

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** La peste en Glasgow. — Petición de los escolares. — **SECCION DE MADRID:** Los azúcares impurificados ante la Sección de Higiene de la Real Academia de Medicina. — Simbolismo geométrico de la vida. — Algunas consideraciones bacteriológicas y profilácticas sobre la peste bubónica. — **BIBLIOGRAFIA MEDICA.** — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Moneda atascada en el esófago. — Desprendimiento espontáneo. — II Una cánula tráqueal para sustituir la de Trendelenburg. — EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Tratamiento local de la difteria. — **SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Real Academia de Medicina. — **SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. — **GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRONICA.** — **VACANTES.** — **ANUNCIOS.**

## Boletín de la semana.

### La peste en Glasgow — Petición de los escolares.

Afortunadamente, á pesar de los días transcurridos desde la presentación de la peste bubónica en Glasgow, no se tiene noticia de que se haya transmitido á ningún otro país de Europa. El nuestro, con el cual tiene bastante comercio Glasgow, se ha visto hasta ahora libre del contagio, y de desear es que no se duerman nuestras autoridades sanitarias sobre sus laureles y pongan todo su entendimiento y buena voluntad al servicio de esta causa. Según noticias comunicadas á la Dirección general de Sanidad por nuestro cónsul en Glasgow, la epidemia decrece visiblemente, y en el transcurso de siete días, desde el 8 al 14 del corriente, sólo ha habido dos invasiones y ninguna defunción. Tenemos la seguridad de que los ingleses, gente práctica si la hay, pondrán de su parte cuanto la ciencia aconseja para ahogar allí la peste, si no en aras de la humanidad en aras del comercio, que es para ellos el todo, en lo cual nos diferenciamos nosotros de ellos, pues si bien tenemos mucho amor á la humanidad, ninguno al trabajo físico, base del comercio. Alborotan poco los ingleses, toman medidas muy prácticas y muy rigurosas para evitar la propagación de la epidemia, y con la ayuda de Dios creemos que han de conseguirlo. La epidemia de Oporto produjo gran alarma en todas las naciones; todas se apresuraron á enviar delegados médicos á estudiarla; mas ahora al presentarse en Glasgow, confían mucho en la seriedad del pueblo inglés y en su amor á la libra esterlina, y dan desde luego por ganada la batalla que éste sostiene contra la peste. ¡Quiera Dios que así suceda!

Lo inusitado de que los bachilleres de Junio tengan que sufrir en Septiembre examen de ingreso para matricularse en Facultad sin preparación alguna por falta material de tiempo, ha promovido varias reuniones de escolares, y el que hayan solicitado éstos del ministro de Instrucción pública la dispensa de dicho examen; pero el ministro, al revés de lo que es costumbre en estos tiempos, se ha negado resueltamente á lo solicitado — que hubiese servido sin duda de precedente — y sólo ha accedido á que por este año sean algo más bondadosos los jueces, en razón al poco tiempo de que para prepararse han dispuesto los estudiantes y á prorrogar hasta el 30 el plazo que debía haber terminado el 20 para solicitar ese examen.

Si el examen de ingreso ha de servir para que el alumno revele su capacidad y sus aptitudes para la carrera que elija, no será, ciertamente, este año el que dé ese resultado; pero andando los tiempos quizás se conseguirán los buenos propósitos del ministro de Instrucción pública.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 23 de Septiembre de 1900.

## LOS AZÚCARES IMPURIFICADOS

ANTE LA SECCIÓN DE HIGIENE  
DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA

El distinguido jefe del Laboratorio municipal de Madrid nos ruega la inserción del siguiente artículo, donde contesta á un dictamen de la Real Academia de Medicina. Nuestro respeto á las opiniones ajenas nos aconseja satisfacer al conocido químico.

Con ocasión de una instancia elevada por varios comerciantes del gremio de ultramarinos en defensa del pago de multas impuestas por venta de azúcares *impurificados*, se ha publicado una Real orden basada en un dictamen de la Sección de Higiene de la Real Academia de Medicina, cuya lectura motiva la redacción de estas líneas, como enérgica protesta de cuanto en él se consigna.

El Laboratorio municipal de Madrid ha calificado los azúcares en que se basa el informe de la Sección de la Academia como *impurificados*, por contener las proporciones de azúcar reductor, expresadas en glucosa, que indicanse en las certificaciones. No como caso de adulteración, entiéndase bien. Y además de dicha calificación de *impurificados*, aplicando, como es su deber, el art. 209 de las Ordenanzas municipales, aditó la de *malos, no nocivos*.

La clasificación indiscutiblemente está bien establecida. *Azúcar impurificado: malo, no nocivo*. Está *impurificado*, porque por efecto de una depuración defectuosa contiene proporción de azúcares reductores que no debe contener; es *malo*, porque un producto impuro, aun cuando las impurezas sean naturales, no puede ser ca-



lificado por ningún Laboratorio como bueno; y *no novi*, porque las impurezas discutidas no lo son.

El Laboratorio municipal ha cumplido, pues, su deber con pleno conocimiento de la cuestión, según se demostrará.

Dice la Sección que la glucosa encontrada no puede considerarse como adulteración, en lo cual está conforme con el Laboratorio, que estimó dicha glucosa como una impureza.

Afirma luego que la cantidad de glucosa encontrada por los análisis es la que deben contener azúcares de la clase de los analizados, que denomina, porque así lo consignan los comerciantes, *jugosos ó tiernos*; clasificación, por cierto, bien acomodaticia é inadmisibile, toda vez que, si son tiernos, es precisamente porque á causa de su deficiente depuración resultan ávidos de la humedad que retienen ó absorben, según los casos, en proporción variable.

La Sección de la Real Academia de Medicina está equivocada al creer que las proporciones de azúcar reductor evidenciadas por el análisis son normales. Tengo á la vista 143 análisis de azúcares comerciales de diversas clases y procedencias practicados en muestras tomadas al azar en las tiendas de Madrid por distintas personas y en diferentes épocas del año. Pues bien: 78 azúcares, más de la mitad de los analizados, ó sea un 53 por 100 de dichas muestras, sólo contenían *indicios*, *fracciones de gramo y cantidades inferiores á uno y medio*, cifra límite aceptada por el Laboratorio con excesiva tolerancia, y solamente en 12 de las 143 muestras se valoraron cantidades de azúcar reductor comprendidas entre 4 y 6 gramos, con la circunstancia de que se trataba de azúcares mascabados ó casonadas.

