

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Mas vale tarde que nunca. — Los maestros y los médicos municipales. — **SECCION DE MADRID:** Tratamiento de la uretritis de la mujer. — Rehabilitación de la sangría. — Complicaciones nerviosas de la diabetes sacarina. — **SECCION PROFESIONAL:** Carácter de una epidemia padecida en Velilla de Medinaceli. — **PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de las grietas del pecho por el ortofomo. — II. La hemostasia por las inyecciones subcutáneas de suero gelatinizado. — III. Tratamiento del eczema por las envolturas húmedas permanentes. — IV. Las neuralgias y su tratamiento. Las reliquias de la gripe. — V. Tratamiento de la coqueluche por la antipirina y los vapores de ácido fénico. — **NOTAS CLINICAS INGLESAS.** — **PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.** — **SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Real Academia de Medicina. — **SECCION OFICIAL:** Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes. — Ministerio de Hacienda. — **GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRONICA** — **VACANTES.** — **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Más vale tarde que nunca. — Los maestros y los médicos municipales.

Parece que esta vez va de veras y que nuestros gobernantes se han enterado — más vale tarde que nunca — de que hay un español, y por añadidura médico, solicitado por el extranjero para su enseñanza, aclamado por Congresos internacionales y premiado por los mismos con las más altas recompensas. Todo esto ha sido necesario para que el Gobierno descubriera al eminente y modestísimo catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid doctor D. Santiago Ramón y Cajal. Justo es, sin embargo, en honor á la verdad, reconocer que este mismo Gobierno, por iniciativa de su primer director técnico de Sanidad, nuestro corredactor Sr. Cortezo, al crear el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII, tuvo el buen acuerdo de nombrar director del mismo al ilustre Dr. Cajal, echando sobre sus hombros por amor al arte, esto es, honoríficamente, una carga más. Al fin el Gobierno se ha convencido, á impulsos de la Prensa, de que debía proporcionar al Dr. Cajal los elementos necesarios para montar un Laboratorio, al que los extranjeros arden en deseos de acudir, y en los últimos Consejos de Ministros parece que se ha acordado proporcionárselos. De aplaudir es este acuerdo, mas no es difícil comprender que no es esto bastante. Bueno es, y no sólo bueno, sino necesario, que el Estado monte un Laboratorio á cuyo frente se halle el insigne Cajal; pero es que este distinguido catedrático no cuenta para subvenir á sus necesidades más que con el mezquino sueldo á su cátedra asignado, y fáltale, por tanto, el desahogo, la tranquilidad necesarias para dedicarse en cuerpo y alma á unas investigaciones que tan gran nombre le han conquistado en Inglaterra y Alemania, en los Esta-

dos Unidos y en Francia, en todo el mundo civilizado. Urge, pues, también que se retribuyan generosamente sus trabajos, que se le asigne una renta decorosa, á fin de que, libre ya de preocupaciones y asegurado el pan de su familia, pueda el Dr. Cajal dedicarse de lleno á las tareas que aun han de dar días de gloria á nuestra patria.

En otras ocasiones nos hemos ocupado en lo aventajada que sobre la clase médica rural resulta la modestísima de profesores de primera enseñanza, para la cual son todos los mimos, todas las preocupaciones de los Gobiernos que desde há tiempo tenemos en España. Inamovilidad en sus destinos, ascensos en su carrera, Reales órdenes á porrillo reclamando el pago á dichos profesores, á que los Municipios hacían casi siempre oídos sordos, y como remate el Real decreto del Sr. García Alix encargando al Estado de hacer directamente esos pagos, para lo cual los delegados de Hacienda se incautarán de las cantidades necesarias. No es que dejemos de comprender la utilidad de la primera enseñanza y la necesidad de que los encargados de ella cobren con puntualidad sus haberes, pues la cosa no puede ser más justa. Lo que nos duele extraordinariamente es que, hallándose los médicos municipales en peores condiciones que los maestros, que siendo amovibles aquéllos é inamovibles éstos, que debiendo los Municipios todos los días y siempre á los médicos de casi toda España su modesta asignación, no haya por esos mundos de Dios un alma caritativa que lo comprenda y otorgue á los médicos lo que tan justamente se ha concedido á los maestros. ¡Y cuidado que no podrá decirse que los médicos municipales piden bicocas y quieren compararse á clases que están á muchos codos sobre ellos! ¡Y cuenta que no queremos establecer comparaciones entre los médicos y los maestros!

DÉCRO CARLÁN.

Madrid, 2 de Septiembre de 1900.

TRATAMIENTO DE LA URETRITIS DE LA MUJER

Por el Dr. ALEJANDRO SETTIER.

PERMANGANATO DE POTASA

Rich, en 1864, empleó por primera vez esta sustancia en las enfermedades de las vías génito urinarias, y poco después Van der Corput volvió á hacer uso de ella, no siendo ya empleada hasta que Zeissl aconsejó usarla en inyecciones de 200 gramos de una disolución

al 1 por 10.000, y después de 100 gramos de disolución al 1 por 1.000, repitiendo las irrigaciones 4 veces al día. Después ha sido empleado por Diday, Spillmann, Bourgeois, Chassagny, Wein, Boureau y Gourgues. Bourgeois recomendó la dosis de 1 por 1.000 hasta 2 por 1.000; Boureau y Gourgues han usado en el Hospital Saint-Lazare, de París, los lavados de permanganato al 4 por 1.000, que duraban de 1 á 10 minutos. Reverdin, en 1892, ha aconsejado los lavados al 1 por 5.000 á la temperatura de 45°. Con este tratamiento ha conseguido, en los casos rebeldes, una mejoría notable hacia el tercer día, y la curación hacia el décimo.

Janet ha sido uno de los clínicos que mejor ha estudiado los efectos del permanganato de potasa en la uretritis blenorragia (1). Ha clasificado estas uretritis en gonocócicas y estafilocócicas, y ha buscado cuál era el agente terapéutico que más activamente obra en cada una de ellas, habiendo llegado á la conclusión de que, en las primeras, la sustancia que mejores resultados produce es el permanganato de potasa á la dosis de 1 por 4.000, y en las segundas el sublimado al 1 por 1.000.

Según los experimentos de Janet, el permanganato de potasa, lejos de producir una reacción purulenta, como con frecuencia se observa con el empleo del nitrato de plata, produce una exudación serosa y transparente abundante, que se sostiene muchos días usando el permanganato. Al mismo tiempo, la mucosa de la uretra se pone edematosa, como si esta reacción se produjera lo mismo en la parte superficial que en la profunda, siendo posible que la abundante salida de serosidad diera por resultado el barrer los microbios que hay en los repliegues profundos de la mucosa y en las partes profundas de las glándulas, efectuándose un cambio en los medios de cultivo, haciéndose imposible el desarrollo de los gonococos.

Gaston Richard (2) sostiene que el permanganato de potasa tiene, además, una acción química, obrando como un cuerpo oxidante. Para este autor, puesto el permanganato en contacto con las materias orgánicas, se descompone muy rápidamente en bióxido de manganeso y en oxígeno naciente. Éste es tan activo como lo es el ozono, que da al permanganato sus notables propiedades, y que en la uretritis produce sobre el pus la acción del permanganato, transformando por una oxidación enérgica las partículas purulentas en partículas grasosas por la acción gonococicida del permanganato, ó coagulando los glóbulos de pus que aprisionan los diplococos y los gonococos. Estos corpúsculos, oxidados por el permanganato, que tapizan la mucosa, son expulsados por la micción.

Si el tratamiento por las irrigaciones de permanganato de potasa comienza desde los principios de la enfermedad, en un período agudo, al tercero ó cuarto día puede verse ya la transformación de la uretritis y se podrá obtener la curación hacia el octavo día. Esta feliz

y rápida terminación no es, por desgracia, constante, pues no es raro ver la desaparición de la supuración, á la que reemplaza una gota serosa muy rebelde al tratamiento.

Richard ha usado por espacio de dos años el permanganato al 1 por 250 en centenares de mujeres asistidas en San Lázaro, aquí en París, y ha visto desaparecer la supuración casi completamente á los pocos días, no quedando más que la gota serosa que, en muchos casos, ha tardado bastante en desaparecer.

El mismo Richard ha asociado el permanganato de potasa al bicloruro de mercurio, acordándose de la ley de la asociación de los antisépticos de Bouchard, cual es que «la mezcla de muchas sustancias antisépticas es más antiséptica que cada una de ellas tomada en particular; las acciones antisépticas se suman, mientras que sus acciones tóxicas no se adicionan necesariamente.»

Para ello Richard ha empleado la siguiente preparación:

Permanganato de potasa, disolución al 4 por 1.000.

Sublimado corrosivo, disolución al 1 por 1.000.

Este ensayo no ha sido muy feliz, pues el mismo Richard declara que mejores resultados ha obtenido con el permanganato de potasa solo, que con los lavados de la mezcla con el sublimado.

No hay que olvidar que el permanganato mancha las ropas y las manos. Para quitar estas manchas hay que lavarse las manos con agua y jabón primero, y después con limón ó con sal de acederas. Las manchas de las ropas se quitan sumergiéndolas durante algunos minutos en agua acidulada por medio del ácido clorhídrico, la sal de acederas ó con el zumo de limón.

SUBLIMADO CORROSIVO

Esta sustancia fué ya empleada el siglo pasado contra la uretritis, pero de manera tan intermitente que pasó casi inadvertida.

Culler, en el año 1819, lo usó ya con constancia y después de él cayó en el ovido hasta que Magand, en 1848, Fantini en 1861 y Jauneau en 1862, dieron á conocer los buenos resultados que habían obtenido.

Cuando Neisser dió á conocer el micrococo de la blenorragia, muchos bacteriólogos y clínicos hicieron repetidos experimentos para saber la potencia bactericida de los diversos antisépticos, dando como resultado la demostración de que el bicloruro de mercurio es la sustancia que mayor acción ejerce. Desde aquella época ha vuelto á generalizarse el uso del sublimado, siendo Lestikow y Lewin de los primeros en encomiarlo, después de haberlo usado en lavados, el primero al 1 por 20.000 y el segundo el 1 por 30.000. Halstead, en Inglaterra, ha sido de los primeros clínicos que han usado esta sustancia en irrigaciones calientes y continuas al 1 por 10.000. Brewer lo ha empleado en lavados también calientes en disolución muy tenue de 1 por 60.000 á 1 por 10.000, haciendo ocho lavados en las veinticuatro horas, cada uno de 1 á 2 litros. Barduzzi, en Italia, ha obtenido muy buenos resultados con lavados de una disolución al 1 por 3.000.

(1) Janet, *Traitement et diagnostic de la blennorrhagie*, *Annales des maladies des organes génito-urinaires*, 1892.

(2) Gaston Richard. *De l'urétrite chez la femme*, Paris, 1893.

Doutrelepont, en repetidos experimentos, ha visto que el sublimado en disolución tenue al 1 por 20.000 mata el gonococo, pero á condición de que las colonias microbianas estén en contacto con el antiséptico por espacio de bastante tiempo. Para obtener este resultado Diday ha hecho inyecciones con el conducto cerrado, con una disolución de sublimado al 1 por 10.000, aumentando el grado de concentración á medida que el conducto se va acostumbrando al uso del antiséptico.

Constantino Patil y Chameron hacen inyecciones al 1 por 20.000, tres veces por día y tres inyecciones cada vez.

Loussot encomia el tratamiento por medio de lavados al 1 por 10.000.

Eraud atribuye al sublimado virtudes parasiticidas al mismo tiempo que propiedades antiflogísticas.

Garden Allen, de Boston, en el tratamiento de la uretritis con gonococo, da la preferencia al sublimado al 1 por 1.000.

Martineau aumenta aún más el grado de concentración, llegando á emplear el bicloruro en irrigaciones al 1 por 500.

Castel dice que esta sustancia produce una rápida disminución del flujo; pero que no pasa más adelante su acción, pues no llega á determinar la curación completa.

Gastón Richard ha empleado el sublimado por espacio de quince meses en irrigaciones al 1 y al 2 por 1.000. En el primer grado de concentración ha obtenido buenos resultados; en el segundo, ha visto producirse irritación del conducto, sin que haya aumentado la potencia antibacilar.

NITRATO DE PLATA

Carmicheal, en 1825, ya usó las inyecciones de nitrato de plata contra la uretritis. Debenay, en 1843, empleó la disolución al 10 por 100. Ricord usó esta sustancia al 1 por 60, y más tarde se empleó al 1 por 30 como tratamiento abortivo.

Grandin, de Nueva York, fué el primero que usó el nitrato de plata en la uretritis de la mujer, limpiando primeramente la uretra y haciendo después una cauterización de sus paredes, hasta el cuello de la vejiga, con una disolución de 0,647 gramos de nitrato y 31 gramos de agua (1).

Julién ha usado las irrigaciones bastante concentradas.

Neisser ha empleado también las irrigaciones de una disolución al 1 por 3.000, hasta que desaparecen los gonococos, suspendiendo entonces el tratamiento.

Janet hace lavados con la disolución al 1 por 1.000.

La escuela de Loureine preconizó estos últimos años un tratamiento que fué seguido por gran número de médicos, pero que en poco tiempo ha sido casi abandonado. Consiste en las cauterizaciones de la uretra por medio de una barra de nitrato de plata. Pero este método es muy doloroso. Durante la cauterización, y des-

pues de ella, produce hemorragias, aumenta la supuración, hace dolorosa la micción, y en ciertos casos ha producido alguna complicación algo más grave.

Al abandonar este método se ha vuelto otra vez á los lavados abundantes de nitrato al 1 por 1.000, repetidos dos ó hasta tres veces al día.

REHABILITACIÓN DE LA SANGRÍA (1)

Espero la indulgencia del benévolo lector por esta larga cita; mas al hacerla no me ha movido otro deseo que exponer la práctica seguida antes de la época actual en que se ha proscrito la sangría del tratamiento de la neumonía, y á la vez manifestar las ventajas que se obtienen con ella, pues al presente, alejadas del estudio esas obras de nosología y terapéutica, son desconocidas por la generalidad la práctica de la Medicina en aquellos no muy lejanos tiempos, y la enseñanza que ellos encierran, y para despertar la atención de los médicos contemporáneos sobre un método curativo de eficaces y comprobados resultados en el tratamiento de la pulmonía.

