el extrarradio. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Pedro Terrades.

— La de id. id. — por dimisión — de Villacanejos (Madrid). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 40 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. La población consta de 400 vecinos y se halla distante de la cabeza del partido de Chinchón 7 kilómetros, y este pueblo es sano y abundante de aguas. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Domingo Hernández.

— Las dos de id. id. de Calasparra (Murcia). Dotación 999 pesetas anuales cada uno por la asistencia de las familias pobres que no excederán de 200 á cada uno, pudiendo además hacer igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. José Pascual Chicheri.

## CORRESPONDENCIA (1)

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

D. José Pasantino. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. Antonio Echeverría. — Remitido número que pide el 17 Julio.

D. Juan Coll. — Id. id.

D. Jorge Eduardo Molinero. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.

D. José Herrera. — Id. SIGLO fin Junio del 92.

D. Miguel Olivas. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.

D. Fernando Rodríguez. — Id. id.

D. Antonio Pampido. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92 y BIBLIOTECA tercer plazo del 91 y primero del 92.

D. Casimiro Trevilla. — Id. SIGLO fin Septiembre del 92.

D. Amadeo García Fernández. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92; entregado el cuaderno 2.º del tomo I del *Baginsky*.

D. Faustino González. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.

D. Antonio Quesada. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.

D. Pascual Martínez. — Id. SIGLO fin Julio del 92.

(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 hacen por los señores suscritores se consignan sin falta en esta sección. Deben, pues, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verifiquen.



D. José Beltrán. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Ildefonso Lao Romero. — Id. SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. Arturo Monje. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Sebastián Orue. — Su suscripción terminó en Junio próximo pasado.  
D. Manuel Regueiro. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92; remitidos los *Grandes Problemas* día 23 de Julio.  
D. Amado Arnau. — Contestado particularmente día 22.  
D. Manuel Rebolledo. — Pagado SIGLO fin Agosto del 92.  
D. Ricardo Sanmartín. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Salvador Ortiz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Manuel Coll y Gallo. — Id. id.  
D. Fabriciano Benavides. — Id. SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. Diego Fernández de Lachica. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. José María Casas. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Antonio López Hernaez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Domingo de León. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. José María de Calzada. — Id. SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. José Parejo Borralló. — Id. SIGLO fin Junio del 93.  
D. Basilio Cosme. — Id. SIGLO fin Junio del 92 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. José Periañez. — Id. SIGLO fin Noviembre del 92.  
D. Gil Díez Negro. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Rafael Díaz Almasaz. — Id. SIGLO fin Junio del 93.  
D. Emilo Coves. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Ramón Peon. — La obra que pregunta cuesta 195 pesetas.  
D. Rafael Mejías. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. Gaspar Baldó. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Francisco Sánchez Catalá. — Id. SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. Gumersindo Reynés. — Id. SIGLO fin Junio del 92.  
D. N. Ferrán. — Id. SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. Tomás Martínez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Juan Morales Muñoz. — Tiene usted pagado el SIGLO fin Marzo del 93 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92; remiido el cuaderno 1.º *Baginsky* y el número día 20.  
D. Félix Pérez Gallego. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. Julio Sabater. — Id. SIGLO fin Octubre del 92.  
D. Jacinto Higuera. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 93.  
D. Aurelio Salceda. — Id. SIGLO fin Julio del 92.  
D. Silvestre Miranda. — Suscrito SIGLO; pagado fin Octubre del 92.  
D. Antonio Gotzens. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Vicente Domingo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 92.  
D. Pedro Altayó. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Eduardo Alarcón. — Id. SIGLO fin Mayo del 93.  
D. Canuto de la Barrera. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92 y contestado.  
D. Antonio Díaz. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Pascual Pérez Martínez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Luis Vivas. — Recibida su carta y libranza de 5 pesetas.  
D. Antonio Echeverría. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Manuel de la Vega. — Id. id. id; remitido el *Atthill* día 2.  
D. Eladio A. Rivas. — Id. id. id.  
D. Antonio Lima. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Leandro Buitrago. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Casimiro García López. — Id. id. id.  
D. Manuel Caballero Cid. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92; se le puede remitir lo que pide.  
D. Evaristo Fontana. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Luis Huertas. — Id. SIGLO fin Enero del 93.  
D. Carlos Dande. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Juan Toledo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Jerónimo Marín. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Vicente García Martín. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Emilio Morales. — Id. SIGLO fin Junio del 93.  
D. Benito González. — Id. SIGLO fin Abril del 93.  
D. Marceliano Sánchez Rivera. — Recibida su carta y libranza.