Debiendo manifestar además que, contra lo que la Sección opina, hay azúcares de caña terciados y morenos que escasamente acusan la presencia de azúcar reductor, y que aun para las casonadas de caña, ó sea el azúcar más impuro que se encuentra en el comercio, los modernos tratados de falsificaciones de alimentos sólo admiten la presencia de 1 á 3 gramos por 100: vea la Sección la última edición de los documentos del Laboratorio municipal de París, los tratados de Dupré y Girard de Villiers y Collin, etc., etc.

En una palabra, los azúcares blancos comerciales deben contener 98 á 98,5 de sacarosa por 100 y de 2 á 1,5 de impurezas, entre las que la proporción de azúcares reductores no debe superar á 1, y con excesiva tolerancia 1,5, y la de materias minerales á 0,2 por 100, bien proceda el azúcar de la caña ó de la remolacha.

Esta es la opinión sustentada por el Laboratorio municipal de Madrid. Contrariamente, la Sección de la Real Academia de Medicina opone la suya, diciendo que «cree no hay inconveniente en que se permita en los azúcares de caña, según las clases (?), hasta el 6 por 100, siempre que la glucosa sea natural inherente al azúcar.»

Es decir, que *cree* que pueden contener una cantidad que las menos depuradas no contienen, afirmación errónea desde el punto de vista científico y favorable para la concesión del fraude, pues muy posiblemente, al amparo de dicha creencia, comiencen los azúcares á presentar una proporción de azúcar reductor que antes no contenían.

En el dictamen se dice: «Por esta razón no es de gran importancia para la Higiene fijar la cantidad de glucosa permisible en los azúcares, siempre que ésta sea natural y propia de la clase de azúcar, puesto que la glucosa es un alimento como la sacarosa, y de ello hacemos uso continuamente al comer uvas, pasas y otras frutas.»

Como se ve, este párrafo del dictamen establece una teoría sobre la tolerancia en la venta de alimentos impurificados, inadmisibile y totalmente opuesta á la acep-

tada en todas partes. En dicha teoría se admite que debe permitirse la citada impureza en el azúcar, porque es natural é inofensiva. Es decir, que haciendo extensiva la teoría, como no podría por menos de hacerse, á todos los alimentos, habría que tolerar, por ejemplo, la harina con un exceso de salvado, la sal de cocina con un exceso de humedad, de sales de cal y otras, el chocolate con la cascarilla del cacao, etc., etc.

Tal principio es absurdo; tan absurdo que para destruirlo considero suficiente reproducir la definición que el Dr. Brouardel da sobre las falsificaciones, definición, ocioso es consignarlo, universalmente admitida:

«Un producto está falsificado cuando contiene una sustancia extraña á su composición natural, ó cuando una de las sustancias que entran en su composición natural se encuentra en proporción anormal.»

Esto es, que cuando la Ciencia afirma que si en un alimento se encuentra una sustancia natural propia de su composición en proporción anormal debe considerarse, no impurificado, sino falsificado: la ponencia de la Sección de la Real Academia, sin darse cuenta, abre las puertas de par en par al abuso, y esteriliza la acción de los Laboratorios municipales de España, obligándolos á presenciar impasiblemente una lucha contra la salud y los intereses del consumidor, emprendida no pocas veces por ignorancia, y muchas por el inmoderado deseo del mayor lucro.

Para terminar. Independientemente de cuanto dicen los modernos Tratados de falsificaciones de alimentos, cuya reseña no hago por innecesaria, véanse las opiniones que en este caso concreto han emitido, á nuestro ruego, los químicos de toda Europa más reputados en estos asuntos.

M. E. Durin, antiguo presidente de la Asociación francesa de químicos azucareros, *considera anormal la presencia de más de 1 por 100 de glucosa.*

M. F. Jean, antiguo director del Laboratorio de la Bolsa de Comercio de París, actual director del Laboratorio de la Sociedad francesa de Higiene, opina que *un azúcar no debe contener más que indicios de glucosa, y si contiene cantidad dosificable, es impuro, sea de caña ó de remolacha.*

El Dr. Girard, jefe del Laboratorio municipal de París, dice que *un azúcar de calidad legal y vendible debe contener 99 por 100 de sacarosa, y sólo un 1 por 100 de impurezas en total.*

El Dr. Mansfeld, director del Laboratorio de análisis de alimentos y bebidas de Viena, manifiesta que *la tolerancia de 1 por 100 de azúcar reductor es excesiva, y que un azúcar en estas condiciones debe considerarse, con razón, como mal depurado.*

Los Dres. Van Hamel Roos y Harmens, de Amsterdam, consejeros de la casa de S. M. la Reina de Holanda, y redactores en jefe de la *Revue Internationale des Falsifications*, declaran que *la cantidad de glucosa superior á 1 por 100 debe ser considerada en todo caso como una impureza no admisible.*

El Dr. W. Saunders, químico analista de la ciudad de Londres, por sí y asesorado de personas competentes á quienes ha consultado, estima *no debe tolerarse en el azúcar más de 1 por 100 de materias reductoras expresadas en glucosa.*

Iguales opiniones mantienen Wauters, de Bruselas, y Boubanoff, de Moscow.

Digase ahora si el Laboratorio municipal de Madrid ha procedido de ligero, y si no ha demostrado una vez más, con perfecto conocimiento de causa, el mayor celo é interés en el cumplimiento de sus deberes.

DR. CÉSAR CHICOTE.



## SIMBOLISMO GEOMÉTRICO DE LA VIDA

*A B*, espacio indefinido representado por todo el blanco del papel.

Los puntos y líneas rectas y curvas constituyen el espacio definido; eficiente definido ó positivo, enfrente del coeficiente representado por lo blanco.

*I*, línea recta de intersección entre lo viviente y lo no viviente.

