

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** En plena apoteosis médica. — El presidente y secretario general del Congreso de Medicina. — **SECCION DE MADRID:** Rehabilitación de la sangría. — Profilaxis del paludismo. — Algunas consideraciones bacteriológicas y profilácticas sobre la peste bubónica. — Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología. — **SECCION PROFESIONAL:** Martirologio médico. — **PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La artemisina como estomáquico. — II. La ptosis del intestino grueso y sus complicaciones. — III. Tratamiento de la incontinencia de orina en los adolescentes. — IV. Profilaxis de la blenorragia. — V. Los calomelanos y el cloruro de sodio. — VI. Los peligros de la cafeína. — VII. Estudio comparativo de la terapéutica contra el óxeno. — **NOTAS CLINICAS IN- GLESA.** — **SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes. — **GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRONICA.** — **VACANTES.** — **ANUNCIOS.** — **FOLLETIN.**

## Boletín de la semana.

En plena apoteosis médica. — El presidente y secretario general del Congreso de Medicina.

Todas las noticias de interés médico nos vienen de París, y son de tal naturaleza, que han atraído la atención general sobre personas y motivos profesionales. La inesperada concesión del premio extraordinario de Moscou hecha al Dr. Ramón y Cajal, ha satisfecho el orgullo nacional, y ha vuelto a fijar la curiosidad y el aplauso público en la persona del sabio aragonés. No estará descontento el ilustre catedrático: sus merecimientos han logrado imponerse con tal fuerza que la misma oscuridad que le rodea, lo inusitado de estas distinciones á otros sabios españoles, aunque las hubiesen merecido, y la viva conciencia que hay en España de que aquí se desatiende á los hombres de mérito, ha servido

## Folletín.

### CEMENTERIOS

CONCLUSIONES QUE ACOMPAÑÓ LA SACRAMENTAL DE SAN MARTÍN AL RECURSO DE ALZADA POR LA REAL ORDEN DEL MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN, PARA LA EXHUMACIÓN DE LOS RESTOS CADAVERICOS QUE HAY EN SU CEMENTERIO: DESESTIMADO POR EL SEÑOR FISCAL DEL TRIBUNAL SUPREMO.

Fundados los sacramentales en las causas que dieron lugar á la orden anterior, les parece hacer presente, con el respeto debido, las siguientes conclusiones, como necesidad obligada por los adelantos de la Medicina experimental.

#### CONCLUSIONES

- 1.<sup>a</sup> Los cementerios no son focos ó centros de insalubridad.
- 2.<sup>a</sup> Las enfermedades que son contagiosas lo son de una manera inmediata y por las secreciones ó materiales desprendidos de los enfermos; lo testifican el cólera, la peste bubónica, la fiebre amarilla, la fiebre tifoidea. Las evacuacio-

para destacar más su personalidad, y para que todos se den con mayor gusto á honrarle y favorecerle. La propia felicitación que le ha dirigido el presidente del Gobierno, la creencia que se va formando de que es necesario atenderle mejor en sus investigaciones, y los afanes que se van despertando por que España salga de su postración, pueden servir de mucho para que prosperen iniciativas más provechosas, y se atiendan servicios hasta hoy mirados con menosprecio.

El triunfo de Cajal, el compromiso de la celebración del próximo Congreso Internacional de Medicina en Madrid, y el hecho extraordinario de haberse reunido en París muchas docenas de médicos españoles y sudamericanos, que hablan el mismo idioma, y tienen idéntica procedencia y raza, ha sugerido la plausible idea de una asociación médica hispano-americana, que ha formulado ya en un banquete sus primeras ideas, y han sido aceptadas con general entusiasmo.

Basta la sola enunciación del pensamiento para comprender que esto puede tener un alcance y una transcendencia notabilísimos, y de grande utilidad para la cultura y los destinos de todos los pueblos que hablan el idioma de Cervantes. Es verdad: vivimos, peor que desunidos, despreciándonos; guardamos aún el rencor de las fraticidas luchas que empezaron y concluyeron el para España infausto siglo XIX, y es por extremo necesario y conveniente que esto desaparezca, y que los pueblos hermanos como tales se traten, porque de ello han de obtener

nes de los enfermos, las ropas manchadas, son los medios que conducen y transmiten los microbios patógenos; como lo son los ríos y las aguas donde se lavan las ropas ó terminan las alcantarillas.

3.<sup>a</sup> Las enfermedades que se han llamado *infectocontagiosas*, tienen y transmiten su germen por contacto directo como las anteriores; ya sea el vehículo la costra de la viruela, la escama de la escarlatina ó del sarampión, la membrana de la difteria, el bacilo del tubérculo contenido en el esputo ó en el polvo de la sala del enfermo. La gripe, que está en estudio y casi averiguado el microbio causante, y que parece ser transmitido por la atmósfera, pasa con la rapidez de las comunicaciones que conducen la causa.

4.<sup>a</sup> El miasma palúdico tiene su representante en la sangre. Se transmite á los individuos por contagio (1) y se sostiene en la atmósfera, arrastrado por el vapor de agua en el ascenso y descenso diurno, y á corta distancia (2), y si es

(1) Ahora se habla de los mosquitos, hundiéndose la creencia de las emanaciones.

(2) Se atribuye á una variedad de ellos, y con los mosquiteros se libran del contagio.



todos incalculables bienes intelectuales, morales y materiales.

Nosotros vemos este proyecto hasta con entusiasmo, y esperamos poder ocuparnos más ampliamente de él en lo futuro.

Los periódicos anunciaron ya al principio que el presidente del próximo Congreso Internacional de Medicina, el del año 1903, lo será el Dr. D. Julián Calleja, y hace pocos días se ha dicho que el secretario general lo será el presidente de la Sociedad Española de Higiene, Sr. Fernández-Caro.

Nos parecen muy bien una y otra persona, y por eso no dudamos de que, tomando con tiempo sus tareas, y rodeándose de personal *ad hoc*, podremos celebrar un Congreso que deje á todos más satisfechos de lo que quedaron los congresistas del Congreso Internacional de Higiene del año 1898. Fué aquello de una organización defectuosísima, y hubo tal abundancia de descuidos, torpezas, corruptelas, inexperiencias y abusos de cargos que nadie, ó muy pocos, si algunos hubo, que no los conocemos, quedó satisfecho del resultado.

El Dr. Fernández-Caro por su respetabilidad, su posición, sus aptitudes, la formalidad y perseverancia en sus funciones, la idoneidad en toda clase de trabajos intelectuales, y su experiencia de los Congresos, puede ser, y seguramente será, una garantía de que todo se hará bien, á tiempo, sin polakerías y sin desconfianzas, que cuando existen, con razón ó sin ella, dañan á todo intento y desacreditan á toda representación.

DECIO CARIAN.

una corriente violenta de aire, puede alcanzar alguna más. (Sin duda por arrastrar los mosquitos.)

5.<sup>a</sup> Es sabido que el trabajo químico de la putrefacción destruye la virulencia por los mortíferos gases que se desarrollan; por la destrucción de la materia orgánica; formación de nuevos seres que agotan las sustancias proteiformes.

6.<sup>a</sup> Que la pureza del aire, según análisis microscópicos de la atmósfera de algún cementerio, es mayor que el analizado en las calles acreditadas de gran salubridad.

7.<sup>a</sup> Que la anterior conclusión está terminantemente demostrada en el *Anuario del Observatorio de Monsouris* (París), correspondiente al año 1882. Dice: «Cementerio de *Montparnasse* comparado con la calle de Rivoli, una de las más anchas y ventiladas; es superior la pureza en el aire del cementerio, y es intermedia entre el aire del cuarto distrito y el de las fortificaciones del Sur.» Termina, que no son, como se dice de los cementerios, *nocivos á la salud pública*, sino que por razón á los extensos espacios aireados y entremezclados de vegetación que ocupan su interior, y en una ciudad tan populosa como París, *contribuyen á su saneamiento*.

8.<sup>a</sup> Que fundados en los estudios anteriores (putrefacción) y en el análisis del Anuario de París de 1883, se deben

Madrid, 19 de Agosto de 1900.

## REHABILITACIÓN DE LA SANGRÍA

Una voz potente y vigorosa se ha dejado oír en medio de nuestra sociedad médica, que en su mayoría se halla fascinada por deslumbradoras teorías que la sumen en la tenebrosa noche de la incertidumbre y la vacilación, arrastrándola con entusiasmo á la práctica de medios terapéuticos impotentes, en la mayoría de los casos, para conseguir ese benéfico propósito. Mas no puede menos de ser así, cuando el veneno infectante de fascinadoras teorías trastorna la inteligencia de la mayor parte de los médicos contemporáneos, ocupados más en buscar el sér microscópico, supuesto causante de la enfermedad, que en indagar el medio de destruir desde luego al agente productor de aquélla.

Estas ideas me las inspira el notable, razonado y luminoso escrito consignado recientemente en las páginas del reputado periódico *EL SIGLO MÉDICO*, debido al distinguido doctor médico D. R. Merino Sánchez, titulado *Rehabilitación de la sangría*, en el que no sólo con lógicos y convincentes razonamientos, sino con hechos tomados de la práctica médica de tiempos antiguos y modernos, prueba las ventajas inmensas que proporciona en el tratamiento de muchas enfermedades las evacuaciones de sangre, abreviando el curso de ellas, consiguiendo curaciones prontas y felices, y por tanto, disminuyendo la mortalidad.

Sólo una convicción profunda de las ventajas incontestables que acarrea la sangría en muchos estados morbosos; sólo el grito de una recta conciencia y un elevado sentimiento humanitario ha podido mover al ilustrado Dr. Merino Sánchez á dejar oír su voz en medio de una sociedad subyugada por doctrinas que rechazan sistemáticamente un medio poderoso y eficaz en la terapéutica de muchas enfermedades; mas ya era tiempo de sacudir el yugo imperioso que imponen dominantes teorías y sacar del marasmo á muchos vigorosos talentos, faltos de aliento para emprender una lucha ventajosa en pro de un medio terapéutico tan eficaz como la sangría. Mas á pesar del convencimiento que tendría el redactor de tan luminoso escrito acerca de la justa causa que defiende, de seguro surcaría por su mente la desdeñosa aco-

considerar (1) los cementerios como *estufas de desinfección* (2), porque en ellos, y mediante el trabajo de la putrefacción, se destruye la virulencia; y que por el análisis del aire es más puro que en sitios acreditados como salubres (3).

9.<sup>a</sup> Que si las autoridades atendieran á las operaciones necesarias antes del enterramiento de los cadáveres; si al construir un nuevo cementerio se cumplieran ó llenaran las condiciones de aislamiento; y si se modificaran los situados en la zona Norte de Madrid, según las instrucciones que extensamente consigné en la Memoria leída en el IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía, celebrado en Madrid el año 1898 (Sección 49), se impiden los inconvenientes; y que á pesar de los adelantos de la *ciencia experimental*, se creen todavía por los tímidos y los menos versados en la marcha progresiva de la Higiene (4).

(1) Panas.

(2) Lo dije en otros escritos publicados en *EL SIGLO MÉDICO*.

(3) No es el aire el que contiene los gérmenes para el contagio.

(4) ¡Qué efecto tan desagradable me produjo el nuevo cementerio del Este, y qué sorpresa tuve al ver enterrar en las sepulturas para seis ó más cadáveres! Debiera atenderse algo más á la higiene de los cementerios y de las poblaciones.



gida que iba á merecer la exposición de sus doctrinas terapéuticas por la juventud médica contemporánea que, consecuente á la enseñanza recibida, juzga á la sangría como un medio pernicioso en el tratamiento de las enfermedades; porque es una cualidad innata á la condición humana, si no rechazar, al menos recibir con desagrado aquellas ideas contrarias á sus convicciones más ó menos fundadas; no obstante que el inspirado autor del artículo *Rehabilitación de la sangría*, haya tratado de disipar la prevención que pudiera despertar su escrito matizándolo con una halagüeña teoría, tan ingeniosa como deslumbradora, acerca de las evoluciones del microbio en la sangre para desarrollar la enfermedad; mas sospecho será infructuoso todo trabajo que se emplee para conseguir prosélitos á fin de arrastrar á la actual generación médica al uso de la sangría; para ello sería necesario cambiara la faz de las doctrinas sostenidas en la nosología actual, y por tanto se diera otro giro á la Terapéutica; esto lo enseña la historia de la Medicina al referirnos las vicisitudes por que ha pasado la Ciencia, exponiendo las teorías más erróneas, las clasificaciones nosológicas más absurdas, las opiniones más extrañas, y, por tanto, los medios terapéuticos empleados en consonancia con los vanos principios sustentados en aquellos trabajos. Estos inspiraron á Brown la feliz idea de llamar á la nosología la *fábrica de la locura*, locura que ejerce su tiránico poder en la vida de los hombres, como oportunamente dijo M. Cayol: «Los sistemas en Medicina son ídolos á los que se sacrifican vidas humanas» (1).

Estas consideraciones, inspiradas por el escrito del doctor Merino Sánchez, van encaminadas, no á hacer una exposición dogmática acerca del empleo de la sangría en el tratamiento de las enfermedades, tarea superior á mis fuerzas y que dejo á eminentes talentos el desarrollo de esta tesis; mi propósito es únicamente venir á apoyar las doctrinas sustentadas en el artículo precitado, sobre todo en una enfermedad que al primer golpe de vista parece contraindicar el uso de la sangría, y, sin embargo, se ha empleado con feliz éxito en la práctica, pues el Sr. Merino Sánchez dice que su señor padre la usó en el cólera morbo epidémico, exponiendo su parecer con estas palabras: «En el cólera hay una intoxicación de la sangre y precisa cambiar ésta ó depurarla

(1) *Discours sur la force vitale*, pág. 16.

10. Y como consecuencia de los estudios de hombres notables en la Ciencia, Roux, Yersin, Bouchard, Cajal, Ferrán, etc., que figuran en primera línea, y otros muchos que contribuyen á los grandes progresos, se puede sentar, como deducción, que en el interior de la población puede construirse un cementerio. Así nuestros mayores, con más fe y con menos temor, y sin espanto, enterraban en las iglesias. Y por cierto con más robustez que las generaciones presentes, que la anemia y el tubérculo concluyen con la sexta parte de la Humanidad. Es verdad (y debía atenderse mucho) que deja bastante que hacer y estudiar la población de los vivos; sus costumbres, sistema de vida, de trabajo, de holganza, etc., etcétera; pero no es el objeto de este escrito. En Barcelona (sin ir fuera de nuestra nación) hay un excelente cementerio, rodeado de población, sin que la salud pública se haya resentido.

11. No se puede pasar sin recuerdo, y merecen aplauso, las medidas tomadas por nuestras autoridades, de rigurosa inspección sanitaria, acordonando la frontera de Portugal (1).

(1) Ese dictamen se escribió en Noviembre de 1899. Después de esa fecha continúan los progresos en los estudios de laboratorio,

por medio del agua; si á pesar de ello la economía protesta, hay que purificar más los humores, y nada mejor que hacer una pequeña sangría; si sobreviene colapso, hay que reaccionar por cualquier medio conocido» (1).

La lectura de estas líneas no habrá podido menos de asombrar á los lectores que profesan los principios terapéuticos hoy reinantes y que tan mal juicio tienen formado de los efectos saludables y curativos de la sangría; pero deseando robustecer las ideas precitadas acerca del uso de las emisiones de sangre en el cólera morbo epidémico, voy á permitirme citar la enseñanza clínica obtenida con este método en el Hospital Militar de coléricos de Valencia en 1854 por el médico encargado de su asistencia, y se probará los resultados felices que obtuvo; por tanto, transcribiré algunos párrafos del escrito aristotélico que publicó el citado profesor, donde expone el período en que empleó la sangría y los efectos de ella en sus enfermos:

«En el segundo período, cuando la modificación de la sangre es más profunda, como lo revelan los síntomas, es indispensable establecer un tratamiento más activo y enérgico. Así, en 12 individuos que ofrecían todos los caracteres de este período del cólera, y en su exterior se notaban las señales del temperamento sanguíneo con idiosincrasia biliar; que su pulso, á pesar de ser pequeño, era frecuente; que la opresión del cardias era considerable, dispuse á 7 una aplicación de sanguijuelas á la región epigástrica, la que se repitió en 3 individuos; en 5 la evacuación sanguínea local fué al ano, en virtud de la hiperemia de las venas hemorroidales y del gran predominio del aparato biliar; estas pérdidas sanguíneas fueron seguidas de una remisión notabilísima de los síntomas. El mismo efecto logré con la sangría en 9 coléricos, cuya frecuencia de pulso, caracteres del temperamento sanguíneo y constitución robusta, indicaban las emisiones generales de sangre, las que fueron cortas, repitiéndose en 5 individuos, y en los 4 restantes á la sangría siguió una aplicación de sanguijuelas al epigastrio. El efecto de las emisiones de sangre se reveló por la disminución de la diarrea, pérdida de la aspereza y secura de la piel, disminución de la opresión del epigastrio en unos y desaparición en otros, y en todos elevación del pulso...