Mas no se crea que considere los mencionados preceptos de M. Andral como prescripciones absolutas é invariables para disponer la sangría en la mencionada enfermedad; antes al contrario, me inclino á creer no pudo ser tal el pensamiento de dicho profesor, ni tampoco el de los prácticos que ordenan las sangrías; al hacerlo se sujetarán á las indicaciones terapéuticas. Los autores exponen los preceptos generales que deben seguirse en el tratamiento de las enfermedades; mas éstos se modifican según el carácter de la afección, sus periodos, complicaciones, fases de la enfermedad, modificaciones impresas por ésta, y otras muchas indicaciones que debe apreciar el médico al establecer su plan curativo.

Sangrar determinado número de veces; derramar cierta cantidad de sangre sin atender á las condiciones acabadas de citar, sería absurdo y proscrito por la Ciencia. Una misma enfermedad no se presenta con los mismos caracteres en todos los pacientes, y ofrecen tantas variedades como individuos. Esta verdad la reconocen todos los prácticos; por lo tanto, no merece censura la determinación de las sangrías que se indican en los autores; éstas deberán hacerse según lo marque el carácter de la enfermedad, estado de las fuerzas del individuo, y otras muchas condiciones que aprecia el médico á la cabecera del enfermo.

Estas particularidades deben tenerse presentes al establecer el tratamiento de la pulmonía, pues ésta ofrece variedades infinitas que reclaman modificar las bases del plan curativo propuesto por los autores, pues en esta enfermedad son muy atendibles las indicaciones que el eminente clínico monsieur Blache asigna en un importante escrito sobre esta afección.

«La neumonía — dice — no es una unidad patológica irreductible: ella se divide y subdivide en especies, formas y variedades. La constitución estacional y la epidémica modifican su modo de ser, y cada individuo por su constitución, temperamento é idiosincrasia, le imprime una fisonomía especial. En Patología se puede disertar sobre la neumonía como entidad morbosa; pero en la práctica desaparece el tipo, y en lugar de una neumonía abstracta, se tiene neumonía y neumónicos. ¡Qué de diferencias en todos estos casos! Véase, por ejemplo, una neumonía de evolución rápida, con síntomas

(1) Grandin, *Tratamiento de la blenorragia de la mujer*, New York Medical Journal, 1886.

(1) Véase el número anterior.

tan oscuros, tan efímeros, que no deja al médico, como dijo Bordeu, tiempo para efectuar una sangría. Por el contrario, vese otro saturado de elementos inflamatorios, cuya fiebre vehemente, atroz dolor de costado, la insoportable angustia respiratoria, reclaman imperiosamente una sangría copiosa ó sangrías una tras otra. Citaré también esa neumonía maligna con predominio de ataxia y adinamia, de esas neumonías febriflegmáticas que recorren todos los grados de la escala morbosa que separa la inflamación de las pirexias, de aquellas que están ligadas á estados patológicos anteriores y lejanos, lo mismo las que son dependientes de una influencia diatésica manifiesta ú oculta, como las que son provocadas por profundas modificaciones que una higiene desfavorable imprime al organismo, etc. Confesemos que, cuando se pone uno á considerar todas estas diversidades de una misma enfermedad, se asombra de ver prácticos que siguen en todos los casos un método único de curación» (1).

Estas sabias observaciones del reputado clínico M. Blache prueban de un modo incontestable las modificaciones que debe sufrir el tratamiento de la neumonía según sus manifestaciones morbosas; obrar de otro modo es renunciar á la ciencia, pues cada una de las formas acabadas de citar reclaman medios particulares según las indicaciones especiales que inspiran las circunstancias propias de la neumonía y el estado del enfermo.

Á estas reglas se atienen todos los prácticos que no obran sistemáticamente y modifican el método curativo circunscribiéndose á prescripciones terapéuticas, pues hasta los que preconizan el uso de las sangrías en las inflamaciones del pulmón, restringen este proceder; así lo expresa M. Andral al decir: «Sin embargo, no son las evacuaciones sanguíneas el único medio con que debe combatirse la pulmonía» (obra citada, pág. 351). Esto prueba que este profesor no era exclusivista en el uso de la sangría. Hecha esta aclaración, creo no es pertinente á este escrito tratar de los diferentes tratamientos recomendados como exclusivos para la curación de la neumonía, tales como el tartaro estibiado, la digital, el alcohol, etc., etc., pues estas incorrectas líneas sólo se encaminan á demostrar, con la respetable y autorizada opinión de médicos célebres, los efectos de las emisiones de sangre en la pulmonía y otras afecciones.

Con el empleo de la sangría se utiliza la acción de los revulsivos para favorecer la pronta curación de la neumonía, medicación empleada en la actualidad de un modo exclusivo en dicha afección por los detractores de la sangría, cuyos efectos curativos seguramente desconocen por no haberla empleado ni visto usar; mas los que disponen las emisiones sanguíneas recomiendan la revulsión como un medio auxiliar de la pérdida de sangre, llamando la congestión en el pulmón al puesto lejano en que se ha establecido la irritación traspositiva. Fundado en este principio M. Lerminier, jefe de la clínica del Hospital de la Caridad de París, aplicaba dos vejigatorios á las piernas tan luego como sangraba á los neumónicos, logrando la mayor parte de las veces los más felices resultados, lo que se comprende fácilmente, pues llamada la sangre ó sus elementos al sitio donde han obrado los vejigatorios, disminuyen y atenúan los elementos que sostienen la enfermedad.

Al dar cuenta M. Andral de esta práctica, dice: «El momento más favorable para el uso de los revulsivos se halla indicado principalmente por la debilidad del pulso, que persiste después de haber practicado algunas sangrías, por la gran palidez del rostro, por el aumento de la disnea des-

pués de abundantes emisiones sanguíneas y por la falta aparente de reacción general. Es necesario confesar, no obstante, que no hay punto más delicado que éste en la Medicina práctica. Acontece con frecuencia que de dos individuos colocados en circunstancias al parecer idénticas, uno encuentra notable alivio con la aplicación de un vejigatorio, mientras que en el otro se agravan los síntomas.»

Aquí se demuestra que lo mismo en esta medicación revulsiva como en todas es preciso tomar en consideración la susceptibilidad orgánica del paciente, pues hay individuos en que una corta dosis de un medicamento desarrolla efectos considerables, mientras en otro mayor cantidad apenas le impresiona; asunto difícil de resolver, sobre todo con los revulsivos, pues con sobrada razón dice M. Trousseau, «que no puede juzgarse la acción del modificador terapéutico, pues sólo la experiencia es capaz de enseñar el modo como las propiedades vitales reaccionan sobre el agente irritante» (1); verdad inconcusa que con alguna frecuencia se observa en la práctica, aconteciendo que la irritación traspositiva se desarrolla con tal intensidad, que exacerba el padecimiento que se deseaba atenuar en su marcha, y también porque, á pesar de ser fija la irritación en el sitio elegido para la revulsión, hay casos en que ocasiona acciones reflejas que revelen al órgano afecto, y en vez de disminuir el estímulo patológico lo aumentan. Todas estas circunstancias vienen á probar las dificultades que ofrece la medicación revulsiva; así es que el autor que acabo de citar dice al tratar de ella: «Nos sería muy difícil determinar el modo misterioso con que obran los revulsivos: las teorías de los patólogos son en este punto muy poco lumihosas, y, lo confesamos con franqueza, hemos buscado en vano la explicación de los fenómenos de la trasposición» (obra citada, t. I, pág. 651).

Todo viene á demostrar las dificultades que ofrece la medicación revulsiva, pues no sólo se circunscriben á la aplicación de los agentes productores de ella, sino también al punto donde debe efectuarse; así M. Andral dice: «¿En qué sitio conviene hacer la aplicación de los vejigatorios? Cullen, Stoll y Pringle los aplicaban al pecho; Baglivio los recomendaba en las extremidades inferiores; M. Lerminier los aplicaba primeramente en las piernas, y cuando éstos se secan, pone otros dos en los muslos.» La práctica de estos últimos autores parece indicar trataban de producir un estímulo en un punto lejano del afecto y disminuir así la congestión pulmonar y el proceso patológico, con cuyo procedimiento aseguraban logrando resultados ventajosos.

Los otros tres prácticos mencionados aplicaban los revulsivos al pecho, seguramente para revelar la enfermedad al exterior, sistema proclamado con entusiasmo hace muchos años, cuando se combatía con calor la fórmula de una sangría tras otra, de M. Bouillaud, siendo M. Gendrin el intrépido defensor de tal sistema de aplicar un gran vejigatorio al pecho en todos los períodos de la neumonía, asegurando que con este medio cesaba la enfermedad. Esta conducta es la seguida poco más ó menos por la generalidad de los prácticos en la época presente, y de seguro debe producir felices resultados, cuando se sigue empleando.

Sin embargo, sin pecar de exclusivismo, no puede uno menos preguntarse: ¿hasta qué punto llegarán los efectos del agente revulsivo empleado de este modo? ¿Podrán dominar la enfermedad, ó la exacerbarán? Porque es un precepto de Terapéutica «proporcionar la intensidad de la acción del remedio sustituyente á la flegmasia que se quiere combatir.»

(1) *De l'expectation dans le traitement de la pneumonie. Bull. de Thérapeutique*, 1864, tomo XLVII, pág. 395.

(1) *Tratado de Terapéutica y Materia médica*, por A. Trousseau y H. Pidoux; traducción de D. Matias Nieto Serrano. Madrid, 1879, tomo I, pág. 639.

¿Quién puede medir el grado de la inflamación pulmonar, quién la susceptibilidad del paciente, y hasta qué punto puede llegar la acción del revulsivo? Difícil parece resolver estas observaciones; pero tal vez en los casos de agravarse el enfermo por el exceso de irritación producida por los agentes revulsivos, entonces se presenta un auxiliar poderoso para disculpar al cáustico de los efectos causados, y la neumonía infectante, producida, según dicen, por la sublevación de microbios ó por misteriosos fenómenos de microorganismos, ó por el neumo-bacilo encapsulado de Friedlander, lo cierto es que viene la muerte, y la neumonía infectante se encarga de resolver el expediente.

¿Cuántas veces se presentan neumonías revestidas de una benignidad aparente que se combate con un pequeño cáustico, y que en vez de revelar la enfermedad la exacerba, porque es impotente la irritación traspositiva? En estos casos, ¿no se observa la aparición de un síndrome de síntomas que revelan una neumonía intensa que también se trata con revulsivos? De todos es sabido la celeridad con que recorren sus períodos algunas pulmonías, y M. Andral cita la observación de un neumónico en que el cadáver presentaba todo un lóbulo del pulmón con el reblandecimiento gris al quinto día de la enfermedad. Ante estos hechos frecuentes en la práctica, el autor que acabo de citar dice: «¿Cuántas diferencias, cuántas formas diversas de invasión desde la que va anunciada por el escalofrío, el dolor pleurítico, la disnea y la modificación del ruido respiratorio, hasta aquella en que no se advierte ningún signo característico y produce solamente, según la disposición en que se encuentra á los sujetos, algunas de esas formas de enfermedades que constituyen las fiebres llamadas esenciales! Sobre todo no nos olvidemos que hay casos de pulmonías completamente latentes que sobrevienen durante el curso de las mismas fiebres, cuando tienen origen en el tubo gastro-intestinal ó en cualquier otro órgano. ¡Qué hábito clínico no se necesita para reconocer la existencia de una misma lesión en medio de tantos y diversos estados!» (*Loc. cit.*, página 313.)

Ante estas consideraciones se está autorizado á decir que tan sistemático es tratar todas las neumonías con sangrías repetidas como con revulsivos uno tras otro. ¡Pobres enfermos, lo que sufren con este método curativo! Se les cubre el pecho con cáusticos repetidos, y á los sufrimientos de la afección pulmonar vienen los desarrollados por la sustancia irritante, pues «toda revulsión cutánea — dice M. Armand Fleury — en virtud de la cual la epidermis se exfolia, constituye una operación dolorosa. El calor se eleva, el pulso se acelera, los tejidos contaminados se flogosean bajo la acción de un vesicante enérgico y de cierta duración. El dolor es muy vivo, prueba cierta que las fibras ascendentes de la médula, que Luys tan felizmente ha bautizado con el nombre de dolorosas (*dolorifera*), se hallan excitadas» (1): dolor y estado violento que se prolonga á veces por muchas semanas hasta que desaparece el trabajo de la cicatrización, circunstancias que, unidas al convencimiento de que son impotentes sólo los revulsivos para disipar la neumonía, mueve á reputados prácticos á repudiar esta medicación en el tratamiento de dicha enfermedad, diciendo M. Louis que los vejigatorios no influyen ni en los síntomas ni en la duración de la pulmonía, opinión que la fortalecen estas palabras de M. Trousseau: «Por más esfuerzos que se hagan para detener por medio de los revulsivos los progresos de una neumonía, jamás se conseguirá el objeto á que se aspira, la enfermedad sigue su marcha, á no ser que otros medios vengan á auxiliar las tentati-

vas del médico.» ¿Serán tales medios esos medicamentos modernos, de pomposas y retumbantes denominaciones y de efectos tan problemáticos?

Los mejores tratamientos los desacreditan los médicos sistemáticos que por espíritu de sistema ó procediendo con ligereza censurable en el examen de un enfermo, no oyen el sonido mate por la percusión donde existe, estertores perceptibles por la auscultación que pasan inadvertidos por su mal modo de diagnosticar, y, por tanto, establecen un juicio falso de la afección, y naturalmente, formulan un tratamiento indebido y de fatales resultados. Éstos no pueden menos de inspirar una desconfianza en la acción curativa de las medicaciones y terminar en un fatalismo terapéutico que conduce á ese sistema llamado expectante, reducido á contemplar la marcha de la enfermedad y cumplir el precepto de M. Magendie de no hacer nada (*essayer de ne rien faire*) que secundaron y defendieron Biett, Dielt y otros autores cuando se combatía la doctrina de M. Bouillaud; mas su existencia fué pasajera y quedó relegado al olvido el método expectante en la curación de la neumonía; no obstante, muy recientemente se ha preconizado entre nosotros como un medio salvador de la precitada enfermedad (1), que siempre se ha reconocido ser de una gravedad extremada y muy frecuente, conviniendo los prácticos de todas las épocas en que una medicación activa es la salvadora de la vida de los pacientes. «Si tantas enfermedades — dice M. Fossagrives — pasan hoy á una cronicidad muy temible, es tal vez por la que las más veces ya no sabemos atacarla con bastante vigor, y para economizar algunas onzas de sangre á un enfermo, dejamos muchas veces la fiebre sintomática de una inflamación.» (*Loc. cit.*, pág. 41.)