D. Carlos Suárez. — Pagado SIGLO fin Marzo del 93.  
D. Antonio Ríves. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92; entregadas las 10 pesetas.  
D. Francisco Siles Torres. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 91.  
D. Lorenzo Mangas. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Emilio Fernández Cid. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92; remitidos los números que pide.  
D. Agustín Texidor. — Id. SIGLO fin Marzo del 93.  
D. Pedro Bonet. — Recibida su carta.  
D. Matías Gonzalo Rodríguez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 92.  
D. Dionisio Sánchez. — Id. SIGLO fin Junio del 93 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92; remitido lo que pide día 2.

## GRANDES PROBLEMAS

POR

ANGEL PULIDO FERNÁNDEZ

de la Real Academia de Medicina.

Un tomo en 8.º de 308 páginas.

PRECIO: 3 PESETAS

Se vende en la Administración de EL SIGLO Médico y en las principales librerías.

## CHOCOLATE ESPECIAL

Con este título, la **COMPAÑÍA COLONIAL** acaba de poner á la venta en sus dos establecimientos, **calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8, un**

**CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR**

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

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

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

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LAS TUBERCULOSIS  
Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 4, Madrid.

## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta. — Frasco, 5 pesetas. — Barquillo, 4, farmacia Madrid.



Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

# ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

MEDICACIÓN CHLORHIDRO-PEPSICA

## ELIXIR GREZ Y PILDORAS

CHLORIDRO-PEPSICOS

Amargos y Fermentos digestivos

DOSIS: Una copita ó 2 á 3 pildoras á cada comida; Niños, 1 cucharada

PARIS, COLLIN y C<sup>ia</sup>, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

# INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

La única que cura los flujos recientes o crónicos, sin el ausilio de otro medicamento. — Se vende en las principales boticas del universo. (Exigir el metodo). 30 años de éxito.

Paris, en casa de J. FERRÉ, Pharmacien, Successeur de BROU, Rue de Richelieu, 102.

Jarabe de Digital de

## LABELONYE

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

Empleado con el mejor éxito

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

## Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyeccion ipodermica.

Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.

Medalla de Oro de la S<sup>ad</sup> de F<sup>ia</sup> de Paris

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

## CONTREXÉVILLE

### Manantial PAVILLON

La única decretada de utilidad pública

Soberana y sin igual para curar:

GOTA, ARENILLAS, DIABETES, ENF<sup>des</sup> DEL HÍGADO, VIAS URINARIAS.

TEMPORADA: 20 de MAYO á 20 de SETIEMBRE

### Manantial PAVILLON

## HIERRO QUEVENNE

Unico 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. — Envio gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

Las VERDADERAS AGUAS de

# VICHY

son los manantiales del Estado francés

Administración: 8, Boulevard Montmartre, PARIS

CÉLESTINS. Mal de Piedra y Enfermedades de la Vejiga.

GRANDE-GRILLE. Enfermedades del Hígado y del Aparato biliar.

HOPITAL. Enfermedades del Estómago.

HAUTERIVE. Afecciones del Estómago y del Aparato urinario.

Las solas, cuya extracción y embotellamiento son vijilados por un Representante del Estado.

Se venden en todas las farmacias y droguerías.

