

# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Lápida conmemorativa. — Cosas de España. — Gabinete de aeroterapia. = **Sección de Madrid:** Las aclorhidrias, su valor semeiológico y tratamiento. — Apuntes clínicos sobre el carbunco y enfermedades carbuncosas en el hombre. — La histerectomía vaginal por cancer del útero. = **Sección profesional:** Buena falta hace = **Sección práctica:** Patología mental. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Del ganglio automático de la menstruación. Nueva teoría sobre la menstruación. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Folleto:** Episodios médicos. = **Estafeta de partidos.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Anuncios.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

LÁPIDA CONMEMORATIVA. — COSAS DE ESPAÑA. — GABINETE DE AEROTERAPIA

El domingo último se descubrió en Segovia la lápida conmemorativa que se ha puesto en la casa en que nació nuestro inolvidable, redactor primero, y colaborador después, D. Eusebio Castelo y Serra, honra de Segovia, sifiliógrafo distinguido y presidente de la Real Academia de Medicina.

No hemos de recordar con tal motivo — porque suponemos estarán en la memoria de todos nuestros

## FOLLETIN

### EPISODIOS MÉDICOS

#### UNA HISTORIA TRISTE

Buscando entre un viejo legajo de manuscritos heredados de un respetable compañero á quien no olvidaré mientras viva, encontré esta historieta que, por curiosa y verídica, no he titubeado enviar para los *Episodios médicos* que el ilustrado semanario EL SIGLO MÉDICO se propone publicar. Sirva al menos para perpetuar cariñoso recuerdo del que fué digno compañero, honrado profesor y adalid constante en el progreso de nuestra ciencia.

#### I

En modesta casa, situada en el arrabal de esta ciudad y en uno de sus lúgubres callejones, habitaban madre é hija; vieja la madre, demostraba en su pálido rostro el sufrimiento y el dolor, las necesidades de la lucha por la existencia; teniendo apenas diez y seis abriles la hija, repleta de hermosura, procuraba desvanecer las penas del dolorido corazón de la madre, y su honradez la hacía estimable de cuantos la conocían, siendo tan sólo ella la que llenaba las necesidades indispensables para la vida de aquella modesta morada, con el jornal que ganaba en casa de una modista bastante acreditada. La paz del hogar reinaba en aquella casa; sólo algún suspiro hacía recordar á la sexagenaria sus pasados años,

suscritores — las cualidades que enaltecían al difunto Castelo, entre las cuales sobresalía brillantemente — justo es decirlo en su obsequio — la modestia, el achicamiento de su propia personalidad, condición ésta que va escaseando mucho en los tiempos que corremos. Era además el Sr. Castelo modelo de compañeros, á quienes guardó siempre las más exquisitas consideraciones.

Merece un aplauso caluroso, que gustosos le tributamos, la ciudad de Segovia por el homenaje rendido al distinguido especialista y médico del Hospital de San Juan de Dios.

\*  
\*  
\*

Con motivo del Centenario de Colón ha visitado el señor ministro de Fomento el *Colegio nacional de sordo-mudos y ciegos*, establecido en esta Corte en la calle de San Mateo, y la impresión que le ha producido esta visita no ha podido ser ni más triste ni más desconsoladora. Otro tanto sucedió á nuestro compañero en la Prensa y presidente de la Junta de ese Colegio Sr. González Valledor, quien describe el establecimiento en los siguientes exactos términos: «Un edificio viejo, ruinoso, apeado en muchos pun-

sus juveniles días y el último adiós de su difunto marido, que, trabajador laborioso, era el consuelo de su mal y el alivio de sus penas.

No teniendo familia, pensaron ailiarse de la Inclusa del Santo Hospital Provincial una preciosa niña que, desconociendo los autores de sus días, transcurrió sus primeros años teniendo como verdaderos padres los pseudo-padres que la habían acogido en su hogar. Ignorando esta inocente joven su procedencia, vivió tranquila hasta que supo su verdadero origen, y aquello anubló sus esperanzas, empañó el brillo de sus juveniles pasiones, y despertó la ansiedad, tan propia en las jóvenes, de conocer y pensar en los autores de sus días.

Este continuo pensar, la soledad en que la ensimismaba su pensamiento, el cariño de su vieja protectora, la miseria en que vivía, su situación lastimosa, todo esto lenta y pausadamente fué minando su organismo, hasta que el brillo de sus ojos y sus sonrosadas mejillas se empañaron y decoloraron, perdiendo la tersura la tez y palideciendo sus coralinos labios.

La anemia vino á presentarse con su cuadro aterrador en la joven huérfana, y la melancolía y la tristeza sustituyeron á lo expansivo de su carácter.

#### II

Me encontraba yo de médico del Santo Hospital de esta ciudad, cuando en una de las camas de la sala de mujeres, al pasar un día visita, tropecé con la joven Otilia; pues así se llamaba mi protagonista.

Yo era joven, ávido de impresiones; con el interés que



tos; habitaciones, dormitorios, comedores, aulas y pasillos, pequeños, estrechos, sin ventilación, sin luz, sin aire, húmedos y lóbregos, más parecen mazmorras de la Edad Media que un establecimiento de enseñanza y un asilo de caridad de fines del siglo XIX, destinado á los seres más infortunados de la sociedad, á los sordo-mudos y á los ciegos. Allí, en un local de tan pésimas condiciones, mucho peor que el más detestable de los presidios, pasan su miserable existencia 150 inocentes criaturas de ambos sexos, que sólo inspiran piedad y compasión á cuantos tienen ocasión de verlos.»

Pero sirve de consuelo, después de visitar este establecimiento, el pensar que cuantos sostiene la nación se hallan en el mismo ó peor estado. Es triste sino el de nuestro país: aquí se gasta lo increíble, no bastan todos los empréstitos del mundo, no digo yo para cubrir el déficit — que ese nunca ha de cubrirse —, sino ni siquiera para pagar los gastos presupuestos, y luego resulta que todas las oficinas, que todas las dependencias del Estado, que todo en cuanto el Estado pone mano — sea Estado verdaderamente, sea Diputación, sea Municipio — se halla en el más lamentable abandono que imaginarse puede en cuanto á instalación, en cuanto á menaje, en cuanto atañe á lo indispensable para el cumplimiento de las necesidades más rudimentarias ¡Ah! ¡Si al menos estuvieran repletas las arcas del Tesoro! Pero están desgraciadamente exhaustas, el despilfa-

rro es grande y nulo el buen empleo del dinero de la nación. ¡Triste sino el de nuestra patria querida!

\*  
\* \*

Como nota final, queremos alegrarnos un poco y alegrar á nuestros lectores dándoles cuenta de la inauguración del *Gabinete de aeroterapia* instalado por el Dr. Vicente en el barrio de Salamanca, y del que ya en otra ocasión nos ocupamos con algún detenimiento.

La instalación nada deja que desear, y es digno el esfuerzo del Sr. Vicente en pro de la Humanidad de que ésta corresponda á sus desvelos. Por desgracia, todos los establecimientos de este género, de indiscutible utilidad en el tratamiento de sinnúmero de enfermedades, se ven poco ó nada concurridos, resultando á la postre inútiles los generosos esfuerzos de sus propietarios. Dígalo, si no, entre otros que pudiéramos citar, el fundado por el difunto Díaz Benito, esbelto edificio que en su género supera á cuantos tenemos en España, á pesar de lo cual no produce, sin duda, á sus herederos el tanto por ciento que pudiera producirles una mala vivienda. ¡Es que en España estamos montados de tal manera, que sólo da producto lo que sirve para engañar al público, no lo que puede serle de innegable utilidad y provecho!

DECIO CARLÁN.

despiertan en nuestros primeros años de profesión esas enfermedades que tanto desfiguran el rostro, pero que dejan vislumbrar una hermosura natural, me acerqué á la joven, contemplándola primero con indiferencia, pero al oír su relato concluyó por inspirarme compasión. En los ojos de Otilia se interpretaba mucho; en su semblante compungido se adivinaba un misterio.

Otilia me relataba su vida como si yo fuese su verdadero padre; no olvidando hasta los menores detalles, haciéndome su confidente.

Cuando en la visita del Hospital, y entre el montón de enfermos que ocupan los números de las camas, que son la mayoría pertenecientes á la última capa social, haraposos y desagradecidos, sucios y esquivos, se tropieza con uno que difiere de los demás, el médico siente una sensación de placer y automáticamente llama su atención y le atrae aquel desventurado ó desgraciado.

Así pasaba con la anémica Otilia; su relato se hacía cada vez más interesante; su vida misteriosa despertaba la ansiedad de escudriñar todos sus detalles; sus sentimientos eran nobles y daban á entender una procedencia ennoblecida.

Pero la idea fija de su misterio; el haberse dejado postrada en el lecho del dolor á su paralítica protectora, hacía aumentar la dispnea, y su corazón tumultuoso palpitaba con desorden y estrepitosamente. Los ojos de Otilia se encontraban sumergidos en abundantes lágrimas que se deslizaban por los azulados surcos orbitarios, resbalando fríamente por sus pálidas mejillas.

En los enfermos en que la sangre se fluidifica hay un

desequilibrio entre su aparato circulatorio y su sistema nervioso que les hace mucho más susceptibles á cualquiera impresión moral, y más si ésta es de carácter deprimente.

Esto le sucedía á nuestra enferma, y en ella más, porque se vislumbraban en sus sentimientos los estigmas de la educación moral de sus progenitores.

La Hermana de la sala, amable como todas, siempre sujeta á mis órdenes, sacaba al jardín á la joven desventurada, por ver si los rayos del sol en los días otoñales vivificaban aquel semblante, daban vida á su empobrecido organismo y almacenaban fuerzas para poder luchar con la perniciosa anemia. Se esmeraban en proporcionarle una alimentación nutritiva, y la medicación tónica por mí prescrita la tomaba con la exactitud y rigor que se exige en este Santo Hospital.

Así pasó poco tiempo, mejorando la enferma y desapareciendo la palidez de su fisonomía.

### III

Uno de los días fríos de Noviembre, cuando el sol se ocultaba bajo oscuro ropaje y el cielo presentaba ese matiz plomizo precursor de torrenciales lluvias, fuí á pasar visita al santo establecimiento. Al llegar al número 5 no vi á la enferma; me quedé preocupado al tener que suspender aquellos coloquios que diariamente escuchaba al acercarme á su cama; mi buena Hermana de sala se acercó y en voz baja me dijo apresuradamente: —Otilia marchó esta mañana.

Aquello me preocupó en extremo, despertándome el



MADRID 23 DE OCTUBRE DE 1892

LAS ACLORHIDRIAS  
SU VALOR SEMEIOLOGICO Y TRATAMIENTO  
por el Dr. D. EDUARDO MORENO ZANCUDO

## V

Así como la hiperclorhidria es siempre, prescindiendo de las alteraciones neurosicas, consecuencia de un estado catarral irritativo, la anaclorhidria é hipoclorhidria lo son, en la mayoría de los casos, de un proceso morboso inflamatorio crónico del estómago. De aquí la importancia que el estudio de esta alteración tiene en la producción de dichos fenómenos y la necesidad de consagrarle atención preferente, aunque sólo la estudie desde el punto de vista pertinente á la índole de este trabajo.

Cualquiera que sea la causa de la gastritis crónica; hállese situados dentro ó fuera del estómago los motivos que la determinan, desde el punto de vista histológico preceden siempre á ésta los ataques de gastritis aguda que, al repetirse frecuentemente, sin dar lugar á la completa regeneración del parénquima glandular, como acontece en los borrachos y glotones, ó por el constante sostenimiento de las alteraciones que los determinan (cáncer, úlceras, hiperhemias venosas consecutivas á lesiones cardíacas, éxtasis en la circulación porta, etcétera), concluyen por la destrucción ó degeneración, no sólo de los órganos glandulares, sino del resto de los elementos anatómicos del órgano.

De una manera general, el proceso morboso, consi-

deseo de concluir la visita para que en el descanso de la sala de profesores la Sor me indicase algo de esta repentina desaparición.

Una lucha de sentimientos, un volcán de ideas se agolparon á mi cerebro; aquella simpática joven que había procurado acrecentar en mí las corrientes del cariño, ¿sería desagradecida y pertenecería al montón de haraposos que pueblan las salas del hospital? Por otra parte, el misterio de su vida hacía renacer en mi cerebro pensamientos tan extraños, que no era posible ocultar que mi semblante indicaba mi continua preocupación.

Concluída la visita, aún me hallaba en la puerta de la sala de descanso, procuré manifestar mi ansiedad á la Hermana para que me explicase la causa de tan precipitada marcha.

El frío helaba mi sangre; la tristeza del día nublaba mi pensamiento; estaba triste, y, más impresionado cada momento, esperaba el relato de mi ayudante.

— Hemos recibido orden superior—dijo la Hermana— para que, inmediatamente se presentase un criado con una carta, la cual conserva la Superiora, entregásemos á la joven llamada Otilia, que ocupaba el núm. 5 de la sala de mujeres. No era posible excusarse porque la carta, según dijo la Priora, venía firmada por cierto personaje á quien nosotras no podíamos negar la petición. Yo, como presumí que usted habría salido á la visita y Otilia tenía que marchar en el próximo tren, no me fué posible hacerla esperar, por más que comprendía el interés demostrado por usted hacia la joven huérfana y los deseos que tendría de interrogarla antes de su

derado desde el punto de vista histológico, llega á su terminación después de haber recorrido la siguiente marcha: en los ataques agudos, cuya duración se prolonga, sin embargo, durante algunos días, el protoplasma de las células glandulares sufre la transformación granulosa, las células se hinchan, y su contenido, ordinariamente límpido, se enturbia; los núcleos pierden la agudeza de sus contornos, borrándose éstos y apareciendo más ó menos difusos; el trabajo de descamación se hace muy activo, así como la formación de nuevos elementos celulares que sustituyen á los eliminados; las glándulas mucíparas participan de este proceso irritativo y segregan abundantemente su producto. El trabajo de regeneración es generalmente muy activo, y á los pocos días ha recobrado el órgano su constitución y funcionalismo normales. Cuando la causa provoca; dora de la gastritis es muy intensa, ó por las transgresiones en el régimen dietético, ó por lo intempestivo de la intervención se sostiene semejante estado, la reacción celular es más enérgica y se extiende á mayor número de elementos; el trabajo de descamación es más activo; la eliminación de productos celulares más considerable, y la asimilación del plasma nutritivo en relación con el desgaste orgánico, aumenta en la medida de las pérdidas sufridas. Consecuencia de este exagerado trabajo de eliminación y asimilación compensadora es la hipertrofia, estado transitorio que ha sido en no pocos casos confundido con la hiperplasia, y que unas veces termina por la restitución *ad integrum* del órgano, por eliminación de los elementos hipertróficos y sustitución con los jóvenes y normales, ó la destrucción y degeneraciones de carácter permanente de los elemen-

marcha. Esto me llenó de tristeza y aumentó más y más mi preocupación.