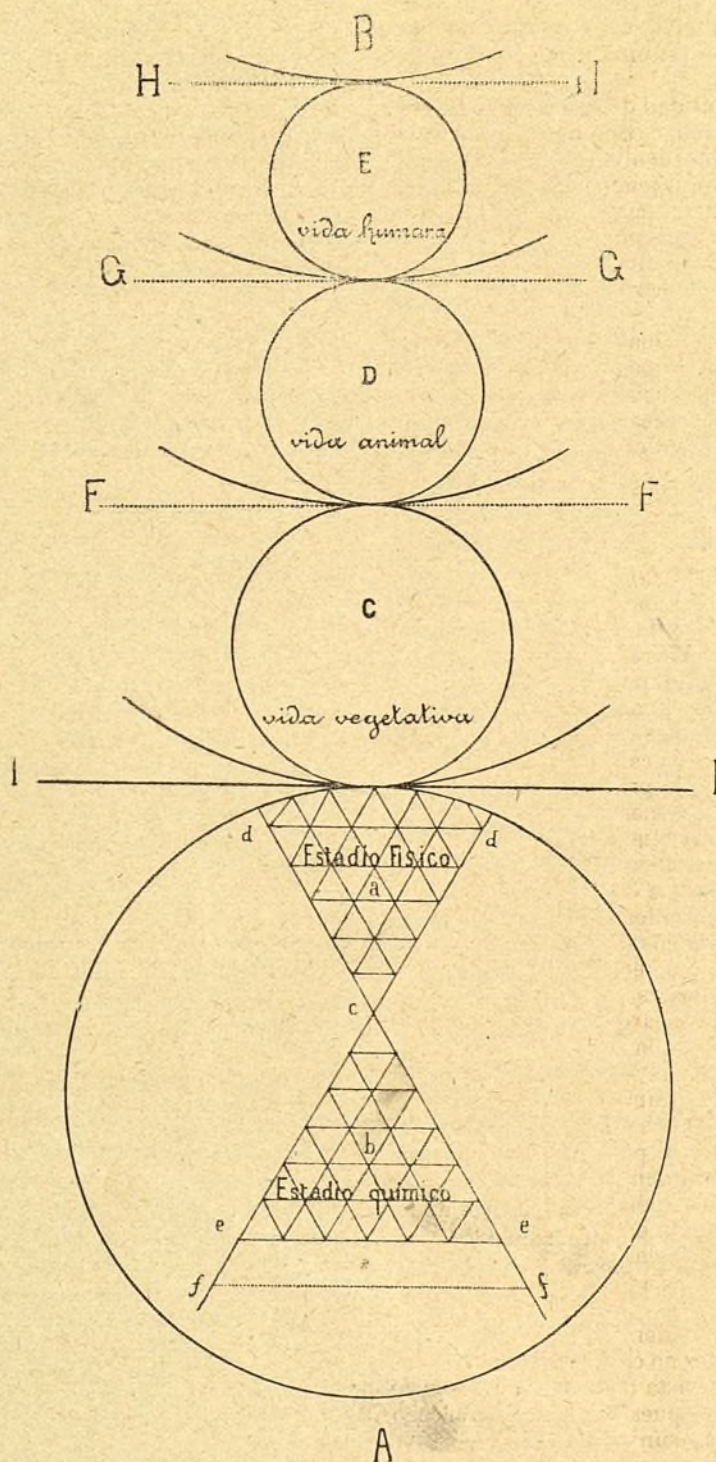
Lo viviente se representa por curvas cerradas y abiertas (síntesis y análisis) por encima de la recta horizontal.

Lo no viviente se representa por triángulos debajo de la horizontal. Dos grandes triángulos *a b*, dentro de los cuales hay número indefinido de triángulos sualternos, representan el mundo físico-químico.

El triángulo superior *a* representa lo físico contiguo con lo fisiológico *C I*.

El triángulo *b* representa lo químico.

El círculo máximo que rodea el mayor espacio por debajo de la línea horizontal, comprende, dentro de sus límites propios, todos los elementos inorgánicos puestos al alcance del hombre en un momento dado, relacionados si con el fondo blanco que queda fuera del círculo, pero relacionados en conjunto y no cualquiera de ellos en particular, desprovistos siempre de independencia y autonomía.



Los dos grandes triángulos opuestos por un vértice común constan cada cual de su línea horizontal *d d*, *e e'* y ambos, de dos oblicuas *de' de'*, que se prolongan hasta una línea de puntos *ff'*; la cual significa la posibilidad de abrirlos y cerrarlos instantáneamente, para determinar fenómenos físicos y químicos (función eléctrica).

Las curvas cerradas representan síntesis y las abiertas análisis instantáneos, inmóviles, al parecer, en un instante reflexivo (presente).

El esquema entero gira desde *A* á *B* y desde *A* á *B* (inducción y deducción), y en este girar, lo inferior á la línea horizontal, representa siempre lo relativamente definido, y lo superior á la horizontal lo relativamente indefinido.

A

Privada cada parte físico-química de comunicación directa con el fondo indefinido, reducen todas á recibirla indirectamente y en masas grandes ó pequeñas; que obedecen y no mandan; que cumplen á ciegas las imposiciones de lo indefinido, demostrándolo con la experiencia utilizada por la Física, la Química, la Electrológica, la Meteorología y la Astronomía.

EL MARQUÉS DE GUADALERZAS.



## Algunas consideraciones bacteriológicas y profilácticas

SOBRE LA PESTE BUBÓNICA (1).

### II

#### PROFILAXIS

Teniendo en cuenta las notas bacteriológicas expuestas en el anterior artículo, fácil, relativamente, nos ha de ser la aplicación de algunas medidas que contribuyan á dificultar la entrada ó diseminación del foco epidémico en una localidad determinada.

Muchas de estas medidas son plenas confirmaciones de antiguas nociones en materia de profilaxia. Nada ha cambiado en la antigua fórmula general: favorecer por cuantos medios sea posible el aislamiento de la localidad indemne contra los focos infecciosos exteriores, aplicando aquellas medidas que son generales á todas las epidemias, con la variante del período incubatorio propio de cada una de ellas.

En las localidades ya invadidas, aislar á los enfermos, procurar la desinfección escrupulosa de cuantos objetos pudiesen estar contaminados, vigilar los productos de secreción del enfermo, rigurosa desinfección de las habitaciones, apelar al recurso de la cremación si esta extrema medida se calculara necesaria; finalmente, cuidar solícitamente á las familias de los enfermos y tenerlas en observación por lo menos diez días.

No hay que olvidar que se ha de prestar singular atención á los brillantes recursos que presta la Higiene pública; como asimismo no dejar de tener en cuenta que la higiene individual juega un papel de primer orden.

Ciertos animales domésticos, como las ratas, etc., son agentes indirectos que contribuyen poderosamente á diseminar la enfermedad, contra los que debemos procurarnos de medios necesarios para favorecer su exterminio.