(1) EL SIGLO MÉDICO del 29 de Abril de 1900, pág. 259, columna 2.<sup>a</sup>, línea 9.<sup>a</sup>

Es elogiable la vigilancia constante, lo es también la que hay con los individuos que proceden de país enfermo de mal contagioso, hasta los pueblos donde hacen parada. Su aislamiento, desinfección y constante observación, por los días que aproximadamente se sabe que necesitan ciertas enfermedades para terminar su incubación. Es útil, y necesario, quemar las ropas y objetos que han sido de uso del apesado, y la escrupulosa desinfección del local.

12. Estas medidas serían ridículas, anticientíficas y de sorpresa para el mundo sabio; estarían en contra de lo acordado en las *Conferencias sanitarias de Venecia en 1897, para prevenir la invasión de la peste bubónica*; si los virus fueren volátiles y se transmitieran por el aire, porque salvarían los cordones y las estaciones cuarentenarias, oíríamos protestas

como se ve ahora en la transmisión del virus palúdico por los mosquitos. Vi yo, y se publicó en la *Exposición de Iberia Médica*, por los años de 60 á 62, el caso de contagio directo de un hermano á otro, procedentes de distinto colegio de instrucción. Tuvieron que dormir en una estrecha alcoba. Asistió en junta el distinguido doctor D. Francisco Alonso Rubio. Entonces no se pensaba en el contagio de las fiebres palúdicas y se promovió discusión científica con el notable Sr. Castelo.



»En el tercer período el miasma colérico se ha esparcido por todo el organismo: la sangre se halla profundamente alterada y congestionada en más ó menos cantidad en los pulmones; el sistema nervioso, dominado por la acción destructora del veneno, produce fenómenos insólitos; la fuerza vital se encuentra anonadada; el hombre, presa del cólera, aparece en este período con los caracteres de un cadáver, y el médico, ante tan aterradora escena, necesita recurrir á medios activos, y administrados con tanta prontitud como constancia, para lograr la curación. En su consecuencia, las indicaciones que deben llenarse son: modificar cuanto antes la composición del líquido alterado, esto es, la sangre; emplear medicamentos que á la vez den á los órganos la energía suficiente para resistir á la deletérea acción del agente colérico y contengan las excesivas evacuaciones que debilitan al enfermo.

»La primera indicación se satisface extrayendo sangre, lo que parece un absurdo al considerar el aspecto del paciente; mas esta contradicción, que se cree advertir, se concilia satisfactoriamente si se atiende á que la debilidad que existe en las fuerzas radicales de la vida, dimana de la alteración de la sangre que ha causado el principio colerígeno, resultando de aquí, que las funciones reparadoras y excitantes de dicho líquido son nulas, con especialidad en el período que me ocupa, y como en este estado no se conocen medicamentos que con prontitud impriman á la sangre caracteres opuestos á los que posee entonces, es necesario recurrir á las emisiones de sangre, pues por ese medio se logra lo que los médicos antiguos atribuían á las sangrías expoliativas; esto es, renovar en cierto modo la masa de la sangre y hacerla más á propósito para que contenga los principios medicinales. Se dirá que la sangre de los coléricos en el período álgido encierra un principio antivital, que su composición se encuentra alterada, escasa la serosidad, el corazón amortiguado, la circulación medio paralizada; que la absorción apenas se ejerce, que la modificación funcional del sistema nervioso amenaza la vida, que todo parece anunciar un fin próximo y que extraer sangre sería acelerar este resultado.

»Esto es lo que salta á la vista del hombre vulgar; mas para el que conoce que la pérdida sanguínea artificial, excitando la acción funcional del corazón, hace más fácil la circulación, la absorción más pronta, la respiración más libre, la diaforesis más acelerada, el restablecimiento de las secre-

razonadas del comercio por sufrir cuarentenas, expurgo, ventilación, lavado y demás operaciones sanitarias en los buques con el quebranto consiguiente á la riqueza comercial.

En vista de los adelantos de la Medicina experimental, la clausura de los cementerios del Norte de Madrid no está justificada. Y se desprende del estudio anterior una consecuencia: *que deben abrirse otra vez y utilizar para enterramientos aquellos camposantos*; con especialidad el nuestro de San Martín, que reúne excelentes condiciones de construcción, ventilación, etc., y á más por su notable conservación (1).

La filtración de los líquidos y su diseminación subterránea podría hacer vacilar los ánimos. Está previsto en la Memoria que leí en el IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía (Sección 4.<sup>a</sup>). Esta oportuna objeción necesita estudiarse y demostrarla con experimentos para que sirva de argumento en la ciencia de laboratorio.

Hay que atender al estudio de los terrenos por su compo-

(1) Sin duda no le visitaron los encargados de informar del estado de conservación en que nuestro cementerio está, á fuerza de los cuidados de la Sacramental.

siciones mucosas y serosas es inmediato, desarrolla el pulso y, por último, que la composición de la sangre varía sus caracteres disminuyendo sus materias sólidas al paso que aumenta el suero; para el que esto conoce, no puede menos de recomendar la sangría en el cólera morbo epidémico, sin atender á los sistemas, porque es preciso considerar á esta enfermedad como un tipo patológico especial que no puede colocarse en el cuadro de las inflamaciones, ni en el de las enfermedades asténicas, ni febriles; y por lo mismo, según las sanas nociones terapéuticas, reclama un plan curativo especial, fundado en el conocimiento de su patogenia. Así lo comprendieron prácticos muy distinguidos, los cuales han conocido los buenos efectos de las sangrías en todos los períodos del cólera morbo epidémico; este medio es tan antiguo como la enfermedad, pues en la India se usan con profusión, según dicen los médicos ingleses, y en Europa lo han empleado con feliz éxito Cayol, Andral, Honoré, Fernández Trélez, Clot Bey, Gendrin, Renaudin y otros (1). El autor de esta Memoria hace un estudio detallado de todos los casos que trató y sus consecuencias, que omito copiar en obsequio de la brevedad.

Las líneas precedentes demuestran palmariamente los efectos saludables de las emisiones de sangre en una enfermedad en que el paciente aparece con todos los caracteres del agotamiento de la vida, y, sin embargo, ese estado casi cadavérico desaparece con la pérdida de sangre. Y no se diga que sólo el espíritu de sistema ó una tenaz preocupación podía mover á los renombrados médicos que en todos los países emplearon entonces este método curativo; sería, pues, una criminal obstinación persistir en dicha conducta, si veían perecer á sus enfermos extrayéndoles sangre; mas no era así, todos aceptaban este procedimiento, siendo tal la impresión que produjo en Egipto el uso de la sangría en el cólera morbo epidémico, que el pueblo por sí empleaba la sangría desde que se presentaba la enfermedad; y Clot Bey, que cita este hecho, dice «que el teniente coronel de un

(1) En España usaron este método curativo, según el autor de la Memoria, en 1832 D. Fernando Casas; en 1833 lo recomendó la Real Junta gubernativa de Medicina y Cirugía de Madrid, y lo emplearon D. Victorio Torrecillas y D. Agustín Álvarez Sotomayor.

*Estudios clínicos sobre el cólera morbo epidémico hechos en el Hospital Militar de Valencia en 1854.*— Valencia, 1855, págs. 58, 60 y 61.

sición, las distancias y profundidades de las corrientes, las leyes físicas de capilaridad, las biológicas aplicadas á tan delicados seres para sostener su vida y generaciones, los varios y pequeños saínchos que les pueden encontrar, son inconvenientes que les favorecen poco; y á más, puede decirse que, excepcionalmente, por no decir jamás, se ha de reunir circunstancias que necesitan su temperatura, alimentos diversos, como los varios procedimientos de siembra, las corrientes rápidas de las aguas, la quietud que exigen las estufas de cultivo, etc., etc.; y tanta minuciosidad y esmero para que se desarrollen en las profundidades de la tierra (1) como tienen en el cuerpo humano, en los diversos tejidos que ellos elijan para su mantenimiento, desarrollo é incubación.

MANUEL VEGAS OLMEDO.

Madrid, 16 de Noviembre de 1890.

(1) Recuerdo, pero no el número de metros, ni dónde leí, que ya no se encuentran.



cuerpo de Artillería, en el que el médico abandonó su puesto, sangró él mismo á más de cien soldados al principio de la enfermedad, salvándose casi todos.» ¿Bastarán estos hechos para disipar ese temor pueril que revelan los preceptos de la Terapéutica contemporánea? Si en una enfermedad como el cólera, las emisiones de sangre, no obstante de parecer contraindicadas, son tan ventajosas, ¿cuánto más lo serán en la neumonía, congestiones cerebrales, etc.?

Pero aun hay otra enfermedad en que se halla generalmente contraindicada la sangría, y con sobrada razón, y, sin embargo, hay circunstancias en la tuberculosis que reclaman su uso. Así lo demuestra el distinguido profesor de Terapéutica M. Fonssagrives en estas líneas: «Como ejemplo opuesto á ese dogmatismo intolerante, citaré la proscripción absoluta de la sangría en el tratamiento de la tisis. Se dirá: ¡sangrar á un tísico es cosa incalificable! Sí, ciertamente, responderé, si se sangrase á todos los tísicos; pero no sangrarlos en casos bien determinados ¿es una falta grave? ¿Á qué persona sensata se podrá persuadir que clínicos como Morton, Mead, Pringle, Forthergill, Cheyne, que sangraban habitualmente á sus tísicos, se engañaban siempre? Hay tisis floridas que indican terminantemente la sangría, pero en una medida proporcionada á los recursos orgánicos de los enfermos; hay tisis hemoptoicas á las que la sangría economiza sangre; hay tisis con caracteres inflamatorios y febriles muy vehementes, en las que la sangría, á título de antiflogístico, modera su marcha. Los hipostenizantes, el tártaro estibiado, la digital, la ipecacuana, empleados, según los errores del método rasoriano, bastan las más veces para ello, como sucede en gran número de neumonías; pero hay casos en que, practicando una corta sangría, se evita á los enfermos esas pérdidas horribles de otro modo, que les imprimen la persistencia de la fiebre» (1).

Los dos párrafos consignados precedentemente, que se fundan en hechos tomados de la práctica, son los argumentos más convincentes del poder curativo de la sangría cuando se emplea según los sabios preceptos de las indicaciones terapéuticas; sin ellas no hay curación posible, porque es una verdad incontestable que usar una medicación rutinariamente, ateniéndose á una fórmula establecida de antemano, es la causa del descrédito de los medios terapéuticos más eficaces y comprobados, y de consecuencias todavía más fatales, como es la pérdida de los enfermos.

\*\*\*

(Se continuará.)

## PROFILAXIS DEL PALUDISMO

Proyecto de instrucción para la profilaxis del paludismo, hecho por una Comisión compuesta de MM. Vallin, Kelsch, Railliet, Blanchard y votado por la Academia de Medicina de París. Laverán, ponente (2).

Según se deduce de modernos experimentos, los mosquitos juegan un papel importantísimo en la propagación de las fiebres palustres. Sin querer disminuir la importancia de las medidas consagradas por la experiencia, se puede decir que este descubrimiento del papel de los mosquitos está llamado á prestar grandes servicios en la profilaxis del paludismo; entre las antiguas medidas, muchas están justificadas por esta nueva noción.

Sólo algunas especies de mosquitos son susceptibles de propagar el paludismo; así se explica que localida-

des donde abundan mosquitos puedan ser saludables.

El microbio del paludismo se desarrolla, experimentando transformaciones bastante complicadas, en el cuerpo de los mosquitos que han chupado sangre palustre; al cabo de ocho ó diez días abundan los gérmenes en la secreción salival de los insectos, y cuando los mosquitos infectados pican á los individuos sanos, les inoculan estos gérmenes.

De aquí dos indicaciones nuevas en la profilaxis del paludismo; por una parte hace falta esforzarse en destruir los mosquitos, ó, por lo menos, protegerse contra sus picaduras; por otra parte, hace falta tratar largo tiempo los enfermos atacados de paludismo, para evitar las recaídas de la fiebre, causa de infección para los mosquitos. En los enfermos atacados de paludismo, no se encuentran afortunadamente los microbios en gran número más que en los accesos de fiebre.

Una enfermedad grave y muy extendida en ciertas regiones tropicales, la filariosis, es inoculada al hombre, como el paludismo, por los mosquitos; en los países en que la filariosis reina al mismo tiempo que las fiebres palustres, las medidas de protección contra los mosquitos están doblemente indicadas.

Antes de enumerar las medidas de profilaxis general ó individual que deben tomarse contra el paludismo, nos parece necesario hacer algunas indicaciones sobre las condiciones en que los mosquitos se desarrollan.

Los mosquitos hembras depositan sus huevos en la superficie de las aguas estancadas; de estos huevos nacen larvas que viven en el agua hasta el momento de su transformación en insectos perfectos.

El agua es, pues, necesaria para que se reproduzcan los mosquitos en una localidad; hace falta además que este agua esté estancada; las larvas de mosquitos no se desarrollan ni en las aguas corrientes, ni en las grandes extensiones de agua que abundan en pescados y cuyas orillas no se hacen fangosas en estío (1).

Los pantanos en los cuales existe una vegetación acuática, son particularmente favorables al desarrollo de las especies de mosquitos que propagan el paludismo.

Las larvas de mosquitos tienen necesidad para vivir de salir á la superficie del agua para llenar de aire los tubos ó tráqueas que sirven para su respiración; así es fácil destruirlas vertiendo en el agua aceite ó petróleo: las gotillas de aceite obliteran los tubos aéreos de las larvas, que mueren asfixiadas.

Los mosquitos nacidos de las larvas viven en el aire; en general no se alejan mucho de las aguas estancadas de donde nacieron; los vientos pueden separarlos á distancias que jamás son muy grandes.

Los mosquitos prefieren los lugares bajos y húmedos, en los cuales la atmósfera es tranquila, huyen de las alturas y de los sitios desnudos y bien ventilados.

(1) Las aguas estancadas sirven de receptáculo, al mismo tiempo que á las larvas de mosquitos, á gran número de parásitos perjudiciales, sobre todo al ankylostoma duodenal, común en ciertas localidades, que produce la anemia grave, designada á menudo bajo el nombre de anemia de los mineros.

(1) *Traité de Thérapeutique appliquée, basée sur les indications*. Paris, 1878, t. II, pág. 320.

(2) *Bull. de l'Acad. de Méd. de Paris*. Ses. 29 de Mayo de 1900.



Durante el día, los mosquitos se ocultan en los matorrales, en los bosques sombríos, en las grutas, etc... Á la caída de la tarde y durante la noche es cuando molestan más al hombre con sus picaduras. Algunas especies pican por el día como por la noche. En general, sólo las hembras chupan la sangre del hombre y de los animales; los machos se nutren con jugos vegetales.

En nuestros climas, los mosquitos aparecen en el mes de Mayo y desaparecen á fines de Octubre; se ocultan en las grutas, en los troncos de los árboles, etc., en donde á veces invernan; las larvas pueden subsistir en el agua durante todo el invierno.

#### I.—SANEAMIENTO DE LAS LOCALIDADES PALUSTRES.

1.º Importa hacer desaparecer en primer lugar las aguas estancadas, sobre todo las que están en la proximidad de las habitaciones.