— Me encargó — volvió á hablarme la Hermana — no dejase de saludar á usted en su nombre; y muy afectada repitióme que eternamente le estaría reconocida; que viviría usted en el fondo de su alma siempre, consagrandole diariamente en sus fervientes oraciones una buena parte de sus rogativas en favor de su existencia.

Mis ojos, preñados de lágrimas, no pudieron acabar de escuchar aquel relato, resolviéndose en abundante secreción que no pude contener y traté de ocultar delante de la Sor.

Fuíme del Hospital contrariado, siendo teatro mi corazón de encontrados sentimientos, despertándose soñados recuerdos, ocupando mi mente fijas ideas y renovándose el deseo de saber el paradero de lo joven enferma. La presencia de la cama núm. 5, al pasar todos los días la visita, aumentaba en mí la ansiedad por saber de Otilia y renovaba mi tristeza y mi ansiedad.

Así pasaron los días, hasta que el tiempo, encargado de borrar toda clase de impresiones y renovarlas de continuo, como el viento limpia la atmósfera que primero ensució de microscópicos seres, pude lograr el olvido de esa sentimental escena, por más que en el fondo de mi alma se hallaba siempre el núcleo de aquella simpática pasión, que poco á poco había sido engendrada por la misteriosa joven.

## IV

Érase una tarde del mes de Mayo; la flor del naranjo, abundante en nuestros huertos, nos hacía ver, como ilu-



tos anatómicos, constituyéndose en este caso la gastritis crónica verdadera.

Compréndese bien que la extensión é intensidad de ésta puede ser muy diferente, y que con ella guardarán perfecta relación las alteraciones de los productos de la secreción gástrica. Limitanse unas veces las lesiones á zonas más ó menos amplias, especialmente en la región pilórica, y en otras invaden por completo todo el órgano. En todas ellas las células glandulares se hallan coarrugadas, con infiltraciones granulosas en su protoplasma, ó hipertrofiadas, siendo imposible la diferenciación entre las células principales y las bordantes ó de revestimiento; el tejido interglandular se infiltra de numerosas células, separando, mejor dicho, disociando unas glándulas de otras, y estrangulando sus orificios, lo que dificulta ó impide en absoluto que viertan en el estómago sus productos secretorios; su orificio externo aparece cubierto de una capa de moco, tan extensa algunas veces, que tapiza por completo la superficie interna del estómago, dando lugar á que en los lavados de esta viscera se recojan masas verdaderamente enormes de dicha sustancia, entre las cuales aparecen algunas veces trozos de mucosa y aun de submucosa de algunos centímetros de extensión. No es raro observar una transformación mucosa de los elementos protoplasmáticos de las células en los casos de gastritis muy avanzada. Las infiltraciones no se limitan á la capa mucosa, sino que invaden de igual manera la submucosa y muscular, cuyo tejido conectivo aparece engrosado y relleno de numerosas células redondas, signo característico de las inflamaciones intersticiales. En virtud de la tan conocida ley de Stokes, prodúcese en tales circunstancias la atrofia de

las fibras musculares y la atonía subsiguiente de los elementos contráctiles del estómago, que conducen necesariamente á la gastro-ectasia.

Suceden á semejantes alteraciones la completa destrucción de los elementos glandulares del estómago, por degeneración quística, cirrótica ó amiloidea, ó por el estado descrito por Ewald con el nombre de *phthisis ventriculi*, y por Mayer con el de *anadenia del estómago*, en los cuales, si puede variar la esencia íntima de la lesión, el resultado final es siempre el mismo: la atrofia y muerte de los elementos nobles del órgano y la incapacidad de éste para cumplir su destino fisiológico. La frecuente aclorhidria de los tísicos no reconoce, como más adelante veremos, otra causa que las lesiones de índole degenerativa que se desarrollan en el parénquima glandular del estómago de estos enfermos.

Es de todo punto improcedente la designación en este lugar de las diversas formas degenerativas á que puede conducir la inflamación crónica de la mucosa gástrica; la poliposa, la proliferante, la cirrótica, etc., no son otra cosa que variedades, de mucho interés sin duda desde el punto de vista anatomo-patológico, pero de escaso valor práctico, toda vez que la sintomatología de todas ellas es idéntica y la terapéutica tan impotente en unas como en otras. Sólo la forma mucosa ofrece realmente verdadera importancia para el clínico, y aunque el problema de si es ó no posible la restitución á la completa normalidad del órgano no se halla aún resuelto, un tratamiento bien dirigido puede, si no curar en absoluto al enfermo, aliviarle al menos considerablemente. La intensidad y manera de estar constituida la gastritis mucosa es muy diversa; la degeneración mucosa avanza

sión óptica y fantástica, nevados nuestros naranjales; el ambiente se perfumaba con el rico azahar, y la Naturaleza, vestida con su verde y espléndido ropaje, extasiaba nuestra vista al contemplar la panorámica campiña. El sol, ardiendo de luz, dejaba esmaltar las gotas de rocío, y las blancas corolas daban alegría no imitable á la Naturaleza viva.

Un carruaje con tiro de dos caballos paró á mi puerta en busca del doctor: venía por mí el marqués de C... para que fuera á visitar á una joven, presa de un accidente grave, que tenía en uno de los hermosos y pintorescos huertos, distante próximamente dos kilómetros de la ciudad. Me apresuré á complacerle.

No sé por qué durante el camino me entristecía á medida que acortábamos la distancia del huerto del señor marqués.

Poco hablamos durante la travesía; á aquel alto personaje le preocupaba una idea: á mí se me deprimía el ánimo; lúgubres presentimientos brotaban de mi cerebro y la idea vaga de Otilia se acrecentaba á medida que el pálido recuerdo de lo pasado llenaba mi mente de impresiones tristes y melancólicas.

Por fin llegamos.

En la puerta de la espaciosa casa encontramos á una señora hermosa, bella, elegantemente vestida, que llorando con amargura y con chillona voz, cada vez más balbuciente, gritaba:

— ¡ Pronto doctor, que se muere!

Subimos anhelosos y apresuradamente la escalera, y al descubrir el blanco cortinaje que cubría la cama de

la enferma, un ¡ay! dolorido, extraño y sentimental se escapó de mis trémulos labios: la enferma moribunda era Otilia; la fría mano de la huérfana aumentó de calor al chocar con la mía; su lánguida mirada se animó al reflejarse en mis pupilas, y en sus mortecinos ojos se reconcentró el último latido de su vida. Con voz afónica y desencajado rostro dijo estas últimas palabras:

— Papá, el doctor ha sido siempre mi protector; no lo olvides; muero contenta porque mi última mirada será para él en pago de gratitud y en prueba del cariño que despertó en mi afligido corazón en triste y aciaga época para mí... Adiós...

El pulso se perdió en la radial; dibujóse vaga contorsión, poniendo rígido su cuerpo, y la inercia de los extraños líquidos que llenaban la traquearteria dió la sensación de glogloteo, indicando que las fuerzas físicas habían sustituido á las vitales.

Los ojos de Otilia se cerraron para siempre. El yerto cadáver de la joven fué contemplado por mí, y bien llorado por sus verdaderos padres.

\* \*

En la profesión del médico se ven escenas conmovedoras, argumentos tan originales, que servirían á los dramaturgos y poetas de nuestros días para representarnos con vívidos colores estas conmovedoras comedias, que no como tales, sino realmente tienen lugar en la vida social.

DR. B. MAGRANER.

Alcira, Octubre de 1892.



algunas veces hasta el fondo mismo de las glándulas, y las células mucosas aparecen sustituyendo á las propias del tubo; en otras, la degeneración se limita á los orificios; su extensión alcanza algunas veces á la totalidad del órgano y en otros casos abarca zonas más ó menos circunscritas; pero de cualquier manera que sea, es un hecho puesto hoy fuera de duda la existencia de las metamorfosis mucosas del protoplasma celular de las glándulas secretorias del estómago.

En esta forma puede aparecer solamente una hipoclorhidria más ó menos acentuada; pero en las primeramente mencionadas la aclorhidria es siempre inevitable consecuencia.

Resulta, pues, que si en los procesos morbosos generales del organismo la aclorhidria se produce por las alteraciones sobrevenidas en el medio interno encargado de nutrir los elementos específicos de la secreción gástrica, en las lesiones localizadas en el órgano es la destrucción de dichos elementos la que impide que se formen los productos de éstos ó se viertan en la cavidad del estómago. *Así, pues, sólo el análisis histoquímico del contenido gástrico puede suministrar los datos necesarios para estatuir un diagnóstico verdaderamente serio de la enfermedad.* En efecto; si en los primeros estadios es susceptible el jugo gástrico, no ya de poseer la cifra normal de HCl. libre, sino aun superior, constituyendo la enfermedad impropriadamente designada con el nombre de *catarro gástrico ácido*, en períodos más avanzados, la pérdida de los elementos específicos de la secreción gástrica ha de provocar necesariamente la disminución primero y la total extinción después de dicho ácido.

De los datos expuestos dedúcese todavía otro hecho de importancia capital en el estudio de las gastropatías, y especialmente en el de las aclorhidrias: la estrecha solidaridad que existe entre la gastritis crónica, la úlcera redonda y el cáncer del estómago.

Ciertamente, las últimas enfermedades son producto en muchas ocasiones de causas situadas fuera del estómago; pero en las afecciones inflamatorias, las desarrolladas en esta víscera son las únicas responsables de la formación de los procesos necróticos y neoplásicos. Es, en efecto, frecuente que, á consecuencia de inflamaciones catarrales de la mucosa gástrica, se desenvuelvan ulceraciones superficiales de dicha capa, cuya regeneración suele verificarse rápidamente; pero cuando la inflamación pasa del período hipertrófico al hiperplásico, y se producen las lesiones que dejo consignadas más arriba, en muchas de las cuales este proceso se circunscribe á una zona limitada de la mucosa, las pérdidas de sustancia adquieren un carácter de permanencia evidente y constituyen la úlcera crónica.

Cuando los cambios operados en la constitución histológica del órgano se traducen por desaparición de los contornos de los núcleos, abundancia en el número que de éstos queda libre, degeneración granulosa del protoplasma celular de las glándulas, metamorfosis regresivas de la membrana propia é infiltraciones y degeneraciones del tejido conectivo y las formas quísticas de los tubos glandulares, establécense comunicaciones entre éstos y la mucosa gástrica, que conducen también á la

úlcera y son además causa de la anadenia, cirrosis y demás estadios característicos de la gastritis inveterada. Pero la proliferación de los elementos glandulares no siempre conduce á la destrucción de sus elementos típicos; otras veces se producen verdaderas tumorosidades como el adenoma, que por su constitución histológica puede considerarse formado por la hipertrofia de los elementos normales, unida á una proliferación considerable de los tejidos conectivo y vascular, y que termina siempre por la degeneración y ulceración de la mucosa. Cuando la proliferación avanza á la membrana propia y los elementos de infiltración del tejido conectivo no presentan la forma típica, sino atípica, engendrarse el cáncer epitelial del estómago, que en algunos casos coexiste con el adenoma. El enfermo de que más arriba he hecho mención, constituye un buen ejemplo de esta especie de metamorfismo patológico, que no puede ciertamente considerarse como un caso excepcional, sino, por el contrario, observado ya bastantes veces y por diferentes autores.

En el fondo, pues, el carácter histológico de lesiones al parecer tan diversas es idéntico, esencialmente inflamatorio, degenerativo ó destructivo, y así se comprende que las aclorhidrias puedan existir en todas ellas, ó dejar de presentarse en los períodos iniciales de las mismas. La marcha del proceso y su característica etiológica explican además por qué la aclorhidria es más frecuente en unos que en otros; así se concibe que en los primeros estadios de la gastritis la cifra del HCl. libre sea la normal, y aun pueda exceder á ésta; que en el adenoma se presente la aclorhidria en los estadios finales, y que en el cáncer sea tan frecuente la desaparición del referido ácido desde los primeros períodos evolutivos de la neoplasia.

Han incurrido en un error crasísimo los que se han esforzado en trazar un cuadro sintomatológico de la aclorhidria, describiendo las manifestaciones propias de la gastritis crónica (anorexia, lengua saburrosa, dispepsia, eructos, etc.), de la que la aclorhidria constituye únicamente un síntoma en los períodos avanzados. Por lo demás, es imposible que pueda tener un cuadro sindrómico típico lo que tan sólo es una manifestación sintomática, cuya causa radica unas veces en el estómago y otras en alteraciones profundas del organismo.

## VI

Entre las afecciones generales capaces de provocar el descenso ó extinción total del ácido clorhídrico del jugo gástrico, figuran en primer término las anemias y clorosis, y se comprende que así suceda, pues elaborándose el jugo gástrico á beneficio de la sangre, los cambios en la constitución del medio interno han de reflejarse necesariamente en ésta como en las demás secreciones de la economía; de aquí que las anemias de mediana intensidad sólo sean susceptibles de provocar hipoclorhidrias más ó menos pronunciadas, y que la aclorhidria sea patrimonio de la anemia grave y de larga duración, de la anemia perniciosa y de aquellos procesos morbosos del medio interno en que no sólo se encuentra con-



siderablemente disminuía la cantidad de sus elementos celulares, sino que éstos han sufrido deformaciones profundas en su constitución morfológica (psiquilocitosis, leucocitemia, etc.).