Haciendo plena aplicación de cuantos principios encierra la Higiene en materia de infecciones, tendremos mucho camino adelantado en la persecución del ideal que siempre nos ha de guiar para la realización de un interés común.

**Sueroterapia y vacunación.**—El descubrimiento del bacilo de la peste ha permitido la introducción de grandes métodos de tratamiento y profilaxis de esta enfermedad: la inoculación del suero antipestoso procedente de animales previamente inmunizados, realizando con esta enfermedad lo que hacemos todos los días con la difteria, y el método de vacunación racional emanado del antiguo principio que decía: «que todo ataque anterior de peste confiere inmunidad para otro nuevo, ó por lo menos este segundo resulta en condiciones de marcada atenuación».

El profesor Landouzy (2), en sus lecciones de Sueroterapia, ha estudiado magistralmente esta cuestión. Nosotros daremos á conocer algunos detalles pertinentes al resultado de dichas inoculaciones en estos últimos años, describiendo someramente el suero antitóxico de Lustig y las vacunaciones del médico ruso Haffkine.

**Suero antipestoso.**—Con el descubrimiento del bacilo pestoso, Yersin y sus colaboradores Roux, Calmette y Borrel (3) se dedicaron á inmunizar los animales contra la peste y á curar á los que estaban mortalmente atacados. Ensayaron algunos procedimientos de vacunación, inmunizando el co-

nejo por medio de inoculaciones de cultivos de bacilos muertos por un calor de 58° durante una hora. Después de varias tentativas logró Yersin obtener un suero eficaz contra la peste.

Posteriormente hizo ensayos en el caballo con objeto de recoger mayor cantidad y de poderlo aplicar con un fin terapéutico. En una Memoria que publicó en el año 1895 indica haber obtenido, mediante la inoculación en la vena de un caballo, valiéndose de dosis progresivas y crecientes de cultivos vivos, un suero que poseía propiedades preventivas y curativas. Con este suero las ratas quedan inmunes, necesiándose una dosis de  $\frac{1}{10}$  de centímetro cúbico, siempre que reciban la inyección doce horas antes del cultivo mortal de bacilos de la peste.

Los animales de los cuales se valieron en el Instituto Pasteur para preparar el suero antipestoso recibieron inyecciones subcutáneas de bacilos pestosos muertos á una temperatura de 70° y de una duración de media hora; luego se hacían inyecciones intravenosas de bacilos en cultivos vivos. Merced á estos experimentos se sacaron las siguientes conclusiones:

El tiempo de inmunización varía en cada animal.

El suero preserva á los ratones que recibían una dosis de  $\frac{1}{20}$  de centímetro cúbico, si el suero era inyectado doce horas antes de la inoculación virulenta, que mata, por regla general, al ratón en dos ó tres días.

Es necesario año y medio para obtener un suero eficaz.

El suero cura los ratones inoculados después de dieciséis á veinte horas con una dosis de  $\frac{1}{2}$  centímetro cúbico.

En el mes de Junio de 1896 aplicó Yersin por primera vez su remedio á un misionero chino de Hong Kong atacado de la peste. El éxito fué completo.

Desde este momento la sueroterapia antipestosa está de una manera científica sólidamente fundada, pudiéndose afirmar *a priori* que los experimentos habían de coronar los esfuerzos del sabio francés.

Efectivamente, de 26 enfermos tratados por este suero (3 en Cantón, 23 en Amoy) hubo 24 curaciones, y en lugar de la mortalidad ordinaria de 90 por 100 de los atacados, bajó ésta á 7,6 por 100, cuya cifra era en extremo consoladora.

Animado Yersin por estos primeros éxitos, repitió sus experimentos en Bombay en 1897, inoculando el suero antipestoso, dándole resultados admirables, aunque algo inferiores. La mortalidad en este último punto fué de 34 por 100. Había que considerar que la epidemia en Bombay revestía caracteres de marcada malignidad, registrándose muchos casos de neumonía pestosa, en la que están contextes todos los autores en considerar que el suero es poco eficaz.

Aun teniendo en cuenta los resultados bastante satisfactorios de la sueroterapia antipestosa en manos de Yersin, algunos autores han hecho varias objeciones, reservándose otros formar juicio hasta que nuevas observaciones patenticen su eficacia.

Cuando la muerte del célebre Müller en 1898, fué un hecho muy significativo en favor de las ventajas que proporciona la aplicación del suero. Müller murió á consecuencia de la peste neumónica, durándole la enfermedad sólo dos días; mientras que Pecha, empleado de la casa, atacado como él de peste en su forma neumónica, recibió inyecciones y sobrevivió diez días y medio.

Wigura y Jassensky practicaron en los hospitales de Bombay inyecciones de suero preparado en San Petersburgo. Los resultados, en manos de estos médicos, fueron poco satisfactorios.

Simond en 1898 trató 300 enfermos, y pudo apreciar que

(1) Véase el número 2.434 de EL SIGLO MÉDICO, correspondiente al 19 de Agosto último.

(2) Landouzy, *Les urothérapies*.

(3) Yersin, Calmette y Borrel, *La peste bubonique. Annales de l'Institut Pasteur*, 1895.





por medio de este tratamiento disminuía de manera apreciable la mortalidad.

Podemos afirmar, en resumen, que el suero antipestoso resulta hoy ineficaz en las formas neumónicas; en las otras formas confiere una inmunidad muy sólida é inmediata; desgraciadamente esta inmunidad es de muy corta duración, pues no excede de doce á catorce días. Cuando se emplea el suero antipestoso á título de preventivo, es necesario, durante las epidemias de peste, inocular cada dos semanas una dosis de 10 centímetros cúbicos. Su grado de eficacia está subordinado á los cuidados de su preparación.

Lustig y Galeotti han preparado un suero antipestoso, inoculando á los caballos la toxina pestosa. Esta se prepara de la manera siguiente: un cultivo de bacilos se pone en contacto por espacio de doce á catorce horas con una solución de potasa cáustica de 0,75 á 1 por 100; la mezcla se trata por el ácido acético ó clorhídrico, que determina un precipitado. Este precipitado encierra la toxina pestosa.

Lustig, Malenchini y Galeotti en 1897, han podido apreciar en Bombay el poder preventivo y curativo de su suero antitóxico en los monos.

En Bombay y Paona, de 30 enfermos han obtenido 26 curaciones. Los autores han conseguido tratar con éxito 3 casos de septicemia pestosa.