Gran número de medidas aconsejadas desde hace mucho tiempo para el saneamiento de las regiones palustres, y cuya eficacia ha sido demostrada por la práctica, han tenido como efecto la supresión de las aguas estancadas, en las cuales se desarrollaban los mosquitos; desagüe de marismas, de estanques, *drenaje* del suelo. Fuera de estas medidas, excelentes pero costosas, hay otras cuya aplicación es fácil; hacer desaparecer de las villas ó aldeas y de su vecindad las balsas de agua estancada, dar á las zanjás una pendiente suficiente para que se vacíen después de las lluvias, suprimir todos los reservorios naturales ó artificiales que contengan aguas estancadas sin uso.

2.º Se impedirá la formación de balsas en las orillas de las corrientes de agua, de los lagos ó de los estanques; para este efecto las corrientes de agua estarán rodeadas de diques en la vecindad de su aglomeración, y con la ayuda de portones se mantendrá el agua á un nivel constante en los lagos y estanques.

3.º Las marismas que se forman frecuentemente en las costas, y en las cuales el agua salada se mezcla al agua dulce, son muy insanas; con ayuda de diques ó por otros medios, se debe evitar la formación de estas marismas, conocidas bajo el nombre de marismas mixtas.

Las marismas saladas abandonadas, desecadas parcialmente, y que contienen un agua corrompida ennegada, son muy á propósito para el desarrollo de los mosquitos, y hace mucho tiempo son conocidas como febrígenas. Toda marisma salada que no sea utilizada para la producción de sal, debe ser desecada y cultivada (1).

4.º Todas las veces que sea posible, es necesario sustituir el agua corriente al agua estancada. Los arrozales de agua corriente son mucho menos insanos que los arrozales que, siempre inundados, constituyen verdaderos pantanos.

5.º El cultivo intensivo del suelo, las plantaciones

de pinos ó de eucaliptos dan buenos resultados, facilitando el desecamiento del suelo sin impedir la circulación del aire, ni la insolación; pero hace falta saber, por otro lado, que los bosques sombríos, los bosquecillos, los jardines, son los sitios preferidos por los mosquitos.

6.º Cuando las aguas estancadas no puedan ser suprimidas á causa de su utilidad, ó porque las medidas para asegurar su salida sean demasiado onerosas, se pueden tomar medidas para destruir las larvas de los mosquitos.

Si se trata de grandes extensiones de agua, se puede asegurar la destrucción de las larvas de mosquitos conservando en ellas peces.

Para destruir las larvas de mosquitos en las balsas, en los reservorios de agua de poca extensión, es útil el aceite de petróleo. Para que el petróleo se extienda bien, se tendrá cuidado en verterle sobre una serie de puntos, y no en totalidad en el mismo sitio; se puede utilizar para extender el petróleo un trapo viejo fijado en la extremidad de una vara larga. El trapo impregnado en petróleo es paseado por la superficie del agua.

La mezcla de aceite de petróleo y de alquitrán da resultados más satisfactorios todavía que el petróleo puro, mata las larvas con más rapidez, y, sobre todo, ejerce una acción más duradera, porque la evaporación es más lenta.

Basta emplear 10 centímetros cúbicos de la mezcla de petróleo y alquitrán por metro cuadrado del estanque en que se quiere destruir las larvas de mosquitos; no hay que preocuparse de la cubicación del agua.

La operación debe hacerse en la primavera, y renovarse cada quince días hasta la aparición de los primeros fríos.

En la primavera sobre todo, es cuando hace falta ocuparse en destruir las larvas antes de que tengan tiempo de transformarse en insectos perfectos.

7.º Las cisternas y reservorios que contengan agua destinada á la bebida, deben estar cubiertos. Si á pesar de esta precaución, el agua de estos reservorios se puebla de larvas de mosquitos, se puede proceder á su destrucción sirviéndose del aceite ordinario ó del aceite de petróleo.

#### II. — PROFILAXIS INDIVIDUAL

1.º En todos los países en que hay paludismo, existe una estación saludable y otra estación insana; esta es una noción muy importante desde el punto de vista de la profilaxis. En los climas calientes y templados de nuestro hemisferio, la estación de las fiebres no comienza hasta el mes de Junio, para terminar á fines del mes de Octubre; es también la estación de los mosquitos. Para los viajes, para las expediciones á los países palustres se utilizará la estación saludable, y durante esta estación se podrá prescindir de buen número de reglas enumeradas más abajo.

2.º En un país palustre, la elección de habitación tiene mucha importancia. En una misma villa hay á menudo lugares saludables é insanos; las casas situadas en las partes elevadas ó centrales deben ser siempre

(1) Mèlier señaló en 1847, en una notable Memoria (Academia de Medicina, 9 y 16 de Noviembre de 1847), los peligros inherentes á las marismas secas abandonadas, ó marismas inútiles; sin embargo, estas marismas existen todavía en muchos puntos de nuestras costas, y constituyen una causa notoria de insalubridad.



preferidas á las que están en las partes bajas, húmedas, próximas á zanjás ó barrancos, á corrientes de agua mal cuidada ó en la periferia de las aglomeraciones urbanas, ó en medio de jardines.

En el campo las casas deben estar construídas sobre colinas, la pendiente del terreno facilita la vertiente de las aguas é impide la formación de balsas; además, como la ventilación se hace bien, aleja á los mosquitos.

Las casas en los países palustres no deben estar rodeadas de jardines, no se debe plantar alrededor de la casa más árboles que los que no impiden la circulación del aire (pinos, eucaliptos), que no dan abrigo á los mosquitos.

Los pisos bajos son más malsanos que los pisos superiores, cosa que está en relación con la predilección de los mosquitos por las partes bajas y húmedas.

3.º Se cuidará de que los reservorios de agua, las balsas y las zanjás mal cuidadas próximas á la casa no sirvan para el desarrollo de los mosquitos. Todos los reservorios naturales ó artificiales que no sean indispensables, serán vaciados; en los otros se destruirán las larvas de mosquitos según las indicaciones dadas más arriba.

4.º En las comarcas palustres es indispensable hacer uso de mosquiteros para protegerse durante la noche y en las horas de siesta contra las picaduras de los mosquitos.

Los mosquiteros deben ser reglamentarios para los soldados, los marinos y los aduaneros que ocupen regiones insanas (1).

Los mosquiteros deben ser instalados y conservados cuidadosamente, no se debe suspenderlos de un anillo, hace falta fijarlos en un marco. La parte superior del mosquitero debe ser de tul como el resto, para no impedir la circulación del aire.

Las mallas del tul que constituye el mosquitero, deben ser de dimensiones convenientes para impedir el paso de los mosquitos sin interrumpir la circulación del aire.

Es necesario que el borde inferior del mosquitero descienda bastante (sin tocar al suelo) para que sea fácil introducirlo bajo el colchón cuando esté uno dentro del mosquitero.

Es indispensable asegurarse á menudo de que el mosquitero esté en buen estado y matar los mosquitos que hayan logrado atravesarle.

5.º Se ha recomendado para protegerse contra las picaduras de los mosquitos pomadas de alcanfor, naptalina, eucaliptol, etc. No es muy cómodo embadurnarse la cabeza, el cuello y las manos con pomadas cuya eficacia es por otra parte bastante dudosa.

Los conos cuya base es la menta, la piretra ó la crisantema, y que con frecuencia se queman en el Mediodía de Europa para destruir los mosquitos, no hacen más que dormirlos durante algunas horas y no dan la misma seguridad que los mosquiteros.

(1) Existe en la Marina francesa un modelo reglamentario de mosquitero. Los mosquiteros han sido entregados repetidas veces, ya entre los equipos de la Armada, ya á las tropas de Infantería de Marina, sobre todo desde la reciente ocupación de Creta.

6.º Las ventanas, sobre todo en los pisos bajos, estarán cubiertas constantemente de marcos con un tejido de mallas bastante finas para impedir la introducción de los mosquitos.

Las ventanas de las habitaciones de dormir deben estar cerradas desde la tarde.

7.º En las regiones tropicales los *punkes* (grandes abanicos fijos en el techo y puestos en movimiento por mecanismos diferentes) son muy útiles; la agitación del aire hace huir los mosquitos al mismo tiempo que da una agradable sensación de fresco, facilitando la evaporación del sudor.

8.º Por regla general, en los países palustres y en la estación insana, no se debe salir antes del sol ni después de que éste se ponga.

Cuando se está obligado á pasar la noche en el campo, es bueno alumbrarse con grandes fogaratas; los mosquitos se queman en ellas, ó bien les hacen huir. También se pueden envolver la cabeza con una pieza de gasa ó tul (1), se colocan guantes y medias bastante espesas para proteger las extremidades.

9.º En algunos casos está indicado tomar quinina como preventiva: viajeros, soldados, marinos, obligados á atravesar una región palustre ó á permanecer en ella, empleados en los caminos de hierro, aduaneros que ocupan lugares insanos, obreros obligados á remover el suelo de países palustres ó á trabajar en la desecación de marismas, etc., deben tomar, en forma de píldoras ó de vino de quinina, 20 centigramos de sulfato de quinina al día ó 40 centigramos cada dos días.

10. Los enfermos atacados de fiebre palúdica son un peligro para las personas sanas que viven con ellos ó en su vecindad, si existen en la localidad, donde estos enfermos se encuentran, mosquitos pertenecientes á las especies que propagan el paludismo.

No se deben contentar con cortar la fiebre con algunas dosis de quinina como se hace á menudo; los enfermos deben ser tratados durante largo tiempo (por lo menos dos meses), después que hayan desaparecido los accesos febriles, para evitar en lo posible las recaídas.

En los países palustres debe ser entregada gratuitamente á todos los indígenas, y el precio de venta de este medicamento debe abaratare todo lo posible.

En todos los sitios donde haya mosquitos, las camas de los enfermos deben estar cubiertas de mosquiteros.

Cuando á pesar de un tratamiento prolongado la fiebre se repite sin cesar, los enfermos deben ser enviados á localidades sanas. La repatriación, que da tan grandes servicios para el tratamiento del paludismo en la Armada, es también una buena medida profiláctica.

11. La higiene debe ser observada cuidadosamente en las regiones palúdicas. La fatiga, los excesos de toda clase, una alimentación insuficiente, en una palabra, todas las causas debilitantes predisponen al paludismo.

(1) Se mete un saco de tul por encima de la cabeza cuya parte inferior se sujeta bajo los vestidos del tronco.



Cuando el agua no es de buena calidad, lo prudente es no hacer uso para la bebida más que de infusiones ligeras de té, ó de café, que necesitan que el agua sea calentada hasta la ebullición, y que tienen además la ventaja de ser tónicos.

Las bebidas alcohólicas fermentadas en dosis moderadas prestan servicios útiles; las demás bebidas alcohólicas deben ser proscritas; en los individuos atacados de alcoholismo, el paludismo adquiere formas de gravedad excepcional.

La insolación agrava á menudo los efectos del paludismo; por consiguiente, importa mucho tomar las precauciones necesarias para sustraerse á sus efectos: reposo durante las horas de más calor del día (siesta), muy apropiada á esos climas, sombreros que protejan bien la cabeza.

12. En los países en que la endemia palúdica reina con mucha intensidad, los europeos no deben ser empleados en trabajos agrícolas ni en trabajos de desmontes de terrenos; los negros, que gozan de una inmunidad real aunque incompleta para el paludismo, deben ser empleados preferentemente para esos trabajos.

Trad. ANGEL PULIDO (hijo).

### Algunas consideraciones bacteriológicas y profilácticas

SOBRE LA PESTE BUBÓNICA

#### I

##### BACTERIOLOGÍA

Encontrándome en París, en donde estoy dedicado exclusivamente á ampliar mis conocimientos médicos, en cuanto especialmente hace referencia á la especialidad á que me propongo dedicar, que es la de enfermedades oto-rino-laríngicas, he tenido ocasión de oír á algunas celebridades médicas de potente influjo, sobre la enfermedad que preocupa hoy la pública atención, por tratarse de una de esas dolencias de pavorosos recuerdos. Me refiero á la peste bubónica, y he decidido, á título de novedad, dar á conocer á mis queridos colegas estas notas que abajo expongo.

Todos sabemos hoy que la peste (pestilencia, pestis bubónica) es una enfermedad infecciosa, aguda, específica, descubierto el germen en 1894 por el sabio francés Yersin, caracterizada por una fiebre generalmente alta, un estado general que revela en seguida la malignidad de la dolencia, aumento de volumen del bazo, infarto ganglionar evidente y lesiones diversas de los órganos internos.

En nuestro siglo no se ha presentado en Europa, excepción de algunos casos esporádicos (Italia, 1814; Grecia, 1828; Vetlianka, 1877), y en el mes de Julio de 1899, que ha hecho su aparición en Oporto (Portugal), y se dice que su importación ha sido debida á un buque que hacía su travesía de las Indias inglesas.

No quiero hablar acerca del cuadro clínico de la enfermedad; bien descrita está en las muchas Monografías que han visto la luz en estos últimos tiempos. Únicamente recordaré que su período de incubación es de unos siete días, que comienza la enfermedad con un estado febril grave, quebrantamiento general, cefalalgia, vómitos, debilidad cardíaca, anuria, hemorragias diversas, infartos de los ganglios y erupciones en forma generalmente de ántrax. Este estado, ordinariamente grave, conduce en plazo breve á la muerte la mayor parte de las veces.

Algunos enfermos triunfan de este estado; pero todavía les queda en perspectiva el tenebroso cuadro de las infecciones secundarias. Pero pasando por alto lo mucho que se podía escribir acerca de este asunto, voy á exponer á la consideración de mis compañeros un punto de capital interés: el que hace relación á la bacteriología de la peste, punto que ha sido cumplidamente estudiado por infatigables bacteriólogos. He aquí algunas de las ideas que he podido recoger.

Durante la epidemia de Hong-Kong en 1894 un sabio francés, Yersin, y un sabio japonés, Kitasato, fueron los que descubrieron el bacilo específico de la peste, hecho que revela un triunfo decisivo para tan ilustres sabios, y una verdad más sacada del misterioso capítulo de las infecciones.

Examinando la serosidad de los bubones de un pestoso, he aquí lo que se ve: unos bacilos cortos, con extremidades redondeadas, inmóviles y que no presentan flagelas (Kolb). Se colorean por los colores de anilina; pero se decoloran cuando se emplea el procedimiento de Gram. Si se han usado coloraciones poco íntensas, se ven las extremidades del bacilo más coloreadas que el centro. Á veces están rodeados de una cápsula.

Según Nepveu (1), el bacilo de la peste estudiado en los tejidos toma tres aspectos diferentes: ora es extremadamente corto, no pasando de 1  $\mu$  su mayor diámetro, ora es alargado y su grande eje puede entonces alcanzar 4  $\mu$ ; en fin, puede disponerse más raramente en cadenas.

El aspecto morfológico del bacilo se modifica muy mucho cuando vegeta sobre medios de cultivo artificiales. En los medios líquidos se dispone en cadeneta (estreptobacilos). Cultivados en gelosa, toman muchas veces el aspecto de bacilos cortos descritos más arriba. Otras veces toman la forma de gruesas cadenas, constituidas por bastoncitos acodados lateralmente.

Yersin ha dicho que el cultivo más favorable para el desenvolvimiento de estos microbios es una solución alcalina de peptonato al 2 por 100, adicionada de 1 á 2 por 100 de gelatina. Si se añade glucosa al medio nutritivo, sería más ventajoso siguiendo las indicaciones de Kolb (2), Wladimiroff y Kresling (3), insistiendo sobre la necesidad del empleo de medios neutros. En general, todos los medios usualmente empleados en el laboratorio son buenos; verdad es que la vegetación del bacilo en algunos de estos cultivos resulta ser bastante débil y lenta.

El microbio que estudiamos, cultivado en la gelosa, forma colonias blancas, transparentes, presentando bordes irisados cuando se les examina á luz refleja. Crece muy bien en la gelosa glicerínada y en el suero coagulado. Sembrado en la superficie de la gelatina, vegeta lentamente sin licuarla y forma una capa blanquecina. En el mismo medio á veces forma especie de pequeños granos redondeados, blanquecinos y del grosor de los granos del mijo, análogo á los cultivos de estreptococo cultivado en el mismo medio.