En la inmensa mayoría de las enfermedades generales en que se ha encontrado la aclorhidria acompañando frecuentemente á los demás síntomas observados en el paciente, es la alteración de la crasis sanguínea la responsable de los cambios operados en la composición del jugo gástrico. Por esta razón, sólo se observa la aclorhidria en los periodos finales de tales procesos, en que la caquexia ha invadido ya el organismo entero. Los cánceres del útero y de otras regiones muy separadas del estómago, la enfermedad de Addison, los procesos supurantes inveterados y otras afecciones análogas, sólo provocan la aclorhidria de una manera indirecta y por la profunda discrasia que han producido antes en la sangre.

No sucede lo mismo con aquéllas que radican en órganos íntimamente ligados por relaciones circulatorias con el estómago. En las afecciones cardíacas (especialmente las del corazón derecho); en las que determinan obstáculos en la circulación del sistema porta, y en los procesos crónicos del aparato respiratorio, si pueden coadyuvar á la aparición de la aclorhidria las mismas alteraciones de la crasis sanguínea que hemos mencionado en las enfermedades arriba citadas, existe además otra causa abonadísima para su producción: los trastornos circulatorios y el éxtasis venoso desarrollado á consecuencia de los mismos. Más adelante volveré á insistir sobre este punto, que es de verdadero interés para la clínica.

Sabida la estrecha solidaridad que liga á las tres funciones propias del estómago: absorción, motilidad y secreción, se comprende fácilmente que una alteración constante sufrida en cualquiera de ellas ha de reflejarse necesariamente en las demás. Los éxtasis venosos determinan, como primera manifestación de su existencia, dificultades mecánicas considerables en la absorción, y consecutivamente en la motilidad y secreción. Los materiales alimenticios largo tiempo detenidos en el estómago sufren fermentaciones anormales, cuyos productos irritan la mucosa, y la constante repetición de estas causas acaba por engendrar en aquélla un proceso crónico inflamatorio, con todos los caracteres anatómo-patológicos que arriba hemos mencionado. Por otra parte, el trabajo de regeneración celular necesario á la perfecta integridad de todo órgano que funciona, se encuentra profundamente perturbado cuando la circulación de retorno encuentra obstáculos insuperables á su curso, dando origen, por consiguiente, á la estancación de los elementos caducos y á la falta de formación de los nuevos; de aquí las infiltraciones, que hacen degenerar los tejidos, y la destrucción de los elementos aptos para subvenir á las necesidades fisiológicas, por la proliferación de otros anormales.

Quizá, además de estas alteraciones, de índole puramente mecánica, existan otras debidas al cambio íntimo de relaciones entre la sangre y el acto digestivo, y que no tienen todavía hoy explicación completa. Así, por

ejemplo, de igual manera que una ó dos horas después de comenzada la digestión, la sangre de los individuos perfectamente sanos presenta los caracteres de una verdadera leucocitosis, hasta el punto de bajar la proporción entre los glóbulos rojos y blancos á la cifra de 1 por 150 y aun de 1 por 100; mientras que fuera de este periodo, y en el estado normal, esta proporción varía de 1 por 400 ó 600; así como en el periodo álgido de la digestión la sangre presenta todos los caracteres de una lipemia, por análogos motivos los trastornos circulatorios pueden también influir en la determinación de ciertos estados patológicos del estómago, no sólo de una manera mecánica, sino también por las alteraciones del medio interno, tan frecuentes en estas enfermedades. En mi opinión, la aclorhidria que se observa con frecuencia en los brighticos, más que á trastornos circulatorios de naturaleza puramente mecánica, obedece á los cambios operados en la constitución de la crasis sanguínea, sobre todo, á los provocados por la absorción de productos que debían ser eliminados por la orina. El hecho de las perturbaciones digestivas tan graves de los urémicos es sobrado conocido para que haya necesidad de insistir acerca de este punto.

Ciertamente existe un trastorno circulatorio en los órganos infradiafragmáticos en esta enfermedad, pero insuficiente, dada la pequeña capacidad del riñón, para explicar la aclorhidria por éxtasis venoso del estómago. Corrobora esta opinión el hecho de manifestarse también la aclorhidria en muchos casos de diabetes, en cuya enfermedad no pueden ciertamente invocarse los éxtasis venosos para explicarla, siendo preciso para ello acudir á las alteraciones que se observan en la composición de la sangre.

Hubiera prescindido de entrar en semejantes detalles si no existiera una aclorhidria interesantísima, y de que he de ocuparme en seguida (la de los tuberculosos), que gastrópatas eminentes han atribuído exclusivamente al éxtasis venoso, siendo así que las condiciones orgánicas del enfermo tienen, en mi sentir, más importancia en la producción de este fenómeno.

#### APUNTES CLÍNICOS SOBRE EL CARBUNCO Y ENFERMEDADES CARBUNCOSAS EN EL HOMBRE (1)

Si hacemos un análisis detenido de los enfermos cuya historia sustancialmente hemos presentado en escena, advertiremos, por lo que hace relación á las manifestaciones cutáneas de que fueron objeto, que á vuelta de algunas analogías, más ó menos esenciales, con las formas admitidas por la generalidad de los prácticos, se notan diferencias muy importantes, que saltan desde luego á la vista.

El primero nos presenta una ampolla voluminosa, de forma elipsoidea, diferente en un todo de la vesícula rudimentaria que sucede á la pápula en los primeros periodos de desarrollo de la pústula maligna. Ni es umbilicada ni presenta en su centro la escara característica de la pústula, faltando también los demás

(1) Véase el número anterior.



atributos que sirven para diferenciarla é imprimir sello especial á su representación externa.

No falta, es verdad, la gangrena rodeada de una tumefacción blanda é indolente; pero es una gangrena que ni por su forma, ni por sus caracteres, ni por su manera especial é irregular de propagarse, se parece en nada á la escara de la afección tantas veces dicha.

Se cura, además, por medios sencillos, que hubieran sido completamente ineficaces tratándose de una verdadera pústula; porque si bien es cierto que algunos autores afirman que ésta puede curarse espontáneamente, es lícito, por lo menos, dudarlo, y siempre será tarde para obrar, una vez hecho el diagnóstico.

No puede ponerse en duda su naturaleza gangrenosa con sólo recordar la mortificación que, aunque de insidiosa y lenta manera, iba propagándose á los tejidos circunvecinos, ni tampoco su causa, puesto que no hubo otra aparente que la infección que debió producirse al desollar días antes el referido F. una oveja muerta de la sangre.

Nos vemos, pues, precisados á admitir, en virtud de la inflexible lógica de los hechos, entre las manifestaciones cutáneas de las afecciones carbuncosas, formas anatomo-fisio-patológicas y clínicas, que no son la pústula, ni el edema carbuncoso, ni el carbunco, y á las que podemos denominar, por razón de sus caracteres, de su causa y de su naturaleza, *ampollas carbuncosas*.

No menos instructivo, desde el punto de vista de las localizaciones cutáneas, es el caso de R. D., que á grandes rasgos arriba hemos diseñado. La lesión del pulgar de la mano derecha está también representada por una voluminosa ampolla, como en el anterior, pero se diferencian por una ligera depresión en el centro y por las prominencias y estrangulaciones descritas en el lugar correspondiente. Además, excindida la ampolla, nos encontramos una escara central negruzca, dura, insensible á las punciones con la lanceta y profundizando en los tejidos en términos de exigir, para extirparlo todo, una notable horadación.

Las escarificaciones, los lavatorios antisépticos, la cura al iodoformo y los toques con la barra de nitrato de plata fueron insuficientes para dominarla, viéndonos precisados á recurrir, en vista del incremento que iban tomando los síntomas locales y alguno general, á ligeras cauterizaciones con el hierro candente, que dieron buena cuenta del proceso morbooso.

La del dedo índice de la mano izquierda, todavía en los primeros períodos de su ciclo era semejante á una viruela de regular tamaño en plena supuración, diferenciándose tan sólo por su color más oscuro. Aun cuando la falta de umbilicación y demás caracteres señalados en la otra nos hicieran desechar la idea de que pudiese existir una escara, vimos, al tratar de excindirla, que no estábamos en lo cierto, y que la escara existía tan negruzca, tan dura, tan seca y tan profunda como en su hermana gemela.

Sorprendida en las primitivas fases de su evolución, hubo de ceder, aunque con trabajo y resistiéndose mucho tiempo, á las escarificaciones, excisiones, curas con iodoformo y cauterizaciones con nitrato de plata, sin que llegaran á desenvolverse los fenómenos inflamatorios y perturbaciones generales que á la otra acompañaron.

¿Á qué tipo de los conocidos entre las enfermedades carbuncosas hemos de referir las localizaciones que presentó nuestro segundo enfermo? No pueden considerar-

se como verdaderas pústulas, porque ni su modo de empezar, ni su forma anatómica, ni su ciclo evolutivo, ni su sintomatología fueron las que pertenecen á dicha afección, y en cuanto á las analogías que pudieran suponerse con el edema maligno, nos basta saber que éste empieza por una tumefacción blanda, pastosa, semitransparente, sin cambio de color en la piel, que no se cubre de flictenas hasta que la hinchazón adquiere grandes proporciones, para que juzguemos completamente innecesario un diagnóstico diferencial.

Respecto del carbunco no hay para qué insistir, siendo notorias y fundamentales sus diferencias.

Si, pues, no eran ni pústulas, ni edemas, ni carbuncos, y por otra parte, no podía haber ninguna duda sobre su naturaleza, puesto que habían sido producidas por el virus carbuncoso, preciso nos será, como en el caso anterior, admitir, entre las manifestaciones cutáneas de dicho virus, estas *ampollas carbuncosas* que, por lo visto, pueden afectar formas variadas, ya que en unas se presenta la escara central con los caracteres ya descritos y en otras no se manifiesta.

Nuestra tercera enferma nos ofrece otro tipo de ampolla carbuncosa análoga á la primera, pero de marcha especial y de gravedad insólita.

Pasan siete ó más días y permanece silenciosa hasta el punto de que la enferma no la dé importancia y la suponga producida por el polvo irritante de una planta que ha estado acopiando en aquellos días. No presenta á su alrededor modificación alguna en la piel, si se exceptúa cierta tumefacción difusa de la mano apenas perceptible en el antebrazo.

Excindida con la lanceta, no se observa la escara central, siendo perfectamente sensible en todas sus partes el dermis subyacente, y hecha la cauterización con el hierro en la forma ya indicada, en vez de hacer alto y aun retroceder los fenómenos inflamatorios, toman á las pocas horas un incremento extraordinario y conducen á la enferma á la situación crítica que ya hemos descrito y que hizo necesario un tratamiento enérgico.

Estuvo en contacto y comió carne procedente de ovejas enfermas ó muertas de la sangre, y tanto por esta circunstancia cuanto por los síntomas y accidentes de que la *ampolla* fué acompañada, no creemos pueda ponerse en duda su naturaleza virulenta y carbuncosa.

Deliberadamente hemos dejado para la última nuestra cuarta observación, por ser el motivo fundamental de este trabajo y el que realmente nos decidió á dar á luz estos mal hilvanados fragmentos clínicos. Ella es de un valor eminentemente demostrativo, puesto que en un mismo enfermo han podido estudiarse á la vez y compararse los caracteres y marcha de dos de las localizaciones más importantes de las afecciones carbuncosas, pudiendo, por lo tanto, establecerse sus analogías y diferencias con toda la exactitud con que es posible se hagan esta clase de observaciones cuando han despertado en nosotros el interés científico, el clínico y el terapéutico.

Un segador, alimentado gran número de días con carne de ovejas (probablemente enfermas ó muertas de la sangre, pues no es habitual tamaña esplendidez en los labradores de esta zona) se apercibe, allá hacia el 24 de Agosto, de que se le han presentado dos granos — palabras suyas — en las regiones que ya hemos indicado, sin que le ocasionasen por entonces y aun algunos días después, otra cosa que una ligera tensión y picazones no muy molestas, ni le impidiesen, en dos días festivos que



inmediatamente se sucedieron, entregarse á las diversiones propias de su condición y de estas localidades. El 29 por la tarde y por la noche ya sintió algún malestar, y vió, con desconfianza, que los consabidos granos, y sobre todo el del abdomen, le molestaban más y se iban rodeando de una tumefacción que en el del cuello chocaba por la deformidad que en el semblante había impreso. Alarmado, reclamó mi asistencia, que empecé á prestarle desde el 1.º de Septiembre, observando lo que al hacer la historia clínica queda ya reseñado, y vamos á permitirnos condensar á fin de que sea mejor apreciado el contraste en el siguiente

#### Paralelo.

##### *Lesión del cuello.*

Pústula clásica, con su escara central de color grisáceo oscuro, anillo vesicular incompleto, formado por vesículas semitransparentes; núcleo de induración y areola eritematosa.

Tumefacción difusa de gran relieve, lustrosa, indolente aun á la presión, medianamente resistente y como edematosa.

Cauterización con el cáustico de Viena.

##### *Lesión del abdomen.*

Escara central completamente negra, círculo excéntrico de vesículas de un color gris perlado, sin núcleo de induración ni areola eritematosa.

Tumefacción perfectamente circunscrita; circular, sin relieve, sin brillo, dolorosa espontáneamente y á la presión, y de una dureza extraordinaria, como leñosa.

Cauterización con el cáustico de Viena.

#### Á LAS DOCE HORAS

Escara seca, deprimida, indolente; la misma ó menor tumefacción.

Escara blanda, no deprimida, fuertes dolores, tumefacción aumentada.

#### Á LAS VEINTICUATRO HORAS

Escara seca, más deprimida, círculo inflamatorio limitante, ningún dolor, tumefacción disminuida.

Escara reblandecida, putrilaginoso, círculo excéntrico de color negro como el carbón rodeado de otros dos, claro y menos extenso el de dentro, y de 3 centímetros de anchura el de fuera, que estaba constituido por puntos negros y numerosas vesículas. Areola eritematosa por fuera. Violentos dolores.

#### Á LAS TREINTA Y DOS HORAS

Los mismos síntomas; sigue disminuyendo la tumefacción.

Intensidad mayor de todos los síntomas y gravísimo estado general.

Lavatorios antisépticos y cura con ungüento amarillo.

Profunda y extensa cauterización con el hierro blanco, destruyendo los tejidos sospechosos.