LAS ENFERMEDADES SECRETAS

## BLÉNORRAGIAS GONORREAS FLUJOS BLANCOS DERRAMES

recientes y antiguos, son curados en algunos dias, en secreto, sin regimen ni tisanas, sin causar ni molestar los organos digestivos, por las

## PILDORAS e Inyeccion de KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

Exíjase sobre cada caja, cada pildora, la Signatura: Kava Fournier

Paris, 22, Place de la Madeleine

Medalla de ORO, Paris 1885

Medalla de Plata, Barcelona 1888

CARNE — QUINA — FOSFATOS

# VINO DE VIAL

Tónico, Analeptico, Reconstituyente

Compuesto de sustancias indispensables á la formacion y á la nutricion de los sistemas musculares y huesosos

Una cucharada contiene exactamente 0,50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quina.

Farmacia J. VIAL, 14, rue Bourbon, LYON

Madrid: Melchor Garcia, Capellanes, núm. 1 dup.<sup>o</sup>, principal.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANK

(Fórmula del Codex Francés, n<sup>o</sup> 603)

## ALOES Y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los PURGANTES

Muy imitados y falsificados

Este rótulo, impreso en 4 Colores en CAJAS AZULES, es la Marca de los Verdaderos. PARIS, Farmacia LEROY, y en las principales Farm<sup>as</sup> de España,

CURACION ASEGURADA de todas Afecciones pulmonares MEDALLA DE PLATA, BARCELONA 1888.

BRONQUITIS-TISIS-CATARROS

## CAPSULAS CREOSOTADAS del Doctor FOURNIER

Únicas premiadas En la Exposicion Paris 1878

EXÍJASE LA BANDA DE GARANTIA FIRMADA Fournier

PARIS - rue Chauveau Lagarde 5

Todos los que padecen del pecho deben tomar las Capsulas del Doctor FOURNIER. 22, Pl. de la Madeleine Paris. Depósito en todas Farmacias



## JARABE ANTIFLOGÍSTICO DE BRIANT

Farmacia, CALLE DE RIVOLI, 150. PARIS, y en todas las Farmacias  
El JARABE DE BRIANT recomendado desde su principio, por los profesores Laennec, Thénard, Guersant, etc.; ha recibido la consagración del tiempo: en el año 1829 obtuvo el privilegio de invención. VERDADERO CONFITE PECTORAL, con base de goma y de ababoles, conviene sobre todo a las personas delicadas, como mujeres y niños. Su gusto excelente no perjudica en modo alguno a su eficacia contra los RESFRIADOS y todas las INFLAMACIONES del PECHO y de los INTESTINOS.

## ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Cura todas las Enfermedades que resultan de Vicios de la sangre, como *Escrófulas, Eczema, Soriasis, Herpes, Liquen, Impétigo, Gota, Reumatismo.*

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos ó rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Ecostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.  
En Paris, Casa J. FERRÉ, P<sup>o</sup> 102, rue Richelieu, 5<sup>o</sup> de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

Agua  
MINERAL  
FERRUGINOSA

**OREZZA**  
CÓRCEGA

Anemia  
Clorosis  
Dispepsia

La mas rica en Hierro y Ácido carbónico, sin rival en todas las AFECIONES procedentes del EMPOBRECIMIENTO de la SANGRE ó de la INSUFICIENCIA de la NUTRICION.  
EN TODAS LAS FARMACIAS

## Purgaciones blancas y Metritis CURADAS POR LOS OVULIDES VAGINALES GAUTHIER-ROBERT

Marca depositada). 121, calle de Turenne, París — Muestras á los médicos.