El ánimo desfallece al contemplar tantas doctrinas, tantos sistemas como se suceden constantemente en Medicina, y cuyas consecuencias refluyen en los enfermos, sin que el decantado progreso que constantemente se vocifera, pueda contener la dominación temporal de ellos, porque siempre hay médicos que se fascinan por todo lo nuevo y enfermos que aceptan gustosos la novedad, aunque sea sacrificando su vida. ¡Triste condición la del espíritu humano, siempre buscando la verdad y nunca hallándola!

M. Andral, en su curso de la Historia de la Medicina, describe admirablemente esas vacilaciones, esos entusiasmos y desengaños que experimentan las creencias médicas, describiéndolas así: «El entusiasmo — dice — inspira una fe ciega. Mientras dura este entusiasmo y esta credulidad, maravilla ver la singular facilidad con que los talentos más distinguidos como los más vulgares, aceptan sinceramente las ideas que se les imponen por los que ellos miran como su jefe ó maestro. Cada secta tiene su tiempo en que ese entusiasmo llega á su apogeo y credulidad sin límites; pero también llega una época en que tal entusiasmo se disipa y llega el desencanto. Se admira uno de haber podido creer en aserciones sin pruebas y haber tomado con calor quimeras. Se deplora tal ceguedad, y, sin embargo, se presenta un nuevo jefe de escuela tan poderoso y hábil y reaparecen las mismas ilusiones y siempre la Humanidad se mueve alrededor del mismo círculo de hechos y de ideas. Esta verdad se admira en Medicina» (2).

Cuando se considera la ilustración, laboriosidad y grandes conocimientos de la clase médica, se admira uno de esas vacilaciones é inconstancias en tal círculo de personas. ¿Será preciso aceptar la creencia de aquellos que ven en tal sucesión de sistemas y curación de las enfermedades el cumpli-

(1) *Cours de Thérapeutique générale*, par M. Armand Fleury. Paris, 1875, página 646.

(1) Excelente sistema médico para abolir las patentes.

(2) *Histoire de la Médecine*. Recueilli par M. Tartivel.

miento del terrible anatema de las Escrituras al hablar de los médicos: «Porque hay tiempo en que caerás en las manos de ellos» (1). «El que peca en presencia de Aquel que le crió caerá en manos del médico» (2).

No daré curso á estas reflexiones, porque me apartarían del objeto de este escrito, que no ha sido otro sino secundar las ideas del Dr. Merino Sánchez, recurriendo para ello á las obras de sabios profesores envejecidos en la práctica de la Medicina y en su enseñanza, habiendo alcanzado por sus talentos y sabiduría una reputación universal, á fin de probar lo pueril que es proscribir en absoluto el uso de la sangría en el tratamiento de las enfermedades, sin apoyarse más que en escritos sofísticos inspirados por la soberbia, la emulación ó el interés.

El que escribe estas líneas, conociendo lo limitado de su talento y desconfiando de sus fuerzas, ha creído muy conveniente recurrir á numerosas y extensas citas de obras de notables y reputados autores, no sólo para probar los efectos saludables de la sangría, hasta en enfermedades graves en que parece contraindicada, sino para que la actual generación médica conozca los tesoros de saber que encierran obras que hoy se hallan relegadas injustamente al olvido. Á no ser así, todos mis esfuerzos para llenar este cometido hubieran sido infructuosos, no sólo por carecer de autoridad para ello, sino también porque mis años me quitan el prestigio necesario para ser atendido, como lo hizo conocer en el Ateneo de Madrid un personaje ilustre en la ciencia, literatura y política cuando dijo: «En vano un hombre de otro siglo estará dotado de una inteligencia flexible y comprensiva; en vano abrirá su espíritu á la inspiración de lo presente; la sociedad, casi siempre, no mirará en él sino una columna ya vacilante de un templo destruido, una inteligencia estéril, un hombre que pasó» (3).

COMPLICACIONES NERVIOSAS DE LA DIABETES SACARINA

El Dr. Desbonnets, en su tesis (4), estudia en particular los casos de hemiplejia que pueden sobrevenir en el curso de la diabetes sacarina; pero con este motivo pasa revista á las diversas complicaciones nerviosas, tan numerosas, de esta enfermedad, y de las cuales, la mayoría no han sido descritas hasta hace muy poco tiempo. Presentan tanto más interés cuanto á menudo son causa de errores de diagnóstico, en razón á la dificultad que hay para referirlas á su verdadera causa.

M. Desbonnets estudia sucesivamente las complicaciones motrices, tróficas, sensitivas, sensoriales y psíquicas.

Trastornos motores. — Es preciso citar, en primer lugar, la debilidad muscular, señalada por Rollo en 1797. Sobreviene de una manera insólita, algunas veces en medio de una salud perfecta, y se fija, sobre todo, en los muslos y región lumbar. Esta laxitud es casi constante; desaparece fácilmente bajo la influencia de un tratamiento dietético y farmacológico.

(1) *Est enim tempus quando in manus illorum incurras.*

(2) *Qui delinquit in conspectu ejus qui fecit eum, incidet in manus medicorum.* Ecclesiasticus XXXVIII, versículos 13 y 15.

(3) Donoso Cortés. *Lecciones de Derecho político, La Sociedad y el Gobierno.* Lección 1ª, t. IV, pág. 116.

(4) Tesis de París.

Vienen después las parálisis, que afectan diversos tipos: monoplejias, hemiplejias, paroplejias.

Las monoplejias diabéticas no siempre son de origen central.

Atacan, ya un miembro, ya un grupo muscular, ya un músculo aislado.

La paroplejia es debida (así se cree actualmente) á lesiones de los nervios periféricos. Empieza, en general, de una manera insidiosa; hormigueos, sensación de picaduras, calambres, dolores, algunas veces violentos, más acentuados durante la noche; tales son los fenómenos que aparecen al principio. La parálisis puede presentarse bajo dos formas: una forma ligera ó paresia, y una forma paralítica propiamente dicha.

La paroplejia verdadera puede ser acompañada algunas veces de una parálisis de los miembros superiores. Presenta mucha analogía con la paroplejia alcohólica; predomina sobre los extensores de los pies y las piernas (*Steppage*) (Charcot), y frecuentemente se acompaña de diversos movimientos nerviosos.

La pérdida del sentido muscular, la marcha insegura, el signo de Romberg, no son raros. Además, se encuentran en la diabetes, anestias, hiperestesias, disestesias, crisis gastrálgicas; todo análogo á las de los tálcos. La frialdad, la impotencia, son la regla; lo mismo sucede con ciertos trastornos tróficos; mal perforante, caída de uñas y de dientes. Si se supone la coexistencia de algunos de estos fenómenos, se tendrá la apariencia de una verdadera tabes, es la pseudo-tabes diabética. Pero no se trata más que de neuritis de origen periférico.

En ciertos casos esclerosis de los cordones posteriores.

Trastornos sensitivos. — Vienen, en primera línea, las neuralgias, que atacan de preferencia algunos nervios, el ciático, el crural, el trigémino, los intercostales, los nervios cervico-occipitales. La coexistencia ó la alternancia de muchas de ellas en el mismo sujeto no son raras. Worms ha insistido sobre su bilateralidad y su simetría; estos caracteres distan mucho de ser constantes. En todos los casos, estas neuralgias son muy vivas, tenaces, rebeldes á todo tratamiento. Se calman cuando, bajo la influencia del régimen, la glucosuria disminuye.

Estas neuralgias están bajo la dependencia de una neuritis periférica.

Se puede colocar, al lado de estas neuralgias, la cefalalgia, la gastralgia, la enteralgia, las artralgias, etc. La angina de pecho, observada por Vergely, está probablemente bajo la influencia de una coronaritis ó de una lesión del plexo cardíaco.

Trastornos sensoriales. — Se nota en los diabéticos la perversión del gusto y del olfato, otalgias y sorderas, pasaderas ó persistentes, cuyo mecanismo es poco conocido.

Los más importantes de estos accidentes sensoriales son los trastornos oculares; la catarata, la ambliopia y las parálisis oculares.

La catarata, á menudo precedida de dolor de cabeza y de neuralgias supraorbitarias, es casi siempre doble, aparece en un período tardío de la diabetes, y es rápida

en su evolución; Bouchard cree que es más frecuente en los diabéticos albuminúricos.

Según Lecorché, la ambliopía de los diabéticos es, ya ligera, ya grave.

La forma ligera es un síntoma precoz y fugaz, cura fácilmente, pero está sujeta á recidivas frecuentes.

La forma grave aparece en la mayoría de los casos en un período avanzado; el principio es insidioso, y la marcha lenta y progresiva.

Las parálisis oculares dependen de las parálisis de los músculos intrínsecos y extrínsecos del globo ocular. De ellos resulta, ya la insuficiencia de la acomodación, ya la diplopia.

Trastornos vasomotores y tróficos. — Son variados. La secreción del sudor está en general más ó menos disminuida.

El estado liso y pálido de la piel, ciertas equimosis, algunas atroías locales de la piel, estarían provocadas, según Bernard y Féré, por una lesión medular muy limitada.

El mal perforante plantar tendría frecuentemente por punto de partida, la diabetes. En 91 casos de mal perforante, Gascuel ha encontrado 14 veces un origen diabético.

La atrofia muscular acompaña á la polineuritis diabética, ataca de preferencia á los extensores de los miembros inferiores y á los pequeños músculos de la mano.

Se puede observar la amiotrofia localizada en un músculo ó en un grupo de músculos. Se acompaña en general de reacción de degeneración.

La caída espontánea de las uñas ha sido observada la primera vez por Folet, después por Vergely y Pitres. Se encuentra, según este último, en un tercio de casos. «... Se encuentra una alteración de la matriz de la uña, llamada perionisis de los diabéticos... Al principio los enfermos experimentan durante dos ó tres años, dolores bastante intensos en los dedos; en seguida aparecen ulceraciones alrededor de la uña; estas ulceraciones progresan y resisten á todo tratamiento. Uno, dos, tres dedos, pueden ser así atacados de esta afección; se hacen muy dolorosos, tumefactos, y la piel es asiento de un esclerema muy manifiesto» (Pitres).

Trastornos mentales. — Los trastornos mentales son frecuentes y muy variables; pero se puede encontrar siempre un fondo común que representa el estado mental habitual del diabético.

Pierde toda iniciativa individual, se hace apático. Esta disposición moral se añade á la debilidad muscular general, á menudo muy pronunciada.

Las cosas pueden agravarse y conducir á ideas hipocóndricas de ruina, de deshonor; á ideas de persecución con alucinaciones.

Estos trastornos psíquicos encuentran su explicación en los antecedentes hereditarios que se encuentran en los diabéticos.

Los vértigos, la cefalea, el insomnio (P. Marie y R. Robinson), las pesadillas, embotamientos, son frecuentes en los diabéticos.

La narcolepsia está caracterizada por verdaderos

accesos de sueño invencible, que sobrevienen en diversos momentos del día, fuera de las condiciones habituales del sueño.

Viene por fin el coma, accidente final de un gran número de diabéticos.

En cuanto á la hemiplejía que M. Desbonnets ha estudiado más detenidamente, se cuenta entre los accidentes nerviosos más frecuentes de la diabetes, y lo más á menudo está en relación con el reblandecimiento ó la hemorragia cerebral; también es considerada como de grave pronóstico. La mayor parte de los otros fenómenos nerviosos no tienen valor pronóstico particular, porque pueden presentarse en cualquier período de la enfermedad, y aun cuando haya desaparecido momentáneamente el azúcar de las orinas. Desde este punto de vista, la opinión de Lasague parece verdadera todavía: «En la diabetes, desde que la enfermedad es conocida, nada podrá hacernos prever si en un momento dado se producirán manifestaciones nerviosas: en efecto, mientras que en el alcoholismo, por ejemplo, el estudio de los antecedentes y de la predisposición de los enfermos permite anunciar hasta cierto grado qué manifestaciones se producirán en el cerebro, por el contrario, en la diabetes estas manifestaciones son absolutamente imprevistas, y pueden por otra parte presentarse en todos los períodos de la enfermedad.

Traducido por A. Eulido Martín.

(*Journal de Médecine et Chirurgie.*)

Sección Práctica.

Carácter de una epidemia padecida en Velilla de Medinaceli ⁽¹⁾.

LIGERAS INDICACIONES RECORDANDO LA SANGRÍA COMO MEDIO CURATIVO Ó PALIATIVO EN LA CLÍNICA, Y BREVE ESTUDIO DE HIGIENE Y TERAPÉUTICA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS SEGÚN LOS MODERNOS ADELANTOS

Por D. ANTONIO PIÑAR Y CUADRÓN

Ex-alumno interno de la Facultad de Medicina de Madrid y del Hospital Provincial.

III

HIGIENE Y TERAPÉUTICA DE LOS ENFERMOS INFECCIOSOS EN GENERAL

Ya que de infecciones tratamos, voy á terminar este trabajo indicando lo que puede el médico hacer, contando con los progresos actuales de la Medicina toda, y muy particularmente de la higiene pública, para evitar en lo posible estas enfermedades ó para tratarlas convenientemente.

Ante todo, lo principal es evitar (higiene) su presentación.

La causa viva (bacterias) productora de una enfermedad infecciosa puede penetrar en el organismo humano por el aire que respiramos, por el alimento que ingerimos, por inoculación directa de un organismo enfermo á otro sano, y por inoculación indirecta por objetos ó cosas contaminados. Contra el primer factor (aire) podemos muy poco ó casi nada. Sin embargo, en previsión de enfermedades infecciosas probables puede la higiene pública modificar en cierto modo y en sentido favorable la atmósfera que nos rodea, haciéndola más aséptica, digámoslo así, construyendo las poblaciones

(1) Véase el número anterior.

ajustándose lo mejor posible á los preceptos higiénicos, ya que por diferentes circunstancias ó necesidades colectivas (industria, comercio, etc.) no puede atenerse sólo á estos preceptos; pero puede darse anchura suficiente á las calles y altura conveniente á las casas en relación á ella; construir el interior de las viviendas en buenas condiciones de cubicación conveniente, ventilación necesaria, calefacción y alumbrado adecuado; siendo muy de tener en cuenta, por influir en las condiciones atmosféricas, el arbolado de las calles, el suelo aislador del subsuelo y atmósfera, el sistema arterial de agua potable y el venoso de alcantarillado, la buena distribución y condiciones de los edificios públicos y fábricas industriales, y, por último, el alumbrado público. Frente á una enfermedad infeccioso-epidémica actual, puede también hacerse asepsia y antisepsia del aire que nos rodea, y no debemos olvidar las prácticas de desinfección (fumigaciones, flambaje, spray, etc.).