La semejanza entre las dos lesiones es de tal modo clara y se marca con caracteres tan salientes, ya en lo relativo á la forma, ó ya en razón á sus efectos sobre el enfermo y á los resultados del tratamiento, que ciego será el que no quiera ver en la del cuello la pústula maligna clásica descrita por todos los autores y muy frecuente en la clínica, y en la del vientre el carbunco llamado sintomático, muy semejante en sus caracteres, si no idéntico, á aquel de que nos hablan Fournier y otra porción de eminentes profesores.

Verdad es que en su marcha se notan algunas anomalías y en su localización cutánea algunas deficiencias; pero ya sabemos que dentro de un mismo tipo morbosos, y aun tratándose de la enfermedad más específica é individualizada, se notan ciertos matices que hacen pensar en variedades distintas de una misma especie morbosos.

Comparemos, si no, el adjunto paralelo y veremos

cómo profundas diferencias se notan entre ambas localizaciones, no siendo la de menor importancia la que se refiere al sitio en que cada una hizo explosión.

La pústula en el cuello, en un sitio constantemente descubierto y donde, por consiguiente, puede hacerse sin dificultades la inoculación directa ó por medio de insectos ú otro apropiado vehículo de transporte; el otro en el abdomen, sitio no accesible á los insectos ni á ningún otro medio de inoculación ó de contagio.

Podría algún espíritu demasiado suspicaz suponer como posible un descuido durante el que se hubiese dejado al descubierto la región interesada, descuido que oportuna y perentoriamente hubiese aprovechado alguno de dichos seres para hacerle tan funesto regalo; pero tratándose de hacer investigaciones en este sentido, nos contestó que no sólo había tenido constantemente puestas las camisas, sino que, como costumbre antigua, tenía la de no quitarse nunca una gran faja que le cubría todo el epigastrio y hasta la región umbilical, negando, por lo tanto, la posibilidad de tal contingencia.

¿A qué atribuir tal variedad de localizaciones para una misma causa morbosos, y gravedad tan diferente en los distintos casos, aun tratándose de una misma forma anatómica? ¿Estará en relación la gravedad de los accidentes con el grado de virulencia del microbio, según cree Widal, ó dependerá, según la opinión de Czerniewski, de que en los casos leves la bacteria queda localizada en el sitio de la inoculación y en los graves penetra en el torrente circulatorio y se difunde por todo el organismo, llevando á él la destrucción y la muerte?

Por variadas que sean las manifestaciones cutáneas observadas en las afecciones carbuncosas, no puede considerarse como absurda la idea de atribuir las á un mismo microbio patógeno, pues la bacteriología humana y aun la animal ofrecen numerosos casos de lesiones muy diferentes debidas á uno solo de estos seres infinitamente pequeños.

Fijémonos en lo que ocurre en la fiebre llamada puerperal, y observaremos, para un mismo agente infeccioso, localizaciones tan variadas y tan desemejantes á veces, que se han necesitado muchos años de observación y de estudio para establecer sus relaciones etiológicas y la unidad de la causa que las determina.

La peritonitis, la metritis, la flebitis, la flegmasia alba dolens, la erisipela, las artritis, las neumonitis, pleuresías, etc., etc., que durante su evolución se presentan, son producidas por un mismo microbio patógeno, como se ha demostrado recogiendo en la sangre y en los distintos órganos durante la vida y después de la muerte.

Lo mismo podemos decir del bacilo de Eberth, Friedländer y Klebs en la fiebre tifoidea, del neumococo en la neumonía, y de otra porción de microbios perfectamente conocidos en sus múltiples manifestaciones.

En lo que se refiere al neumococo, es un hecho adquirido para la ciencia la acción patógena que ejerce como agente directo en la producción de ciertas anginas, pleuresías, hepatizaciones pulmonares, meningitis y supuraciones de determinados órganos, las que, habida consideración á la causa que las produce, reciben el calificativo de anginas, meningitis, pleuresías, etc., de neumococos.

Si, pues, admitimos, como no podemos menos de admitir por estar perfectamente de acuerdo con recientes hechos bacteriológicos, que el grado de virulencia de los microbios puede variar hasta el infinito conforme á



condiciones no siempre fáciles de determinar, y que un mismo microbio puede dar lugar á localizaciones tan variadas y tan desemejantes que ninguna analogía presenten entre sí, en cuanto á caracteres objetivos, tendremos por esto mismo desvanecidas nuestras dudas y no veremos inconveniente de ningún género en admitir la identidad del agente patógeno en nuestros casos clínicos, á pesar de las notables diferencias de gravedad y de formas en ellos observadas.

Terminemos deduciendo de los precedentes hechos clínicos y de las consideraciones en que á propósito de ellos hemos entrado, las siguientes

## CONCLUSIONES:

1.<sup>a</sup> Las determinaciones cutáneas de los efectos carbuncosos en el hombre son en mayor número que las

expresamente admitidas hasta la fecha en los Tratados clásicos de Cirugía.

2.<sup>a</sup> Existe el carbunco sintomático, conforme á la opinión de eminentes profesores y según nos lo enseña la Clínica.

3.<sup>a</sup> Existen variedades de *ampollas* que, diferenciándose notablemente de las formas clásicas admitidas por la generalidad, son, como ellas, de naturaleza carbuncosa y dan lugar, por infección secundaria de todo el organismo, á fenómenos generales en un todo idénticos.

4.<sup>a</sup> La variedad en las localizaciones cutáneas no es un argumento en favor de la diversidad de su causa específica, pues, según hemos sumariamente demostrado, hay todo un numerosísimo grupo de enfermedades infecciosas que se halla en el mismo caso, sin que sea posible poner en duda su unidad etiológica.

BERNARDO GIL Y ORTEGA.

Septiembre de 1892.

## LA HISTERECTOMÍA VAGINAL POR CANCER DEL ÚTERO (1)

por el Dr. EUGENIO GUTIÉRREZ

## Estadística de 24 histerectomías vaginales por cáncer del útero (1887 á 1892).

Número de orden.	Nombre de la enferma.	Fecha de la operación.	Estado de la enferma y fecha de su presentación.	Fecha de la reproducción.	Fecha de su fallecimiento.
1	L. Bartolomé.	24 Octubre 1887.	7 Julio 1892.—Cicatriz limpia. Ninguna induración en los tejidos de la pelvis. Estado general excelente.		
2	M. González.	14 Noviembre 1887.— Operación incompleta.			16 Noviembre 1887. Peritonitis difusa.
3	M. Seña.	24 Enero 1888.		8 Marzo 1888. — Nódulo en la cicatriz, que se ulceró.	20 Octubre 1888.
4	R. Ambite.	15 Febrero 1888.	1.º Julio 1892. — Cicatriz limpia. Ninguna induración en los tejidos de la pelvis. Estado general excelente.		
5	A. Pastrana.	15 Marzo 1888.		1.º Marzo 1889.—Cicatriz limpia. Degeneración cancerosa de los anejos del lado derecho. Ascitis. Laparotomía el 7 Octubre 1889.	Enero 1891.
6	M. Díaz.	18 Junio 1888.		5 Noviembre 1888.— Nódulo en la misma cicatriz. Extirpación y cauterización.	6 Marzo 1890.
7	J. López.	4 Julio 1888.		Sin concluir la cicatrización de la herida vaginal.	9 Noviembre 1888.
8	P. Cabrero.	10 Octubre 1888.		6 Mayo de 1890.— Nódulo en la cicatriz. Extirpación y cauterización.	Diciembre 1891.
9	V. Castro.	11 Octubre 1888.			16 Octubre 1888. — Peritonitis séptica.
10	L. López.	21 Enero 1889.			25 Enero 1889. — Peritonitis séptica.

(1) Comunicación presentada al Congreso Internacional de Ginecología y de Obstetricia celebrado en Bruselas en Septiembre de 1892.



Número de orden.	Nombre de la enferma.	Fecha de la operación.	Estado de la enferma y fecha de su presentación.	Fecha de la reproducción.	Fecha de su fallecimiento.
11	V. Paulé. . .	5 Abril 1889. . . . .	.....	Junio 1890. — Induración de los tejidos blandos de la pelvis. . . . .	6 Febrero 1891.
12	C. Sevilla. . .	8 Mayo 1889. . . . .	9 Junio 1892. — Cicatriz limpia. Flexibilidad en los tejidos blandos. Estado general bueno. Neuralgia del ciático.		
13	M. Rojo . . .	22 Mayo 1889. — Embrazo en el cuarto mes.	26 Junio 1892. — Cicatriz limpia. Ninguna induración en los tejidos de la pelvis. Estado general excelente.		
14	C. Díaz. . . .	19 Junio 1889. . . . .	1.º Julio 1892. — Según carta del médico de Jarandilla y noticias de la familia, la enferma sigue bien y sin reproducción.		
15	J. García. . .	2 Julio 1889. . . . .	30 Junio 1892. — Cicatriz limpia. En el lado derecho de la pelvis se aprecia una induración bastante grande, como si los anejos estuviesen alterados. Asiste al dispensario. Se queja de dolor en dicha región.		
16	R. Fernández.	16 Octubre 1889. . . . .	.....	.....	17 Octubre 1889. — Uremia aguda.
17	L. Montoya. .	31 Octubre 1890. . . . .	1.º Julio 1892. — Cicatriz limpia. Sin induración en los tejidos de la pelvis.	.....	.....
18	J. San José. .	12 Noviembre 1890. . . .	28 Junio 1892. — Cicatriz limpia. Sin novedad.	.....	.....
19	C. Chavany. .	11 Febrero 1891. . . . .	10 Julio 1892. — Está en plena caquexia. Perforación de la vejiga. Intensos dolores.	.....	.....
20	E. Piñuelas. .	17 Febrero 1891. . . . .	3 Junio 1892. — Según noticias del Dr. Horcajo que la vió en esta época, no había indicio alguno de reproducción. . .	.....	12 Junio 1892. — Uremia.
21	N. González. .	23 Febrero 1891. . . . .	7 Julio 1892. — Cicatriz limpia. Flexibilidad en los tejidos blandos de la pelvis. Estado general excelente.	.....	.....
22	C. Parra. . . .	27 Mayo 1891. . . . .	1.º Julio 1892. — Cicatriz limpia. Flexibilidad en los tejidos blandos de la pelvis.	.....	.....
23	F. García. . .	5 Febrero 1892. . . . .	4 Julio 1892. — Cicatriz limpia. Sin induración en los tejidos intrapelvianos.	.....	.....
24	V. Ugarriza. .	30 Abril 1892. . . . .	13 Julio 1892. — Sigue sin novedad.	.....	.....

Comenzada en el mes de Octubre de 1887 la serie de 24 colpohisterectomías que constituyen la base de este trabajo, comprendo que no es grande el número de casos ni suficiente el plazo transcurrido para juzgar de los resultados de una operación cuyo valor curativo se encuentra aún en litigio.

Sin embargo, he podido seguir de cerca á todas mis operadas y confirmar ideas que ya había expuesto en el Congreso Ginecológico celebrado en Madrid en 1888, tanto en lo que respecta á las indicaciones de la extir-

pación total de la matriz en los casos de cáncer, como en lo que se refiere á su acción curativa, alejándome, en virtud de este estudio, del exclusivismo exagerado de determinados ginecólogos, y colocándome en la línea de prudente reserva que hoy domina entre la mayoría de los profesores.

Todos los casos de mi estadística han sido de cáncer del cuello en sus distintas formas, bien comprobado clínica é histológicamente, y que por lo mismo no han dejado lugar á duda; en cuanto á su limitación, casi



siempre las lesiones han ido más allá de lo que pudiémos sospechar en vista de los caracteres objetivos y del examen combinado. Y es que este diagnóstico de la limitación del cáncer descansa sobre bases poco sólidas aún, como vamos á demostrar.

En efecto; en algunos casos (núms. 3 y 19) la inspección ocular sólo revelaba una alteración limitada al labio posterior sin destrucción completa de la mucosa externa cervical ni cambio apreciable en el parametrio, permitiendo al útero una perfecta movilidad; y, sin embargo, después de extirpado éste, pude convencerme de que la infiltración neoplásica avanzaba en el parénquima uterino hasta el nivel del orificio interno, habiendo pasado ya algunos elementos al tejido conjuntivo parametral, y que el diagnóstico pre-operatorio de esta difusión es imposible.

Esto sucede también en la forma llamada *terebrante* por algunos autores.

En otras enfermas (núms. 4 y 12), á pesar de la induración de los tejidos periuterinos y de la falta de movilidad de la matriz, que es su consecuencia, he obtenido los mejores resultados de la colpohisterectomía, pues en la enferma núm. 4 no se ha presentado reproducción del cáncer después de cuatro años y medio que han transcurrido desde que fué operada, contra la opinión de varios profesores que creían el caso inoperable por la extensión del cáncer papilar y el espesor considerable de ambos ligamentos anchos, que hacía imposible el descenso artificial del útero. La segunda enferma (núm. 12) ofrecía también una induración con acortamiento del ligamento ancho izquierdo y adherencias al fondo de la matriz, á pesar de lo cual no ha sufrido reproducción hasta la fecha: hace más de tres años que fué operada.

Cierto es que en estas enfermas vinieron á esclarecer el asunto los antecedentes y el examen recto-abdominal, que, á mi juicio, ofrece las mayores garantías para el diagnóstico.

Así como tratándose del cáncer primitivo del cuerpo podemos establecer el diagnóstico precoz en vista de ciertos datos clínicos, de la edad de la enferma y del aumento de volumen de la matriz, con integridad del cuello, en el cáncer localizado en esta parte del órgano puede estar enmascarada la lesión en un principio y presentarse con los caracteres de una endocervicitis glandular con ectropión crónico.

En Abril de 1888 practiqué la extirpación del cuello en una enferma que ofrecía las condiciones indicadas, encontrando, con sorpresa, al examen histológico, algunos conglomerados epidérmicos córneos (*perlas de epiteloma*) en la mucosa externa al lado de las porciones destruidas por la erosión, y espacios llenos de células pavimentosas en medio de un tejido conjuntivo inflamado.

Ya hicieron notar Ruge y Veit la relación que existe entre ciertos tipos de las llamadas erosiones y cambios ectropiónicos del orificio externo del cuello y la evolución neoplásica del tejido glandular; condiciones que deben considerarse como las precursoras del cáncer.