LICOR  
del Dr

**LAVILLE**

GOTA  
REUMATISMOS

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

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS

VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

JARABE  
y  
Pastade

**AUBERGIER**  
con Lactucarium

Toses  
Constipados  
Bronquitis  
INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS  
Para la curacion de las AFECIONES de los PULMONES y de los BRONQUIOS, calma la TOSE y suprime el INSOMNIO.  
F. COMAR é Hijo, 28, Rue Saint-Claude, PARIS. — EN TODAS LAS FARMACIAS

## PEPTONA COLLAS

Preparada con la PEPSINA BOUDAULT  
Medalla de Oro en la Exposición Universal de 1889

La PEPTONA COLLAS es enteramente asimilable. Aun ha sido inyectada directamente en las venas, sin que se haya encontrado trazas de ella en la orina. Preséntase bajo la forma de unos polvos muy ligeros, muy solubles en el agua, en el caldo y en el vino. Su gusto, análogo al de la carne asada, se armoniza muy bien con el del caldo. La PEPTONA COLLAS representa como valor nutritivo diez veces su peso de carne.

FARMACIA COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS

## ENFERMEDADES DEL PECHO

## JARABE DE HIPOFOSFITO DE CAL DEL D<sup>r</sup> CHURCHILL

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

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

Exigir los frascos cuadrados con la firma del Doctor Churchill, y la marca de fabrica de M. SWANN, farmacéutico quimico, 12, rue Castiglione, PARIS. — Precio: 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

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

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

## Nevrosis JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litiato

Dosis: 2 ó 3 CUCHARADAS POR DIA

El Bromuro de Litiato es el mas poderoso de todos los sedativos en el tratamiento de las enfermedades nerviosas, pues este Bromuro contiene 1,95 de Bromo por cien partes.

Depósito: FARMACIA COLLAS  
8, Rue Dauphine, Paris

## DISPÉSIAS - GASTRALGIAS Pepsina Boudault

« Al prescribir sencillamente: Pepsina, el farmacéutico se halla obligado á no dar sino la del Codex. Esta pepsina no debe peptonizar sino 20 veces su peso de fibrina, mientras que la Pepsina Boudault peptoniza 50 veces su peso. »

« El Vino y el Elíxir de pepsina del Codex no deben peptonizar mas que la mitad de su peso de fibrina; mientras que el Vino y el Elíxir de Pepsina Boudault, peptonizan dos veces su peso de fibrina, ó sea cuatro veces más. »



## LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, 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.



**TODOS** los herniados (quebrados) obtienen alivio y curación radical con los aparatos del especialista D. PEDRO RAMÓN.

**RECÓGE** - vientos especial. Excelente invento para evitar y reducir el volumen del vientre y aliviar los padecimientos crónicos del estómago, intestinos y matriz.

Consultorio Ortopédico, de once á una y de cinco á siete. **Carmen, 84, 1.º, Barcelona.** — Pídase el folleto; se remite á todas partes.

Los aparatos **P. Ramón** llevan el nombre de su autor.

INSTITUTO

DE

## Vacunación

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

### TARIFA

Una ternera vacunifera.. 450 pts.

Una pústula en glicerina.. 25 —

Un tubo con linfa.. 4 —

Un cristal con linfa.. 3 —

Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera.. 45 —

Por una vacunación á domicilio, con tubo.. 40 —

Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30.. 5 —

Se remiten pedidos á provincias.

A los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento, acompañando el importe del certificado anticipadamente.

Valverde, 30 y 32

MADRID

**ENFERMOS** del estómago, hígado, bazo y reumáticos ¿por qué sufrís? Vuestra curación se halla en las maravillosas aguas minerales de

## VICHY CATALAN

de uso en los Hospitales. Pedidas en todas las farmacias y depósitos de aguas minerales AL POR MAYOR. **Furest y C.ª**, en comandita. — **Gerona.**

## SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD

DE ENFERMEDADES POR MEDIO DE LA VACUNA

POR EL DR. D. RAMON SERRET

Véndese este opúsculo, al precio de una peseta, en esta Administración.

## ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

# Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZA  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales

Dr. PIZA. Plaza Pino, 6.-Barcelona y principales farmacias

# CARABAÑA

## Interesa á todos saber:

1.º Que no existen otras aguas sulfuradas sódicas que las de

## Carabaña

2.º Que no existe tampoco ningún otro verdadero manantial de aguas purgantes en explotación que el de

## Carabaña

y que es de origen volcánico

3.º Que los demás llamados manantiales son solamente aguas recogidas en hondos y oscuros pozos ó charcos, producto de exudaciones de terrenos salitrosos que se prestan á manipulaciones artificiales.

4.º Que en el manantial de

## Carabaña

todo es público y todo el mundo puede comprobarlo y tomar gratuitamente el agua al nacer, para toda comprobación necesaria.

Son purgantes, depurativas, antibiliosas, antiherpéticas, antiescrofulosas y antisifilíticas. — Declaradas por la ciencia médica como regularizadoras de las funciones digestivas y regeneradoras de toda economía y organismo. Son el mayor depurativo de la sangre alterada por los humores ó virus en general.

## LA SALUD DEL CUERPO

INTERIOR Y EXTERIOR

Opinión favorable médica universal, con 30 grandes premios, 10 medallas de oro y 8 diplomas de honor.

Se vende en todas las farmacias y droguerías de España y colonias, Europa, América, Asia, África y Oceanía.

Depósito general por mayor

R. J. Chávarri, Atocha, 87.

MADRID



ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

# ELIXIR

DE PROTOCLORURO DE HIERRO CON HIPOFOSFITOS

**DE VIVAS PÉREZ**

Recetado por verdaderas eminencias, no tiene rival y es el remedio más racional, seguro y de inmediatos resultados de todos los ferruginosos y de la medicación tónico-reconstituyente para la *Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de sangre, Debilidad e inapetencia y menstruaciones difíciles*. Tenemos numerosos certificados de los médicos que lo recomiendan y recetan con admirables resultados. — *Cuidado con las falsificaciones, porque no darán resultado. Exigir la firma y marca de garantía.*

PRECIO DE CADA BOTELLA, 4 PESETAS. — MEDIA BOTELLA, 2,50 EN TODA ESPAÑA  
De venta en todas las farmacias de las provincias y pueblos de España, Ultramar y América del Sur

Depósito general: **ALMERIA, Farmacia VIVAS PÉREZ**

POR MAYOR: *Madrid*: Melchor García, Sociedad Ibero-Universal, y José Hernández. — *Barcelona*: Sociedad Farmacéutica, é Hijos de J. Vidal y Ribas. — *Habana*: Lobé y Torralbas; Farmacia y Droguería de José Sarra. — *Puerto Rico*: Fidel Guillermety. — *Mayagüez*: Guillermo Mulet.

**BUENOS AIRES Y MONTEVIDEO, principales farmacias.**



VINO DE

PEPTONA  
ORTEGA

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

siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID



## PARATO ATMIÁTRICO VALENZUELA

Inhalaciones permanentes de ázoe, naftol, ácido ósmico, etc., etc., para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y demás enfermedades del pecho.

Administración del oxígeno.

Folleto explicativo gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.



## Heladora Española.

### NUEVO APARATO PARA OBTENER EL HIELO

Es útil á todas las familias y centros de recreo, como cafés y casinos, para preparar higiénicos refrescos. En vista de la aceptación que ha tenido en los años anteriores, hemos aumentado sus números y perfeccionado sus clases.

Hay seis tamaños clasificados, del 1 al 6. Sus precios, de 16 á 70 pesetas.

El producto de hielo, de 200 gramos á 2 kilos respectivamente.

PEDIR PROSPECTOS Á LA

**Farmacia del Dr. Marqués.**  
Hospital, 109, Barcelona.

## LA MARGARITA

EN LOECHES

intibiliosa, antihéptica, antiescrofulosa, antisifilítica y reconstituyente.

Segun la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martínez Molina, con esta agua se tiene

LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido

Más de DOS MILLONES

DE PURGAS

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta 36 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta.

Depósito central, Jardines, 15, bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías.

## Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO  
DE COIPEL

Inapetencia, dispepsia (digestión difícil), estreñimiento, flato, antibilioso, purgante suave y seguro.

BARQUILLO, 1, FARMACIA



## FUMOUE-ALBESPEYRES

PROVEEDOR DE LOS HOSPITALES MILITARES

PARIS — 78, Faubourg Saint-Denis, 78 — PARIS

Todos los productos están preparados bajo la inmediata vigilancia de los

Sres. FUMOUE, Doctores en Medicina, Farmacéuticos de 1ª clase.

Dos Medallas en la Exposición Universal de Paris 1889

## Vejigatorio y Papel de Albespeyres

Los únicos empleados en los Hospitales militares

Contra las **ENFERMEDADES CRÓNICAS** como enfermedades del cerebro, parálisis, enfermedades nerviosas, asma, catarros, enfermedades de las criaturas y de los ancianos, enfermedades de la edad crítica.

Ningún Remedio es tan eficaz como un Vejigatorio en el brazo, de la dimensión de un peso fuerte mantenido con el verdadero Papel de Albespeyres.

NUMEROSAS IMITACIONES. — Se evitarán no aceptando sino las cajitas de papel que llevan la Firma Fumouze-Albespeyres y el Sello de la « Union des Fabricants ». La Cajita 1 franco.

La cantaridina es un antiséptico de los más poderosos. La eficacia del Papel y del Vejigatorio de Albespeyres, en un gran número de **enfermedades crónicas** (exutorio mantenido con el Papel de Albespeyres) y de **enfermedades agudas** epidémicas ó contagiosas (vejigatorio volante), se debe no sólo á la acción revulsiva del principio vejigante sino que también á la acción que la cantaridina, absorbida en dosis pequeñísimas, ejerce contra los microbios y sus secreciones tóxicas.

Contra las **ENFERMEDADES AGUDAS** como bronquitis, fluxiones de pecho, pleuresias, afecciones del corazón, meningitis, neuralgias, reumatismos, fiebre tifoidea, etc.,

El Vejigatorio de Albespeyres es el remedio más heroico que puede ser recetado por los médicos.

Como existen numerosas imitaciones, es preciso tener buen cuidado de pedir el verdadero Vejigatorio de Albespeyres y asegurarse de que cada cuadrado de 5 centímetros lleva la firma de Albespeyres en el lado verde.

El metro, 5 francos.

## JARABE DE DENTICIÓN DEL DR DELABARRE

Jarabe sin narcótico, recomendado desde 20 años por los Facultativos.

Empleado en fricciones en las encías, facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los accidentes de la primera dentición. — Exíjase la Firma Delabarre, y el Sello de la « Union des Fabricants ».

El Frasco, 3 francos 50 céntimos.

**OTROS PRODUCTOS del Dr DELABARRE:** Agua, Pasta y Polvos dentífricos (orientales); Mixtura desecativa, Licor clorofénico, Cimento de Guta-percha, para la cura de las muelas cariadas; Estuches dentarios; Cepillos para los dientes, jabones, etc.

## CÁPSULAS RAQUIN

Aprobadas por la Academia de Medicina de París.

Cápsulas con los medicamentos siguientes :

COPAIBA titulada.

COPAIBA y extracto de cubeba.

COPAIBA y extracto de matico.

COPAIBA y esencia de sándalo.

COPAIBA y alquitrán.

COPAIBA y subnitrito de bismuto.

COPAIBA y hierro reducido.

COPAIBA, cubeba y ratania.

COPAIBA, cubeba, ratania y hierro.

COPAIBATO de sosa.

CUBEBÁ pura.

ALQUITRÁN puro.

KAVA.

TREMENTINA de limón.

Las CÁPSULAS de RAQUIN son las únicas Cápsulas con cubierta de gluten aprobadas por la Academia de Medicina.