El segundo factor de penetración de la causa viva son los alimentos que ingerimos (la carne de vaca infecta, produciendo la tuberculosis, el agua produciendo la tifoidea, etc., son de ello buena prueba). Pues bien, en el estado actual de la ciencia muchas infecciones se podría evitar el hombre si se atendiera como se debe á la higiene pública. En primer lugar, muchas enfermedades infecciosas que padecen los animales se podrían evitar con las inoculaciones preventivas en los mismos animales; y en segundo lugar, se podría atender algo más que lo que se hace en la actualidad á la higiene, estableciendo una buena policía sanitaria para el consumo y abastecimiento de productos alimenticios. Respecto al agua, bien sabido es que el sistema de abastecimiento de la potable y alcantarillado deja mucho que desear en algunas poblaciones como Madrid, donde ni la forma de los conductos, ni la pendiente del alcantarillado, ni la profundidad, ni la sección, ni la ventilación, etc., son buenas. Y no digamos nada de lo que ocurre en los pueblos.

Respecto al tercer factor, ó sea la inoculación directa de un organismo enfermo á otro sano, también se pudiera evitar en parte, instruyendo, digámoslo así, por medio de cartillas populares al vulgo, ó publicando manuales del enfermero, donde se establecieran algunos preceptos convenientes á éste en el cuidado de los enfermos; que la higiene, siendo un arte, más necesita de preceptos ó reglas que de conocimientos científicos.

Por lo que se refiere al cuarto factor (inoculación indirecta por objetos ó cosas contaminadas) sólo diremos que las prácticas de desinfección están algo abandonadas en la actualidad, siendo así que en ocasiones pudieran prestar grandes beneficios.

El sistema cuarentenario ó de reclusión temporal de personas y cosas infectas, en lo que se refiere al sistema continental ó interior, sería muy útil, si prácticamente fuera realizable á perfección, como se imaginó en teoría. Algo más pudiera esperarse del sistema marítimo, si éste fuese perfeccionado convenientemente por concierto internacional.

Un segundo procedimiento higiénico de evitar las enfermedades ha sido fortalecer por todos los medios posibles al organismo humano, procurando por este medio, ya que no es posible muchas veces reparar la causa, pues el hombre tiene que vivir en relación con el medio ambiente, una como inmunidad natural de dicho organismo á la acción de dichas causas. Este segundo procedimiento, defensivo para el organismo, en la historia de la higiene ha sido anterior al primero, ú ofensivo para la causa; dependiendo esto de que, no teniendo los antiguos conocimientos de la causa viva de las enfermedades, la etiología conocida de entonces quedaba reducida en último análisis á las causas traumáticas y vene-

nos; causas difíciles de evitar, no quedando otro recurso que el de fortalecer al organismo; y la única higiene de los griegos y romanos se componía de la gimnasia; es decir, de la modificación de este organismo en el sentido de aumentar las resistencias del mismo. Este procedimiento de fortalecer al organismo, si bien no es preservativo de las enfermedades todas y las infecciones entre ellas, es un buen procedimiento para atenuarlas, que no debe olvidarse; y por lo que toca á la gimnasia en sus justos límites, la creo muy útil en general como obligada en las escuelas.

Poco podríamos hacer para evitar las enfermedades infecciosas, si la higiene no contara más que con los dos anteriores procedimientos de fortalecer al organismo y alejar, atenuar ó destruir la causa viva para evitar su acción.

Desde hace bastante tiempo se conocía en Medicina un procedimiento empírico, pero cuyos resultados favorables nadie podía poner en duda: me refiero á la vacuna de Jenner para la viruela. Empezó este descubrimiento por la observación de que los que habían padecido la viruela rara vez volvían á padecerla; y los médicos dijeron: puesto que una primera invasión produce la inmunidad, hagamos que el hombre padezca una viruela benigna y será indemne. Después Jenner observó que los que ordeñaban á las vacas que tenían en la ubre pústulas especiales no padecían la enfermedad; y de aquí nació su gran descubrimiento, que fué publicado en 1798. Si estuviera demostrado que la causa de la viruela era microbiana, se podría llamar este procedimiento de *inmunización artificial*; pero hoy día no es más que procedimiento empírico. Supongamos que la causa de la viruela sea causa viva; y cuando esto se demuestre, se explicará este hecho diciendo que la bacteria productora de la viruela no encuentra terreno apto para vivir en el organismo de la vaca; que allí y por esta razón se atenúa; que el microbio y sus toxinas, atenuado é inoculado en el organismo humano, produce, por razón de su atenuación, un ligero malestar y algunas pústulas variolosas en el sitio de inoculación; es decir, una viruela muy benigna; y que esta viruela benigna deja indemne al organismo, aunque la razón de esta inmunidad artificial no esté averiguada con certeza, y sean muchas las teorías para explicarla.

Pensando en esto de la vacuna de la viruela, cuando se descubrió la causa viva de las enfermedades con la aparición de la Bacteriología, hace pocos años, se imaginó que haciendo cultivos de las bacterias de cada enfermedad, y procurando atenuar estos cultivos por diferentes procedimientos, se podría, inoculando en el organismo dicha causa atenuada, producir en él inmunidad, de análoga manera que sucede con la vacuna de la viruela, y desde entonces, todos los Laboratorios de bacteriología se dedican á encontrar bacterias y medios de atenuarlas (físicos, químicos y fisiológicos). La primera inmunización artificial que se conoce ha sido la del cólera de las aves, dada á conocer por Pasteur, que habiendo dejado algún tiempo los cultivos del microbio, se encontró con que estaban extraordinariamente atenuados. De aquí nacieron multitud de aplicaciones á la Veterinaria (la vacuna del carbunco, la de la roseola del cerdo, la de la perineumonía contagiosa, etc.). Por analogía empezó á pensarse que podría haber vacunaciones artificiales para el hombre, y Pasteur con sus trabajos sobre la rabia, Sanarelli con los suyos, acerca de la fiebre amarilla, Kitasato y Yersin con la peste bubónica, y Ferrán con el cólera, etc., han dado un paso gigantesco en este sentido. Como se ve, este procedimiento de inmunización artificial con que cuenta la Higiene de hoy para preservar el organismo de las enfermedades infecciosas, es un procedimiento mixto, pues va dirigido á la causa para atenuarla, y al organismo, pues que le hace

refractario. ¿Puede darse mayor adelanto de la Higiene? Es verdad que no conocemos el procedimiento íntimo de la inmunización ó vacuna artificial; se han inventado muchas teorías: la de los fagocitos, la del hábito, la del agotamiento, la del envenenamiento, etc.; pero no porque no conozcamos su explicación satisfactoria, el hecho deja de ser cierto; y la Clínica puede esperar mucho de la Higiene.

No se han contentado solamente los higienistas y bacteriólogos con idear este procedimiento de inmunización artificial, que tan brillante porvenir ofrece á la Higiene, sino que más modernamente, hace muy poco tiempo, han inventado la sueroterapia, y se anuncia para el porvenir la opoterapia, como medios curativos de estas enfermedades infecciosas. El procedimiento sueroterápico ha sido detallado por Roux: hasta hoy no se ha generalizado su empleo más que en la difteria, y bien sabido es que, desde la aplicación del suero antidiftérico, el bacilo de Löffler no produce tantas víctimas. De este procedimiento se pretende sacar mucho partido para la higiene y la terapéutica, para la preservación y la curación de las enfermedades infecciosas; y seguramente el porvenir de la Medicina se encauza por estas vías. El procedimiento de la sueroterapia, aplicado á la difteria, consiste en lo siguiente:

- 1.º Obtener cultivos todo lo más puros posible del bacilo de Löffler.
- 2.º Obtener veneno ó toxina diftérica lo más pura que sea posible, por filtración, con la bujía de Chamberland, de cultivos del bacilo, en el caldo á que permanece unido.
- 3.º Inmunización en los animales (caballos) por la influencia progresiva de esta sustancia.
- 4.º Transmisión de la inmunidad adquirida por la inyección del suero de animales inmunizados á otros nuevos.
- 5.º y último. Aplicación posible de este suero á la profilaxis y terapéutica de la difteria humana.

Diferentes teorías se han propuesto para explicar la inmunización en los animales, por la influencia progresiva de las toxinas microbianas, y el mecanismo de la acción profiláctica y curativa del suero; siendo la más aceptable la que supone la existencia en los organismos de glóbulos blancos y productos microbicidas segregados por ellos, destinados á colaborar con ellos en la obra defensiva ó salvadora que les está confiada y que impiden la germinación de determinados parásitos; y que de la lucha de estos elementos orgánicos con las toxinas microbianas resultan antitoxinas ó sustancias neutralizantes de las toxinas. Si, pues, á un animal empezamos por inyectar una pequeña porción de toxinas microbianas ó cultivos puros del microbio atenuado, se entablará la lucha, y las antitoxinas neutralizarán el efecto de las toxinas. Si después inyectamos alguna mayor cantidad de toxinas ó cultivos, algo más virulentos que la primera vez, pero de la misma especie, las antitoxinas resultantes se sumarán á las que ya existían, y el efecto neutralizante será mayor; y así sucesivamente hasta que el animal de ensayo esté completamente inmunizado, por la existencia, en el suero de la sangre sobre todo, de gran cantidad de antitoxinas. Si después inyectamos este suero cargado de antitoxinas á otro animal de la misma especie, le hará indemne para la misma infección, pues sus defensas naturales se sumarán á las que inyectamos con el suero, para vencer ó neutralizar, en caso necesario, el efecto de las toxinas. Y si, por último, inyectamos suero de este animal, cargado de antitoxinas, á otro que padezca la enfermedad, las antitoxinas de dicho suero se sumarán á las que él por sí elabora, para vencer ó neutralizar el efecto de las toxinas causantes de la enfermedad.

Por lo que se ve, con esta teoría se explica bastante bien

el hecho de la inmunidad artificial por la vacuna, y la acción profiláctica y curativa de la sueroterapia.

Como resumen á estos trabajos sueroterápicos, por lo que hace á la difteria, diremos que la acción curativa del suero está manifiesta, con bastantes hechos clínicos; y que se reconoce una inmunidad pasiva en las personas inyectadas que no padecen difteria, lo cual da derecho á esperar del suero acción profiláctica de corta duración, pero que debe utilizarse.

Respecto de la opoterapia se dice hoy que cura ó da inmunidad, porque administrando de manera apropiada órganos iguales á aquellos en que cada infección hace asiento principal, las defensas locales, aumentadas por la ingestión de elementos orgánicos que más directamente luchan con lo morboso, están más en condiciones de vencerlo.

IV

De todo lo expuesto en este trabajo pueden deducirse tres grandes conclusiones. Primera: lo que en el corto tiempo de dos meses padecieron casi todos los habitantes de Velilla no fué una misma enfermedad determinada como entidad morbosa, fué más bien un proceso morboso caracterizado por infecciones generalizadas á todo el organismo, con manifestaciones (fluxión de pecho, bronquitis, bronco-neumonía y neumonía) de localización respiratoria predominante. Dichas infecciones generalizadas fueron producidas por invasiones microbianas variables de neumococo, de estafilococo, de estreptococo, etc., que favorecidas por ciertas condiciones orgánicas (trabajo excesivo) y climatológicas (aire frío y seco), atacaren á muchos individuos á un mismo tiempo, por infección y contagio de unos á otros, siendo una verdadera epidemia lo que allí se padeció. Segunda: no debemos ser sistemáticos en prescribir ó proscribir la sangría como tratamiento de algunos enfermos. Los razonamientos teóricos aducidos en pro ó en contra de ella son inútiles, y no tienen razón de ser ante la experiencia racional en la clínica, la cual enseña que en algunas ocasiones una ó más sangrías pueden mejorar la situación de un enfermo ó conjurar un peligro inminente. Y tercera: desde que con la aparición de la bacteriología se conoció la causa viva de muchas enfermedades, se conocieron y estudiaron mejor los enfermos infecciosos, en favor de los cuales ha adelantado mucho la clínica con los actuales procedimientos higiénicos y terapéuticos, preservativos y curativos, de inmunización artificial, de sueroterapia y opoterapia, siendo de esperar para la Medicina, encauzada por estas vías, un porvenir muy lisonjero.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de las grietas del pecho por el ortoformo. — II. La hemostasia por las inyecciones subcutáneas de suero gelatinizado. — III. Tratamiento del eczema por las envolturas húmedas permanentes. — IV. Las neurálgias y su tratamiento. Las reliquias de la gripe. — V. Tratamiento de la coqueluche por la antipirina y los vapores de ácido fénico.

I

M. Blondel da á conocer la técnica que han adoptado M. Maygrier y él, y que les da éxitos constantes.

Se emplea una disolución alcohólica saturada de ortoformo; todas las veces, después de dar de mamar, se depositan dos gotas en el mamelón agrietado ó doloroso, después de haberle lavado y secado; dos horas después, es decir, en el momento de dar de nuevo el pecho, se lava con ácido bórico.

Este método presenta las siguientes ventajas:

1.^a Ningún peligro de intoxicación para el niño ni para la madre; en efecto, los accidentes de intoxicación no se producen con el ortoformo, más que cuando éste se encuentra en disolución permanente; pero en este caso, la disolución alcohólica no es más que un medio indirecto para aplicar el ortoformo en polvo extremadamente fino, *loco dolenti*.

2.^a Asegura la anestesia del pecho mientras el niño mama, lo cual no se obtendría si se aplicaba el ortoformo poco tiempo antes de la teta.

3.^a El ortoformo tiene una acción bastante lenta. Es muy eficaz y de fácil aplicación.

II

Las propiedades hemostáticas del suero gelatinizado han sido empleadas con éxito en distintas hemorragias; pero excepto en los casos de aneurismas de la aorta, han sido raramente empleadas estas inyecciones subcutáneas por el temor de ver sobrevenir ciertos accidentes, como el dolor intenso, la rubefacción, el estado inflamatorio, etc.; el doctor Castaing acaba de consagrar su tesis (1) al estudio de esta cuestión, demostrando por numerosas observaciones, de las cuales la mayoría están hechas en la Clínica de M. Davezac, que estos accidentes son de los más raros, y no sobrevienen más que cuando la antisepsia no ha sido aplicada rigurosamente.

El suero empleado por M. Castaing es el suero de que se sirve M. Lancereaux en el tratamiento de los aneurismas; es decir, que se sirve del suero artificial, al cual se añade 2 por 100 de gelatina.