También Breisky publicó en 1877 algunas observaciones que tienden á demostrar que la eversión de la mucosa cervical después de las rasgaduras (*ectropión cicatricial de Emmet*), puede, á consecuencia de la irritación constante á que está sometida, convertirse en el punto inicial de un tumor canceroso.

Estas circunstancias deben apreciarse con mucha exactitud para establecer las indicaciones de la histerectomía vaginal, puesto que en tales casos, si la cura antiséptica no modifica el ectropión, podemos confirmar histológicamente el diagnóstico, y proceder, en su consecuencia, á la intervención quirúrgica. Si, en los casos á que nos referimos, y por el hecho de aparecer limitadas las lesiones, se practica solamente la extirpación del cuello, infra ó supravaginal, compréndese la posibilidad de una reproducción, cuando la misma histerectomía en tales condiciones puede llegar tarde, según lo demuestran algunos hechos de mi estadística. Y, ya en este terreno, debo declarar que no me parece hoy discutible la preferencia de la colpohisterectomía sobre la extirpación parcial en los casos de cáncer limitado al cuello, en cuanto puede fijar el ginecólogo el diagnóstico de esta limitación por los medios que tiene á su alcance en la actualidad: el sentido clínico y las estadísticas comparativas de mortalidad operatoria y de supervivencia con y sin recidiva entre ambas intervenciones, justifican plenamente el criterio que guía á la mayor parte de los profesores al decidirse por la extirpación total. Y menos sostenible me parece la opinión de algunos hombres eminentes de Inglaterra y Estados Unidos, al condenar toda intervención curativa en el cáncer del útero, cuando los hechos vienen á demostrar sus ventajas.

Para rebatir uno y otro exclusivismo bastan las consideraciones siguientes:

La supervivencia natural de las enfermas atacadas de tan terrible enfermedad, desde que ésta se inicia de modo apreciable, si varía según la forma del cáncer y el tratamiento á que se haya sometido, puede calcularse en treinta meses, como término medio de las estadísticas. Lebert asigna diez y siete meses; Schröder y West, diez y ocho meses; Pichot, veinte á veinticuatro meses; Vallat, treinta y tres meses.

Hay casos excepcionales, como uno de Montfumat y otro de Vallat, en que las enfermas vivieron con su lesión nueve años.

La supervivencia después de la histerectomía vaginal es también muy variable, pero se va prolongando cuanto más se perfeccionan el diagnóstico y la práctica de esta operación; por eso se advierte una notable diferencia entre las estadísticas recogidas antes y después de 1886, y aun entre los profesores. Puede servir de modelo la estadística del profesor Leopold, de Dresde, publicada por el Dr. Leisse, primer asistente. Este trabajo comprende 80 operaciones de extirpación total, practicadas desde el 11 de Octubre de 1883 hasta el 9 de Mayo de 1889.

En 5 de Mayo de 1891, fecha de la publicación, vivían de estas 80 operadas, 45; habían fallecido 35, pero sólo 27 de reproducción, ó sea el 37,50 por 100.

Sobrevivieron:



2 años después de la operación,	45 de 80 operadas	=	56,25 %
3 — — —	34 de 58 —	=	58,6 %
4 — — —	25 de 42 —	=	59,5 %
5 — — —	18 de 30 —	=	60,0 %
6 — — —	6 de 9 —	=	66,6 %
7 — — —	2 de 2 —	=	100,0 %

Más claro. En la fecha que se publicó la estadística (5 de Mayo de 1891), vivían:

Después de 7 años de la operación, 2 enfermas (Núms. 1 y 2).

— 6 — —	6 — ( — 3, 5, 8, 9, 11 y 13).
— 5 — —	10 — ( — 14, 15, 18, 20, 23, 24, 25, 26, 27 y 30).
— 4 — —	8 — ( — 31, 32, 33, 35, 37, 38, 41 y 43).
— 3 — —	10 — ( — 45, 46, 48, 50, 51, 56, 57, 58, 59 y 60).
— 2 — —	9 — ( — 62, 64, 66, 67, 69, 70, 73, 74 y 77).

Total. . . 45 enfermas de 80, ó sea el 56,25 %

Analizando nuestra estadística, tenemos:

Enfermas operadas 24.	Muertas por operación..	4 = 16,66 %
	— por causa especial.	1 =
	Con reproducción . . . . .	8 = 33,33 %
	Sin reproducción..	11 = 45,83 %

De estas 11 en que no se ha presentado recidiva, viven:

Después de 4 años de la operación, 2 enfermas (Núms. 1 y 4).

— de 3 — —	3 — ( — 12, 13 y 14).
— de 2 — —	2 — ( — 17 y 18).
— de 1 — —	2 — ( — 21 y 22).
— de ½ — —	2 — ( — 23 y 24).

Total. . . . . 11

No contando más que los casos de supervivencia después de dos años de la operación, como hace la generalidad de los profesores, queda reducida la cifra de operadas sin reproducción á 7, ó sea el 29,16 por 100; y aunque pequeña, comparada con la de la estadística anterior de Leopold, basta para demostrar las ventajas de una intervención en enfermedad de terminación naturalmente funesta, y en plazo corto, por lo general.

El estudio comparativo de la supervivencia después de dos años de la extirpación parcial y la total del útero, si parece favorecer á la primera operación por los datos que arrojan las estadísticas, no debe basarse, á mi juicio, en sólo la lectura de los números; preciso es antes fijar la atención en el hecho siguiente: todas las estadísticas son anteriores á 1886, es decir, á la época en que realmente fué aceptada la histerectomía vaginal como operación de elección por la mayoría de los prácticos. Resulta de aquí que los casos tratados por este procedimiento antes del año 1886 eran de cánceres ya muy extensos, en los cuales no se juzgaba suficiente la extirpación parcial, que venía siendo la operación corriente, clásica, pudiéramos decir; á pesar de lo cual existe una diferencia á favor de la colpohisterectomía, si establecemos el paralelo entre las estadísticas anteriores y posteriores á la fecha indicada.

De 127 operadas de amputación infravaginal por el profesor C. Braun, de Viena, sólo 26 vivieron más de dos años después de la operación, ó sea el 20,47 por 100; de 28 enfermas tratadas por el Dr. Martín por medio de la amputación supravaginal, sólo 2 vivían sin reproducción al cabo de los dos años, ó sea el 7,14 por 100. Compárense estas cifras con las que resultan de la estadística del profesor Leopold, 56,25 por 100, y aun de

la nuestra, 29,16 por 100, y se verá confirmado lo que antes hemos dicho. Lo mismo se deben analizar los casos más favorables de extirpación parcial publicados por Verneuil, Schröder y Hofmeier; de las 21 curaciones señaladas por el primero, hay que descontar 9 recidivas precoces y 5 enfermas de que no volvió á tener noticia á los tres años de operadas.

El trabajo más detallado que tenemos sobre el particular es la estadística de Schröder-Hofmeier, de 1876 á 1886:

Enfermas curadas después de:

Un año. . .	Operación parcial. . . . .	49 curadas de 114 operadas. = 51 %
	Histerectomía vaginal. . . . .	20 — 46 — = 63 —
Dos años. . .	Operación parcial. . . . .	38 — 102 — = 46 —
	Histerectomía vaginal. . . . .	7 — 40 — = 24 —
Tres años. . .	Operación parcial. . . . .	24 — 76 — = 42 —
	Histerectomía vaginal. . . . .	6 — 31 — = 26 —
Cuatro años. . .	Operación parcial. . . . .	19 — 39 — = 41 —
	Histerectomía vaginal. . . . .	0 — 18 — = 0 —

Ténganse en cuenta las consideraciones apuntadas para hacer el estudio de estos casos y se verá que, no obstante la supervivencia mayor desde los dos años á favor de la extirpación parcial, no alcanza, ni con mucho, las cifras señaladas en las estadísticas recientes de colpohisterectomía.

(Se concluirá.)

## SECCION PROFESIONAL

### BUENA FALTA HACE

Después de elogiar y aplaudir sobremanera las buenas disposiciones que el Gobierno, con su director general de Sanidad, viene tomando para evitar la sorpresa ó terrible visita de ese funesto huésped, del cólera morbo, y otras semejantes epidemias; cuyas disposiciones sabemos son ejecutadas fielmente por celosos inspectores de Sanidad y subdelegados de los partidos médicos, justo, muy justo nos parece que estos servicios fuesen remunerados convenientemente y se formara un reglamento sobre la creación de esta clase, encargada de tan importante servicio, pues en la higiene pública estriba la salud nacional, que es la mayor riqueza de todas las naciones.

Además, los médicos titulares con el cargo de inspectores, sólo á fuerza de sacrificios, ó faltando á los deberes precisos de su profesión, pueden cumplir su cometido; y esto sin recompensa alguna, ni aun tener franquicia del correo para transmitir sus órdenes, lo cual nos parece poco oportuno y de ningún estímulo, máxima para estos importantes trabajos; así como también los médicos de sus respectivas localidades, en cumplimiento de su deber y conciencia, se afanan en demandar todo lo que juzgan perjudicial á la salud, como los estercoleros en las viviendas, pantanos, malos alimentos, peores habitaciones, y viendo que son desatendidas sus justas quejas, se desaniman y vienen á participar de ese abandono é indiferentismo punible en que yacen los



pueblos. Esta es una verdad irrecusable á que dan lugar, como en otros tantos actos, esos respetos personales que los vecinos se tienen unos á otros; y como quiera que el médico ha de vivir entre ellos, teme la creación de enemigos si les toca á los que ellos dicen sus intereses haciéndoles cumplir con las reglas y leyes de la buena higiene, sabiendo después que con tantos afanes por el bien público nunca son considerados en nada ni por nadie. Así, pues, para remediar estos males sería preciso y necesario el nombramiento de inspectores sanitarios que, residiendo en las cabezas de partido, con un sueldo regular, pudieran atender á la vigilancia de los pueblos y cualquiera epidemia que en ellos se presentara, evitando además los focos de infección y antihigiénicos que en los mismos existieran.

J. GUILLÉN.

## SECCION PRACTICA

## PATOLOGÍA MENTAL (1)

## INVERSIÓN SEXUAL INTELECTIVA SISTEMÁTICA

por el doctor VICENTE OTS ESQUERDO

Médico del Manicomio de Carabanchel Alto.

Hay que tomar notas de un dato importantísimo para la filiación diagnóstica de esta forma delirante, y es el de que la enferma no conserva ninguna animadversión hacia este individuo que le proporciona mensualmente los animalillos, y la prueba de ello está en que no quiere, de ningún modo, revelar su nombre por temor á perjudicarle. Esta circunstancia impórtanos evidenciarla porque ha de servirnos para el análisis patogenético de este desorden delirante.

Al lado de este individuo que la causa estos daños existe otro que es su verdadero protector. Es éste un inglés, á quien atribuye un nombre, apellido, profesión, familia y residencia determinadas y precisas, cual si fuese un sér real, el cual vive en un hotel de Madrid, rodeado de tan minuciosas precauciones y bajo un pseudónimo que, sólo en el caso de que ella fuese á verle, se daría á conocer por su verdadero nombre. Este inglés tiene el propósito tácito de protegerla en la medida de sus fuerzas, y en el caso, nada improbable, de que nuestra enferma falleciese, se presentaría á reclamar el cadáver para demostrar con la autopsia la veracidad de sus afirmaciones respecto á su sexo.

Á dicho individuo le ha conocido después que empezó esta segunda fase de su vida; y como quiera que no le conoce bien ni puede adivinar las miras que tenga con esta desinteresada protección, no se atreve á aceptar resueltamente esta defensa hasta tanto adquiriera el convencimiento de que no abriga ningún propósito nocivo para ella, puesto que muy bien pudiera ocurrir que esto fuese un hábil lazo para retenerla después en condiciones peores á las actuales.

La convicción de que pertenece al sexo masculino es tan arraigada y vigorosa en esta enferma, que ningún efecto producen en su ánimo los argumentos que oponemos á su convicción delirante. Cuando se ve acosada por la fuerza irrevocable de nuestras razones y no encuentra dato ó razón que oponer, se contenta con decir que es un fenómeno extraordinario, del cual no se ha dado otro ejemplo en la Naturaleza. Y tan firmemente ha pe-

netrado en su cerebro esta convicción, que cuantas veces hablamos con ella de su delirio acaba diciéndonos: «Déme usted libertad, un traje de hombre; déjeme ir donde me plazca, y verá usted como á los dos meses de haberme librado de los animalillos dejo de menstruar, me salen las barbas y tomo todas las apariencias del hombre.»

En los detalles más insignificantes de su vida revela á todas horas esta manera de pensar. Así, cuando habla con nosotros á presencia de la criada, si tiene que decirnos alguna cosa que afecta al aparato genital, nos dice: «Dispense usted; no diga esto delante de una señorita porque ésta no puede oír lo que entre *nosotros* podemos hablar.» Á lo mejor ha ocurrido que una de las mujeres que vivían con ella estaba en ropas interiores en su habitación cuando nuestra enferma ha entrado á visitarla, é inmediatamente ha cerrado los ojos, se ha salido del cuarto y ha pedido mil perdones por este acto; que de ningún modo quería considerasen como atrevimiento encaminado á ver las formas interiores de la mujer; que ella estaba siempre acostumbrada á respetar en su sexo contrario, la mujer, el pudor, y nunca se permitió ni se permitía acto alguno que pudiese atentar á este sentimiento noble del sexo bello.

Hasta aquí quedan comprendidos los hechos culminantes de su delirio, y algunos otros datos secundarios completarán su historia clínica.

Existen en ella alucinaciones auditivas, generalmente de índole deprimente ó contrariante, las que en ocasiones llegan á disgustarla ó excitarla. Los demás sentidos no sufren alteraciones alucinatorias.

La memoria de los hechos actuales está visiblemente debilitada, observando ordinariamente que un suceso ó presentación que le era conocido el día anterior, le es en absoluto ignorado al día siguiente.