Yersin ha hecho notar que, á medida que el bacilo de la peste pierde su virulencia, vegeta mucho mejor y más pronto sobre los medios de cultivo ordinario. Igualmente ha dicho que se desarrolla muy bien al aire libre; pero que, no obstante de esto, se desenvuelve perfectamente al abrigo del oxígeno. Es, por lo tanto, aerobio y anaerobio.

La peste puede atacar espontáneamente á ciertos animales. Los ratones, ciertas variedades de monos, son particularmente aptos para contraer la enfermedad; igualmente que los cerdos y los búfalos. La epidemia de los roedores precede

(1) Acad. des Sciences, 8 de Junio de 1897.

(2) Kolb, *Deutsche Med. Woch.*, 4 de Marzo de 1897, pág. 146.

(3) Wladimiroff et Kresling, *Deutsche Med. Woch.*, Julio de 1897.



generalmente y anuncia la epidemia humana. Las aves son poco susceptibles á este microbio; Albrecht señala que el buitre es completamente refractario.

Los animales inoculados con el bacilo de la peste en una vena ó en el peritoneo, mueren más rápidamente. Los ratones á las veinticuatro ó cuarenta y ocho horas. Cuando la inoculación es subcutánea, viven más tiempo, de uno á tres días para las ratas, y de dos á cinco para los cobayos.

Cuando la muerte sobreviene rápidamente, se nota un poco de edema en el sitio de la inoculación, hipertrofia y enrojecimiento de los ganglios vecinos y congestión de los órganos. Cuando la enfermedad se prolonga, se forman abscesos y úlceras en el punto de la inoculación, los ganglios toman un volumen considerable y á veces supuran. Los bacilos de la peste se encuentran muchas veces en la sangre (Wilm).

El examen directo de la sangre no da siempre resultados positivos. Sin embargo, Kitasato y Lawson han encontrado 80 veces por 100 el bacilo en la sangre, sacada del pulpejo del dedo, á condición de examinar un número suficiente de placas (4 á 6). Wilm afirma igualmente haber encontrado bacilos en pequeño número en la sangre de los pestíferos (71 por 100). Algunos otros autores también dan estadísticas, pero incompletas.

Según Wilm, ha encontrado el bacilo 40 veces de 45 en las orinas, 30 de 45 en las materias fecales, 18 de 20 en las materias vomitadas y en los productos de la expectoración, y 14 de 18 en la saliva.

La comprobación del bacilo de la peste en las deyecciones y en los productos de secreción es rara, teniendo en cuenta otras opiniones. En el sentir de los comisionados alemanes é italianos enviados á Bombay, excepcional. En la forma neumónica se ha encontrado con bastante frecuencia en los esputos.

El examen bacteriológico de la sangre y de las orinas permite hacer en ciertos casos un diagnóstico retrospectivo de la enfermedad. Kitasato ha encontrado los bacilos en la sangre tres ó cuatro semanas después de la curación. Wilm los ha encontrado en las orinas durante la convalecencia. Este último hecho es muy importante tenerlo en cuenta, pues demuestra que los convalecientes pueden todavía diseminar la enfermedad.

Las infecciones secundarias no son raras en la peste. Albrecht, en sus últimos experimentos, llevados á cabo en la India, lo ha observado. La Comisión alemana que ha sido enviada á Bombay señala también como muy frecuentes las infecciones secundarias, principalmente de naturaleza estreptocócica. En los casos de neumonía pestosa han encontrado, en compañía del bacilo de la peste y en las lesiones pulmonares, neumococos y estreptococos.

Las vías de penetración del bacilo de la peste en el organismo humano puede efectuarse de distintas maneras. Indudablemente la principal puerta de entrada es la vía cutánea. Se señalan también por los autores la digestiva y la respiratoria.

Dice Wilm: «Si los chinos tienen casi siempre los bubones inguinales, es porque andan con los pies desnudos y el contagio puede llevarse á cabo á favor de una excoriación.» De esta manera de pensar son la mayor parte de los autores. Simond dice que el contagio de la peste es debido á un parásito. Hoy están acordes los autores en considerar que la principal puerta de entrada es la piel; los miembros de la Comisión rusa enviada á Bombay dicen que, si valiéndose de una aguja cargada de bacilos se hace un pinchazo en la piel, no se produce reacción local alguna en el punto de inoculación; únicamente las ganglios vecinos se infartan, la fiebre se ele-

va y el animal no tarda en morir. Esta ausencia de reacción local explica perfectamente lo difícil que es determinar esta puerta de entrada del virus.

La infección por las vías digestivas es admitida por Kitasato y Yersin. Wilm se basa en la frecuencia de las lesiones intestinales y de las adenopatías mesentéricas y aceptan sin escrúpulo esta forma de infección. Se ha pensado que el contagio puede verificarse al nivel de las amígdalas. Simond no ha podido infectar á los roedores y los monos haciendo penetrar el bacilo de la peste con los alimentos.

Otra de las puertas de entrada, según los autores, elegida por el agente específico de la peste para verificar la infección, es la superficie respiratoria. Se observa en las epidemias de peste una forma, generalmente llamada neumónica, en la que los síntomas son los mismos que los de la neumonía ó de la bronco-neumonía ordinarias, y que no puede ser diagnosticada si no se acude al examen bacteriológico de los esputos que revela los bacilos específicos. ¿Cómo se produce la infección? Puede el bacilo haber penetrado por cualquier puerta de entrada de las anteriormente indicadas en la circulación general y haberse localizado en la superficie pulmonar.

Más lógico es pensar, según otros autores, que su penetración se haya efectuado de una manera directa en la superficie pulmonar. Hechos experimentales lo demuestran de manera incontestable. Se ha llegado á producir el contagio de esta manera en los animales.

Los miembros de la Comisión rusa MM. Wyzoskowitz y Zabolstuy han llegado á producir en el mono una neumonía pestosa inyectando bacilos en la tráquea; Roux y Batzaroff han transmitido la peste á las ratas, cobayos, conejos, depositando el microbio específico en su mucosa nasal sin excoriarla. Por el contrario, Simond no ha podido infectar á un mono haciéndole respirar polvo de harina mezclado con bacilos pestosos, valiéndose de un saquito aplicado sobre el hocico.

Las opiniones hoy son contradictorias.

El contagio de la peste puede ser transmitido directa ó indirectamente. Los individuos atacados de peste pueden transportar el germen á sitios lejanos del foco de la enfermedad. Los cadáveres de pestíferos son á veces causa de infección; pero Jakote (1) ha demostrado que esta difusión es muy poca.

Los animales atacados de peste pueden verificar la difusión y transmitir la enfermedad al hombre.

El contagio puede verificarse por medio de objetos inertes, vestidos, telas, mercancías, etc., y todo cuanto haya estado en contacto de los pestíferos. En estas condiciones tienen los microbios mucha resistencia.

¿El contagio de la peste puede ser transmitido por el aire? Parece probable que á pequeña distancia puede efectuarse. Así lo afirma Kitasato de manera evidente y con observaciones que no admiten duda. Kitasato hizo el experimento en una rata, aprovechando unos polvos que recogió de una pared en cuya habitación habían muerto pestíferos. La sangre y las vísceras contenían bacilos de la peste.

No se ha demostrado que el agua sea portadora del bacilo de la peste. Experimentos hechos por la Comisión enviada á Bombay por los alemanes han demostrado que el bacilo en el agua esterilizada no conserva su vitalidad más que durante tres días y veinticuatro horas en el agua ordinaria.

En la tierra sucia, mezclada con los excreta de los pestíferos, conserva el bacilo bastante resistencia, según muchos autores. Yersin ha encontrado un microbio idéntico al de la

(1) Jakoto, *Contributos. f. Bakter.*, XXIII, pág. 1.090.



peste á 40,5 centímetros de profundidad en el suelo de una casa infectada. El microbio no tenía virulencia.

La enfermedad ataca con frecuencia extraordinaria á las personas que viven en los almacenes de grano, morada habitual de los ratones, y en esto se apoya Simond y en algunos otros ejemplos para demostrar la transmisión de la enfermedad de las ratas al hombre. Esta opinión de Simond parece demasiado exclusivista, pues aunque las ratas intervengan eficazmente en el desarrollo de la enfermedad, no es tampoco un factor etiológico capital. Asimismo cree este mismo autor que son las pulgas las encargadas de verificar estas transmisiones. Yersin señala como agentes encargados del transporte de bacilos á las moscas.

El bacilo de la peste puede destruirse por agentes físicos y químicos.

La desecación y exposición al sol son dos factores de aniquilamiento del bacilo. Experimentos de Kitasato demuestran de manera evidente que la exposición de estos bacilos al sol por espacio de algunas horas destruye la virulencia.

Giaya y Gozio dicen que expuesto el bacilo á una temperatura constante de 10° á 18° pierde influencia nociva, pero su vitalidad se prolonga por un mes.

El bacilo de la peste es rápidamente destruido por altas temperaturas. Algunas horas á 58°, media hora á 80° ó algunos minutos á 100° son suficientes para destruirlo (Kitasato). Para Wilm, la acción del calor sería más rápida y lo mataría al cabo de una hora á 58°, veinte minutos á 80° y diez minutos á 100°.

Los autores precedentes han estudiado la acción de los agentes químicos desinfectantes sobre el bacilo de la peste. Para matarle es preciso un espacio de tiempo de tres horas en el agua fenicada al 1 por 100, cinco minutos en el agua fenicada ó la creolina al 5 por 100. La lechada de cal al 5 por 1.000 lo destruye en diez minutos. El sublimado al 1 por 1.000 es el antiséptico que le mata más rápidamente.

En el próximo artículo me ocuparé de exponer á la consideración de mis queridos colegas algunas notas referentes á la profilaxia de la peste en el sentido moderno y en cuanto hace relación á la sueroterapia preventiva y curativa.

DR. JOSÉ VIEDMA.

París, 1900.

### Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología

Por el DOCTOR COMPAIRED

Profesor de las Clínicas oto-rino-laringológicas del REFUGIO y de la POLICLÍNICA CERVERA.

#### CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO DEL ORIGEN BUCO-NASO-FARÍNGEO DE LA MENINGITIS

El Dr. Jacobson, en su tesis así titulada (París, 1900), manifiesta haber visto la meningitis tuberculosa ordinaria, de forma ó marcha insidiosa, atacar preferentemente á los sujetos jóvenes y en plena salud en apariencia.

Bajo el nombre de meningitis, comprende el autor todas las lesiones intracraneanas de origen infeccioso, pues que, desde el punto de vista patogénico en que él se coloca, la distinción entre la meningitis bacilar y cólica, necesaria en la clínica, no tiene ningún valor.

El objeto de su estudio es demostrar el trayecto de los gérmenes, cocos ó bacilos, á lo largo ó en el interior de los vasos linfáticos ó sanguíneos, y no su acción específica sobre los tejidos.

Frecuentemente, al observador no le es fácil comprobar el punto de partida de los gérmenes, á causa de que la lesión primitiva ha tenido tiempo de curarse después de haberles

dejado libre el paso hasta los ganglios y tejidos profundos.

Los tejidos orgánicos que más á menudo contienen el microbio en estado latente, son los ganglios del cuello, superficiales y profundos, las amígdalas y los tejidos adenoides que constituyen el anillo de Waldeyer.

Á fin de explicar el trayecto seguido por los microbios desde estos puntos hasta llegar á la cavidad craneana, basta recordar que la región faríngea, por el intermedio del plexo pterigoideo, envía ramas que comunican con los vasos de la cara y que penetran en el cráneo á través de la hendidura esfenoidal, con la vena oftálmica.

La meningitis puede desarrollarse en tres condiciones que sirven de base á tres teorías, y que pueden resumirse de este modo:

1.º Meningitis metastásica, ó por la vía sanguínea, en el curso de una septicemia ó granulía.

2.º Meningitis llamada primitiva, en cuyo sitio ha nacido, y, por lo tanto, donde han tenido su primera localización los bacilos y cocos.

Y 3.º Meningitis por propagación ó por fractura, la más importante y más en consonancia con las teorías admitidas sobre las enfermedades infecciosas en general.

El autor se ocupa después en demostrar la presencia de los bacilos en los tejidos y órganos que están próximos á la base del cráneo, y da la descripción del trayecto que pueden seguir estos microbios desde dichos puntos de partida hasta llegar á la cavidad craneana.

El Dr. Jacobson refiere quince observaciones, de un valor demostrativo variable, y que pueden clasificarse en tres órdenes:

En una primera categoría, clasifica las observaciones ó comprobaciones anatomo-patológicas que más claramente favorecen su teoría.

En una segunda categoría de hechos, la meningitis suele ser de naturaleza tuberculosa, pero desde el punto de vista clínico y anatomo-patológico, estas observaciones vienen en apoyo de su tesis.

Y en una tercera categoría, la menos numerosa, coloca los hechos que no tienen otro valor que el de mostrar de una manera general cuáles son las vías anatómicas que el pus ó los microbios, eligen para invadir otros órganos situados en su proximidad.

El autor termina su trabajo por las consideraciones generales siguientes:

1.ª La meningitis tuberculosa es en la mayoría de los casos, una enfermedad *secundaria* consecutiva á una lesión de la misma naturaleza, situada en otro punto del organismo.

2.ª Á este concepto ó noción que parece conquistar la opinión de los autores, añadimos que la conducta insidiosa y la marcha lenta pero progresiva de la enfermedad, nos obliga á admitir que el foco primitivo está situado en la proximidad inmediata del cerebro, pudiendo invadirle de una manera lenta y continua; en su consecuencia, hay que añadir al calificativo de *secundaria*, el de *local*.

3.ª La cavidad otítica es la más estudiada desde este punto de vista, ora desde la mesa de autopsia, bien desde el lecho del enfermo, y estos exámenes demuestran que las meningitis sin lesiones auriculares son las más numerosas, sin comparación posible.

Podemos añadir otro tanto de cada seno de la cara en particular y de todos reunidos en conjunto: las lesiones intracraneanas en este caso son, por regla general, de otro orden (accesos del cerebro, trombosis de los senos venosos), y aun las meningitis que le son consecutivas presentan un cuadro diferente del de la meningitis ordinaria.



4.<sup>a</sup> La tuberculosis pulmonar y sus adenitis tráqueo-brónquicas pueden terminarse por una meningitis.

También en tal caso se trata de una forma aparte, y de ningún modo pueden servir como base á una teoría patogénica general de la meningitis. Son, por decirlo así, meningitis por inundación, empleando así una palabra usada por Jacobson en otro orden de ideas.

Las adenitis tráqueo-brónquicas, sin lesiones pulmonares, son raras si es que existen, y deben colocarse junto al punto de vista en que nos colocamos, dice el autor. Estas críticas no pueden dirigirse á la teoría del origen naso-faríngeo de la meningitis tuberculosa ordinaria.

La boca, la naso-faringe, los tejidos y los órganos que les rodean contienen de una manera semiconstante el bacilo de Koch entre otros; los tejidos adenoides de esta región, tan á menudo atacados, los almacenan y forman barrera, pero ¿cuán frágil no es ésta? Por otra parte, la configuración de la base del cráneo con sus numerosos orificios y con sus nervios y sus vasos (sanguíneos y linfáticos) que ponen el cerebro en comunicación con el exterior, es tan favorable á la diseminación de los microbios venidos de fuera, que puede afirmarse categóricamente lo asombroso que resulta el abandono en que ha permanecido el estudio de semejante puerta de entrada á los bacilos en la cavidad craneana.

#### CASO DE ESTENOSIS ESPASMÓDICA DEL ESÓFAGO DE ORIGEN LARÍNGEO

En una comunicación presentada por el Dr. Leon (de Angers) á la *Société de Médecine* (sesión del 7 de Marzo de 1900), refiere la observación de un caso de pseudoestenosis del esófago, de origen laríngeo, ó lo que es igual, de estrechez espasmódica provocada por una úlcera localizada en el seno piriforme izquierdo de la laringe ó gotiera laringofaríngea.

Tratábase de una mujer de cuarenta años, la que se veía imposibilitada casi en absoluto de tragar, y, por consiguiente, decayeron tanto sus fuerzas físicas que llegó á una extrema debilidad.

Después de haberse asegurado por la exploración con la oliva que se trataba de un espasmo típico del esófago, trató de indagar la causa que determinaba semejantes contracciones espasmódicas permanentes.