Las dosis inyectadas varían entre 5 y 60 centímetros cúbicos á lo más, según la importancia de la hemorragia: en la inmensa mayoría de casos, esta dosis fué suficiente; sólo en algunos fueron necesarias más inyecciones.

Se procede á las inyecciones en la forma ordinaria. Se hacen con la jeringa Straus ó Roux, elevada á una temperatura de unos 35°; es necesario tener mucho cuidado en que sea aséptica. Se debe, para mayor precaución, antes de utilizarla, introducirla en agua hirviendo durante diez minutos ó un cuarto de hora. La aguja, dice Huchard, será bastante larga, de unos 5 centímetros, y de gran calibre para que la inyección pase con facilidad.

Tomadas estas precauciones, y previamente pasada por la llama la aguja, se carga la jeringa, no abriendo el frasco más que en el momento preciso en que se ha de emplear. Se evita cuidadosamente que quede la menor burbuja de aire. Se coge un pliegue de piel, ya aséptica, entre el pulgar y el índice de la mano izquierda, y en la base de este pliegue se introduce vivamente, y en toda su longitud, la aguja.

No queda más que dejar la inyección, que debe hacerse con gran lentitud: este punto de la técnica tiene mucha importancia; el enfermo experimenta una sensación tanto más viva, cuanto es más rápida la entrada del líquido.

Las indicaciones del empleo de este hemostático se encuentran en la mayor parte de las hemorragias. En las epistaxis, este procedimiento ha dado muchas veces excelentes resultados, y una sola inyección ha bastado para detener una hemorragia.

Lo mismo ha sucedido en las hemorragias de diverso origen. M. Castaing ha reunido gran número de observaciones sobre este punto; hace notar que de 27 enfermos que padecían hemoptisis, en 20, ó sea el 74 por 100, se ha visto desaparecer las hemoptisis después de una sola inyección, tanto si esta hemoptisis fué tratada por primera vez, ó sobrevino después de un primer tratamiento.

(1) Tesis de Burdeos.

Tres veces han sido necesarias dos inyecciones, una vez tres, y otra seis para poder detener la hemorragia, ó sea un total de 18,5 por 100.

Finalmente, dos veces (7,5 por 100) solamente no parece que el suero haya actuado de ninguna manera; es verdad que, probablemente, las dosis empleadas fueron muy débiles en relación con la importancia de la hemorragia. Se puede admitir que, en estos dos casos, con dosis más elevadas, ó empleadas con más rapidez, la hemorragia hubiese sido probablemente yugulada.

De cualquier manera que sea, los resultados obtenidos permiten afirmar muy alto el valor hemostático del suero gelatinizado empleado como curativo en las hemoptisis de origen tuberculoso principalmente. En el mayor número de casos, una sola inyección, de 15 ó 30 centímetros cúbicos, según la importancia de la hemorragia, puede ser suficiente. Se debe repetir en las hemoptisis febriles cuyo pronóstico es grave (Dieulafoy), así como en las hemoptisis abundantes que tienen tendencia á reproducirse, todos los días la inyección, hasta que haya desaparecido todo peligro.

También está indicado repetir todos los días la inyección, durante cierto tiempo, en las hemoptisis que tienen tendencia á reproducirse.

Algunas observaciones de hematemesis, en las cuales ha sido empleado este procedimiento, demuestran que puede ser extremadamente útil en estos casos, puesto que han sido acompañadas de éxito en algunos casos en que el hielo y la ergotina habían sido inútiles.

En diversos casos de hemorragias intestinales, de origen disintérico ó tífico, las inyecciones han dado igualmente buen resultado.

Las hemorroides pueden ser igualmente influidas favorablemente. M. Castaing las ha ensayado en 5 casos.

En un caso, la hemorragia persistía á pesar de una posición de ergotina; en otro, á pesar de la hamamelis virgínica y otros hemostáticos, las cámaras estaban recubiertas de sangre desde hacía ocho días. Fueron hechas 5 inyecciones en diversas sesiones; cinco veces no reapareció la hemorragia, aunque había resistido á diversos agentes hemostáticos.

Parece que este procedimiento podría dar excelentes resultados en algunas hematurias. Pero no hay experiencia sobre este punto.

Las metrorragias (fibromas, pólipos, cánceres, metritis hemorrágicas) son también favorablemente influidas por este procedimiento.

Finalmente, en todas las hemorragias de origen infeccioso puede ser utilizado este procedimiento.

Parece, por lo demás, que hay pocas contraindicaciones para su empleo, y los únicos accidentes que se han observado han sido accidentes locales, de poca importancia.

III

P. Bouteignie aconseja elegir el agua boricada, ó, en su defecto, el agua esterilizada ó hervida. Se procederá de la siguiente manera:

1.^o Después de haber hecho hervir compresas de tarlana ó lienzo muy fino, por lo menos durante diez minutos, se exprimen y se sumergen en una disolución de ácido bórico al 40 por 1.000.

2.^o Se exprimen las compresas así empapadas, de manera que no están más que un poco húmedas, y se extienden sobre la parte enferma.

3.^o Se recubren las compresas con tafetán engomado ó tela impermeable para impedir la evaporación, y se envuelve el todo en una capa bastante espesa de algodón hidrófilo.



Por último, se sujeta la cura con una venda de tarlatana ó tela.

4.º Es necesario renovar la cura cuatro ó cinco veces al día para conservar una humedad constante. Por lo demás, la parte enferma debe estar completa y continuamente envuelta. Se vuelven á colocar las compresas cuando vuelva el prurito.

IV.

Capitan emplea contra las neuritis el amasamiento, la electrización (corriente continua de 8 ó 10 miliamperios ó farádica muy débil) á razón de dos sesiones por día; lociones locales con una esponja muy empapada en agua salada muy caliente. Finalmente, una ó dos veces al día una cucharada de café de la disolución siguiente:

Agua destilada.	50,00 gramos.
Sulfato de estricnina.	0,01 —

Si el salicilato de metilo no es tolerado, el autor aplica *loco dolenti* en las neuralgias la pomada siguiente:

Vaselina.	} añ 15 gramos.
Lanolina.	
Guayacol.	4 —
Salicilato de metilo.	3 —
Mentol.	1 —

Se recubre el sitio donde se aplica la pomada con tafetán engomado. Se prescribe cada tres horas, sin pasar de cuatro ó cinco días, uno de los siguientes sellos:

Fenacetina.	} añ 0,10 gramos.
Acetanilido.	
Antipirina.	0,25 —
Clorhidrato de cocaína.	0,15 —
Salofeno.	0,50 —

Por último, se hace una inyección de 1 centímetro cúbico con la siguiente disolución:

Antipirina.	7,00 gramos.
Clorhidrato de cocaína.	0,20 —
— de morfina.	0,10 —
Sulfato de esparteína.	0,40 —
Agua destilada.	c. s.

Para un volumen de 20 centímetros cúbicos.

La inyección debe hacerse profundamente en el espesor de un músculo de la región en donde asienta la neuralgia.

V

M. José Isabel Mejía preconiza en la *Revista* de Nicaragua un método terapéutico que le ha dado excelentes resultados. Prescribe 1 centígramo de antipirina por mes de edad cada cuatro horas en los niños de un mes á dos años. Después de esta edad se pueden dar 10 centigramos por año hasta los seis años. El medicamento se da en disolución en un poco de agua azucarada. Al mismo tiempo se hacen aspirar vapores fenicados cada cuatro horas durante cinco ó seis minutos. Sobre una pequeña lámpara de petróleo se coloca una pequeña caja cilíndrica que contenga 3 gramos de ácido fénico disueltos en 60 gramos de agua. Tan pronto como empieza la ebullición, se coloca la boca del niño á un pie de distancia para que reciba directamente los vapores que se desprenden. El autor cita seis observaciones relativas á niños de tres, cuatro y cinco meses y de dos, cuatro y siete años. En todos estos casos el resultado fué excelente, y de ellos deduce que los mejores remedios que se pueden oponer á la coqueluche son: la antipirina y los vapores de ácido fénico.

P.

Notas Clínicas Inglesas.

I. El mejor sustituto para las duchas nasales peligrosas. — II. Un caso de lesión transversal de la médula espinal con un estudio acerca de la localización de los músculos en la médula. — III. Epilepsia — IV. Neuralgia. — V. Vejiga irritable. — VI. Cistitis aguda.

I

En *St. Petersburg Med. Woch.*, dice Neumann que ha abandonado el uso de las duchas nasales por las siguientes razones:

1.ª Que la mera remoción mecánica de concreciones y flujos no cura la enfermedad de la membrana mucosa: porque costras y flujos se vuelven á formar inmediatamente.

2.ª Una ducha, á menos que sea prolongada, usada á presión peligrosa, no quita masas viscosas de la secreción, más que del meato inferior, y solamente de éste si el paso es permeable.

3.ª El agua pura y todas las disoluciones, excepto tres: 0,73 por 100 de cloruro de sodio, 1,46 por 100 de bicarbonato de sosa y 2,92 por 100 de sulfito de sosa, perjudican á la membrana mucosa por destruir su epitelio ciliar.

4.ª Los dolores de cabeza y de la frente, después de una ducha, son frecuentes y dependen de la entrada del agua en el seno frontal. El mayor peligro está en la entrada del agua dentro del oído medio, y, por consiguiente, en la otitis media. Jacobsohn ha averiguado experimentalmente que el agua puede entrar hasta el tímpano con sólo una presión de 3 centímetros. Cuando los meatos están perfectamente libres, la presión de una ducha varía entre 3 y 7 centímetros de agua; pero si la nariz está obstruida puede elevarse á 76 centímetros.

Como sustituto recomienda el autor instilaciones de parafina líquida purificada (paraleína) donde esté disuelto algún desinfectante, con preferencia el mentol. Una disolución de mentol de 1 en 500 es generalmente bastante fuerte; de ésta se introducen de 4 á 10 gotas dentro de cada nariz, con una cuchara ó pipeta, al tiempo que la cabeza es inclinada ligeramente hacia atrás, y hacia el sitio opuesto á la ventana de la nariz que es tratada. Si el enfermo respira tranquilamente al través de la nariz y tiene la boca cerrada, el líquido penetra gradualmente á través de las cavidades nasales á la nasofaringe. En los casos de obstrucción nasal el método de instilación es inaplicable. Entonces se emplea un tapón de algodón en rama absorbente empapado en la solución de la parafina mentolada y pasada á lo largo de la nariz en la dirección del meato medio. Después de quince á veinte minutos se quita el tapón y entonces se descubre á menudo que ha desaparecido la obstrucción. Si no sucede esto se repite el procedimiento tres veces al día hasta que queda libre el paso y entonces se reemplaza por el método de las instilaciones.

La parafina mentolada restablece la membrana mucosa y reblandece y disuelve la secreción seca y dura. Su acción depende en parte de la naturaleza del aceite y en parte del mentol, que produce iguales efectos que la cocaína en su grado medio, y es también un desinfectante excelente. El tratamiento es aplicable á una rinitis crónica y aguda. Un coriza agudo ordinario es abortado generalmente por la introducción frecuente del tapón de parafina mentolada. — (*The Med. Review.*)

II

Los profesores Stewart (P.) y Tumer (W.) refieren un interesante caso de dislocación de la quinta vértebra cervical con lesión de la médula espinal. El nivel de la lesión se demostró

claramente por fotografía con los rayos X. El diagnóstico se comprobó *post-mortem*. El principal interés de este caso es la luz que arroja en la localización de los músculos en la médula espinal.

El sujeto se cayó por una ventana desde una altura de 20 pies (6 metros). Sobrevinieron al accidente parálisis total de las piernas, de los músculos abdominal é intercostal y parálisis parcial de los brazos. En los miembros superiores los músculos siguientes estaban completamente paralizados en ambos lados; tríceps, flexores largos de los dedos y del pulgar, interóseos, lumbricales, tenar é hipotenar, parte inferior del pectoral mayor.

Fueron respetados los siguientes músculos del brazo: bíceps, deltoide, supinador largo, flexores de la muñeca y parte superior del pectoral mayor. La muerte sobrevino dos meses después del suceso y la autopsia reveló una dislocación anterior de la quinta vértebra cervical y una marcada compresión localizada de la médula en la parte superior de la séptima vértebra cervical. Las raíces nerviosas anteriores de la séptima vértebra fueron solamente las que después se vió estaban degeneradas.

La distribución de la parálisis en este caso variaba en lo dicho por los autores respecto á la localización de los músculos en la región cervical de la médula espinal. Los extensores y los flexores de la muñeca estuvieron libres desde el principio, mientras que los extensores y flexores de los dedos y pulgar estuvieron completamente paralizados. Por consiguiente no tiene duda que la agrupación correcta de estos músculos es la que coloca los *extensores y flexores de la muñeca juntos y encima de la séptima vértebra cervical*, mientras que los extensores y flexores de los dedos y pulgar están en la séptima vértebra.

Los autores deducen que el caso indica ser la siguiente la localización exacta de los músculos en la región cervical:

MÚSCULOS	VÉRTEBRAS
Pectoral mayor: porción clavicular.	5. ^a y 6. ^a
Latisímo de la espalda.	6. ^a
Extensores de la muñeca.	
Flexores de la muñeca.	6. ^a y 7. ^a
Tríceps (principalmente la 7. ^a)	
Extensores de los dedos.	7. ^a
Flexores de los dedos.	
Extensores del pulgar.	Debajo 7. ^a
Gran pectoral: porción esternal.	
Interóseos.	Debajo de los interóseos.
Músculos tenar é hipotenar.	

(The Med. Chronicle.)

III

La santonina, según Lydron, da mejores resultados en la epilepsia que los bromuros y obra cuando faltan ó su acción no es duradera. Está libre de perjudiciales efectos, especialmente la producción de melancolía, atontamiento, depresión, erupciones, etc.

VI

Sobre todo cuando la neuralgia es aguda se obtiene buenos resultados con una ó dos onzas de aceite de castor en cerveza que contenga mucho gas, administrado antes del desayuno.—(H. M. Moyer, *Medical Record*).

V

Vejiga irritable. (FOTHERGILL)

Salol. } añ 8 gramos
Tintura de hiosciammo. }
Infusión de buchú. 180 —

M. s. a. Cucharada grande tres veces al día.

VI

Cistitis aguda. (ULTZMANN)

Extracto de hiosciammo. } añ 4 gramos.
— de cannabis indica. }
Azúcar blanca. 5 —

H. s. a. 12 papeles. Tómese uno tres veces al día.

P.