La memoria de los hechos reales anteriores á su casamiento parece ser completamente anulada. Después de su boda recuerda perfectamente casi todos los detalles de su vida, pero interpretándolos y modificándolos siempre en consonancia con su concepción delirante. Y, finalmente, la memoria de todos los datos, fechas y sucesos imaginarios que constituyen su delirio, es completamente fiel, dándonos en todas ocasiones los mismos detalles.

Á las personas que trata pocas veces las considera y conceptúa con la personalidad y posición social con que le son presentadas; mas desde el momento que llega á intimar algo ó el trato es más frecuente, acaba por atribuirles un nombre relacionado y hasta identificado con sus anteriores conocimientos. De este modo sostiene que el médico encargado de su asistencia es un hermano de su marido; que una señora que está constantemente á su lado es su supuesta abuela; que la criada es Alfonso XII, etc.

Sostiene que muchos de los personajes que la sociedad considera muertos, viven actualmente. Así, tiene la creencia firme de que Tamberlick, Gayarre, Rafael Calvo, Alfonso XII, etc., no han muerto, sino que están vivos.

Cuando la Prensa ha referido los detalles de un crimen importante, cuyo autor no se había descubierto en un principio, inmediatamente ha pedido, exaltadísima, se la redujese á prisión por ser el *autor* del crimen. Al ocurrir el crimen de la mujer del saco, atravesó un período de exaltación maníaca de diez á doce días, durante los cuales pedía gritando se la entregase al juez que

(1) Véase el número anterior.



instruía la causa, puesto que ella había estrangulado á dicha mujer.

Por último, constantemente ha presentado una lucidez perfecta en todas sus manifestaciones intelectuales, y en ninguna ocasión hemos observado la menor incoherencia mental.

### III

Conocidos los caracteres primordiales de este delirio, vamos á proceder al examen de su filiación nosológica; y expuestas las consideraciones que el caso requiere, sabremos si realmente puede asignársele un puesto en la nosografía mental.

Que en este caso no se trata de la inversión sexual instintiva de Westphal, se desprende de la lectura de los precedentes datos, porque aquí el cambio de sexo no es un pretexto para buscar las caricias y atenciones de la mujer, sino que, al contrario, procura apartarse de todas sus compañeras siempre que dejan al descubierto alguna de las regiones ocultas de su cuerpo, y en ninguna ocasión ha mostrado la más insignificante manifestación que pudiera hacer sospechar existiesen en ella intenciones ó deseos análogos á los que suelen presentar los instintivos.

Esta falta de apoyo, puramente genital, pudiera hacernos pensar en la erotomanía; pero no existe la más mínima relación entre el trastorno mental de esta forma de la locura erótica y el delirio de R. N.

Tampoco cabe pensar en la posibilidad de un delirio de persecución, porque si bien esta enajenada dice ser víctima de un individuo que la administra los animalillos causantes de sus períodos menstruales, no por esta circunstancia se considera perseguida por este sér, y la prueba de ello es el no querer decirnos su nombre por temor á ocasionarle algún perjuicio. Es más; ella sufre esta tortura tan pasiblemente como los melancólicos, y ni guarda odio ó rencor á dicho individuo, ni menos intenta llegar hasta él para hacer que cesen sus maquinaciones.

En el perseguido existe una especie de lucha más ó menos intensa, según el alcance é intensidad de las persecuciones, la organización y forma del delirio y el modo de reaccionar del enajenado. Cuando no puede sustraerse á su persecución, á pesar de sus reiterados intentos, procura contestar las imaginarias ofensas, y se le ve, aun en el mayor aislamiento, contestar enérgicamente sus alucinaciones. Nuestra enferma no ofrece ninguno de estos caracteres y, por lo tanto, no puede ni siquiera sospecharse que se trate de un delirio de persecución.

Menos todavía estamos autorizados á pensar que se trate de la psicosis sistemática progresiva de Garnier, porque no siendo un delirio de persecución, fase delirante del segundo período de este padecimiento mental, mal puede incluirse en el cuadro sintomático de dicha psicosis. Las alucinaciones auditivas de índole persecutiva que suele tener de cuándo en cuándo esta enferma, pudieran únicamente acreditar la sospecha de que nos encontramos, bien en el segundo período de esta psicosis, ó ante el delirio de persecución; pero lo que llevamos dicho en los párrafos anteriores destruye toda posibilidad en este sentido.

(Se concluirá.)

## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Del ganglio automático de la menstruación. Nueva teoría sobre la menstruación.

### I

El Dr. Fred Byron Robinson trata de demostrar que la menstruación está regulada por ganglios situados en el espesor de las paredes de la trompa de Falopio y del útero. Dicho señor les da el nombre de *ganglios automáticos de la menstruación*.

Un ganglio — dice el Sr. Fred Byron — es un cerebro pequeño, un centro fisiológico. Puede recibir la impresión sensitiva, transmitir el movimiento y presidir la nutrición de los órganos. Las funciones de los ganglios tienen un carácter rítmico periódico, que corresponde, ora á todos los segundos, ora solamente á todos los meses.

I. Prueba de la existencia de los ganglios en la trompa y el útero sacada del estudio comparativo.

Todas las vísceras huecas tienen ganglios en sus paredes. Hace tiempo que los histólogos saben que las paredes de los músculos huecos contienen ganglios que tienen un poder automático. Los nombres de Bidder, Schmidt, Ludwig, Remak, Meissner y Auerbach van unidos al descubrimiento y descripción de estos ganglios viscerales.

1.º El autor ha visto muchas veces, haciendo la vivisección de perros y otros animales, que el corazón posee ganglios que tienen una acción enteramente independiente de la médula. Estos ganglios están agrupados en las paredes de las aurículas y presiden al ritmo, á la acción cíclica y periódica del corazón.

2.º El intestino posee también, en sus paredes, ganglios de acción automática. Estos ganglios llevan el nombre de *plexo de Auerbach y de Meissner*. Si se mata un perro y se abre el abdomen en una habitación mantenida á una temperatura alta, el simple contacto de los intestinos puede ser el punto de partida de movimientos peristálticos, que se observan aún una hora después de la muerte del animal. El autor ha visto á menudo verificarse una invaginación *post mortem*, debida únicamente á la acción de los plexos de Auerbach y de Meissner. La contracción enérgica rítmica de los intestinos se revela por cólicos, y el Sr. Fred Byron dice que ha podido examinar muy bien este punto en un enfermo que tenía las paredes abdominales muy adelgazadas. Esta contracción rítmica del intestino, que se verifica bajo la influencia del ganglio, puede observarse muy bien en el enfermo á quien se ha practicado la colotomía. El autor dice que la explicación que hasta ahora se ha dado del dolor angustioso de la angina de pecho le ha parecido poco satisfactoria y, en su opinión, se trata más bien de una especie de cólico del corazón, que se produce bajo la influencia de una acción demasiado vigorosa é irregular de los ganglios automáticos de ese órgano. Clínicamente vemos que la influencia de los ganglios de Auerbach y de Meissner se revela de muchos modos. En los cólicos y la obstrucción intestinal se trata también de una acción muy vigorosa, irregular de los ganglios. Lo propio ocurre con los cólicos de los niños, que, según el profesor citado, son debidos á una invaginación seguida de una desinvaginación del intestino. El autor advierte que estos hechos se observan en los casos en que el cerebro está afecto y ha perdido su influencia reguladora. En los casos de peritonitis, los ganglios



pierden parte de su potencia incitatriz, y el intestino no puede ya expulsar su contenido.

3.º Análogas consideraciones pueden hacerse respecto á la vejiga. En ésta también hay dos clases de nervios, unos pertenecientes al sistema cerebro-espinal y otros al sistema simpático. Estos últimos se dirigen hacia la base y vértice de la vejiga; están sembrados de ganglios, que pueden designarse con el nombre de *ganglios automáticos de la vejiga*. Para demostrar sus funciones fisiológicas, extirpó el autor á un ciervo la vejiga, el recto y el pene. En las doce horas que siguieron á la operación estos órganos apenas se contraían. Dilató entonces la vejiga inyectando cierta cantidad de líquido, y pudo apreciar que se contraía de un modo rítmico durante cuarenta y ocho horas. Los nervios sacros predominan en el cuello de la vejiga, al que dan la sensibilidad. Se encuentra, además, en el vértice y en la base, nervios simpáticos y ganglios que presiden á la sensibilidad obtusa y al ritmo. Si se introduce un saquito de cautchuc lleno de líquido en la vejiga, y se adapta á este saco un tubo que comunique con un manómetro, podremos darnos cuenta fácilmente de las contracciones intermitentes que tienen por asiento la vejiga. Estos fenómenos pueden observarse también en la retención de orina, haciendo la vejiga esfuerzos vigorosos para desembarazarse de su contenido.

4.º La analogía entre el corazón, los intestinos y la vejiga se impone y puede extenderse al útero y á las trompas. El autor ha tenido ocasión de demostrarlo en el curso de sus numerosas investigaciones hechas en parte en mujeres durante las operaciones y en animales recién sacrificados. En una vaca se extirpó el útero un poco por encima del orificio interno: la cavidad contenía una ternera aproximadamente de ocho meses. El Sr. Fred observó que la parte amputada del útero presentaba sólo una serie de movimientos rítmicos. Pero el hecho que interesó vivamente á dicho señor fué que las contracciones tenían por asiento el muñón del útero, y que se podía observarlas mucho después de muerto el animal. Este muñón describía lentamente arcos y círculos cuyo diámetro variaba de 1 á 4 pulgadas. Todas las capas musculares de este útero tan grueso se contraían en perfecta armonía; cada parte de este muñón parecía trabajar con inteligencia, sin contrariar las contracciones de la parte vecina, y cuando una de ellas terminaba su movimiento rítmico, comenzaba la otra; gradualmente se veía entrar en función las capas longitudinales y describir el muñón círculos rítmicos. Si se extirpa — inmediatamente después de la muerte de una vaca multipara — su útero, que presenta arterias largas, gruesas y tortuosas, y se inyecta estas arterias con líquido rojo, se podrá ver en el útero contracciones durante cuarenta horas después de la muerte. Estos hechos son independientes del sistema cerebro-intestinal. El parto puede verificarse estando la mujer profundamente dormida, anestesiada. Los experimentos hechos en animales, tales como la cerda, han demostrado que seccionada la médula era posible el parto.

5.º La *trompa* es una simple prolongación de las paredes musculares del útero, pero no del endometrio. Éste es, al parecer, una especie de glándula cuya función se limita al tiempo del período menstrual; pero el papel de la trompa es mucho más importante. El objeto de la menstruación, dice, es favorecer el paso del huevo del ovario á la cavidad uterina. Esto puede verificarse por medio de la trompa, que ha sufrido las modificaciones

estructurales deseadas. Cuando las trompas principian á presentar movimientos rítmicos ha llegado la joven á la edad de la pubertad. Estos movimientos revelan que la mucosa uterina es capaz de alimentar un huevo.

El autor advierte, sin embargo, que el endometrio puede á menudo prestarse á nutrir un huevo antes que la trompa presente movimientos ó que aparezcan las reglas. Respecto á la ovulación, afirma el Sr. Fred Byron que principia antes del nacimiento y continúa hasta el fin de la vida, hasta la extinción del epitelio germinativo. Nunca ha apreciado, en el momento de la pubertad, cambios muy marcados al nivel del ovario; á lo sumo hay más abundante vascularización. Niega en absoluto la periodicidad de la ovulación, no sólo en la mujer, si que también en la vaca y la oveja. Los óvulos, una vez maduros, abandonan el ovario en cualquiera época. La menstruación y la ovulación son dos fenómenos enteramente independientes. Para que el huevo pueda penetrar en el útero es necesario que esté maduro y abandone el ovario en el momento en que la trompa está animada de sus movimientos rítmicos.

II. La existencia de los ganglios en las trompas está probada de un modo directo por la observación y la experiencia.

Si se abre la cavidad abdominal de una perra bien anestesiada, se encuentra la trompa, que está curva y de color blanquecino, inmediatamente por detrás del riñón. Si se sacrifica el animal fuera del celo, las trompas son pequeñas, de color blanquecino é inmóviles; están contraídas, y su extremidad franjeada se encuentra alejada del ovario. En la época del celo, por el contrario, la trompa está tumefacta, alargada, de color azul oscuro, debido al éxtasis venoso; sus vasos están distendidos, amplificados y más tortuosos. La faja de tejido muscular que reúne la extremidad franjeada de la trompa al ovario es más curva, y su orificio hállase aplicado contra el ovario. Á menudo un ligero exudado gleroso contribuye á hacer más íntima esta unión. El examen minucioso de cerca de 800 trompas permite afirmar al Dr. Fred que durante la menstruación están animadas de movimientos rítmicos enteramente semejantes á los que se observan en los intestinos. Estos movimientos los produce el sistema ganglionar.

El ovario no está separado de la trompa sino en los animales superiores, lo que explica en cierto modo su menor fecundidad. En la gallina, el ovario y la trompa están continuos.

El Sr. Fred Byron dice que cuando los ganglios automáticos de la menstruación cesan de funcionar, las glándulas sebáceas de la cara recobran su actividad y contribuyen al nacimiento de los pelos; y añade que hay una relación patente entre la función de los testículos y la de las glándulas sebáceas, de igual modo que la hay entre la función de los ganglios automáticos de la menstruación y la aparición de las glándulas sebáceas en la mujer.

*De los dolores que preceden á las reglas.*—Estos dolores han recibido hasta ahora una mala interpretación. Para numerosos ginecólogos, el asiento de estos dolores es el útero, y son debidos á cualquiera obstrucción que hace difícil el flujo de la sangre menstrual. Esta teoría puede hallarse confirmada en algunos casos; pero de ordinario hay que atribuirlos á una acción excesiva de las trompas. Los ganglios automáticos de la menstruación son asiento de una hiperexcitación y obran de un modo irregular. Esta hiperexcitación procede especialmente



del líquido acumulado en la trompa, el cual líquido obra como cuerpo extraño y excita la contracción de aquélla; sobre todo en las trompas de poco calibre ó casi obliteradas es en las que es más manifiesta la acción de los ganglios, y los esfuerzos enérgicos de la trompa para desembarazarse de la sangre contenida producen ese dolor tan penoso de la menstruación. El autor compara estos fenómenos á los que se observan en el curso de la obstrucción intestinal.