El tratamiento por el suero Lustig no ha tenido éxito en las formas neumónicas.

El total de suero inyectado por estos autores ha sido de 60 á 80 centímetros cúbicos por dosis de 10 á 20 centímetros cúbicos, repetidas dos veces el primer día. Los enfermos han recibido de 4 á 6 inyecciones.

El primer efecto de la inyección es el descenso de la temperatura del enfermo, la lengua queda limpia, el delirio disminuye ó desaparece, se fortifica el corazón, el pulso se regulariza. Los bubones disminuyen de volumen y son menos dolorosos. La curación puede ser rápida. Ordinariamente ésta se verifica gradualmente. La convalecencia está exenta de complicaciones.

El número de casos que estos autores han reunido para demostrar la bondad de su tratamiento, es insuficiente hoy para formar juicio exacto.

*Inmunización por el suero antipestoso. Vacuna de Haffkine.*—Como hemos visto, el suero antipestoso, tal como lo hemos estudiado, está dotado de un poder profiláctico, como lo prueban elocuentemente los primeros experimentos de Yersin, Calmette y Borrel.

Hemos dicho también que su acción preventiva es de muy corta duración, no pasa de catorce días, siendo necesario, de consiguiente, renovar la inyección pasado este tiempo.

La inmunización del hombre contra la peste, ha sido ensayada por otro método distinto, esto es, por el método de vacunación debido al sabio ruso Haffkine.

En vez de emplear el suero de animales inmunizados previamente, á lo que podríamos llamar con Netter, que es de quien tomamos estas notas, inmunización pasiva, se inyecta al hombre cultivos esterilizados del bacilo de la peste (ó inmunización activa).

Haffkine prepara su vacuna de la manera siguiente: un balón de 2 litros, lleno la mitad de caldo, en cuya superficie se hace flotar manteca. El caldo se esteriliza previamente; preparado de esta manera se introduce un cultivo de bacilos.

El bacilo se desenvuelve por debajo de la capa de manteca, formando vegetaciones numerosas en forma de estalactitas, que se dirigen hacia la profundidad. Durante un mes se agita 5 ó 6 veces ligeramente el líquido de manera que se precipite al fondo del balón la mayor parte del cultivo. Al

cabo de un mes y de asegurarnos que el cultivo ha quedado puro, se reparte el líquido en tubos de cristal, que se cierran y calientan durante una hora á 70°.

El contenido de estos tubos sirve para las inoculaciones. Antes de hacer las aplicaciones inoculatorias se agita el líquido del tubo de manera que el precipitado esté en suspensión.

Haffkine inyecta 3 á 3  $\frac{1}{2}$  centímetros cúbicos en el adulto; 2 á 2  $\frac{1}{2}$  en la mujer; 1 en el niño de más de diez años; 0,1 á 0,3 en los niños menores de esta edad.

La inoculación generalmente se hace en el tejido subcutáneo de la región del brazo. Algunas horas después de la inyección la temperatura se eleva; esta elevación febril va precedida otras veces de escalofrío. La columna termométrica alcanza la cifra de 39 á 40°. Hay malestar general, abatimiento y dolor en la región frontal.

En el punto de la inoculación existe dolor y tumefacción. Á menudo los ganglios están tumefactos y dolorosos. Estos síntomas duran de doce á veinticuatro horas. Los sujetos inoculados con el procedimiento Haffkine, muchas veces no pueden dedicarse á sus ocupaciones.

Hay que reconocer que este método ha tenido lisonjeros éxitos. Indudablemente la vacunación por el sistema Haffkine disminuye la receptividad para la peste y atenúa de manera ostensible la gravedad en los sujetos atacados.

Las vacunaciones hechas en Mora, Lower, Damaun, Lanowlee, Undhera, etc., por Haffkine y por numerosos médicos ingleses y portugueses, han confirmado estos primeros resultados.

La Comisión alemana, compuesta de Koch, Gaffky, Pfeiffer, Sticher y Dieudonné, han emitido una opinión muy favorable.

En cuanto á los resultados obtenidos á la hora actual, debemos decir que son deficientes, pero susceptibles todavía de posibles y cercanos éxitos. No hay duda alguna que se podrá obtener en plazo quizás breve un suero y una vacuna más activa.

La sueroterapia antipestosa debe en principio ser reconocida como resuelta, pudiéndose asegurar en la práctica que el suero inyectado los primeros días disminuye la mortalidad en la forma común y septicémica de la peste.

La vacunación antipestosa por el método de Haffkine confiere una inmunidad bastante marcada y el ataque es menos grave en los vacunados. Su empleo parece imponerse en las personas que prestan sus cuidados á los enfermos, en los miembros de una familia, los habitantes de una casa donde ha ocurrido alguna invasión.

Estos métodos, en manera alguna hacen abandonar los cuidados profilácticos, cuyos principales principios pertenecen á la Higiene, al capítulo de las infecciones en general.

Las vacunaciones por el método de Haffkine deben renovarse cada seis meses.

Por todo lo dicho, sacamos en consecuencia que, aunque hay positivos motivos para creer que la peste se recrudezca entre nosotros, hoy esta contingencia no nos debe inquietar tanto como antes, pues contamos con grandes recursos terapéuticos y profilácticos, que indudablemente hacen variar la faz terrorífica de esta enfermedad, considerada con sobrada razón como una de las plagas más temibles en el transcurso de los tiempos.

DR. JOSÉ VIEDMA.

Paris, 1900



## Bibliografía médica.

ESTUDIO CLÍNICO TERAPÉUTICO DE LAS FIEBRES ERUPTIVAS (viruela, sarampión y escarlatina), por el Dr. D. José Codina Castellvi. Madrid, 1900.

Es el Sr. Codina Castellvi un ilustrado y joven médico, de laboriosidad extraordinaria, á cuya última cualidad debe, en gran parte, el haberse creado posición y nombre en la corte en brevísimo tiempo. Redactor de un acreditado periódico de Medicina, médico por oposición del Hospital general, autor de numerosos opúsculos y de notable y voluminosa obra sobre *Apoplejía cerebral*, que le valió en concurso el premio de 5.000 pesetas, acaba de dar á la estampa una nueva obra de 500 páginas, sobre la viruela, sarampión y escarlatina, fruto de su experiencia y larga práctica sobre tales enfermedades, por desgracia demasiado frecuentes en la coronada villa, obra que por sí sola bastaría, si ya no la tuviera, para crear una reputación al batallador académico de la Médico Quirúrgica. ¡No serán, ciertamente, muchos los médicos que hayan aprovechado tan bien el tiempo como el infatigable Sr. Codina!