Prescripciones y Fórmulas.

Contra las hemorroides.

(*Riforma Medica.*)

1.º Supositorios:

Crisarobina. 0,08 gramos.
Iodoformo. 0,02 —
Extracto de belladona. 0,01 —
Manteca de cacao. 1,00 —

Dos ó tres al día.

2.º Pomada:

Crisarobina. 0,80 gramos.
Iodoformo. 0,30 —
Extracto de belladona. 0,60 —
Vaselina. 35,00 —

Mixtura contra la faringitis dolorosa.

Sulfato de morfina. 0,20 gramos.
Acido fénico. } añ 2,00 —
Tanino. }
Glicerina. } añ 15,00 gramos.
Agua destilada. }

H. s. a. Para pincelaciones en la garganta.

Contra la tos convulsiva.

(*Jour. de Méd. de Bordeaux.*)

Resorcina. 2 gramos.
Antipirina. 1 —
Jarabe de codeína. 10 gramos.
— de yema de abeto. 20 —
Agua. 80 —
Tintura de opio. III gotas.
— de belladona. VIII —

Una cucharada de café, cada dos horas, en los niños.

Mixtura contra el encendimiento de la nariz.

(*Jour. de Méd. de Bordeaux.*)

Resorcina. 1 gramo.
Ictiol. 2 —
Colodión ricinado. 80 —

H. s. a. Para uso externo.

Se pintan las superficies congestionadas con este colodión con un pincel durante tres días. Si hay pústulas, se abren previamente y después se aplica el colodión.

Al cabo de cinco ó seis días, la capa de colodión comienza á resquebrajarse y no tarda en caer. Se hace entonces una segunda y después una tercera pincelación, análogas á la primera.

Los enfermos curan á menudo al cabo de dos á tres semanas de este tratamiento. (Petrini.)

Para la alopecia superciliar.

Amoniaco líquido. 5 gramos.
Ron. 20 —
Agua de hojas de nogal. 100 —

Para fricciones cotidianas.

Pomada antineurálgica.

Mentol. 1,50 gramos.
Clorhidrato de cocaína. 0,50 —
Hidrato de cloral. 10,00 —

Tritúrense juntos el mentol, la cocaína y el cloral hasta licuación y mézclese á la vaselina.

Es antineurálgico, calmante.

P.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 10 DE FEBRERO DE 1900 (1)

El Sr. Gutiérrez presentó un *monstruo bigemelar*, y dijo: «Hace algunos meses leí en los periódicos políticos la noticia de que en Cabezón de la Sal, villa montañesa donde acostumbro pasar una parte del verano, una mujer había dado á luz un monstruo. Incitado por la curiosidad, escribí al respetable y antiguo médico de la localidad, D. Manuel Baraja, para que me manifestase lo que hubiera de cierto en este asunto; y con efecto, mi buen amigo me contestó que el monstruo estaba en su poder y á mi disposición. Durante mi estancia veraniega tuve ocasión de ver tan curioso ejemplar, que me interesó vivamente, y de visitar sus progenitores. Acepté agradecido la oferta del Sr. Baraja, y reanudando antiguas aficiones, me propuse hacer el estudio de este monstruo doble, que tengo el honor de presentaros, debiendo antes advertir que algunos detalles han quedado sin comprobación, por haberse macerado los tejidos después de tanto tiempo como han permanecido en el alcohol.

La mujer que le dió á luz cuenta treinta años de edad, y se casó á los veintiséis, habiendo tenido otros dos partos, el primero de siete meses y el segundo de todo tiempo; cuyos productos, bien conformados, viven y están robustos. El tercer embarazo comenzó á mediados de Octubre de 1898, y fué muy penoso por el crecimiento rápido y exagerado del vientre, ocasionado por hidroamnios, según todas las probabilidades. Á mediados de Abril de 1899, y tras algunos dolores iniciales de alumbramiento, tuvo abundante pérdida de aguas, hasta que el 21 de dicho mes, y haciendo ella esfuerzos voluntarios para expulsar cuanto antes el contenido de la matriz, se resolvió el parto, auxiliado por una comadre, saliendo estos fetos en presentación de nalgas incompletas, modo de pies, de los que tiró la partera para favorecer la expulsión.

Una sola placenta sirvió para ambos fetos. La madre continuó con hemorragia hasta cumplirse los nueve meses de la gestación, que solo duró seis. Cuando yo la ví, cuatro meses después, estaba completamente restablecida. En sus ascendientes y en los de su marido, joven de veinticinco años y muy robusto, jamás se oyó hablar de que hubiera nacido ninguna criatura monstruosa: tampoco recuerdan que haya habido gemelos. El producto de este último parto lo constituyen dos fetos del sexo femenino, que por su tamaño parecen tener seis meses de vida intrauterina, y que ofrecen los curiosos caracteres siguientes: íntimamente soldados sus cuerpos por el plano anterior desde el cuello al ombligo, que es común para ambos, no presentan más que una cara bastante perfecta y un cráneo desproporcionado, pues al paso que la mitad anterior corresponde bien por sus proporciones á las de la cara, en la mitad posterior aumenta de un modo extraordinario el diámetro biparietal, que corresponde claramente á la unión de dos cráneos fetales de seis meses, desde las regiones temporales homólogas, existiendo en el rafe ó línea de unión de éstas y punto equivalente — en el feto normal — á la eminencia occipital, dos orejas desiguales y

soldadas, de las que la mayor viene á tener el tamaño de las otras dos, que adornan y completan la cara de este monstruo.

Visto de frente, sigue al cuello un pecho normal que se continúa con la parte superior del abdomen, común á ambos fetos hasta el mismo ombligo, separándose desde este punto; por la parte posterior de la cabeza y hacia abajo, siguen otro pecho y vientre iguales á los anteriores. Visto de lado, presenta los hombros, espalda, brazos, nalgas y piernas perfectamente desarrolladas para cada feto y cubiertas de vello abundante. Examinando detenidamente este monstruo, se ve que la caja torácica presenta dos columnas vertebrales, de la que parten dos series de costillas, que terminan en dos esternones situados en el plano de unión de los dos fetos que le componen, y, por consiguiente, cada esternón corresponde por mitad á cada uno de los dos individuos.

Abiertas ambas cavidades torácicas, vemos que existen dos corazones, mayor el del plano correspondiente á la cara y menor el del lado opuesto, ambos situados en la misma línea de unión, é inmediatamente por detrás de cada esternón, con la particularidad de que las dos mitades de cada corazón son muy semejantes, al paso que es poco pronunciada la distinción entre el corazón aórtico y el pulmonar. Existen dos tráqueas, las cuales siguen á una laringe que se abre en la faringe común, como son comunes también el esófago y el estómago.

El cráneo es único, como la cara, perteneciendo ambos por mitad á cada uno de los fetos. Hemos intentado ver la disposición del encéfalo; pero no ha sido posible, por hallarse reducido á una pulpa informe.

Es, pues, el que examinamos un monstruo doble autotario, de la familia de los Sycephalios, por tener doble pecho y cabezas reunidas, y del orden de los Dezadelphos, por no tener más que una cara compuesta de las dos mitades correspondientes á ambos fetos. La dualidad de este monstruo es bien manifiesta. Las columnas vertebrales, los miembros superiores é inferiores, las médulas espinales y una gran parte del encéfalo pertenecen exclusivamente á cada uno de los fetos que le componen; pero, en cambio, los demás órganos corresponden por mitad á cada individuo.

Nótese, sin embargo, que la anchura de ambos pechos es desigual: mayor la del correspondiente á la cara y menor la del opuesto, de modo que la cavidad viene á formar un ángulo diedro; y si nos fijamos un poco, podremos apreciar que los órganos alojados en la parte más ancha de este ángulo — corazón y pulmones — son más grandes que los órganos homólogos alojados en la parte más estrecha, lo cual concuerda con la ley de simetría que rige para todos los monstruos dobles. Para explicar la formación de estas monstruosidades, Geoffroy Saint-Hilaire decía que la unión de los dos embriones en las diplogeneses se verifica siempre según ciertas leyes: una, la que él llamó de *unión de partes similares*, por virtud de la cual los dos individuos que componen la monstruosidad están siempre unidos al exterior por la superficie homóloga de su cuerpo, y al interior por los órganos homólogos; otra, la ley de *atracción recíproca*, ó que él denominó de *afinidad de sí para sí*, por la cual estas partes similares tienen gran tendencia á unirse. Cada una de las regiones del cuerpo y cada uno de los órganos pertenecen por mitad á cada uno de los dos seres.

Mas para que esta ley resulte aplicable á todos los casos de diplogeneses, es preciso tener en cuenta los dos períodos de la vida embrionaria, que ignoraba Geoffroy Saint-Hilaire. Admitiendo que la unión profunda de dos individuos componentes de un monstruo doble no puede tener lugar más que durante el período en que el embrión está sólo constituido por células homogéneas — y éste es un hecho de observa-

(1) Véase el núm. 2.432.

ción, — es como pueden explicarse las anomalías que resultan de aceptar la teoría tal como la expuso dicho autor. Porque sólo después de estas uniones anormales, ocurridas en este primer período de la vida embrionaria, es cuando se producen los elementos histológicos definitivos, y, por consiguiente, los órganos teratológicos. «En un momento de la vida embrionaria, dice Dareste, el mesodermo se termina por un borde casi rectilíneo y que presenta sólo una pequeña eminencia en la región media, cuya eminencia será el punto de partida de la extremidad cefálica.»

Supongamos dos mesodermos situados en el blastodermo, de tal suerte, que se opongan por sus bordes anteriores, y que sus partes axiales (gotiera medular, láminas dorsales, cuerda dorsal) estén colocadas sobre una misma línea recta, ó hagan unas con otras un ángulo muy obtuso.

Evolucionando estos mesodermos, se aproximarán por sus bordes anteriores, se pondrán en contacto y llegarán á unirse en toda su extensión. Entonces ocurrirá que las partes situadas en el eje del cuerpo, es decir, la gotiera medular, las láminas dorsales y la cuerda dorsal, que habían empezado á formarse antes de la soldadura, y que no se unen más que por su extremidad anterior, pertenecen evidentemente á cada uno de los dos individuos; pero todas las partes que no se forman sino después de la unión, en la región supraumbilical, pertenecerán por mitad á cada uno de los dos. Todos los órganos de esta región son, por lo tanto, dobles desde su origen, ó *nacen soldados*. La parte que primero se forma es la cabeza única, resultante de la fusión de las dos eminencias cefálicas.

Cosa parecida ocurre también en la evolución normal: los órganos impares y simétricos que existen en la línea media del cuerpo, aparecen casi siempre desde el primer momento, con todos sus caracteres, en blastemas celulares primitivamente separados, y que, en un momento determinado, han venido á unirse. Tal sucede con la parte superior de la columna vertebral, con las paredes torácica y abdominal y con el corazón. Si estos blastemas celulares que debían unirse permanecen separados uno de otro á consecuencia de una detención en el desarrollo, entonces los órganos definitivos que de ellos proceden se constituirán aislados, dando lugar unas veces á la *espina bifida*, otras á ciertas formas de *celosomía*, y aun á los casos de dualidad permanente del corazón.

Los hechos de monstruosidad doble observados muchas veces en los peces y algunas en las aves durante su evolución embrionaria, tienden á probar que aquélla es siempre la consecuencia de la fecundación gemelar.

Mas para que dos cuerpos embrionarios se unan y constituyan una monstruosidad doble, es preciso que se produzcan dos centros de formación en una misma cicatrícula, porque entonces existe entre ellos una unión mediata por la comunidad del ectodermo y del entodermo, cuya unión precede á la inmediata que resulte de su soldadura. Además, los dos cuerpos embrionarios deben estar bastante aproximados en la cicatrícula para que puedan unirse por sus superficies homólogas, pues, de lo contrario, no sería posible esta unión y nacerían gemelos.

La doctrina hoy admirable es la de Allen Thomson, confirmada por Dareste, según la cual la monstruosidad doble es una consecuencia particular de la gemelidad univitelina, que puede producirse de dos modos: ó existen dos embriones producidos en dos blastodermos distintos, al principio por lo menos, ó existen dos embriones producidos en un solo y único blastodermo. En el primer caso, la yema poseía antes de la fecundación dos cicatrículas; en el segundo, sólo poseía una.

Es muy verosímil que los hechos de monstruosidad doble

en la especie humana, semejantes al que examinamos en este momento, se produzcan con arreglo á estos principios, pues la Obstetricia demuestra la existencia de gemelos con un solo corión, y, por lo mismo, procedentes de un solo óvulo.

En cuanto á la viabilidad de estos monstruos dobles, Sycephalians y Deadelphos, la misma disposición de su aparato circulatorio hace comprender que aquélla no es posible. Como vemos en este ejemplar, poseen dos corazones, que pertenecen por mitad á cada uno de los dos individuos; lo propio sucede con los gruesos vasos que salen del centro circulatorio, y que forman á uno y otro lado del plano de unión dos aparatos especiales y en condiciones embrionarias, de modo que la circulación pulmonar no puede establecerse, y la muerte tiene que ser precoz.

Hasta el presente las causas de estas monstruosidades en la especie humana nos son desconocidas, porque el medio en que se desenvuelve el germen está en condiciones especiales é invariables, y, por lo mismo, no sujeto á la acción de determinadas influencias, que originan aquéllas en las demás especies; influencias que los teratologistas han llegado á aprovechar para producir artificialmente los monstruos unitarios, y alguna, aunque rara vez, los dobles.»

El Sr. Espina ofreció á la Academia un ejemplar de un trabajo gráfico, referente á la meteorología de Madrid durante los diez años transcurridos de 1880 á 1890, hecha por el ingeniero Sr. Llastres, y en el cual puede apreciarse cierta regularidad y constancia en la altura barométrica, temperatura, dirección de los vientos, evaporación y lluvia.

El Sr. Casaña continuó la lectura de la biografía de don Manuel Rico.

Transcurrido el tiempo reglamentario, se levantó la sesión.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vacante en 1.º de Diciembre de 1899 en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Santiago la cátedra de Mineralogía y Zoología aplicadas á la Farmacia, con sus prácticas, por haber tomado posesión en la expresada fecha de igual cátedra de la Universidad de Barcelona D. Marcelo Rivas y Mateos, que la desempeñaba;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer se anuncie á oposición, turno en el cual la corresponde ser provista, con arreglo á lo establecido en el art. 1.º del Real decreto de 23 de Julio de 1894, artículo vigente á la fecha de la vacante; disponiendo al propio tiempo que las oposiciones se anuncien y celebren por el reglamento vigente de 27 de Julio próximo pasado, según en el mismo se preceptúa en la segunda de sus disposiciones adicionales.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Santander, 25 de Agosto de 1900.—G. Alix.— Señor subsecretario de este Ministerio. (Gaceta del 30 de Agosto.)