El Dr. Fred Byron dice que la menstruación está suspendida durante el embarazo y la lactancia porque la vitalidad nerviosa se ha encaminado á estas nuevas funciones, y queda así una suma de poder nervioso menor para sostener ó regular el ritmo menstrual.

La ablación del ovario casi no altera la menstruación. Extirpado este órgano, continúan los movimientos de la trompa. Pero la destrucción de un órgano tal como el ovario, unido de un modo íntimo á todo el resto del sistema genital, destruye la buena armonía que existía antes; se compromete la nutrición de los ganglios y se altera la menstruación. Otra cosa muy distinta ocurre cuando se extirpan las trompas; en la gran mayoría de los casos se suspende la menstruación. El Sr. Lawson Tait dice que 90 veces por cada 100 ocurre esto, y se han referido casos en que, extirpadas las trompas, los ovarios y gran parte del útero, continuaban menstruando las mujeres, lo cual dependía probablemente de que se habían conservado cierto número de ganglios automáticos y permitían así la continuación de la función menstrual.

DR. RAMÓN SERRET.

## CONSULTORIO

### PREGUNTA

434. El Ayuntamiento de que soy titular me adeuda por mi asignación una cantidad respetable, y tengo á mi disposición dos vías, la gubernativa y la judicial, á las que puedo recurrir para hacerla efectiva. ¿Puedo optar por la judicial como más rápida y segura, prescindiendo en absoluto de la primera, ó es de precisión haber agotado ésta para entablar aquélla? — A. Z.

### RESPUESTA

434. El consultante sólo puede recurrir al gobernador de la provincia haciendo constar la falta de pago; pero la solicitud para el gobernador la ha de cursar el Ayuntamiento (en cuya Secretaría ha de entregarse reclamando el correspondiente recibo).

Si el Ayuntamiento no diere curso á la instancia, podrá el consultante dirigirse directamente al gobernador, acompañando copia del recibo á que arriba nos referimos.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 706,30; mínima, 700,61; temperatura máxima, 23°.6; mínima, 1°.1; vientos dominantes, SO., NNE. y NE.

Siguen los reumatismos presentándose en número crecido y afectando principalmente las formas musculares y las articulares subagudas, y no tanto las febriles. Las pirexias catarrales y los catarras laríngeos y bronco-laríngeos han aumentado en número, pero se presentan con poca intensidad.

Las intermitentes de forma terciaria también se presentan con alguna mayor frecuencia, pero obedientes al tratamiento. La mortalidad sigue siendo escasa con relación á igual época de otros años.

## CRONICA

**Un telegrama.** — El domingo último, 16 del corriente, recibimos el siguiente telegrama:

« SIGLO MÉDICO:

» Junta provincial del Colegio Médico-Farmacéutico de Zaragoza, reunida en fraternal banquete, saluda á esa Redacción é invita á los Colegios provinciales á la formación del Colegio central. — *Quintero, San Amós, Coll, Ibáñez, Narbona, Corella, Bousquet, Tudela, Puncell, Jimeno, Franco, Correa.* »

Muy de veras agradecemos el afectuoso saludo de la Junta provincial de la Asociación Médico-Farmacéutica de Zaragoza, que puede figurar, en entusiasmo profesional y en laboriosidad, entre las primeras de España.

**Reconocimiento de las setas.** — El laborioso jefe del Laboratorio químico municipal de San Sebastián, Dr. D. César Chicote, ha dado á la estampa, en forma de hoja suelta, unas *Instrucciones prácticas para el reconocimiento y preparación de las setas comestibles*. Asunto es éste de gran importancia, y el Sr. Chicote puede ahorrar con sus *Instrucciones* muchas de las víctimas de que continuamente está dando cuenta la Prensa por la ingestión de setas venenosas.

**Fotografía de la emisión de las vocales.** — En el Congreso internacional de Fisiología recién celebrado en Lieja, ha dado á conocer el Dr. Hermann un procedimiento de fotografía de las emisiones vocales. Las vocales se cantan ante un fonógrafo de Edison. Se reproduce después, pero muy lentamente, las vibraciones sobre el micrófono receptor. Este último está provisto de un espejo que refleja la luz de una lámpara eléctrica sobre un cilindro registrador, guarnecido de un papel sensible y protegido por un cilindro que lleva simplemente una hendidura que da paso á este punto luminoso reflejado. Así se obtienen trazados fonográficos muy limpios y de una constancia notable para una misma letra.

**Opinión aceptable.** — El exceso de original nos impide publicar, como fuera nuestro deseo, un artículo del Sr. D. Pablo Francisco Monells intitulado *Asociación general de médicos y farmacéuticos españoles, y en especial de médicos rurales*. En este artículo se aboga entusiastamente por la asociación de la clase con objeto de que, una vez conseguido esto, pudiera el médico contratar con el Municipio, al revés de lo que hoy ocurre, ó que dependiera directamente de la Dirección general de Beneficencia y Sanidad. También propone que, á semejanza de lo que ya ocurre en algunas Asociaciones, los asociados paguen una cuota determinada (que podría ser 5 pesetas) cada vez que muera un socio, entregando la cantidad que se recoja á la viuda ó hijos del finado.

**Nueva Junta.** — La nueva Junta del Colegio de Sordomudos la componen los Sres. González Valledor (don Baldomero), presidente; Mellado (D. Fernando), Llorente (D. José María), Cemborain España y Blasco, vocales.

Al presidente, nuestro compañero en la Prensa, señor González Valledor, hemos debido una tarjeta—que le agradecemos—para visitar el expresado Colegio.

**Necrología.** — Han fallecido en París, á una edad bien avanzada, el distinguido médico Sr. E. Gueneau de Mussy, y el no menos distinguido Dr. Villemain, vicepresidente de la Academia de Medicina, catedrático en Val-de-Grâce, cuyos experimentos sobre la transmisión de la tuberculosis son bien conocidos; y en Florencia el doctor Pellizzari, notable sifiliógrafo, ardiente investigador práctico inspirado, polemista sincero y compañero cariñoso.

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

**CLÍNICA** DE ENFERMEDADES DE GARGANTA, ESPECIALISTA D. Alfredo Gallego, dirigida por el médico especialista D. Alfredo Gallego. Consulta de diez á doce y de tres á cinco. Hortaleza, 40, Madrid.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO  
Amparo núm. 102 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.

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**  
NUNCA SE APLICA UN VEJIGATORIO  
SIN haberse procurado EL  
CON FIRMA DE ALBESPEYRES EN EL LADO VERDE  
MAS EFICAZ Y EL  
MENOS DOLOROSO de todos los Vejigatorios

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

**CAPSULAS RAQUIN** ENFERMEDADES  
SECRETAS  
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

**INYECCION** REMEDIO DE UNA EFICACIA SEGURA  
Contra los FLUJOS.  
No CAUSA IRRITACIÓN NI DOLOR.  
Exíjase la Firma de RAQUIN  
Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

**GOTA** TODAS SUS COMPLICACIONES  
CURADAS POR LAS PILDORAS Y POLVOS  
SUPRESIÓN LARTIGUE  
en 24 horas  
DE LAS CRISIS MÁS VIOLENTAS. 30 AÑOS DE ÉXITO

**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 emisión 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, Acidias, 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, febrífugo,  
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 curación de las gastritis, gastralgias, dolores  
y retortijones de estómago, estreñimientos rebeldes, para facilitar  
la digestión 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 corazón,  
la epilepsia, histéria, migraña, baile de S.-Vito, insomnios, con-  
vulsiones y tos de los niños durante la dentición; en una palabra, todas  
las afecciones nerviosas.

Fábrica, Expediciones: J.-P. LAROZE 2, rue des Lions-St-Paul, á Paris.  
Deposito en todas las principales Boticas y Droguerías

**CARNE y QUINA**

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

**VINO AROUD con QUINA**

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

**CARNE y QUINA!** con los elementos que entran en la composición de este  
potente reparador de las fuerzas vitales, de este fortificante por excelencia,  
de un gusto sumamente agradable, es soberano contra la Anemia y el Apoca-  
miento, en las Calenturas y Convalecencias, contra las Diarreas y las Afecciones  
del Estómago y los intestinos.

Cuando se trata de despertar el apetito, asegurar las digestiones, reparar las  
fuerzas, enriquecer la sangre, entonar el organismo y precaver la anemia y las  
epidemias provocadas por los calores, no se conoce nada superior al VINO de  
Quina de Aroud.

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmo, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.  
SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

**Anuncios extranjeros.**

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.

Desde el 1.º de  
Julio de 1890,  
la SOCIÉTÉ  
MUTUELLE

Toda la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demás documentos de giro referentes á El Siglo y á su BIBLIOTECA, se dirigirán á 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 advierte á los compañeros que traten de solicitar la vacante de médico titular de Belinchón (Cuenca), que en dicho pueblo hay un médico establecido hace diez y ocho años, tiene entablada labranza y cuenta con las igualas de todo el vecindario, habiéndose anunciado la vacante sólo por cumplir con el Reglamento, de todo lo cual puede informar el presidente de la Asociación de este partido, que reside en Tarancón.

— Se advierte á los compañeros que vieren anunciado vacante el partido de Ríoseco de Soria, ó llámese Ríoseco de Calatañazor, y de sus agregados Escobosa, Valdealbillo y La Mercadera, así como de los anejos Blacos, Torreblacos y La Muela, que se abstengan de solicitarlo si no quieren exponerse á llevar un solemne chasco, puesto que el profesor que ha venido desempeñándolo durante diez años consecutivos, no piensa separarse por ahora de la localidad, contando como cuenta con el beneplácito y las simpatías de todo el vecindario, excepción hecha de algún otro *excelente amigo*, sediento de dominación, por no calificarle más duramente.

— Habiéndose anunciado la plaza de médico titular de Hiendelaencina y Mina-Nueva Santa Cecilia, tenga presente el que piense solicitar dicha plaza, que hay en la localidad desde hace tres años un médico, hijo de la misma, que cuenta con las simpatías del vecindario, Mina la Regeneradora y el puesto de la Guardia civil, excepto ciertos caciques, con los que se ha indispuesto.

## VACANTES

La de médico-cirujano de Noviercas (Soria). Dotación anual 2.500 pesetas, que cobrará el profesor en la forma siguiente: 750 pesetas que satisface el Ayuntamiento por la asistencia á los pobres de Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y 1.750 que satisfacen los vecinos pudientes en la época de recolección en cada año, respondiendo de su cobro el Ayuntamiento y Junta de mayores contribuyentes, según la Sociedad formada al efecto. Solicitudes en término de treinta días al presidente del Ayuntamiento.

Noviercas, 17 de Octubre de 1892. — El alcalde, *Fidel Utiel*.

— La de íd. íd. de Aledo (Murcia). Hab. 1.600. Dotación 999 pesetas anuales pagadas puntualmente por trimestres vencidos por la asistencia de hasta 100 familias pobres. El igualatorio con los vecinos acomodados producía al profesor anterior unas 1.500 pesetas, y además los partos y otros emolumentos. El pueblo es sano, con buenas aguas, la vida económica, y hasta la fecha no hay compromiso alguno.

Solicitudes hasta el día 12 de Noviembre próximo al alcalde D. Juan José García.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Zarza de Tajo (Cuenca). Dotación 7.500 reales por reparto entre el vecindario, pagados por trimestres, y 2.000 pagados por el presupuesto municipal, también por trimestres vencidos, por la asistencia de 12 familias pobres. Este pueblo consta de 200 vecinos, y se halla situado á media legua de la estación del ferrocarril de Santa Cruz de la Zarza.

Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Eusebio García Cuenca.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Torrijo del Campo (Teruel). Hab. 1.084. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 44 familias pobres y 1.750 pesetas de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Mariano Moreno.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Bañón (Teruel). Hab. 568. Dotación 100 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 de Noviembre al alcalde D. Salvador Fuertes.

— La de íd. íd. y farmacéutico — por terminación de contrato — de Herce (Logroño). Hab. 817. Dotación 625 y 500 pesetas respectivamente por la asistencia de 50 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 corriente al alcalde D. Félix Hernández.

— La de íd. íd. — por falta de aspirantes en la primera convocatoria — de Montanejos (Castellón). Hab. 846. Dotación 200 pesetas anuales por Beneficencia y 1.800 pesetas

de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Cipriano Cómez.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Fredes (Castellón). Hab. 151. Dotación 50 pesetas anuales por Beneficencia, y las igualas con 32 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Alejandro Abella.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Puebla de Benifasar (Castellón). Dotación 125 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con 168 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre al alcalde D. José Girona.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Ballester (Castellón). Dotación 100 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con 110 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre al alcalde D. Antonio Rallo.

— La de íd. íd. y farmacéutico — por terminación de contrato — de Cebolla (Ávila). Hab. 128. Dotación 100 y 15 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de 5 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Balbino Muñoz.

— La de íd. íd. de Porto (Zamora). Hab. 950. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 12 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes y de dos pueblos que por su proximidad siempre han estado unidos á éste. Solicitudes en el término de 60 días ó sea hasta el 10 de Diciembre al alcalde.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Baquerín de Campos (Palencia). Hab. 363. Dotación 100 pesetas anuales por la asistencia de 9 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre al alcalde D. Faustino Díez.

— La de íd. íd. — por falta de aspirantes en la primera convocatoria — de Vega de Tirados (Salamanca). Hab. 376. Dotación 125 pesetas anuales por la asistencia de 16 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Alonso Gallego.

— Las dos de íd. íd. de Monóvar (Alicante). Hab. 8.633. Dotación 1.000 pesetas anuales cada una por la asistencia de 1 á 300 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. David Pérez Sanchez. (Hay estación del ferrocarril.)

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Sella (Alicante). Hab. 1.802. Dotación 400 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 300 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. El contrato se hará por cuatro años. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. José Cerdá.

— La de íd. íd. de Sacedorbo (Guadalajara). Hab. 598. Dotación 25 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Noviembre al alcalde D. Lorenzo Tejedor.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Jerte (Cáceres). Hab. 1.140. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 90 familias pobres y unas 2.000 pesetas de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Casiano Cepeda.

— La de íd. íd. de Lantadilla (Palencia). Hab. 989. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes, así como también al inmediato Palacios de Pisuergra como anejo á este partido. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Isidoro Vega.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Guardo (Palencia). Hab. 1.014. Dotación 400 pesetas anuales pagadas mensualmente por la asistencia de 50 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Pedro Fernández.