Constituyen el modo de administración más perfecto y más racional de las sustancias balsamo-resinosas. La Cápsula de gluten, como no revienta en el estómago, protege en efecto la mucosa estomacal contra el contacto irritante de los medicamentos, de donde resulta la ausencia de eructos y de náuseas y la tolerancia perfecta de las vías digestivas para los medicamentos tomados bajo esta forma.

DOSIS. 3 a 12 Cápsulas de Copaiato de Sosa (de 0,40), contra la BLENORRAGIA ;

3 a 18 Cápsulas de Cubeba ó de Copaiato (de 0,50), con ó sin adición de otras sustancias, contra BLENORRAGIA, C. STITIS, CATARRO VEJIGAL, AFECCIONES de la PROSTATA, LEUCORREA, CRUP, BRONQUITIS, CATARRO PULMONAR, AFECCIONES del CUTIS, etc.

2 a 8 Cápsulas de Alquitrán ó de Trementina (de 0,25), contra BLENORRAGIA CRÓNICA, LEUCORREA, BRONQUITIS, CATARRO PULMONAR ó VEJIGAL, ASMA, NEURALGIA, etc.

**OBSERVACION IMPORTANTE**

Es una falsificación cualquiera frasco que no lleve la firma de Raquin y el Sello de la « Union des Fabricants »

**PEPTONATO DE HIERRO**

*Elixir Hampton*

**PEPSICO Y DIASTASADO**

MEDALLAS: de Oro, HAVRE 1887; de Plata, BARCELONA 1888; Diploma de Honor, TOULOUSE 1887

De un gusto exquisito, sin el menor sabor de hierro; es el mas asimilable de todos los ferruginosos; el que produce resultados mas pronto y mas constantes.

DOSIS: Una cucharada al principio de cada una de las dos principales comidas.

Por Mayor, PARIS, M. BAYARD, 11, Rue de Sévigné; MADRID, M. GARCIA, Capellanes, 1 En Madrid: Garcera y Castillo, Príncipe, 18.

ANTISEPSIA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

**BRONQUITIS • TISIS • CATARROS**

TOLERANCIA perfecta

**CAPSULAS COGNET**

ANTIBACILAR por Excelencia

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTADO

PARIS, 4, Rue de Charonne. — Depósito en Madrid: M. GARCIA.

## CLOROSIS — ANEMIA

Jarabe y Grajeas

DE PROTO IODURO DE HIERRO

de **F. GILLE**

Ex-Interno de los Hospitales de Paris.

Estos preparados ocupan hoy el primer puesto entre los ferruginosos, pues reúnen todas las condiciones exigidas por la terapéutica moderna :

**PUREZA — SOLUBILIDAD INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL : 45, Rue Vauvilliers, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

## PILDORAS DE BLANCARD

CON Yoduro de Hierro Inalterable

NEW-YORK

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris

PARIS



Adoptadas por el Formulario oficial fra. 1/2 y aut. adas por el Consejo medico de San Petersburgo.



Participando de las propiedades del **Yodo y del Hierro**, estas Píldoras 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 palidos), **Leucorrea** (flor blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen á los practicos un agente terapéutico de los mas energicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, débiles ó debilitadas.

N. B. — El Ioduro de hierro impuro ó alterado es un medicamento ineficaz é irritante. Como prueba de pureza y autenticidad de las verdaderas **Píldoras de Blancard**, exíjase nuestro sello de plata reactiva, nuestra firma adjunta y el sello de la **Union des Fabricants**.

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

DESCONFÍESE DE LAS FALSIFICACIONES

## Enfermedades del Pecho

Jarabe Pectoral

DE

**P. LAMOUROUX**

Antes, Farmacéutico

45, Calle Vauvilliers, Paris.

El Jarabe de Pierre Lamouroux es el Pectoral por excelencia como edulcorante de las tisanas, á las cuales comunica su gusto agradable y sus propiedades calmantes.

(Gaceta de los Hospitales)

Depósito General : 45, Calle Vauvilliers, 45, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.