Al examen laringoscópico encontró la laringe sumamente hiperemiada, hiperemia muy difusa con ligera tumefacción de la región aritenoides. El enrojecimiento estaba más acentuado en los repliegues aritenos y faringo epiglóticos. Las cuerdas vocales quedaban libres. Con un poco de atención llegó á descubrir en la parte postero-interna del seno piriforme izquierdo, una ulceración de 1 centímetro de extensión, próximamente, poco profunda, que invadía algo los aritenoides.

Esta ulceración, probablemente de origen tuberculoso, era la causa de los reflejos observados.

Al efecto, vióse que después de los toques con una solución de ácido láctico se curó casi por completo en un mes la úlcera, y desaparecieron los espasmos esofágicos.

Del hecho en cuestión establece el autor:

1.<sup>o</sup> Que es de todo punto necesario practicar un examen laringoscópico en los trastornos de la deglución, y especialmente cuando la causa faríngea ó esofágica no se presenta evidente; y

2.<sup>o</sup> Que puede encontrarse en la laringe ó en sus proximidades la causa de la disfagia, siendo posible, cuidando tales órganos, el curar, ó por lo menos mejorar considerablemente al enfermo.

#### Á PROPOSITO DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LOS ABSCESES CEREBRALES DE ORIGEN OTÍTICO.

En la *Rev. Méd. de l'Est*, aparece una nota sobre tan importante asunto, de la *Société de Médecine de Nancy* (Mayo de 1900), de la que tomamos algunos datos.

El Dr. Raoult refiere el caso de un enfermo atacado de otitis media de origen gripal, en el que los dolores de sinusitis, debidos á la misma infección, y acompañados de vómitos, hicieron temer la formación de un absceso cerebral. Por otra parte, este enfermo soportaba mal la fenacetina y la antipirina administradas para calmar los dolores de cabeza y los vómitos. Fuera de la cefalalgia y los vómitos no existían otros síntomas que permitieran sospechar en el desarrollo de un absceso cerebral. La iluminación de los senos esclareció el diagnóstico.

M. Jacques citó la observación de un enfermo que presentaba otorrea acompañada de retardo en el pulso y desviación convergente de ambos ojos y de la cara. La trepanación de la apófisis mastoides no dió por resultado el descubrimiento de pus, pero la autopsia demostró que había sucumbido el enfermo á una meningitis supurada generalizada.

El Dr. Raoult refirió la historia de otro enfermo en el cual se supuso la existencia de un absceso cerebral. La trepanación no dió ningún resultado, y el enfermo falleció á consecuencia de una flebitis de la vena yugular.

M. Vautrin opina que en toda supuración del oído medio y la apófisis mastoides que se acompañe de síntomas cerebrales graves, debe practicarse la operación de Broca. En los casos desesperados y con síntomas confusos, la indicación directa es la de abrir, si es posible, las colecciones purulentas de la dura-madre, de los senos ó del cerebro.

El Dr. Jacques cree que no siempre es fácil é inofensivo el punccionar los abscesos del cerebro á ciegas, y sin datos topográficos precisos, al paso que M. Vautrin considera las punciones capilares ó casi capilares de la dura-madre y del cerebro como muy benignas.

Madrid, Agosto de 1900.

## Sección Profesional.

### MARTIROLOGIO MÉDICO

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señor mío y de mi consideración: En el núm. 2.432 del periódico que con tanto acierto y dignidad dirige, correspondiente al día 5 del corriente mes, leo en la Sección profesional y bajo el epígrafe de «Facultativos titulares: Parentesco entre los votantes y el profesor elegido», la Real orden dada por el señor ministro de la Gobernación al recurso de alzada, interpuesto ante dicho señor ministro por el alcalde y varios concejales y asociados de este Ayuntamiento, y como esa Real orden, según mi criterio, basado en los antecedentes que expondré á usted, es injusta, improcedente y arbitraria, y sólo se trata por ella de complacer á algún cacique de esta provincia, en vez de poner término, como usted dice en el comentario que hace de dicha Real orden, á los costosos y largos pleitos á que da lugar la protesta que el profesor no elegido hace de los individuos que, con arreglo al art. 106 de la ley Municipal vigente, no deben tomar parte en la votación, me tomo la libertad de dirigirme á usted haciendo historia de lo ocurrido.

No recuerdo el día fijo, pero sí que en Septiembre pasado terminó el primer anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia de la vacante de médico titular de este pueblo, vacante solicitada por el ilustrado compañero Sr. González Mar-



tín y por mí; que no se proveyó, fundándose esta Alcaldía en no sé qué pretexto, y anunciándose por segunda vez, siendo solicitada otra vez por los mismos, llegando el día de la provisión en propiedad sin que, como ocurrió la vez primera, se proveyera; se anunció por tercera vez, por término de dos meses; fué por tercera vez solicitada por los mismos, y ya al terminar el anuncio, pareciendo muy fuerte el no proveerla, ó no hallando medio hábil para anunciarla por cuarta vez, ó por los motivos que fuesen, se procedió en sesión extraordinaria á la provisión en propiedad de la misma, dando lectura el secretario de este Ayuntamiento, Sr. Muñoz Merino, á las solicitudes presentadas que eran dos: la del Sr. González Martín y la mía; al concluir de leerlas se pidió por el asociado Sr. Bote Corral la lectura del art. 106 de la ley Municipal, artículo que fué leído por el Sr. Muñoz Merino, negándose el presidente, primo hermano mío (¿qué primo tengo, señor Director!), no ya á abandonar el salón de sesiones, como el citado artículo determina, sino ni el asiento, tomando parte en la votación y decidiendo por su calidad de presidente la votación á favor del Sr. González Martín, á cuya caballerosidad é hidalguía apelo, como á la del Sr. Muñoz Merino, para que confirmen la exactitud de lo que refiero. Recurro en alzada ante el señor gobernador civil de esta provincia, que lo era el Sr. Díaz de la Pedraja, y resuelve, oído el dictamen de la Comisión provincial, y en conformidad con el mismo, se me considere nombrado médico titular por el tiempo y forma que el anuncio fija, dando por terminada la vía gubernativa, con arreglo á la que preceptúa la Real orden del 4 de Octubre de 1893, y concediendo un plazo de tres meses para que el que se considerara perjudicado acudiese al Tribunal provincial Contencioso-administrativo. ¿Era competente en este caso el señor ministro de la Gobernación para resolver en este asunto? Creo que no; afirmo que no; el Tribunal Contencioso-administrativo era sólo el competente para resolver. Pero aunque lo fuera, señor Director, ¿podía resolver sin dar conocimiento al interesado, como lo ha hecho, sin aparecer en el *Boletín Oficial* de esta provincia el recurso de alzada interpuesto, y sin que ni por esta autoridad local, ni por la de la provincia, ni por ninguna otra se me dé conocimiento de dicho recurso? Creo que no debió hacerlo, y, en último término, lo más cercano á lo justo, aunque también injusto, hubiera sido la nulidad de la votación. ¿No está obligado el alcalde á conocer el art. 106 ya repetido? Pues si está obligado, ¿por qué no cumplir con lo que de una manera clara determina? Los considerandos y resultandos de dicha Real orden están diciendo á todo el que los lea que han sido fabricados para el uso particular de algún funesto cacique; se cita en uno de ellos una Real orden del año 76 y la ley municipal vigente está dada en Febrero del 77; es decir, que se cita una Real orden anulada por una ley. ¡A tanto nos lleva el deseo de complacer á nuestros correligionarios políticos! Y para concluir, señor Director, y que se penetre usted del respeto que tienen á las leyes estos nuevos regeneradores políticos, el 28 del pasado Mayo se marchó de este pueblo el Sr. González Martín, y desde entonces como médico accidental, y en la actualidad como interino, desempeña la plaza un compañero que reside á cuatro leguas de distancia, y que por esta causa, y por el trabajo propio de la estación, sólo se presenta por ésta cada ocho ó diez días; es verdad que los 200 pobres tienen asistencia prestada por mí.

Rogando á usted, señor Director, dé cabida en su ilustrado periódico á estas mal redactadas líneas, se ofrece de usted afectísimo compañero y suscriptor, q. l. b. l. m.,

ÁLVARO VALVERDE CORRAL.

Arroyomolinos de Montánchez, Agosto de 1900.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La artemisina como estomáquico. — II. La ptosis del intestino grueso y sus complicaciones. — III. Tratamiento de la incontinencia de orina en los adolescentes. — IV. Profilaxis de la blenorragia. — V. Los calomelanos y el cloruro de sodio. — VI. Los peligros de la cafeína. — VII. Estudio comparativo de la terapéutica contra el ozena.

### I

La artemisina es un buen auxiliar del oxalato de hierro y de la cuasina en el tratamiento de la clorosis y de la anemia. La combinación de la artemisina y de la cuasina ejerce una acción excitante muy poderosa de las fibras musculares del tubo digestivo, que se traduce por un aumento del apetito; á esto se añade la acción específica del hierro.

Esta medicación actúa rápidamente, y desde el 9.º ó 10.º día se manifiesta la mejoría.

Se pueden asociar el hierro, la cuasina y la artemisina en la siguiente fórmula:

Artemisina. . . . .	0,0001 gramos.
Cuasina cristalizada. . . . .	0,0001 —
Oxalato de hierro. . . . .	0,1 —
Goma arábiga. . . . .	} c. s.
Azúcar. . . . .	

Para una píldora, dos en cada comida.

### II

Según M. Ducatle, el valor de los signos atribuidos por Glénard á la enteroptosis ha sido exagerado, y sin razón ha sido conducido á deducir la existencia de la enteroptosis por la existencia de la cuerda iólica. En la mayoría de los casos, según se deduce de los exámenes necrópsicos, no es el codo derecho del colon el que está ptótico, sino el colon transversal en su parte media.

Hay una ptosis del colon que aparece como formando parte de un conjunto morbosísimo mucho más complejo, y no hay para qué hacer de esta ptosis un capítulo especial de nosografía. No hay relación constante entre la caída del riñón del mismo lado. No hay motivo para desprender el riñón en provecho del intestino; hay un riñón movable que se produce por un mecanismo especial, y que tiene síntomas que le son propios.

La ptosis de las vísceras del abdomen no es más que la manifestación de una afección general caracterizada por una inferioridad fisiológica de los tejidos, afección probablemente congénita y hereditaria; pero cuya esencia todavía no está determinada. La enteroptosis como «entidad morbosísima» no existe.

### III

Hauen (de Boston) ha obtenido dos éxitos en la incontinencia de orina por la distensión de la vejiga en los adolescentes. M. Hauen se sirve de una disolución de ácido bórico al 4 por 100. En un caso, la vejiga tenía una capacidad de 239 gramos; en el otro, de 90 gramos.

El método consiste en inyectar líquido hasta que sienta el enfermo ganas de orinar. Entonces se recomienda al enfermo mantenga el líquido el mayor tiempo posible, diez ó quince minutos al principio. La distensión se practica así todos los días, y la mejoría no tarda en producirse. Se continúa el tratamiento hasta que la vejiga haya recobrado una capacidad de unos 560 gramos. La duración total del tratamiento es de unos tres ó cinco meses; pero no es raro que antes de este tiempo sobrevenga la curación.

### IV

Se sabe que Hausmann y Blokuserski han propuesto como medio preventivo contra la blenorragia la inyección



en la uretra, después del coito, de una disolución de nitrato de plata al 2 por 100. Frank ha hecho experimentos que demuestran de una manera cierta que se puede evitar la blenorragia instilando en el orificio uretral, después del coito, algunas gotas de una disolución de protargol al 20 por 100; el protargol tiene sobre el nitrato de plata la ventaja de no ser irritante.

Los experimentos de Werlander confirman los resultados obtenidos por los autores citados; sin embargo, en lugar de una disolución al 20 por 100, no emplea más que una al 4 por 100, de la cual inyecta en la uretra 5 ó 6 gramos, que deben permanecer en el conducto uretral.

Así empleado el protargol, es un excelente profiláctico, aunque la inyección sea hecha cinco horas después del coito.

# V

El Dr. N. Marais protesta de nuevo en el *Année Médicale de Caen* contra la preocupación que impide á muchos médicos administrar sustancias saladas, y, sobre todo, caldo después de los calomelanos, á causa de la transformación posible, según los químicos, del protocloruro de mercurio en bicloruro. Esta hipótesis de Mialhe no se funda en ningún experimento patológico hecho en el hombre ó en los animales. Fonssagrives había señalado esta inocuidad en el marino.

En Inglaterra, donde los calomelanos son de uso corriente como purgante, y entran en la composición de una multitud de píldoras antibiliosas, sorprende ver que nadie se preocupa con el peligro de la asociación del cloruro y de los calomelanos. Squire, en sus comentarios sobre la Farmacopea inglesa no hace ninguna alusión, y Ringer, cuyo manual de terapéutica es clásico en Inglaterra, no habla nada.

¿Por qué lo que es inofensivo en Inglaterra había de ser peligroso en Francia? Cuando menos se debe dudar, en vista del silencio de estos autores. Se sabe que en 1890 la Sociedad de Terapéutica de París se ocupó en esta cuestión, y se alzaron voces autorizadas para condenar este prejuicio.

Más recientemente, en 1898, un médico italiano, el doctor Ottolenghi, ha vuelto á la cuestión, haciendo una serie de experimentos variados, y llega á deducir que *nunca* se observa la transformación de los calomelanos en sublimado bajo la influencia de los cloruros. Para él, los efectos de los calomelanos son atribuibles á combinaciones albuminoideas de esta sal.

M. Marais desde hace más de quince años da sistemáticamente caldo salado á todos los enfermos que toman calomelanos, y no ha observado nunca accidentes — cólicos violentos y lipotimias — más que en dos sujetos: un adulto y un niño, que, precisamente, *no habían tomado caldo*, creyendo el farmacéutico deber abstenerse cuidadosamente y reemplazarlo por *leche*. Pero se pudo convencer de que la leche, tomada en cierta cantidad con calomelanos, ocasiona en ciertas personas síntomas bastante molestos, análogos á los de la indigestión intestinal. Con el caldo salado y un ligero grog, el enfermo se purga *tuto et jucunde*.

# VI

El Dr. Capitán llama la atención en la *Médecine Moderne* sobre los inconvenientes y hasta los peligros de la cafeína, como se la da principalmente en las enfermedades infecciosas, peligros por lo demás bien á menudo señalados, constricción del pecho, disnea, insomnio, retracción cardíaca, y además insuficiente eliminación del medicamento.

Hay, sin embargo, añade, una regla de conducta muy sencilla: no darle cafeína más que cuando se quiera obtener

una acción rápida, viva, momentánea, y entonces basta una dosis pequeña, 0,25 gramos, sea por la boca, sea mejor en inyección subcutánea; pero, como tratamiento continuo, no emplear nunca la cafeína; es un admirable medicamento de urgencia, y, por lo tanto, intermitente.

Mas aun: hay dos procedimientos que recomendamos mucho. Cuando tengáis tiempo diluid 0,25 gramos en un líquido, agua ordinaria, á la cual añadís 7 por 100 de sal marina, que hacéis hervir bien durante algunos minutos; constituye un líquido isotónico de la sangre. Disolved vuestros 0,25 de cafeína con otro tanto de salicilato de sosa en 20, 30, 50 centímetros cúbicos de este líquido é inyectadlo dulcemente bajo la piel. El efecto es notable. Ó bien, asociad la cafeína, y he aquí dos fórmulas excelentes:

1.º Para la administración por la boca en una cucharada, sea de café puro, sea en un poco de grog, de la disolución siguiente:

Agua destilada. . . . .	50,00 gramos.
Cafeína. . . . .	añ 1 á 1,50 —
Salicilato de sosa. . . . .	—
Sulfato de esparteína. . . . .	0,40 —
Acetato de amoníaco. . . . .	1,00 —

Se puede dar una segunda cucharada media hora, y hasta un cuarto de hora después de la primera, y hasta una tercera, media hora después de la segunda. Tendréis así un efecto rápido; pero no debéis serviros más que en los casos de urgencia, cuando el corazón desmaya en absoluto.