MINISTERIO DE HACIENDA

Con arreglo á la contribución industrial y de comercio aprobadas por Real decreto de 28 de Mayo de 1896 y modificadas por la ley de 27 de Marzo de 1900 estableciendo la contribución sobre utilidades de la riqueza mobiliaria y por diferentes Reales órdenes, satisfarán por la

TARIFA CUARTA. — CUADRO DE CUOTAS PARA LAS PROFESIONES DEL ORDEN CIVIL

BASES DE POBLACIÓN

Número.	PROFESIONES DE ORDEN CIVIL	1. ^a MADRID Cuotas. Pesetas.	2. ^a Barcelona, Cádiz, Málaga, Granada, San- ta, Santander, Sevilla, Valen- cia y puertos que excedan de 40.000 habi- tantes — Cuotas. Pesetas.	3. ^a Alicante, Almería, Córdoba, Coruña, Murcia, Va- lladolid, Za- ragza, Pal- ma de Ma- llorea y pue- blos que, no siendo puer- tos, tengan más de 40.000 habi- tantes. — Cuotas. Pesetas.	4. ^a Tarragona y poblacio- nes que, no siendo puer- tos, tengan de 30.001 á 40.000 habi- tantes. — Cuotas. Pesetas.	5. ^a Badajoz, Burgos, Cas- tellón, Jaén, Lérida, Ovie- do, Toledo y pueblos que, no siendo puer- tos, tengan desde 20.001 á 30.000 ha- bitantes. — Cuotas. Pesetas.	6. ^a Albacete, Ciudad Real, Gero- na, Huelva, Logroño, Lugo, Oren- se, Palencia, Salamanca, Santa Cruz de Tenerife y pueblos que, no sien- do puertos, tengan de 16.001 á 20.000 habi- tantes. — Cuotas. Pesetas.	7. ^a Ávila, Cáceres, Cuenca, Guadalaja- ra, Huesca, León, Ponte- vedra, Sego- via, Soria, Teruel, Za- mora y pue- blos que, no siendo puer- tos, tengan de 10.001 á 16.000 habi- tantes. — Cuotas. Pesetas.	8. ^a Pobla- ciones que, no siendo puertos, tengan de 5.401 á 10.000 habi- tantes. — Cuotas. Pesetas.	9. ^a Pobla- ciones que, no siendo puer- tos, ten- gan de 2.301 á 5.400 ha- bitan- tes. — Cuotas. Pesetas.	10. ^a Pobla- ciones de 2.300 habi- tantes abajo. — Cuotas. Pesetas.
1	Albéitaros y herradores que no sean veterina- rios.	70	64	56	50	44	38	32	26	20	16
4	Cirujanos de segunda clase.	164	152	108	94	88	82	64	50	30	26
5	Cirujanos de tercera, ma- tronas y comadrones que no sean médicos. .	106	94	68	58	50	44	38	32	26	20
6	Dentistas que no sean mé- dicos.	242	202	164	120	88	82	70	50	38	30
7	Farmacéuticos (a).	330	302	228	182	164	150	118	88	50	50
9	Facultativos de segunda clase.	246	222	202	166	152	138	100	76	44	38
10	Ministrantes, sangrado- res, practicantes y cal- listas (b).	82	70	58	50	44	38	30	26	20	14
12	Veterinarios, tengan ó no establecimientos para herrar.	120	114	108	94	82	68	56	44	38	32

(a) No se exigirá otra cuota para la venta de aguas medicinales al por menor ni por la de los aparatos, enseres u objetos de inmediata aplicación curativa á que se refiere el núm. 12 de las Ordenanzas del ramo.

Los médico-cirujanos del Cuerpo de Sanidad en activo servicio que, además de sus cargos, ejerzan su profesión libremente, contribuirán con las cuotas asignadas en el Real decreto de 13 de Agosto de 1894.

Los médicos homeópatas podrán formar gremio separado, y lo mismo los callistas del núm. 10.

Los Juzgados municipales, de instrucción, Tribunales, oficinas del Estado, de la provincia ó Municipio, no admitirán certificaciones expedidas por los médicos de todas clases que no acrediten estar al corriente del pago de la contribución industrial.

(b) Cuando los ministrantes, además de su profesión, ejerzan el oficio de barbero en portal ó tienda, satisfarán sobre la cuota de ministrante el 50 por 100 de la que por tarifa se asigna á los barberos. — (Gaceta del 13 de Agosto.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,97; mínima, 697,60; temperatura máxima, 29,3; mínima, 9,4; vientos dominantes, SO y NO.

En esta semana han continuado, con pocas variaciones, los mismos padecimientos que en la anterior. Las enfermedades del aparato digestivo, gastricismos é indigestiones, principalmente debidas al abuso de las frutas y del agua fría, han sido las predominantes, sin que hayan dejado de presentarse también anginas faríngeas y tonsilares de carácter benigno, y algunas, muy pocas, difterías.

En los niños no vacunados, y en los mayores en quienes por no estar revacunados ha desaparecido la inmunidad, continúan observándose buen número de casos de viruela.

Crónica.

Unión Ibero-Americana. — El ministro de Estado está llevando á cabo grandes trabajos encaminados á lograr que por las Repúblicas del Uruguay, Argentina, Chile, Para-

guay y Bolivia, se reconozca la validez académica de los títulos expedidos por las Universidades españolas, así como en España la de los procedentes de aquellas Repúblicas.

Con motivo del Congreso internacional de París, se reunieron, en fraternal banquete, 40 médicos españoles y sudamericanos, presidido por los Sres. Calleja y Cortejarena, para festejar el triunfo del Dr. Ramón y Cajal y la fundación de la Unión Médica Ibero-Americana, entre todos los países que hablan la lengua castellana.

La fiesta fué hermosa, reinando la mayor cordialidad y afirmándose los lazos de la sangre, de la lengua, del corazón y de la inteligencia, que ligan á la madre patria y á sus hijos emancipados.

Los discursos fueron elocuentes, especialmente el del mejicano Sr. Mendizábal y los de los españoles Isla, Azúa, Cortejarena, Calleja, Soto, Castillo, Piñeyro y Decref.

Todos brindaron por la ciencia, el trabajo, la voluntad perdurable, la vida y la supremacía intelectual de España y de la raza española.

Distinción merecida. — La sección de Oftalmología del Congreso Internacional de Medicina que acaba de celebrarse en París, eligió presidente honorario al ilustre y modesto doctor Sr. D. Andrés García Calderón. Es este otro señor de los que, sin bombos ni platillos, trabajan diariamente, siendo hoy uno de los oftalmólogos que, con más justicia, figuran en primera línea. Antiguo discípulo del profesor Arlt (le

Viena), habiéndose educado en los centros más reputados del extranjero; poseyendo á la perfección varios idiomas, entre ellos el alemán y el inglés; siguiendo al día cuanto se publica en todo el mundo respecto á su especialidad; asistiendo á casi todos los Congresos que con la misma se relacionan, y manteniendo correspondencia y amistad con eminentes profesores de todos los países, es el Dr. Calderón una verdadera autoridad en Oftalmología, y sobre todo en lo que se relaciona con las afecciones del fondo del ojo y de la refracción ocular. Reciba nuestra entusiasta enhorabuena por tan merecida distinción.

Al Sr. Cortejarena.—Nos preguntan varios suscriptores: ¿Por qué no se publica el escalafón de médicos de Sanidad marítima? Esta es la pregunta que de provincias nos hacen los interesados en su publicación. ¿No ha terminado todavía el Consejo su información, ó la Dirección no quiere publicarlo? Procuraremos enterarnos de la causa de tal dilación.

El Museo de Ciencias Naturales.—Por Real decreto del 4 del corriente, publicado en la *Gaceta* del 7, se organiza el Museo de Ciencias naturales, Establecimiento científico que tiene por objeto favorecer y auxiliar el cultivo y procurar el adelantamiento de todos los ramos de las ciencias naturales, especialmente en lo relativo al conocimiento de la gea, flora y fauna española.

Los gabinetes de Geología y Zoología comprenderá las secciones siguientes: 1.ª, de geología y paleontología estratigráfica; 2.ª, de mineralogía; 3.ª, de malacología y animales inferiores; 4.ª, de entomología; 5.ª, de osteozoología; 6.ª, de antropología y etnografía.

El jardín botánico comprenderá sólo dos secciones: primera, de herbarios; 2.ª, de cultivos.

Se agregará al Museo el Jardín Zoológico, cuando exista.

La extensión de este decreto nos impide trasladarle á nuestras columnas.

Colegiación obligatoria.—Una Comisión del Colegio de médicos de Guipúzcoa visitó en San Sebastián, el 12 de Julio último, al señor ministro de la Gobernación, y contestando al presidente de la misma, dijo que, en efecto, el expediente de colegiación obligatoria, favorablemente informado por el director de Sanidad, obraba en su poder, y que después de un detenido estudio pensaba despacharlo antes de la renovación de las sesiones de las Cortes, pues así esperaba facilitar la discusión y aprobación de la ley de Sanidad, hoy tan necesaria en España; confesó que la inmensa mayoría de los médicos españoles se mostraban afectos á la colegiación obligatoria, oponiéndose á ésta sólo dos núcleos en Barcelona y Madrid, que pedían, unos que la colegiación fuera voluntaria y otros la derogación del Real decreto de 12 de Abril de 1898; rechazó la idea de la forma voluntaria, que podían adoptarla por sí los médicos que la desearan con sólo cumplir la ley de Asociaciones, y se declaró partidario de que las Juntas de gobierno estuviesen revestidas de las mayores atribuciones, á manera de los Tribunales de honor, al menos en los Colegios de abogados, necesitando hacer un concienzudo estudio de los intereses de la clase médica para hacer extensiva á ésta ó á las Juntas de los Colegios este criterio.

Los Sres. Cortejarena y Calleja, á su paso por San Sebastián, manifestaron á los señores presidente y secretario del Colegio de médicos de Guipúzcoa, que sus impresiones son muy favorables á la colegiación obligatoria.

Errata.—En el núm. 2.433, correspondiente al 12 de Agosto, y en el artículo *Diagnóstico ginecológico*, donde dice «una neoplasia sólida ó quirúrgica», línea 31, página 502, debe decir: «una neoplasia sólida ó quística».

Defunciones en Madrid.—Según nos comunica la Dirección general de Sanidad, las defunciones ocurridas en esta corte durante el mes de Julio último han sido las siguientes:

MESES	Varones.	Hembras.	TOTAL	Menores de seis años
Julio	926	918	1.844	1.294

Discurso inaugural.—La solemne apertura del curso académico de 1900 á 1901, se celebrará el lunes 1.º de Octubre próximo en el Paraninfo de la Universidad central, estando encargado de la oración inaugural el catedrático de la Facultad de Ciencias Dr. D. Victoriano García de la Cruz

Becas.—Por la Junta de los Colegios Universitarios de la Universidad Literaria de Salamanca, se anuncian á provisión varias becas para las Facultades de Filosofía y Letras, Ciencias, Derecho y Medicina, con la pensión de 2 á 4 pesetas diarias por el tiempo necesario para hacer los estudios hasta la licenciatura y doctorado, y pago de los títulos correspondientes, y aun abono de 4.000 pesetas como subvención para hacer un viaje científico al extranjero.

Las plazas vacantes se cubrirán por oposición conforme á las instrucciones publicadas en la *Gaceta* del día 1.º de Agosto.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

El mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarros intestinales, es el **Elixir estomacal de Sáiz 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.

Grajeas Lope Rupérez compuestas de quinina, genciana, hierro, podofilo; medalla de plata en la Exposición de Lugo de 1896. Debido á la pureza química y á la especial y exacta dosificación de sus componentes, son estas Grajeas un preparado racional y seguro para la pronta y completa curación de las fiebres palúdicas rebeldes. Cuantos médicos han tenido ocasión de ensayarlas las prefieren á todos los preparados similares conocidos. Así nos lo hacen constar en los muchos informes que de dichos señores poseemos. De venta en todas las farmacias.

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.

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

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.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;
3 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 e HIJO, 78, Rue Saint-Claude, PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIASLas
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, 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 conviene, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion 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, Irritacion 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 el firma de Arth. 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 *Nevralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio* de los niños durante la denticion.**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 LOS D^{OS} 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 a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscritores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta. Los pagos han de ser adelantados.

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

Estafeta de partidos.

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la titular de Anguita (Guadalajara), próxima á anunciarse vacante, que el compañero que en la actualidad la desempeña, por espacio de nueve años, piensa continuar en dicha localidad y hacer iguales particulares, pues el anuncio sólo obedece á intrigas del caciquismo.

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 titular—por terminación de contrato—de Gema (Zamora), dotada con el sueldo anual de 998 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 25 familias pobres, pudiendo el agraciado contratar particularmente con los vecinos. Solicitudes hasta el 8 del corriente al alcalde D. Hermenegildo Zamora.

—La plaza ó cargo de practicante-barbero y Cirugía menor—desde el 30 de Septiembre próximo—de Vallecillo (Teruel), dotada con el sueldo anual de 75 fanegas de trigo común, medida de Teruel, pagadas al finar el contrato de cada año. Al agraciado se le facultará para que contrate con unos veinte masaderos, que, con la cantidad que éstos le paguen y la de por la asistencia á las parturientes, vendrá á reunir unas 120 fanegas de igualas de trigo. Solicitudes hasta el 8 del corriente al alcalde D. Pedro Sánchez.

—La de médico titular—por dimisión—de Peñarrubia (Málaga), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, por la asistencia á las familias pobres de la misma. La duración del contrato será de cuatro años y conforme al reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 8 del corriente al alcalde D. Juan Fontalva.

—La de médico titular—por dimisión—de Campofrío (Huelva), dotada con el sueldo anual de 995 pesetas, por la asistencia á las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 del corriente al alcalde D. Felipe López.

—La de médico titular de Cabezas Rubias (Huelva), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, consignadas al efecto en el presupuesto ordinario del corriente año y con el de 1.000 que según lo dispuesto por la Junta municipal, se consignarán en el inmediato de 1901. Solicitudes hasta el 9 del corriente al alcalde D. Santiago Pérez Domínguez.