No uno, sino varios artículos necesitaríamos escribir para analizar como merece la última producción del autor, pues no hay punto en ella que no merezca estudio ni capítulo del que pueda prescindirse. En la imposibilidad, nunca como ahora por nosotros sentida, de extendernos cuanto es de justicia, comenzaremos diciendo que el plan de esta obra, como el autor indica, difiere con buen acuerdo del que se sigue en las Patologías, en razón á que su objeto no es describir tan antiguas enfermedades, «sino exponer cuanto ha podido observar en su investigación clínica, lo mismo en el importante terreno de la etiología y del diagnóstico, como en el no menos interesante y práctico de las complicaciones, de la profilaxis y del tratamiento».

De las 490 páginas que tiene la obra, dedica el Sr. Codina 292 á la viruela, y á fe que no debe pesarle al autor, ni menos aún á quien tenga el buen gusto de adquirir esta obra. El estudio de esta enfermedad lo hace en la forma siguiente: el capítulo I está dedicado á la viruela, esto es, al número de variolosos, á los meses y estaciones en que es más frecuente esta enfermedad, á su relación con el sexo, profesiones, edad, naturaleza del sujeto, tiempo de residencia en Madrid, clases, especies y variedades. En el segundo capítulo trata de la varioloide y de la viruela; en el tercero, de las especies de esta enfermedad (viruela discretísima, discreta, coherente y confluyente); en el cuarto, de las variedades (viruela frustrada, areolar, papilomatosa, penfigoide, hemorragia, síntomas, complicaciones, pronóstico, etc., de cada una, incluyendo en este capítulo cuestiones tan importantes como las relaciones entre la viruela y el embarazo, la influencia de la vacunación y revacunación, la mortalidad según las especies de la viruela), consagrándole los dos últimos capítulos, á que da magistral desarrollo, á la profilaxis específica y profilaxis general de la viruela. Aun tan abocetadamente expuesto el contenido de esta primera parte de la obra, juzgamos que habrá bastado al lector para comprender toda su importancia y para juzgar con nosotros que ella por sí sola, sin necesidad de las otras dos partes, forma una obra de mérito sobresaliente. Pues á ello hay que agregar luego el estudio detenidísimo del sarampión y de la escarlatina, hecho con un saber práctico que encanta, y sin olvidar un punto de cuanto modernamente se ha escrito sobre ambas enfermedades.

Con especial gusto vamos á dedicar ahora breves líneas á lo que el Sr. Codina llama *leyes estacional, residencial y etá-*

*tica* de las fiebres eruptivas, por más que el asunto merece, no líneas, sino muchas páginas.

El Sr. Codina cree, y así lo demuestra la experiencia, que las epidemias de viruela se presentan con una periodicidad casi matemática, y así en la corte las hubo en los años 1885, 1890 y 1896, y se avecina, con arreglo á lo que todos estamos viendo y en confirmación de esa ley que llama estacional, otra en las postrimerías del año 1900, lo cual se explica porque el plazo que transcurre entre una y otra epidemia es precisamente el necesario para el agotamiento de la virtud profiláctica de la vacuna, y es razón poderosísima en pro de las revacunaciones repetidas, si hemos de acabar alguna vez con tan vergonzosas epidemias.

Ley *residencial* es aquella en cuya virtud cuanto más tiempo reside el individuo en Madrid menos propenso se halla á contraer la viruela, á causa de una especie de *vacunación natural* á que da lugar el propio terreno endémico de una población, obrando constantemente sobre el individuo. El Sr. Codina tiene observado que las *nueve décimas* de los variolosos (el 89,74 por 100 y hasta el 92,19 por 100) son individuos que llevan menos de siete años de residencia en Madrid.

Hay otra ley, la *etática*, comprobada también en todas las epidemias. Así, en la del año 1895, corresponde el máximo de frecuencia de los atacados al decenio de los diez á veinte años, y lo propio en 1896 y 97. Descontando el primer decenio, la viruela es cada vez menos frecuente á medida que se gana en años; alcanza el máximo en el segundo, se inicia el descenso en el tercero y desde éste en adelante es cada vez más rara. Del estudio de los 1.180 variolosos asistidos por el Sr. Codina se desprende que los que contraen la viruela menores de diez años sólo están vacunados una *quinta* parte, mientras que los vacunados que la contraen, mayores de diez años (por haber perdido ya la inmunidad vaccínica), ascienden á más de *tres quintas* partes. De todo se deduce que debe repetirse varias veces la vacunación (cada seis años, dice el Sr. Codina) hasta los treinta años, desde cuya época es cada vez más refractario el individuo á la viruela.

Plácenos hacer constar también que el Sr. Codina llama viruela *discretísima* á la que los autores apellidan por lo general frustrada, ó sea aquella en que no aparecen á lo sumo más que diez ó doce pústulas en la piel.

Son muy dignos de lectura los capítulos que el autor dedica á la profilaxis específica y general de la viruela. Mucho hay que hacer en España y aun en la misma corte en este sentido, pues mientras los médicos de la Beneficencia municipal, que son los que más variolosos pobres visitan en todas las poblaciones, se limitan á dar parte al laboratorio municipal para que éste apestee varias veces durante la enfermedad la casa del enfermo y las inmediatas con creolina y ácido fénico, los casos de viruela se extenderán que será un disgusto, para constituir á la postre una epidemia de consecuencias tan fatales como la del año 90, que fué, sin duda, la más terrible de entre las recientes. Otra cosa fuera si, como objeto primordial, se propusieran convencer á los individuos de la habitación del enfermo y á los de las demás habitaciones de la misma casa, de la necesidad de vacunarse y revacunarse todos, indicándoles dónde pudieran hacerlo gratuitamente. Claro es que, iniciada ya la epidemia, opinamos como el Sr. Codina, que la única manera de atajarla y concluir la consiste en acudir al domicilio de los atacados y vacunar allí mismo á cuantos se presenten; pero esta no es tarea que pueda imponerse á los médicos durante las epidemias. Por lo demás, y concretándonos á la corte, la vacunación á domicilio es medida cuya realización presenta bastantes dificultades. En Madrid hay un Instituto oficial con



personal idóneo y experimentado y material suficiente para ocurrir á todas las necesidades, pero ese Instituto es del Estado, y el Municipio de la corte tiene subvencionado un Instituto particular, y en épocas de epidemia tiene que aumentar en grandes proporciones la subvención para que pueda proporcionar la necesaria vacuna y los médicos que la inoculen; cosa que no se improvisa de la noche á la mañana. Así sucedió, que durante la epidemia del año 1890, el Instituto del Estado hubo días que proporcionó al Municipio diez terneras inoculadas para las Casas de Socorro, en las que los médicos municipales (no los del Instituto particular subvencionado por el Ayuntamiento) ayudaban á los del Estado á practicar la inoculación. Convendría, pues, estudiar detenidamente este asunto y deslindar bien los campos para cuando, como en estos momentos ocurre, haya que dar una verdadera batalla contra la viruela, afrenta de los pueblos cultos.