— La de íd. íd. y farmacéutico — de nueva creación — de Salsadella (Castellón). Hab. 1.498. Dotación 100 y 50 pesetas anuales respectivamente por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Queremón Ripoll.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Belinchón (Cuenca). Hab. 1.428. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 50 familias pobres y las igualas con los vecinos pudien-



tes. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Bernardino Denche.

— La de id. id. de Casillas (Avila). Hab. 1.006. Dotación 520 pesetas anuales por la asistencia de 18 familias pobres y 2.000 pesetas de igualas con los vecinos pudientes, de las cuales es responsable una Comisión. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Ramón Moreno

— La de farmacéutico de Huete (Cuenca). Hab. 2.813. Dotación 500 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 120 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde

— La de id. — por segunda vez — de Santa Elena (Jaén). Hab. 1.581. Dotación 999 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 70 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Hay estación férrea. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. José María Pérez Villalosa.

— La de id. de Cabañas (Cáceres). Hab. 1.770. Dotación 750 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 70 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Juan García.

— La de id. — de nueva creación — de Casaseca de las Chanas (Zamora). Hab. 1.048. Dotación 250 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 40 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Severiano García.

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

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

D. José María Marín. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. José Vieden. — Id. BIBLIOTECA el segundo y tercer plazo.  
D. Antonio Mije. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.

D. Jacobo Sangrador. — Id. SIGLO fin Marzo del 93.  
D. Wistano Roldán. — Id. SIGLO fin Septiembre del 93.  
D. Faustino García. — Id. SIGLO fin Noviembre del 92.  
D. Enrique Herráez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 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. Alvaro de Fé y Gómez. — Cambiadas las señas; remitidos los números que pide.

D. Juan Velasco Delgado. — El Sr. Sanz avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 92.

D. Epifanio del Pozo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 92.

D. Mauro Comin Guillén. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.

D. Francisco de Borja Aguilar. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92; nuestro corresponsal en ésa es D. Pascual Aguilar.

D. Ginés Meseguer. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.

D. Arturo Isla. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.

D. Víctor Viñuela. — Remitido número que pide.

D. Gabriel García. — Recibida su carta; conformes.

D. Julián Rosillo. — Id.; cambiadas las señas.

D. Manuel Escalona. — Id.; conformes.

D. Gustavo Pareja. — Pagado SIGLO fin Noviembre del 92.

D. Dionisio Ruperto Martínez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.

D. Ulpiano Perales. — Id. id.

D. Narciso Cuesta. — Id. BIBLIOTECA primer plazo del 92.

D. Sixto Sebastián Ortiz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.

D. Víctor García Romillo. — Id. SIGLO fin Marzo del 93 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.

D. José Jiménez Aguayo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.

D. Manuel Lozano. — Id. id. id.

D. Emilio Ruiz Gómez. — Remitido número que pide el 4 de Octubre. De aquí se manda todos los domingos.

D. Manuel Amaro Cascos. — Id. id.

D. Juan José Cortina. — Id. id.

D. José Fuentes. — El Sr. Gasca avisa su pago fin Diciembre del 92.

D. José Selma. — Id. id.

D. Enrique Fillat. — Pagado SIGLO fin Mayo del 93; cambiadas las señas.

D. Manuel González Adradal. — Id. SIGLO fin Febrero del 93.

D. Calixto Campos Carlos. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.

D. Bernardo Magraner. — Con las 25 pesetas remitidas, paga usted la BIBLIOTECA hasta fin Diciembre del 92; el primer semestre SIGLO del 91 (que le remitimos el 3 de Octubre) y SIGLO fin Marzo del 93.

D. Román Lozano. — Cambiadas las señas.

D. Gerardo Martínez. — Pagado SIGLO fin Marzo del 93.

D. Antonio Muñoz Ruiz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92; recibido el artículo.

D. Laureano Cumbre. — Remitidos los números que pide el 5 de Octubre.

D. Ramón Alfaro. — Remitido el *Attila* día 5 de Octubre.

D. Valentín Martínez. — Id. número que pide.

(Véase la plana VI de los Anuncios.)

# 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 é 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 PTAS. — 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 PEREZ

## LA MARGARITA

EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, 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.



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 | NEVRÓSIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS  
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA  
Anorexia  
Vómitos  
LIENTERIA

## ELIXIR GREZ

CHLORIDRO-PEPSICOS  
Amargos y Fermentos digestivos

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

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

25 AÑOS DE ÉXITO

ENRIQUE NESTLÉ  
VEVEY SUIZA

15 DIPLOMAS DE HONOR  
18 MEDALLAS DE ORO



RECOMENDADA POR LAS AUTORIDADES  
MÉDICAS DE TODOS LOS PAISES

PARA pedidos dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

SE VENDE EN LAS FARMACIAS  
DROGUERIAS Y ULTRAMARINOS.

### Granulos de Catillon

Á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

## ESTROFANTUS

Con estos granulos se han hecho las experiencias discutidas en la Academia de Medicina de Paris, en 1889, las que han demostrado que 2 ó 4 por día, producen una diuresis pronta, reaniman el corazón debilitado hacen desaparecer la Asistolia, la Dispnea, la Opresion, el Edema, etc.

Puede continuarse su uso sin inconveniente.

GRANULOS DE CATILLON  
ESTROFANTINA CRIST

TÓNICO DEL CORAZON  
Evitar las imitaciones y las tinturas inertes.

Paris, 3, R<sup>ue</sup> St-Martin, y buenas Farmacias.

Las VERDADERAS AGUAS de

## VICHY

son los manantiales del Estado francés

Administración: 8, Boulev<sup>ard</sup> Montmartre, PARIS

CÉLESTINS. Mal de Piedra y Enfermedades de la Vejiga.

GRANDE-GRILLE. Enfermedades del Bígado 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.

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

## DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.

Dosis por día: Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas)

La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES

Depósito G<sup>ral</sup>: F<sup>armacia</sup> COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

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



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

### AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

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

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

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

JARABE  
de IODURO de SODIO  
DE BOISSY

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

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

### Nevrósis JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litiato

Dosis: 2 ó 3 CUCARADAS 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



## 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, Exostosis*, así como el *Linfatismo, la Escrófulosa y la Tuberculosa.*  
En París, Casa J. FERRÉ, F.<sup>o</sup> 102, rue Richelieu, S.<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 AFEECCIONES 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  
Pasta de

**AUBERGIER**  
con Lactucarium

Toses  
Constipados  
Bronquitis  
INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS  
Para la curacion de las AFEECCIONES 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

DEL 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-químico, 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, contral 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 a volver á empezar cuantas veces sea necesario.

## 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

Extiase 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



D. Luis Arbolea. — Pagado BIBLIOTECA segundo plazo de este año; remitido segunda vez, día 5 de Octubre, el tomo II del *Baginsky*.  
D. Julián Maroto. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Vicente Asenjo Pico. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Juan M. Peñalver. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Manuel Vacas. — Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Casimiro Trevilla. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Diego Martínez Jiménez. — Remitidos los números que pide; celebramos que ya esté bien.  
D. Benigno Obispo. — Recibida su carta; conformes.  
D. Pedro Arroyo Zambrano. — Id. id.  
D. José Gómez Navarro. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. José María Calzada. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Felipe Diego. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Pablo Rodríguez. — Id. SIGLO fin Junio del 93.  
D. Francisco Pueyo Longano. — Id. SIGLO fin Mayo del 93.  
D. Santiago Granero. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Olegario Vélez y Paredes. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Celestino Alvarez y Alvarez. — Idem SIGLO fin Junio del 92.  
D. José Moll. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Alfredo Crespo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Ignacio García Sánchez. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. Francisco Luna. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.  
D. José Cera. — Id. SIGLO fin Octubre del 92.  
D. Antonio Canellas. — Remitido número que pide el 7 de Octubre.  
D. José Martínez Caño. — Remitido lo que pide el 7 de Octubre.  
D. Bernardo García Quiñones. — Cambiadas las señas.  
D. Aniano Galicia. — Remitido número que pide.

D. Vicenie Iborra. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. José Brabo Gonzalo. — Id. id.  
D. Isidoro Aguilar. — Id. SIGLO fin Septiembre del 92.  
D. Ricardo Ochoteco. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Mariano Méndez Romero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 92.

#### POCION RECONSTITUYENTE

### ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DR. FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo a uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, *ioduro ferroso*, sino también a la *quina*, al *lacto-fosfato de cal*, *creosota*, *hipofosfitos de cal y sosa*, etc. Precio: con *hierro y quina*, 4 pesetas; con *lacto-fosfato de cal ó hipofosfitos*, 5 pesetas; con *creosota*, 5 pesetas. Unico depósito en Madrid: calle de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Martí. (434 trip.º)

### 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.

## MIL PESETAS

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

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

## SANDALO DEL DR. PIZÁ

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA

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

# HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

## CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

Principio ferruginoso natural. Reparador de los glóbulos de la sangre.

El mejor reconstituyente contra la anemia, clorosis, abatimiento, debilidad general.

Cápsulas, frasco 3 pesetas • Jarabe, frasco 2'50 pesetas

DR. PIZÁ. Plaza Pino, 6. — BARCELONA — y principales farmacias

## LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposicion de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Direccion 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.



## VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO POR EL DR. FONT Y MARTI

Segun la fórmula publicada en *La Farmacia Española* (1881). y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el día.—Precio, 5 pesetas frasco.—Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font. 434 trip.º)

## COMPañIA COLONIAL

### CHOCOLATES Y CAFÉS

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

**38 medallas de oro** y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

**18 y 20 — CALLE MAYOR — 18 y 20  
MADRID**

## Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO  
**DE COIPEL**

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

**BARQUILLO, 1, FARMACIA**

## AGUAS

### OXIGENADAS

CASA  
DEL CONTRABANDISTA  
en el Paseo de Coches del Retiro.

TELÉFONO 4.224

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

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

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

Depósitos: Instituto de Vacunación, Valverde, 30 y 32, teléfono 72; Abada, 4 y 6; Gorguera, 47; Hortaleza, 9; Atocha, 35; Gerona, 4, botica de Santa Cruz; San Marcos, 41; Arenal, 2, farmacia; Fuencarral, 410; Magdalena, 40; Doña Bárbara de Braganza, 6, y principales farmacias.



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

**RECOGE** - vientres 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.

## Aviso al Público.

Los médicos en general, no sólo en España, sino que también en todos los países, y especialmente en los más adelantados de Europa, recomiendan para la conservación de la salud y la curación de la generalidad de las enfermedades, el uso frecuente de los purgantes suaves y naturales, rechazando el empleo como perjudicial y contraproducente de todos los enérgicos ó fuertes; y en este caso no existe ni es fácil hallar otro producto que llene completamente estas condiciones más que las aguas minero-medicinales naturales de

## Carabaña

sódico-sulfuradas, producto salutífero extraordinario; reúnen, á la vez que la reconocida dulzura y suavidad al obrar, la eficacia y seguridad del efecto, regenerando la economía y el organismo, depurando la sangre alterada por los humores en general; el empleo de preparaciones químicas ó de aguas purgantes, fuertes é irritantes, producirá resultados contrarios y peligrosos; que el público pida y exija con gran cuidado las botellas originales de verdaderas aguas de

## Carabaña

en todas las farmacias y droguerías del Universo, á las que todas las naciones han concedido las más grandes distinciones, además de **ocho diplomas de honor y diez medallas de oro.**

**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.

## PARATO ATMÍATRICO 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.**

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TITIS  
Y LA TUBERCULOSIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1, Madrid. 439



## FUMOUZE-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. FUMOUZE, 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.

NÚMEROSAS 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 a la acción revulsiva del principio vejigatorio sino que también a 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 sustrimientos 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 Guttapercha, 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.  
CUBEBA pura.  
ALQUITRÁN puro.  
KAVA.  
TREMMENTINA 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 Copiaibato de Sosa (de 0,40), contra la **BLENNORRAGIA**;  
3 a 18 Cápsulas de Cubeba ó de Copaiba (de 0,50), con ó sin adición de otras sustancias, contra **BLENNORRAGIA**, **CISTITIS**, **CATARRO VEJIGAL**, **AFECCIONES de la PROSTATA**, **LEUCORREA**, **CRUP**, **BRONQUITIS**, **CATARRO PULMONAR**, **AFECCIONES del CUTIS**, etc.

2 a 8 Cápsulas de Alquitrán ó de Tremmentina (de 0,25), contra **BLENNORRAGIA 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 »

## INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Preservativa

La única que cura los **flujos recientes o crónicos**, sin el auxilio 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.

## Apiol de los D<sup>res</sup> Joret & Homolle

El **APIOL** es el específico de los desórdenes menstruales, **Amenorrea**, **Dismenorrea** y **Metrorragia**, que dependen, sobre todo de un trastorno de la innervación vaso-motriz del útero y de los ovarios. Pero este producto es con frecuencia falsificado. El **APIOL** puro, único cuya eficacia haya sido comprobada, especialmente en el hospital de la Piedad, es el de los inventores, los **D<sup>res</sup> JORET & HOMOLLE**.

**DOSIS:** 1 caps. (20 centigramos) mañana y noche durante 5 a 6 días, en la época presumida de las reglas.  
**MEDALLAS** en las Exposiciones Universales: LONDRES 1862 — PARIS 1889

Depósito General, Farmacia **BRIANT**, 150, Rue Rivoli, Paris.

## 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.

## PILDORAS DE BLANCARD

CON

Yoduro de Hierro Inalterable

NEW-YORK

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

PARIS



Adoptadas por el Formulario oficial

francés

y autorizadas por el Consejo médico de San Petersburgo.

1853

1855

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 fríos**, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginos; en la **Clorosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flores blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen á los prácticos 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 de Fabricantes**.

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40

DESCONFIÉSE DE LAS FALSIFICACIONES

## CLOROSIS — ANEMIA

### Jarabe y Grajeas

DE PROTO IODURO DE HIERRO

## de F. GILLE

Ex-Interno de los Hospitales de París.

Estos preparados ocupan hoy el primer puesto entre los ferruginos, 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.