—La de médico titular—por renuncia—de Gabia Grande (Granada), dotada con el sueldo anual de 996 pesetas, por la asistencia á las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 del corriente al alcalde D. Juan Martín López.

—La de médico titular de Malanquilla y Clarés (Zaragoza), próximos á la carretera de Soria á Calatayud, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por Beneficencia y 2.000 por igualas. La de farmacéutico con 400 pesetas, por Beneficencia y 2.100 por igualas. La de ministrante con 3,50 pesetas por vecino. Solicitudes hasta el 9 del corriente al alcalde de Malanquilla D. Eusebio Soria.

—La de médico titular—por renuncia—de Iglesuela (Toledo), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia á 30 familias pobres. Las igualas con los vecinos pudientes ascienden á unas 1.700 pesetas. Solicitudes hasta el 9 del corriente al alcalde D. Esteban Ayuso.

—Las titulares de Medicina, Farmacia y Cirugía de Castillote (Teruel), se hallarán vacantes en 29 del corriente, por finar los contratos con los señores profesores que las desempeñan. Sus dotaciones consisten en 450 pesetas la del primero, 250 la del segundo y 200 la del tercero, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Será obligación de los tres profesores el prestar sus servicios á las familias pobres que el Ayuntamiento designe. Solicitudes hasta el día 10 del corriente al alcalde D. Baltasar Royo.

—La de médico titular—por renuncia—de Cevico Navero (Palencia), dotada con el sueldo anual de 800 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos con el descuento establecido por el Gobierno,

por la asistencia á cuarenta familias pobres, niños expósitos y pobres transeúntes. El contrato se hará por cuatro años. Solicitudes hasta el 10 del corriente al alcalde D. León Villahoz.

—La de médico titular—de Castellanos de Zapardiel (Ávila), dotada con el sueldo anual de 125 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 6 familias pobres, pudiendo el agraciado concertar igualas con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 11 del corriente al alcalde D. Mateo Hernández.

—La de médico titular—por dimisión—de Vicolezano (Ávila), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 4 familias pobres, pudiendo además el agraciado hacer igualas con los demás vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 11 del corriente al alcalde D. Francisco García.

—La de médico cirujano—por retirarse de la profesión el que la desempeñaba—de Velada (Toledo), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres, quedando en libertad de hacer igualas con los demás vecinos. Solicitudes, acreditando cuatro años de práctica, hasta el 11 del corriente al alcalde D. Mariano Basilio.

—Tres plazas de médico cirujano de Tembleque (Toledo), dotadas con el sueldo anual de 666,66 pesetas cada una por la asistencia á 200 familias pobres por plaza, quedando en libertad de concertarse con los vecinos de la localidad. Solicitudes hasta el 11 del corriente al alcalde D. Francisco Rincón.

—Las dos plazas de médico titular—de nueva creación—de Cebolla (Toledo), dotadas con el sueldo anual de 500 pesetas cada una por la asistencia á 120 familias pobres, quedando en libertad de poder contratar con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 11 del corriente al alcalde D. Félix Gómez de Agüero.

—La de médico titular—por terminar el contrato el 30 de Septiembre—de El Oso (Ávila), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 16 familias pobres de esta localidad, designadas por el Ayuntamiento, y el desempeño de las obligaciones que determina el reglamento de 14 de Julio de 1891. Además se abona también del fondo municipal la contribución de patente, así como también el alquiler de la casa que habite, pastos gratis para una caballería donde pasten las de estos vecinos, quedando además exento del pago de derechos de consumos y de toda carga y repartimiento vecinal. Las igualas con los demás vecinos también quedan vacantes y podrán á la vez ser contratadas por éstos y el médico agraciado, calculándose éstas con la dotación de la titular en 2.125 pesetas. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Fermín Gutiérrez.

—La de médico titular—por renuncia y traslado—de Capillas (Palencia), dotada con el sueldo anual de 400 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia á 10 familias pobres, niños expósitos y pobres transeúntes enfermos, quedando en libertad el agraciado de convenir las igualas con los vecinos de esta localidad y los del inmediato pueblo de Boada, que dista de éste 1 kilómetro, abonándole aquel Ayuntamiento 50 pesetas por titular. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Sabiniano Ramos.

—La de médico titular de Arroyomolinos de León (Huelva), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas por asistencia á las familias pobres. Esta vacante se proveerá con arreglo á lo preceptuado en el reglamento de 14 de Junio de 1891, y demás condiciones que se hallan de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. José Corona.

—La de médico titular—desde el 30 del corriente—de Papatrigo (Ávila) y su anejo Riocabado, dotada con el sueldo anual de 600 pesetas pagadas, de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 1 á 26 familias pobres de entrambos pueblos, y casa gratis en que vivir. El médico queda en libertad de contratar la asistencia facultativa con los vecinos pudientes de los dos pueblos, cobrando á razón de 14 pesetas por cada una iguala de los vecinos de éste, que se regulan de 115 á 120, y á razón de 12 pesetas por cada una iguala de los vecinos del anejo Riocabado que se regulan de 76 á 80, haciendo constar que el anejo dista de éste, en que ha de tener su residencia, de 3 á 4 kilómetros y camino inmejorable. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Vicente Hernández Gómez.

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 comilas 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).

CHOCOLATE ESPECIAL

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

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

Precio del paquete (400 gramos)... 1.75 ptas.
Precio del medio paquete (200 gramos)... 0.88 —

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

J. M. ESCUDER

LOCOS Y ANÓMALOS

Véndese á 4 pesetas en las principales librerías.

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.

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, cistura, 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

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

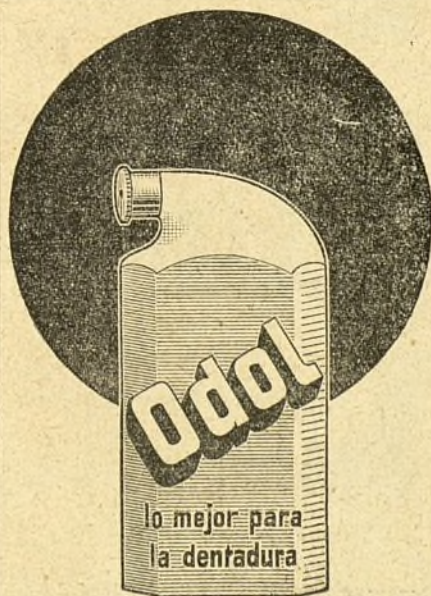
Según LA PERLA DE SAN CARLOS, Dr. D. Rafael Martínez Molina, con esta agua se obtiene

La Salud á domicilio.

En el último año se han vendido más de 2.000.000 de pargas.

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y es a cuenta de 10 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS para las enfermedades que expresa la etiqueta y hoja clínica.

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



«Dentifricio excelente para combatir el mal aliento y el gusto corrompido de la boca, siendo de preferir en absoluto al permanganato potásico.» (Doctor Ganser.)

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

HARINA Lacteada NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

DEPÓSITO GENERAL: S^{ra} V^{da} 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, 14, r. Beaux-Arts.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.
Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.
Dosis por día: Gránulos (1 a 3). — Solución para uso interno (10 a 30 gotas).
La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES.
Depósito G^{al}: F^{ma} COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

SALIES DE BÉARN

(Clima Sedativo y Tónico)

BIARRITZ THERMES SALINS

(Clima Marino y Tónico).

FRANCIA (Basses-Pyrénées)

Abiertos todo el año.

AGUAS Cloruradas-sódicas, bromo-ioduradas.
10 veces más saladas que el agua del mar. — 80 G^{ms} 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. Fibromos, Hemorragias, etc.



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE, de las Vías Urinarias, Ginecología, Ulceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.
DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBÉE, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS	NEVRÓSIS ESTOMACALES	HASTÍO de los ALIMENTOS	CONVALECENCIAS
DISPEPSIAS	VÓMITOS	DIGESTIONES DIFÍCILES	DEBILIDAD GENERAL

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

TINTURA COCHEUX

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

AMPOLLAS

BOISSY

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

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

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

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

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

Obesidad, Mixœdema, Papera
TABLETAS DE CATILLON
à 0gr. 25 de cuerpo

TIROIDES

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



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.



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 **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



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.

Tisis

Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

del **Eucaliptol Inyectable Roussel**

del **Feneucaliptol Inyectable Roussel**

del **Arseniato de Estricnina Roussel**

el **Sulfuro de Allyle Mousnier**.

★ ★
J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN

• **SCEAUX (Seine)**, Francia

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

Sífilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La **Hydrarjira inyectable de ROUSSEL**

SÍFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SÍFILIS

Biloduro de Hidrarjira

J. Mousnier

SCEAUX (Seine)

Francia

SÍFILIS

Gránulos Dardel

de **Arseniato de Mercurio**

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

102, Rue Richelieu, París 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.

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL

HIERRO INECTABLE 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.

Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,

dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica

al **acónito de Mousnier**

Solución vital dynamógena

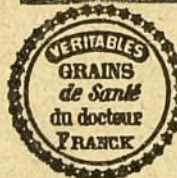
Vindevogel

(**Nevrosténico, Cardiósténico**).

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

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

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D. FRANK



(Fórmula del Codex Francés, nº 608)

ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los

PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores,

es la Marca de los Verdaderos

Paris, Farmacia **LEROY**

Y PRINCIPALES FARMACIAS...

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

Participando de las propiedades del

Iodo y del Hierro, estos Pildoras y

Jarabe convienen especialmente en

las enfermedades tan variadas que

determina el germen escrofuloso

(tumores, obstrucciones y humores fríos,

etc.), afecciones contra las cuales son

impotentes los simples ferruginosos;

en la **Clorosis** (colores pálidos).

Leucorrea (flor blanca), la **Ame-**

norrea (menstruación nula o difícil).

la **Tisis**, la **Sífilis** constitucional,

etc. En fin, ofrecen un agente terapéu-

tico de los mas energicos para estí-

mular el organismo y modificar las

constituciones linfáticas, debiles ó

debilitadas.

Como prueba de autenticidad de los

verdaderos **Pildoras y Jarabe de**

Blancard, exijase

nuestra firma ad-

junta y el sello de la

Unión de Fabricantes.

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de **CAL** y de **HIERRO** efervescente.

El mas completo de los reconstituyentes

y de los tónicos del organismo.

Se recomienda por su empleo y su gusto

agradables.

LE PERDRIEL & Co, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D. GRESSY

LE PERDRIEL & Co, Paris.

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SÉN MARTÍ

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, buques, 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 e 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 a quien lo pida.

Carretas, 13, frente a Pombo y Gobernación.

VINO ESCRIVA

iodo-TÁNICO FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO
Aperitivo. — Tónico. — Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene, por cada cucharada de las de sopa, cinco centigramos de iodo combinados con diez centigramos de tanino y cincuenta centigramos de lactofosfato de cal. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen.

Aceite de hígado fresco de bacalao.....	0,006 gramos de iodo.
Jarabe de rabano iodado	0,02 —
Vino Escrivá	0,05 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable. Depósito central: J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7. — Barcelona.

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

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 a las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, esferofulismo, tubercuosis, 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 a recuperar las fuerzas perdidas.

Jarabes medicinales del Dr. Sastre y Marqués.

Dedicada la antigua casa del Dr. Marqués a la preparación de Jarabes medicinales y habiendo conseguido con ellos gran crédito, podemos ofrecer a 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.



EL DOLOR DE CABEZA

NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.

Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la Hemieranina del Dr. Caldeiro; precio, 3 pesetas caja; de venta en Barcelona, R. de las Flores, 4, y farmacias. 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

Ayuntamiento de Madrid

POLVO

Antiséptico-laxante

DE

MEDINA

Cura el estreñimiento, es tónico y antibilioso.

3 PTAS. CAJA

FARMACIA DE MEDINA

Serrano, 36.

MADRID

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

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

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, catehuc 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.



JARABE DE HIPOFOSFITOS

DE J. CLIMENT (FARMACÉUTICO)

Marca registrada **Salud**

Hierro, Sodio, Calcio, Manganeso, Extractos de Quina y Genciana y Sulfato de Estricnina.

Medicamento aprobado por la Real Academia de Medicina de Barcelona.

Recomendamos á nuestros suscriptores, que al hacer los pedidos del Jarabe Climent, no dejen de consignar la marca **Salud** para no dar lugar á confundirlo con otro similar que bajo el mismo apellido se expende, y no pertenece á la distinguida clase farmacéutica.

—Píldoras—
antisépticas

DE

J. CLIMENT, farmacéutico

Marca registrada: **SALUD**,

COMPUESTAS Á BASE DE GUAYACOL, TERPINA Y YODOFORMO

De venta en las principales farmacias y droguerías

Por mayor: Sres. Climent y Comp.^a — TORTOSA

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCÍA

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

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

Excelente tónico y poderoso alimento para combatir las 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 MÀRTORELL, Barcelona.

Por mayor, MELCHOR GARCÍA, Capellanes, 1, duplicado

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

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.

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

CARLOS GRUNDEN, Preciados, 7, MADRID

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

Ayuntamiento de Madrid

Medicamentos granulados Pizá, puros y garantidos.

Neurosina Pizá.

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal granulado.

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neurastenía, fofaturia, 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

LOS SALICILATOS DE VIVAS PÉREZ

A 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 un remedio verdaderamente heroico que corte su 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 dentate; á los que padecen

CATARROS Y ÚLCERAS DE

ESTÓMAGO y á todos los que padecen VÓMITOS Y DIARREAS.

TIFUS Y AFECCIÓN

COLERA, NES HÚMEDAS DE LA PIEL.

Pídanse en todas las Farmacias y Droguerías del mundo

SALICILATOS VIVAS PÉREZ

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

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

Parabe ★ Gélineau

(Brom. ro 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 Gélineau

constituyen el medicamento Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

PRÉCIEUSE Bile, Cálculos hepáticos, ictericia, Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

OVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

ÓVULOS CHAUMEL

GLICERINA SOLIDIFICADA CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NINOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa

EL ANTIBLENORRÁGICO

más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

Ausencia de eructos ó de náuseas ; tolerancia perfecta de las vias digestivas.

Dosis : 3 á 12 Cápsulas al día.

Exijan la Firma de *Haquin* y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los **VEJIGATORIOS** en el brazo.

Doble acción revulsiva y antimicrobiana

á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extremadamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS ; 4 N.º : 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de Paris

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.

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



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

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

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

ESTREÑIMIENTO

Curación por los Verdaderos

Polvos Laxativos de Vichy

del Doctor L. SOULIGOUX

Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.

Paris, 6, av. Victoria y todas farmacias.