2.º Para inyección subcutánea destinada á los casos más graves, más urgentes, se puede modificar la fórmula del siguiente modo:

Cafeína. . . . .	añ 2 á 2,50 gramos.
Salicilato de sosa. . . . .	—
Sulfato de esparteína. . . . .	0,50 —
Agua destilada c. s. para un volumen total de. . . . .	0,10 c. c.

Si hay necesidad absoluta, se hace una segunda inyección de una media jeringa, rara vez de una jeringa entera, un cuarto de hora ó una media hora á lo más después de la primera.

# VII

Ambrosini, de Milán, divide la rinitis tétida catarral crónica atrófica, específica, en dos categorías principales:

- 1.ª Las formas de catarro, en las cuales se manifiesta la presencia de diversas especies de bacilos ó amicrobianas.
- 2.ª Las formas en las cuales existen bacilos pseudo-diftéricos.

Somete en seguida á numerosos enfermos á una serie de tratamientos, que se pueden clasificar de la manera siguiente: a) medios médicos; b) masaje; c) electrolisis; d) seroterapia antidiftérica, y llega á formular la siguiente conclusión:

- 1.ª Todos los procedimientos arriba enunciados, experimentados en la primera categoría de formas crónicas, dan resultados mezquinos y que animan muy poco.
- 2.ª Los remedios comprendidos en las divisiones a, b y c, no dan tampoco buen resultado en la segunda clase de lesiones crónicas.

3.ª Sólo en esta última categoría, que se refiere á las formas con bacilos pseudo-diftéricos, da buen resultado la seroterapia.

Según el grado de gravedad de la lesión, se ha podido mejorar, y hasta curar radicalmente, enfermos á los cuales ningún tratamiento había aliviado. Al fin de su trabajo, el autor se pregunta si no habrá fundamentos bastantes para considerar la forma bacilar, simil-diftérica, como específica del ozena.

Deduce de sus experimentos la consecuencia lógica de



que, vista la inocuidad reconocida de la cura seroterápica antidiftérica, y su superioridad enfrente de las otras medicaciones, se debe proponer siempre á los enfermos atacados de rinitis catarral fétida crónica atrofica, debida al bacilo simil-diftérico.

P.

## Notas Clínicas Inglesas.

I. Tratamiento de la dispepsia. — II. Tónico cardíaco y antiespasmódico. — III. Hábitos alcohólicos y morfinicos. — IV. Orquitis. V. Contra la dispepsia y la astricción.

## I

Sir J. Lander Brunton trata este interesantísimo asunto en *Clinical Journal*.

El primer cuidado para el paciente que sufre de indigestión es, comiendo lentamente, masticar á la perfección para salivar completamente. Muchos enfermos dicen que comen lentamente; pero no mastican completamente. Quizás se debe á que no trituran y no insalivan completamente á causa de que no mueven el alimento bastante en la boca. Si el paciente no quiere de su propio acuerdo seguir este consejo, debe seguir el siguiente de Sir Andrew Clarke: contar las masticaciones. Para cada bocado de carne es necesario conceder 32 masticaciones, una masticación por cada diente. Si la carne es correosa se necesitan 64, y si es muy correosa 96 masticaciones. Parece increíble que la carne exija tantas masticaciones para desmenuzarse; pero es un hecho.

El segundo consejo es hacer que el paciente tome separadamente sus líquidos y sólidos. La razón de esto consiste en que si el enfermo con digestión débil traga mucho líquido — sea sopa, agua simple, agua mineral, aguardiente y agua, cerveza, — diluye su jugo gástrico, y entonces disminuye su poder digestivo. Por consiguiente, es lo mejor para un enfermo que tiene una digestión débil tomar su alimento sin líquido. En una comida, sin embargo, se puede hacer una excepción: es en el desayuno, porque generalmente es ligero y principalmente farináceo, y entonces se puede ser un poco más tolerante. Pero hay además otra razón para hacer que el paciente tome líquidos y sólidos separados, y es que lo no masticado puede ser tragado con el líquido. Así como, igual que en el desayuno, se dirá al enfermo que puede, si gusta, tomar una taza llena de té, no fuerte, pero al final de la comida. El jugo gástrico es diluido por el té; pero no importa tanto en el caso de alimento farináceo como en el caso del almuerzo ó de la comida, en los que la protesta se presenta en grande.

En muchos casos estos consejos bastan para curar la dispepsia. Pero hay casos en que son insuficientes, y entonces viene el tercer consejo: se deja al paciente tomar su alimento proteico y farináceo en las diferentes comidas. Es decir, puede tomar pan y manteca para el desayuno; pero necesita no tomar ni huevo ni carne. En el centro del día debe tomar pescado, huevo ó carne, pero no alimentos farináceos. Á las cinco de la tarde puede tomar otra vez alimentos farináceos como en el desayuno, y otra vez á las ocho una comida proteica, como la del almuerzo. Solamente alimentos de esta clase se ingerirán en el estómago en cada comida, y no habiendo retraso por la diferente digestibilidad de las diversas clases de alimentos, todo el contenido del estómago triturado y digerido pasa al intestino al mismo tiempo. Con estos tres cuidados un gran número de enfermos dispépticos se pueden curar.

Pero los enfermos necesitan tomar algún líquido. El mejor líquido que se puede beber es agua caliente, y el mejor tiempo para tomarle es al levantarse por la mañana; otra vez en-

tre once y doce, en la mañana; otra vez de cuatro á cinco, después del medio día, y, últimamente, por la noche antes de acostarse. De este modo el paciente puede tomar todo el líquido que apetezca, no cuando pueda diluir el jugo gástrico, sino cuando pueda ayudar á la digestión arrojando fuera del estómago los residuos de las comidas anteriores. Tomándolo á las doce lava los restos del desayuno, y á las cuatro los restos del almuerzo.

Cuando el estómago está débil puede convenir un suplemento del jugo gástrico normal dando ácido y pepsina; y parece ser más conveniente la pepsina mezclada á otros digestivos, no pepsina solamente, sino pepsina con cuajo. Justamente antes de la comida es frecuente la conveniencia de dar un álcali ligero para estimular la secreción del jugo gástrico. El medio usual de proporcionarse el estimulante es algo de cerveza que no contenga tanino, como la calumba, y ésta parece útil cuando el estómago no es irritable y cuando no parece tener mucho catarro. Pero si el estómago tiene mucho catarro, lo mejor es el uso de sustancias que contengan tanino como las infusiones de genciana; y en los pacientes con lengua blanda es útil á menudo el percloruro de hierro combinado con cuasia. Cuando la lengua está ancha, pálida, floja y marcada por los dientes en los bordes, se obtienen mejores resultados con la cuasia y el hierro que con la pepsina y otros remedios.

En algunos casos, cuando la costumbre de tomar copiosas comidas ó de beber grandes cantidades de líquido ha producido la dilatación del estómago, el régimen de tomar separados los líquidos y sólidos ayuda mucho con frecuencia al restablecimiento de las condiciones normales. Pero cuando no es así, entonces el uso de la sonda para lavar el estómago, ya por la mañana al levantarse, ó por la noche antes de acostarse, alivia mucho con frecuencia. En los casos de dilatación permanente del estómago, debida á la contracción pilórica, el único remedio es la gastroenterostomía (*The Medic. Review*, Julio 1900.)

## II

El aceite alcanforado en dosis de 2 á 8 gramos, y en solución de 1 por 10 para un adulto, es el mejor tónico cardíaco y antiespasmódico. Uso externo.

## III

Bromuro de amonio . . . . .	0,30 gramos.
Agua . . . . .	8,00 —
Extracto fluido de belladona . . . . .	ñ 11 gotas.
— — de nuez vómica . . . . .	
— — de cannabis indica . . . . .	

M. s. a. Una dosis cuatro veces al día.

## IV

Sulfato mórfico . . . . .	0,003 gramos.
Tartrato antimónico potásico . . . . .	0,005 —
Sulfato de magnesia . . . . .	0,070 —
Tintura de acónito . . . . .	1 gota.

Suspensorio y tomar tres veces al día esta fórmula.

## V

Extracto fluido de cáscara sagrada . . . . .	ñ 45 gramos.
— — de ruibarbo . . . . .	
— — de evómimo . . . . .	
— — de nogal cinéreo . . . . .	ñ 24 —
Glicerina, c. s. hasta . . . . .	90 —

M. s. a. Media á una cucharada de las de té en medio á un vaso de agua dulcificada después de cada comida.

Dr. PULIDO.



## Sección Oficial.

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## REAL ORDEN

En atención á las noticias oficiales recibidas en este Ministerio dando conocimiento de haber aparecido la peste bubónica en Beyrout y en los distritos de Trebisonda y de Aiden (Turquía Asiática), y conforme á lo prevenido en el capítulo 9.º, tit. 1.º del reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre del año último, y vistos los arts. 9.º y 72 del referido reglamento;

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer se declaren sucias las procedencias de los referidos puntos, considerándose sospechosas las del resto del litoral de Turquía Asiática.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y el de las Direcciones de Sanidad marítima del territorio de su mando. Dios guarde á V. S. muchos años. San Sebastián, 12 de Agosto de 1900. — *E. Dato*. — Sres. gobernadores de las provincias marítimas, y comandantes generales de Ceuta y Melilla. — (*Gaceta* del 14 de Agosto.)

## MINISTERIO DE INSTRUCCION PÚBLICA Y BELLAS ARTES

## REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: El plan de estudios, las materias que comprende y las asignaturas en que se divide la enseñanza que constituye la Facultad de Medicina, no necesitan por ahora modificación esencial, puesto que la experiencia está demostrando el acierto que presidió á la organización vigente, en la que comprendidos están hasta el día los adelantos realizados en ciencia tan importante; pero el estudio de la Medicina y Cirugía exige, como ningún otro, amplio campo de experimentación y de observación; y existiendo en Madrid elementos más que sobrados para el perfecto y completo desarrollo de las clínicas, hay necesidad de utilizarlos en beneficio de la enseñanza, en progreso de las Ciencias médicas, y, por consecuencia, en curación ó alivio de los afligidos por la enfermedad y de los lesionados por algún accidente desgraciado. Porque no es posible dudar que los numerosos hospitales y establecimientos benéficos de Madrid, sostenidos por el Estado ó por las Corporaciones públicas, y dedicados, no sólo á enfermedades generales, sino á especialidades de toda clase, como el Hospital de Sífilografía y Dermatología de San Juan de Dios, el Instituto Oftálmico, la Casa de Maternidad, el Hospital del Niño Jesús, el Manicomio de Leganés y muchos otros Institutos de asistencia y curación, representan elementos inapreciables para la observación y estudio, y abundantes medios para la enseñanza, que, prudencialmente aprovechados, podrían dar amplia extensión á las clínicas oficiales, servir de base para el estudio práctico de las especialidades, y hacer de la Facultad de Medicina de esta Corte una de las más ricas en lo que pudiera llamarse material vivo de enseñanza.

Y no es esto sólo: si el Depósito judicial de cadáveres establecido en esta Corte, se trasladase al local de la Facultad de Medicina en el Colegio de San Carlos, proporcionaría seguramente valiosos elementos para las enseñanzas de la Anatomía normal y patológica y para el estudio de importantes problemas de la Cirugía, de la Toxicología y de la Medicina legal. De todo ello podrían reportar instrucción provechosa los alumnos, haciendo prácticas de disección y aprendiendo á comparar con el estado fisiológico del organis-

mo humano, el anormal de los órganos lesionados por todo género de causas y accidentes.

Teniendo en cuenta estas consideraciones;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha servido disponer que por el Rectorado de la Universidad Central se dé traslado de esta soberana disposición al decano de la Facultad de Medicina, para que, reuniendo y oyendo al Claustro de profesores, proponga al ministro de Instrucción pública y Bellas Artes la forma más conveniente de utilizar los hospitales y establecimientos del Estado como elementos clínicos aplicables á la enseñanza de las Ciencias médicas, á fin de que el plan que se proponga sirva á este Ministerio para obtener de los de Gracia y Justicia y Gobernación las autorizaciones necesarias con objeto de aprovechar los elementos que hoy se pierden y que tan beneficioso resultado podrían producir para las enseñanzas de Medicina y Cirugía.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 3 de Agosto de 1900. — *G. Alir*. Sr. Subsecretario de este Ministerio. — (*Gaceta* 4 Agosto.)

## Gaceta de la salud pública.

## Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,82; mínima, 701,11; temperatura máxima, 40º,0; mínima, 17º,5; vientos dominantes, SO., E. y NE.

Durante la semana anterior han seguido predominando, sin variación apreciable, las enfermedades de la semana penúltima. Anginas, bronquitis y agravación de las enfermedades crónicas del aparato respiratorio; y diarreas, gastritis, gastro-enterocolitis y protorragias, como manifestación de excitación intestinal. Han disminuído los dolores y padecimientos reumáticos. Se observan bronquitis tenaces. Siguen causando abundante morbilidad y mortalidad la viruela y el sarampión.

## Crónicas.

**Asesinato de un médico.**—En Almendra, provincia de Salamanca, al regresar al pueblo el médico D. Nicolás Rodríguez, fué asesinado bárbaramente, causándole treinta heridas de arma blanca y un sinnúmero de contusiones con palos.

Esperamos que la justicia cumpla con su deber y castigue á los bárbaros autores de este delito, que prueba las dulzuras de la Medicina rural.

**Disposiciones contra la viruela.**—Para combatir la epidemia que existe en Madrid, se ha acordado trasladar la estufa de desinfección, colocada en el patio del Asilo de San Bernardino, á otro lugar más apartado, con el fin de evitar todo género de contagio, habiéndose adoptado por la Alcaldía las siguientes disposiciones:

El negociado de Beneficencia y Sanidad del Ayuntamiento pasará al Laboratorio copia diaria de los partes que remitan al mismo los facultativos de las Casas de Socorro, á fin de que sin pérdida de tiempo se haga la desinfección necesaria, tanto durante el curso de la enfermedad, como después de ella.

Se organiza, con carácter interino y en atención á las circunstancias, un servicio de vacunación á domicilio, gratuito y sin trabas de ninguna clase, en la forma siguiente:

Cada Casa de Socorro nombrará un médico supernumerario.

Los diez médicos municipales se pondrán á las órdenes del Laboratorio.

Un auxiliar médico del Laboratorio será el encargado de la vacunación á domicilio.

Simultáneamente, con el servicio de desinfección, se personará en los domicilios donde hubiera atacados el personal encargado de la vacunación, y vacunará ó revacunar á los vecinos de la casa y colindantes que no se opongan á esta medida práctica.



La vacuna se adquirirá en el Instituto de Vacunación del Dr. Balaguer, y si no hubiera en éste suficiente, en el del Estado.

**Un auxiliar hospitalario prodigioso.** — En Nueva York un perro sorprendente que se puede ver todos los días en Fifth Avenue, junto á Madison Square, y es llamado Jip. Conoce muy bien los puntos elegantes por donde pasan de preferencia las personas generosas. Es un perro mendigo que lleva en el dorso una cajita de madera, bien sujeta por correas, con la siguiente inscripción:

*Dad para los pobres enfermitos del Hospital de Niños.*

Y cuando pasa cerca de un señor de presencia, ó de una señora elegante, Jip hace sonar la plata de su caja y aulla dulcemente para atraer la atención de los dichosos de este mundo. De este modo ha recogido en siete años 25.000 dollars (duros).

Todos los sábados, al medio día, va á una de las principales casas de banca de Broadway y araña á la puerta del cajero. Éste recoge el contenido de la caja, registra la suma en sus libros, y extiende un recibo en regla que deposita en la caja. Después el celoso Jip va de una carrera al Hospital de Niños á llevar el testimonio semanal de su inteligencia y de su celo.

**Obras recibidas.** — *Estudio de la cistitis tuberculosa.* — *Concepto clínico y tratamiento de la misma*, por D. José Coll. — Memoria laureada por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona con el premio del Dr. Garí. Véndese al precio de 4 pesetas en casa del autor, Fontanella, número 11, 1.º, 2.º, y en la librería de D. Jacinto Güell, Barcelona.