TRATADO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL ARTE DE HERRAR, por D. Dalmacio García é Izcara. — Madrid, 1900.

El Sr. García Izcara es un joven é ilustrado catedrático de la Escuela de Veterinaria de esta corte, vocal de la Junta técnica del Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII, muy impuesto en Anatomía comparada y en los modernos estudios de seriterapia y vacunación en que tan gran parte toman en el extranjero veterinarios muy ilustres. En la obra que tenemos á la vista, se ha propuesto el Sr. García elevar ante las gentes el concepto del arte de herrar, tan despreciado por los más, y dar á conocer su verdadera importancia y la gran transcendencia que tiene para la sociedad.

El Sr. García divide su obra en tres partes, de las cuales sólo lleva publicadas hasta ahora la primera, que consta de 232 páginas y 115 hermosos grabados intercalados en el texto. Esta primera parte comprende los Preliminares y el estudio de la Anatomía, Fisiología y aplomos aplicados al herrado. En la segunda tratará del *herrado higiénico ó normal*, y en la tercera, del *herrado terapéutico ó quirúrgico*, partes las tres que constituyen la asignatura del *arte de herrar*.

Decíamos antes que el Sr. García se proponía demostrar en esta obra la transcendencia social de la asignatura que explica en la Escuela, y, en efecto, prueba en ella que antes que se inventase la herradura con clavos, la industria, la agricultura y el comercio tenían lánguida vida y eran sumamente pesadas las marchas de los ejércitos. He ahí, pues, la gran importancia de ese arte tan desdeñada y que tanto menosprecian las gentes como ruin y baja. Tanta es la importancia de la herradura y tal revolución industrial, agrícola y comercial produjo su descubrimiento, que el eminente Bouley no titubeó en compararla á la que en época reciente produjo la aplicación del vapor á la tracción ferroviaria, á las industrias, etc. El arte de herrar, dice el Sr. García, y así en justicia debe reconocerse, es rama importante de la Medicina veterinaria relacionada con la Anatomía, Fisiología, Higiene, Farmacología y Patología.

Curiosa es la historia del arte de herrar que hace el señor García con gran lujo de detalles, desde la más remota antigüedad hasta nuestros días. De buena gana le seguiríamos en tan instructiva excursión histórica si el espacio nos lo consintiera.

Tras la historia del arte de herrar entra el autor en el importantísimo y para él trillado estudio de la anatomía del pie, al que sigue el de la Fisiología y aplomos (consisten éstos en la dirección más adecuada de los radios oblicuos y perpendiculares de los reinos locomotores para el mejor sostenimiento del peso del cuerpo y para su más fácil desitua-

ción, dirección indicada á la vez por la similitud de los órganos articulares y por la línea vertical), con los cuales pone termino á la primera parte de esta obra, que ha merecido calurosos aplausos de la clase, que espera con ansia la publicación de las restantes.

Nuestra cordial enhorabuena al ilustrado y modesto catedrático de la Escuela de Veterinaria de esta corte Sr. García Izcara, de quien pueden esperar mucho la Ciencia y la clase á que pertenece.

MEMORIAS SOBRE LA EPIDEMIA DE OPORTO, presentadas al excelentísimo Sr. Ministro de la Gobernación por los delegados médicos del Gobierno de España. — Edición oficial. — Madrid, 1900.

Á la amabilidad del director general de Sanidad Dr. Cor-tejarena, debemos dos ejemplares de las Memorias sobre la peste de Oporto, escritas por los delegados oficiales señores de Vicente, Mendoza, del Pino, Pulido y Montaldo, advirtiéndolo con gran sentimiento nuestro la falta de la Memoria del Sr. Gimeno (D. Amalio), quien sin duda por sus múltiples ocupaciones no habrá podido ultimarla para que saliera á luz junto con las de sus compañeros.

Tarea larga é impropia fuera apreciar el mérito de cada una de estas Memorias, todas desde luego notables desde distintos puntos de vista. La del Dr. de Vicente, por ejemplo, es puramente clínica y no tiene más objeto que referir con magistral sencillez y concisión los casos de peste ocurridos en Oporto desde el 4 de Junio hasta el 24 de Agosto. La del Dr. Mendoza trata de la peste exclusivamente desde el punto de vista de la microbiología. La del Dr. del Pino se limita á dar cuenta de las medidas sanitarias adoptadas en Oporto para evitar la propagación de la plaga y para destruir los focos infecciosos de la epidemia. La del Sr. Pulido tiene por objeto dar idea del servicio sanitario que organizó en la frontera hispano-portuguesa para evitar la introducción en nuestra patria de huésped tan temible, y á fe que lo hace con aquel orden y aquellas gallardías de estilo á que tan acostumbrados nos tiene. Por último, la del Sr. Montaldo, médico de Sanidad de la Armada, entendidísimo en achaques de higiene, es la más extensa y completa, como que es fruto de su permanencia en el vecino reino durante muy cerca de tres meses. Quien desee, pues, conocer lo que fué la peste en Oporto y ponerse en pocas páginas al corriente de lo más moderno sobre la misma, hará bien en procurarse la Memoria del citado Sr. Montaldo.

Hállase ésta dividida en varias partes ó capítulos á cual más interesantes. En el primero, se dan *breves noticias de su comisión*; en el segundo, se estudia la ciudad de Oporto desde el punto de vista higiénico-demográfico; el tercero, trata de la *Epidemiología de la peste bubónica en Oporto*; el cuarto, de la *Higiene profiláctica de la peste*; el quinto, de la *Bacteriología* de esta enfermedad; el sexto, de la *Clínica*; el séptimo, de las *Autopsias*; en el octavo establece conclusiones muy atinadas, dignas de ser propagadas, y destina los últimos á *Notas aclaratorias, Apéndice documental é Índice de estados, cuadros gráficos, curvas, etc., contenidos en el texto*.