**Ganancias de un médico en América.** — Un redactor del *Medical Record* calcula la ganancia media anual de un médico en Chicago en 2.000 dollars (duros). Cree que este término medio se puede aplicar al médico de las grandes ciudades de los Estados Unidos, en 1.500 la de un médico de población pequeña, y en 1.200 la del médico rural.

Dos ó tres de los médicos de Nueva York ganan, según se dice, 100.000 dollars por año; cinco ó seis próximamente 50.000; pero el término medio, aunque un poco más alto que en Chicago, no excede de 2.000.

Estas cifras demuestran que en América, lo mismo que en Francia, dice *Lyon Medical* (y que en España, agregaremos nosotros), la Medicina no conduce á la fortuna. En todo caso la frase de Andrew Clark parece exacta en todos los pueblos: «de cincuenta años de trabajo forzado, diez años luchamos por el pan, diez por el pan y la manteca, y veinte por el bollo». Sin contar con los que nunca ven el bollo.

**La higiene en el Japón.** — Pertenecen á una de las revistas de higiene del ilustrado Dr. Rodríguez Méndez, publicadas en la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, las dos siguientes notas y la subsiguiente gacetilla:

«Dos lecciones que da el Japón á los pueblos todos que se llaman cultos:

La una de ellas es la destrucción de la ciudad de Tek-Kham (isla de Formosa) por ser insalubre é inhabitable, en concepto de los higienistas nombrados para emitir dictamen. El Gobierno se encarga de todos los gastos inherentes á la demolición y á la construcción de la nueva urbe, en sitio ya elegido, así como del transporte de todos los materiales y objetos. La insalubridad depende del suelo pantanoso.

La otra consiste en haber decretado la vacunación obligatoria en todo el Imperio: los niños han de ser vacunados antes de los diez meses de la vida extraterina y revacunados á los seis y á los doce años. En tales condiciones no se ha hecho en parte alguna tan vasta experimentación»

#### **Cómo trataban la sífilis nuestros abuelos.**

En el siglo último el tratamiento mercurial de la sífilis era conocido. En sus Memorias, Casanova cuenta, entre otras, una visita que hizo á Voltaire; refiere otra visita que le hicieron el Duque de Villars y su médico Trousseau. El doctor X..., discípulo de Boerhaave, á quien había consagrado un gran cariño, no tenía ni el *argot*, ni el charlatanismo, ni el ceño de los miembros de la Facultad. Su medicación estaba basada en el régimen, y él era filósofo. Se asegura que curó á un hombre atacado de una enfermedad secreta por medio de la leche de una burra, á la cual había sometido á treinta fricciones energéticas de mercurio practicadas por cuatro vigorosos jornaleros.

**Bajas por guerra entre los médicos.** — En los comienzos de Marzo contábanse 4 muertos de proyectil, 3 muertos de enfermedad, y 14 heridos entre los médicos ingleses de la guerra del Transvaal. De los muertos de proyectil, tres lo fueron en el mismo campo de batalla, y son: el mayor Gray, el capitán Hughes, el teniente Onraet.

El cuarto, muerto de sus heridas, es el capitán Holt, herido gravemente durante las operaciones de Buller, á orillas del Tugela.

Del lado de los boers, sábase únicamente que dos cirujanos alemanes, los doctores Hohl y Coster, han recibido la muerte en el campo de batalla.

## **NEUROSINE PRUNIER** FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

**El mejor tratamiento** para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarros intestinales, es el **Elixir estomacal de Saiz de Carlos**, que cura enfermos con más de 25 años de antigüedad en sus padecimientos y por esta razón es recetado por todos los médicos, que conocen sus positivos efectos. — Serrano 30, farmacia, Madrid, y principales de España, Ultramar y América.

## **SOLUCION BENEDICTO**

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

## **DEPENDENCIA DE DROGUERIA**

Para una nueva Sociedad se admiten solicitudes de personal práctico en el despacho de drogueria medicinal é industrial, así como también de personal de escritorio versado en contabilidad y con conocimientos de idiomas extranjeros. Los ofrecimientos deberán dirigirse á la **Sociedad Barandiarán y Compañía, de Bilbao**, acompañados de buenas referencias. Es inútil presentar solicitudes no reuniendo las condiciones arriba estipuladas.

## **Para el estómago pastillas JEBA**

**Dolores reumáticos** ceden á las primeras fricciones del eficazísimo **BALSAMO ANTIRREUMÁTICO DE ORIVE**. Su crédito, tanto en el reuma, lumbago, como en las neuralgias, consiste en que, después de apelar al bálsamo Fioraventi, Opodeldoch cloroformizado, al anodino de Ricord, y al cloroformo gelatinizado, sin resultado alguno, produjo magníficos resultados este bálsamo antirreumático. Por eso se le llama el **consuelo** de los enfermos desahuciados por el dolor y el **crédito** de los médicos que lo recetan. Dos pesetas frasco en todas las farmacias. Se detalla la fórmula al médico que lo desee. — Madrid, Depósito, Capellanes, 1. — Barcelona, Vicente Ferrer.

## **PREPARACIONES GRANULARES**

SIMILARES A LAS EXTRANJERAS

## **KOLA BUSTO**

## **GLICEROFOSFATO DE CAL BUSTO**

Montera, 11, y principales farmacias.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552



# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZA

REDACTORES:

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

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

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

LICOR  
del Dr.

LAVILLE

GOTA  
REUMATISMOS

Específico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los mas fuertes. 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

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

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

**GARGANTA**

VOZ y BOCA

**PASTILLAS DE DETHAN**

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

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

**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE POTASIO**

quimicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas* en general, en las *Neuralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio* de los niños durante la dentición.

**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE SODIO**

cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del Jarabe con Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema nervioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corazon*.

**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO de ESTRONCIO**

*Afecciones nerviosas* en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria*

**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **POLIBROMURO**

(bromuro de Potasio, de Sodio, de Amonio) 1 gr. de cada bromuro por cucharada

**ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE**

De Cortezas de Naranjas amargas  
Dolor en general, *Jaqueca*, *Reumatismos*, *Gota*, etc.

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

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**

**MEDICAMENTO-ALIMENTO**, el más poderoso **REGENERADOR** prescrito por los Médicos.

Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis*, *Anemia profunda*, *Menstruaciones dolorosas*, *Calenturas de las Colonias*, *Malaria*, etc.

102, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

**APIOL DE JORET y HOMOLLE**

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las Cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aún en caso de preñez.

PARIS, FARMACIA BRIANT, 150 RUE DE RIVOLI, Y TODAS FARMACIAS.

Ayuntamiento de Madrid

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscritores. Los pagos han de ser adelantados. Los suscritores que no pagan á la falta, se les cobrará el importe de los números que sufra el extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMÓN SERRET, apartado de Correos, num. 131, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.



## Estafeta de partidos.

Las dos plazas de médico cirujano titular — por terminación de contrato — de Pruna (Sevilla), siendo desempeñadas en la actualidad interinamente por los mismos que las tenían en propiedad; el que suscribe que ha desempeñado una de ellas por espacio de veintidós años en dos períodos, uno de nueve y el segundo de trece, cree oportuno manifestar á los solicitantes que cuenta con la gran mayoría del igualatorio y piensa continuar ejerciendo como particular.

— Vacante la plaza de médico titular de Berniches (Guadalajara), se advierte á los compañeros que piensen solicitarla, que el que la desempeña tiene intención de permanecer en la localidad porque cuenta con la mayoría de los vecinos, puesto que la vacante ha sido anunciada á instancias de unos cuatro exigentes.

## Vacantes.

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

La de médico municipal — por dimisión — de Casas de Benítez (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 450 pesetas, pagadas puntualmente por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia á 20 familias pobres designadas por el Ayuntamiento, y otras 2.000 pesetas que vendrá á producir el igualatorio libre con otros 230 vecinos pudientes, y además la probabilidad de continuar contratado este último servicio con el inmediato pueblo de Casas de Guijarro, distante unos 3 kilómetros, cuyo igualatorio ha venido produciendo hasta ahora otras 500 pesetas al dimisionario sin incluir lo que puedan producirle los 25 hortelanos de la Ribera del Júcar ó caserío denominado «La Losa», distante 2 kilómetros. Solicitudes hasta el 25 de Agosto al alcalde D. Juan José Araque.

— La de médico-cirujano de La Guardia (Toledo). Habitantes 3.000. Dotación 999 pesetas anuales, satisfechas por mensualidades vencidas, por la asistencia á 102 familias pobres, pudiendo hacer contratos particulares con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 29 de Agosto al alcalde D. Pablo Antonio Cabeza.

— La de médico titular — por dimisión — de Camarena (Teruel), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas del presupuesto municipal. También por los servicios que preste á los vecinos de este pueblo se le retribuirá anualmente con 1.750 pesetas, mitad en metálico y mitad en trigo común, previas las formalidades que se estipulen en el contrato entre el profesor y la Junta facultativa; además se le dará casa franca. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Juan Torrejón.

— La de médico titular — desde el 1.º de Octubre — de San Juan de la Encinilla (Avila), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 15 á 20 familias pobres, y además 100 pesetas por razón de alquiler de casa, concediéndole pastos libres para una caballería. También puede contratar el agraciado las igualas particulares con 120 á 125 vecinos de que se compone este pueblo, al precio de 16 pesetas cada una de aquéllas; cuyos vecinos le facilitarán por su cuenta una persona que practique las operaciones de Cirugía menor. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde don Mariano Herrero.

— La de médico cirujano — por terminación de contrato — de Torrijo del Campo (Teruel), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, por la asistencia á las familias pobres que tiene designadas el Ayuntamiento, satisfechas trimestralmente del presupuesto municipal. Además percibirá el agraciado 2.000 pesetas, por la asistencia á los demás vecinos, para lo cual podrá contratar con la Junta de asociación facultativa, la que responderá al pago en metálico por todo el mes de Noviembre del año que fine el contrato. También percibirá 400 pesetas del pueblo de Villalba de los Morales, en cuya suma se halla incluida la titular de Beneficencia. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Domingo Valenzuela.

— La de médico titular — por terminación de contrato — de Barromán (Avila), dotada con el haber anual de 250 pesetas, pagadas de fondos municipales, por trimestres

vencidos, por la asistencia á 14 familias pobres clasificadas por el Ayuntamiento y obligaciones que determina el art. 2.º del reglamento de 14 de Junio de 1891. También quedan vacantes las igualas particulares de unos 120 vecinos con que cuenta este vecindario, además de los clasificados por el Ayuntamiento, para disfrutar la asistencia gratis, cuyo importe puede ser próximamente de unos 7.500 á 8.000 reales. Solicitudes hasta el 31 de Agosto al alcalde D. Valentín Bermejo.

— La de médico titular — por dimisión — de Fuentelencina (Guadalajara), dotada con 500 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal, por trimestres vencidos. El contrato durará por lo menos un año, sin perjuicio de prorrogarlo de conformidad con las partes contratantes. El agraciado podrá además contratar con estos vecinos, cuyas igualas producen 200 fanegas de trigo de buena calidad. Solicitudes hasta el 1.º de Septiembre al alcalde D. Tomás Plaza.

— La de médico titular — desde el 29 de Septiembre de Baides (Guadalajara) y su anejo Viana de Jadraque, que dista 2 kilómetros de buen camino; su dotación consiste en 220 fanegas de trigo puro, pagadas por igualas al tiempo de la recolección, con 75 pesetas por Beneficencia, quedando en libertad para contratar con los empleados de la estación del ferrocarril y obreros de la misma. El contrato será por dos años, sin perjuicio de ampliarlo caso necesario. Solicitudes hasta el 1.º de Septiembre al alcalde D. Julián Bueno.

— La de médico-cirujano, farmacéutico y practicante en Cirugía menor — por terminar los contratos — de Peñarroya (Teruel). Las dotaciones consisten: la del primero, en 750 pesetas por la titular de pobres y 1.787 por el servicio de las igualas; la del segundo, en 300 y 1.700 respectivamente; la del tercero, en 50 pesetas por la titular y 555 por igualas, percibiendo lo consignado por la titular del presupuesto municipal, y lo de las igualas en los plazos y forma que se consigue en los contratos que deberán verificar los profesores con la Junta facultativa, así como las obligaciones que deberán cumplir y sujetarse los mismos. Solicitudes hasta el 2 de Septiembre al alcalde D. Mariano Gil.

— La de médico titular — por dimisión — de Mazuecos (Palencia), dotada con el haber anual de 150 pesetas, por la asistencia á 8 familias pobres, transeúntes, niños expósitos y actos judiciales que pudieran ocurrir, las que cobrará el agraciado por trimestres vencidos de los fondos de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 2 de Septiembre al alcalde D. Víctor Bajo.

— La de médico titular — por dimisión — de Villarroya de los Pinares (Teruel), y su agregado Miravete; dotaciones: la de este pueblo 300 pesetas anuales, y la de Miravete 50, pagadas una y otra trimestralmente, con cargo á los respectivos presupuestos municipales. El agraciado percibirá además por visitar á los enfermos pudientes de los dos pueblos, y durante el mes siguiente á la terminación del contrato, las cantidades siguientes: de este pueblo 1.950 pesetas, y de Miravete 450, mitad en dinero y mitad en trigo común, éste, al precio que corra en el mercado de Teruel. Podrá visitar también el agraciado á uno de los pueblos inmediatos, cuya distancia no excede de dos horas. La que media entre éste y el agregado Miravete es de 1 legua. Una Junta constituida en cada uno de los dos pueblos, responderá al pago de las igualas de los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Septiembre al alcalde D. Antonio Romero.

— La de médico-cirujano y farmacéutico — desde el 29 de Septiembre — de Alloza (Teruel). Sus dotaciones consisten en 350 y 263 pesetas anuales, respectivamente, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Los agraciados á quienes se les prestará el debido apoyo, podrán contratar libremente el servicio de igualas con los vecinos. Solicitudes hasta el 3 de Septiembre al alcalde D. Antonio Oliete.

— La de médico municipal de Cella (Orense), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia á 200 familias pobres, en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 11 del reglamento de 14 de Junio de 1891 para el servicio sanitario de los pueblos. Solicitudes hasta el 4 de Septiembre al alcalde D. José María Piñeiro.

— La de médico titular de Torres de Albánchez (Jaén), dotada con el sueldo anual de 950 pesetas, con cargo al presupuesto municipal y pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 20 familias pobres, casos de oficio y reconocimientos de mozos y padres de éstos que sean pobres, quedando libre el igualatorio que asciende á unas 1.600 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Septiembre al alcalde D. Escolástico Garrido.



# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

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

## VINO DE OSTRAS con quina, coca y nuez de kola

Preparado por el Dr. SASTRE Y MARQUÉS

El Vino de Ostras del Dr. Sastre y Marqués ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis, anemia, y, en general, en cuantos estados supongan abatimiento orgánico, son inmediatos y seguros. En los casos de convalecencia de enfermedades graves y largas, su uso está muy indicado para reconstituir al individuo y ayudarle á recuperar las fuerzas perdidas.

*Jarabes medicinales del Dr. Sastre y Marqués.*

Dedicada la antigua casa del Dr. Marqués á la preparación de *Jarabes medicinales* y habiendo conseguido con ellos gran crédito, podemos ofrecer á los señores facultativos el más completo catálogo de los mismos, garantizando su dosificación exacta y su pureza. Nuestro extenso *Catálogo* comprende, desde los jarabes más simples, hasta los más complicados. La forma farmacéutica de jarabe es la mejor para administrar los medicamentos por la solubilidad de los mismos y por lo agradables.

Farmacia del Dr. Sastre y Marqués.

Calle del Hospital, 109, BARCELONA. — De venta en las principales farmacias.

## URBERUAGA DE UBILLA

Vizcaya. — Bilbao. — Marquina.

AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS

ESTACION BALNEARIA DE PRIMER ORDEN

Abierta al público de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Médico-Director, DR. D. AMALIO GIMENO

Catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid; Consejero de Sanidad; Académico de la Real de Medicina; Senador del Reino, etc.

Este grandioso Establecimiento es un modelo en sus instalaciones, en la mesa y en el confort de las habitaciones, donde pueden alojarse á la vez 500 personas. Salas suntuosas de respiración de gases, pulverizaciones é inhalaciones. Luz eléctrica en todos los departamentos. Gran salón Restaurant para los servicios particulares y Mesa especial de régimen para enfermos tuberculosos y del estómago.

Estas aguas, cuya especialidad terapéutica está comprobada en más de 40.000 enfermos del aparato respiratorio, son eficacísimas en la tisis pulmonar, enfisema, coqueluche, bronquitis crónica, asma, laringitis y demás padecimientos de garganta y fosas nasales. Son utilísimas en variados afectos del estómago, corazón y vías urinarias.

## Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína

DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

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

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL

Depósito central: Gorguera, 17, farmacia BONALD, Madrid.

## Medicamentos granulados Pizá, puros y garantidos.

### Neurosina Pizá.

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal granulado.

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neurastenia, fosfatúria, cefalalgia, neuralgia, etc., de dos á tres cucharaditas por día. Frasco, 4 pesetas. — Carbón naftolado granulado. Frasco, 3 pesetas. — Glicerofosfato de cal granulado. Frasco, 3 pesetas. — Kola granulada. Frasco, 3 pesetas. — Iodo-tánico fosfatado granulado. Frasco, 3 pesetas.

De venta: al por mayor y menor farmacia del DR. PIZÁ

PLAZA DEL PINO, 6, BARCELONA

**Análisis** de orina, esputos, leche de mujer, vinos, aguas minerales, etc., por el Dr. Pérez Caruana. Calle de los Madrazos, 1, farmacia, Madrid.

## LOS SALICILATOS DE VIVAS PÉREZ

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

**CURAN PRONTO Y BIEN**

**Á LOS ANCIANOS, Á LOS TÍSICOS.**

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

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

**Á LOS NIÑOS** en la dentición y dentote; á los que padecen

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

**TIFUS Y AFECCIONES COLERA, NES HÚMEDAS DE LA PIEL.**

Pídanse en todas las Farmacias y Droguerías del mundo

## SALICILATOS VIVAS PÉREZ

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



**ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.**

**DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE**

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

Dosis por día: Gránulos (1 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" — DESCONFIAR DE LAS IMITACIONES

Depósito G<sup>al</sup>: F<sup>te</sup> COLLAS, 8, Rue Dauphine, París, y todas buenas Farmacias.

**SOLUCION PAUTAUBERGE**

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.

L. PAUTAUBERGE, 23, R. Jules César, PARIS y principal Farm<sup>as</sup> de España y América.

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

**Todas las Enfermedades**

**CÁPSULAS RAQUIN**

**ÚNICAS**

**CÁPSULAS DE GLUTEN**

Aprobadas por la Academia de Medicina

**INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA**

en el estómago; ausencia de hedor y de eructos; tolerancia perfecta.

ALQUITRÁN.....	(0gr. 25)	SALOL.....	(0gr. 25)
COPAIBATO DE SOSA ..	(0gr. 40)	SALOL COPAIBATADO..	(0gr. 36)
COPAIBA TITULADA....	(0gr. 50)	SALOL-SÁNDALO.....	(0gr. 32)
CUBEBA (Equivalente de 1 gramo).		SÁNDALO.....	(0gr. 25)
ICTIOL.....	(0gr. 25)	TREMENTINA.....	(0gr. 25)
BICLORURO DE HIDRARGIRIO ...	(0gr. 04)	PROTOYODURO DE HIDRARGIRIO .	(0gr. 05)

Las CÁPSULAS RAQUIN se toman en el momento de las comidas.  
DÓISIS en 24 horas: 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas; 3 á 15 de las otras clases.

Exijanse la **FIRMA** y el **SELLO** de la "UNION des FABRICANTS".

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

**INYECCIÓN RAQUIN**

al Silico-Copaibato de Sosa

No causa irritación ni dolor y no mancha la ropa blanca. Empleada sola ó concurrentemente con las Cápsulas de Raquin, aprobadas por la Academia de Medicina de París, cura en muy poco tiempo los flujos (purgaciones) mas intensos. Muy útil tambien como preservativo.

Exijanse la **FIRMA** y el **SELLO** de la "UNION des FABRICANTS".

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

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

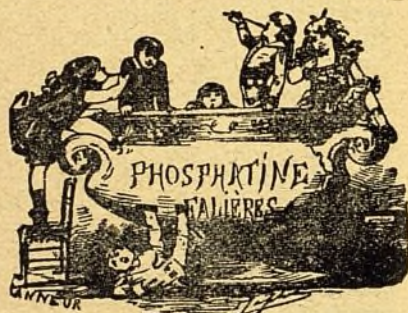
**VINO DE CHASSAING**

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

París, 6, Avenue Victoría.



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

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

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

**ESTRENIMIENTO**  
Curación por los Verdaderos

**Poivos Laxativos de Vichy**

del Doctor L. SOULIGOUX

Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.

París, 6, av. Victoría y todas farmacias.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

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

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

**PANCREATINA DEFRESNE**

Adoptada por la Armada y los Hospitales de París

**DIGESTIVO** { el más poderoso  
el más completo

1 gr. transforma simultáneamente 35 g. Albumina, 20 g. Cuerpos grasos, 25 g. Almidón.

**POLVO, PILDORAS, ELIXIR**

En todas las buenas Farmacias de España.



# HARINA Lacteada NESTLÉ

## ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

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

**HIERRO QUEVENNE** Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS  
 A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre. — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. Paris, J.4.r.Boaux-Art.

**TINTURA COCHEUX** cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.  
 Exito en los Hospitales desde 1840.  
 En todas las farmacias. — Al por mayor: Favernier & Aguetant, Lyon (Francia).



## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.  
 Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

ACRITUD DE LA SANGRE

## ROB BOYVEAU L'AFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL prescrito por los Médicos en los casos de ENFERMEDADES DE LA PIEL Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

102, Rue Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

EL MISMO AL YODURO DE POTASIO TRATAMIENTO Complementario del ASMA Soberano en

Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.



## ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

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

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

## SALIES DE BÉARN

(Clima Sedativo y Tónico)

## BIARRITZ THERMES SALINS

(Clima Marino y Tónico).

**AGUAS** Cloradas-sódicas-bromo-ioduradas. 10 veces más saladas que el agua del mar. — 80 Grs de sales por baño.

AGUAS-MADRES y SALES para BAÑOS a DOMICILIO

### ENFERMEDADES

de los Niños y de los Adultos: Linfatismo, Artritis, Tuberculosis, Afecciones de crecimiento, de las Glándulas, de los Huesos y de las Articulaciones, Raquitismo, Anemias, Convalecencias, Trabajo excesivo, etc.

### ENFERMEDADES

de las Mujeres: Metritis, Salpingitis, etc. Fibromas, Hemorragias, etc.

Adaptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

## PEPTONA CATILLON

en POLVO, producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE representando 10 veces su peso de carne asimilable. Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada. Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. Reemplaza la carne cruda, hace tolerar el regimen lacteo

## VINO DE PEPTONA CATILLON

1 copa contiene 30 gr. carne y 0,40 fosfatos. Restablece las fuerzas, el apetito, la digestión Muy útil a los debilitados: Niños, Convalecientes Enfermos del Estómago, Intestinos, Pecho, Anemia, etc. EXIJASE LA FIRMA CATILLON, PARIS para evitar las imitaciones mas ó menos activas.

MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1889

## AMPOLLAS

## BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

### Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

### Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

Ampollas Boissy con **ETER**

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países calurosos

### JARABE

de **IODURO de SODIO** DE BOISSY

Patente depurada contra S. filis, Escrófula, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.



## ANUNCIOS EXTRANJEROS

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





## NUTRITIVO HEYDEN

(Albumosa extraída de los huevos frescos de las gallinas.)

### EL MEJOR DIGESTIVO CONOCIDO

Produce una asimilación mayor y más rápida de los alimentos tomados, con el

**Muy estimulante del apetito y reconstituyente.**

Se toma siempre disuelto en bebidas ó comidas 4 cucharaditas sin colmar al día; lo mejor hirviéndole con cacao, chocolate, leche ó sopa.

Para más detalles, publicaciones científicas y muestras gratuitas para los señores médicos, dirigirse á **Gustavo Reder**, calle Zorrilla, 23, **Madrid**, depositario general de la Sociedad de Productos Químicos de Heyden, Radebeul (Alemania).

## A los Aficionados al buen TE

Bajo la sencilla denominación de **Té especial**, la **Compañía Colonial** ha puesto á la venta en sus dos establecimientos, sitios **calle Mayor, 18, y Montera, 8**, un **Té negro superior**, de finísimo aroma y exquisito gusto, puesto en **elegantes cajitas chinecas** de metal, al módico precio de **una peseta cajita** de 60 gramos (quince tazas).

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón. — De venta en los establecimientos de la **Compañía Colonial**, **calle Mayor, 18, y Montera, 8**.

J. M. ESCUDER

## LOCOS Y ANÓMALOS

Véndese á 4 pesetas en las principales librerías.

### ESTÓMAGO ARTIFICIAL

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

## LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

### La Salud á domicilio.

En el último año se han vendido **más de 2.000.000** de purga.

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

**Depósito central, Jardines, 15**, bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hay en ella tres salas cómodas y baratas.

## BORISOL

**Antiséptico antipútrido y desinfectante.**— Superior al ácido bórico y al borato de sosa; más soluble en frío y en caliente, y más eficaz como preservativo y curativo de las enfermedades de las mucosas y de la piel.

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

Farmacia de G. Torres Muñoz, S. Marcos 11, Madrid.

Caja, 2.25 pesetas

El Instituto de Higiene experimental de la **Real Universidad de Roma**, ha sometido al **Odol** á un escrupuloso análisis, tanto químico como bacteriológico, y llegado á las siguientes conclusiones: Que el **Odol** es uno de los mejores dentífricos, tanto por las sustancias que lo componen, como por los resultados que arrojan los ensayos bacteriológicos con el practicados. Como que además de lo expuesto reúne la calidad de contener sustancias antisépticas absolutamente inocuas, no vemos inconveniente alguno en que dicha preparación sea puesta á la venta pública por cualquier comerciante.

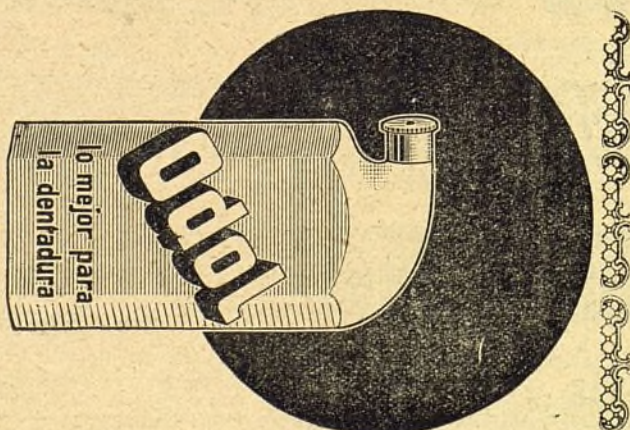
Roma, 8 Julio 1899.

Instituto de Higiene experimental de la

Real Universidad de Roma.

Dr. Alberto Scala.

Dr. Otón Casagrandi.





# APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

PATENTE DE INVENCION.—MEDALLA DE ORO IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsis exigidas por la ciencia, evitando todo peligro de infección.

Precio del aparato-envase, 12 ptas. La ampolla por separado, 6 ptas. Caja con tubo de goma, aguja y pinza, 6,50 ptas.

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. Cea, Valladolid. — Depósitos: Capellanes, 1, y Preciados, 16. — Madrid.



## EL DOLOR DE CABEZA

NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.  
Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la **Hemicranina** del Dr. Caldeiro; precio, 3 pesetas caja; de venta en Barcelona, R. de las Flores, 4, y farmacia. Por 3'50 pesetas la remite por correo certificado el autor, Puerta del Sol, 9. — Madrid.



## ATLAS DE PARTOS

Precio: 10 pesetas en toda España.

CURACIÓN RÁPIDA DE LA  
**TOS FERINA**

## ANTIFERINO ALFONSO

USO EXTERNO. OBRA POR  
**INHALACION**

En todas las farmacias. Por mayor, G. GARCIA, F. GAYOSO, Arenal, 2, Madrid. — Depósito general, F. ALFONSO, ALCOY

## FONENDOSCOPIO REFORMADO

CON VALVULA Ó  
AISLADOR

Nuevo instrumento para auscultación de los sonidos en el interior del cuerpo humano y para la determinación de los límites de los órganos, inventado por los **Sres. Bazzi y Bianchi**.

Este aparato ha sido reformado con una **válvula ó aislador**, que permite hacer perceptibles y aislados los sonidos más altos y más bajos y el alejar también los inconvenientes de los sonidos extraños.

Unico agente y depósito para la venta en España y Portugal,

**CARLOS GRUNDEN, Preciados, 7, MADRID**

PRECIO. { Fonendoscopio modelo reformado. 30 ptas. uno.  
— antiguo... 25 —

## CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO  
y PEPTONIZADO del

**DOCTOR VALDÉS GARCIA**

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur)

MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891  
Y CHICAGO 1893

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

Representante en España, **LLOBET Y MARTORELL, Barcelona**.

Por mayor, **MELCHOR GARCIA, Capellanes, 1, duplicado**

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

# Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SÉN MARTI

Proveedor del Colegio Clínico Oficial, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro. Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, dentistas y veterinarios. Las mejores y más económicas jeringas antidiftéricas del Dr. Roux.

Desinfectadores de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, baques, y toda clase de grandes locales.

Mesas, camas y sillones para reconocimientos y operaciones; lavabos, vitrinas, autoclaves y estufas para la esterilización de gasas, algodones é instrumentos; termómetros clínicos de gran precisión al minuto garantizados.

Fajas especiales, aparatos ortopédicos y piernas artificiales de la mayor comodidad y perfección.

La casa más económica y de mayores adelantos. Tiene Catálogo general ilustrado que se remitirá á quien lo pida.

**Carretas, 13, frente á Pombo y Gobernación.**

## POLVO

Antiséptico-laxante

DE

## MEDINA

Cura el estreñimiento, es tónico y antibilioso.

3 PTAS. CAJA

FARMACIA DE MEDINA

Serrano, 36.

MADRID

## PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5

ASALTO, 52

## VENTILADOR HIGIA

para la cura de aire libre (nocturnas invernal), y para el saneamiento de aire de recintos habitados.

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



INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

**Jarabe** ★  
**Gélineau**

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

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

**Epilepsia**  
**las Grageas Gelineau**

constituyen el medicamento An'i-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

## ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

**Vino del Dr. Anduran**  
Específico de la GOTA y REUMATISMOS.

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

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

**JABON QUIRURGICO LESOUR**  
1/2 g - cy - 5/1000

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

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

**Anemia \* \***  
**Clorosis**

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

Tres preparaciones ferruginosas sin dolor en el acto de la inyección:

**Salicilato de Hierro naciente**  
1 centigramo por centímetro cúbico.

**Cloruro doble de hierro y quinina,**  
1 centigramo por centímetro cúbico.

**Glicerofosfato de Sosa y Hierro,**  
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicerofosfato de Sosa.

**J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),**

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

**Ergotina Mousnier**

**Ergotinina Mousnier**

**Quinina inyectable Roussel**

**Mixtura antineurálgica al acónito de Mousnier**

**Solucion vital dynamógena Vindevogel**  
(Neurasténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.

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

**PILDORAS Y JARABE**  
DE **BLANCARD**  
CON

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

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

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

*Blancard*

Farmacéutico de París calle Béranger, 10

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

(Fórmula del Codex Francés, nº 808)  
**ALOES y GUTAGAMBA**

El mas cómodo de los **PURGANTES** MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores es la Marca de los Verdaderos Paris, Farmacia **LE RO** Y PRINCIPALES FARMACIAS

**GOTA, PIEDRA, REUMA**  
son curados por las

**SALES Efervescentes de LITINA**  
de Ch. LE PERDRIEL

**LE PERDRIEL et C<sup>a</sup>, Paris.**

**EL VERDADERO TAPSIA**  
debe llevar las firmas:

*Ch. Perdriel* *André Laroche*

Exijanse afin de evitar los acólites atribuidos a las imitaciones.

**LE PERDRIEL et C<sup>a</sup>, Paris.**

ANUNCIOS  
EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE** (61, rue Caumartin, París), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada **EXCLUSIVAMENTE** de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.