Las conclusiones que al final de su Memoria sienta el Dr. Montaldo, son, en pésimo extracto, las siguientes: que cuando no se desarrolló la peste en Oporto, á pesar de la autenticidad comprobada del microbio y de las malas condiciones del sitio en que prendió, no es aventurado suponer que esa enfermedad no podrá ya ocasionar en Europa los antiguos estragos; que la experiencia viene demostrando que la peste cede ante una campaña racional de higiene y saneamiento urbanos; que la verdadera profilaxis de dicha plaga, así para los pueblos como para los individuos, se cifra en la higiene, siendo problemática la acción de los sueros antipe-



tíferos; que la peste, como todas las enfermedades infecciosas, exige hospitales propios y la hospitalización forzosa para los enfermos; que el diagnóstico clínico de esta enfermedad es sumamente difícil, y puede facilitar el examen bacteriológico; que el mejor tratamiento es uno sintomático y racional, y que no debe descuidar España su organización sanitaria, para que las epidemias no nos encuentren, como siempre, desprevenidos.

Tales son, en mal resumen, las conclusiones que de su notable y detenido estudio deduce el Sr. Montaldo, á quien, como á todos los demás delegados oficiales, felicitamos cordialmente por haber dado cima con tanto lucimiento á los trabajos que les estaban encomendados.

RAMÓN SERRET.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Moneda atascada en el esófago. Desprendimiento espontáneo. — II. Una cánula traqueal para sustituir la de Trendelenburg. — EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Tratamiento local de la difteria.

### I

En *La Unión Médica*, de Lérida, publican los Sres Comas y Prió el siguiente caso de *moneda atascada en el esófago; desprendimiento espontáneo*:

«El día 19 del pasado mes ingresó en el Hospital de la Santa Cruz, clínica del Dr. Bartumeus, una niña de seis años de edad, que cuatro días antes había tragado una pieza de cobre de 5 céntimos. No presentaba apenas la paciente ningún fenómeno; sólo se manifestaba una ligera sensación de escozor hacia la parte alta del esófago y alguna dificultad al paso de los alimentos.

Al día siguiente de su ingreso en el Hospital fué conducida la niña á nuestro Gabinete con objeto de proceder á la inspección radioscópica. La moneda se había situado verticalmente en el esófago, al nivel de la horquilla esternal. Esta posición es idéntica á la observada en otros varios casos que hemos tenido ocasión de examinar con los rayos Röntgen, dos de ellos publicados por nosotros en esta misma Revista.

Al otro día el Dr. Bartumeus intentó la extracción de la moneda con auxilio de la cestilla de Graefe, y con gran sorpresa suya recorrió con el instrumento todo el trayecto del esófago sin que la menor sensación de choque pusiera de manifiesto la presencia del cuerpo extraño. Después de una detenida y cuidadosa exploración tuvo que desistir de su intento.

Dos días después fué sometida nuevamente la enfermita al examen radioscópico; la pantalla fluorescente señaló, de una manera evidente, la ausencia del cuerpo extraño en el esófago, tan claramente percibido en la primera exploración. Examinado seguidamente todo el tubo digestivo no se encontró, en ningún tramo del mismo, la moneda buscada. Fué preciso, pues, creer en la expulsión del cuerpo extraño por el recto, sin que la niña señalara el momento en que tuvo lugar.

Este caso comprueba el posible y espontáneo desprendimiento de los cuerpos extraños del esófago, aun después de transcurridos algunos días de su enclavamiento. El fenómeno hace innecesaria la extracción por medio de la cestilla de Graefe, operación siempre molesta para el paciente, al que, en algunos casos, es preciso cloroformizar para que el operador pueda obrar con toda libertad.

La mayoría de casos no se resuelven tan favorablemente y precisa recurrir á la extracción. Esto es lo que ha sucedido en casi todos los enfermitos que hemos tenido ocasión de

examinar. En los niños de corta edad es constante que la moneda no traspase el primer tercio del esófago, debido al estrechamiento que este conducto presenta normalmente.»

### II

El Dr. Forns da á conocer en *La Oto-rino-laringología Española* una *cánula traqueal de su invención para sustituir la de Trendelenburg*.

«En las diferentes ocasiones que he tenido que emplear la cánula de Trendelenburg — dice el Sr. Forns — heme encontrado con una porción de inconvenientes, nacidos de la imperfección de este instrumento, que me obligaron á modificarla conforme podéis ver en la que tengo el honor de presentaros.

Fueron aquéllos la dificultad de su introducción, por carecer de mandril ó conductor, lo que exige el empleo de la pinza dilatadora traqueal, de uso engorroso, tanto en el acto de la operación como en las curas sucesivas; la extraordinaria frecuencia con que se ensucia y obstruye, por adherirse las mucosidades tráqueo-bronquiales al tubito interior que sirve para conducir el aire que ha de llenar el recipiente aéreo; la necesidad de quitar la cánula frecuentemente para poner otra limpia, y la incompletez y el engorro de la limpieza del interior de la cánula, originados por la mala disposición del tubito aéreo en relación con el conductor respiratorio del instrumento.

Por todos estos motivos sustituí la de Trendelenburg por otra cánula, que consiste, sencillamente, en la de Krishaber algo prolongada, la cual tiene, por lo tanto, una pieza interior que se puede limpiar y sustituir por otra sin necesidad de quitar la externa, y otra, especial, para su introducción, terminada en quilla fenestrada lateralmente, que sirve para facilitar su colocación. En la parte convexa ó superior de la cánula externa y fuera de ella, tiene un pequeño tubito que sirve para inflar la túnica elástica, la cual se fija á la cánula con dos cordonetes, que se apoyan en dos pequeños surcos de la cánula destinados á este fin.

Por último, el tubito aéreo termina por fuera en una extremidad olivar, hueca y prominente en la parte alta del orificio externo de la cánula, con lo que se consigue contener el vendaje de cuello que se coloca después de las operaciones laringeas y se evita que descienda y obstruya el orificio de la cánula, que dificultaría ó impediría el paso del aire.

Á esta misma cánula puede aplicarse, en vez del saco de goma elástica, un manguito de esponja, con lo cual obtendríamos análogo resultado que con la de Hahn.»

### III

El Dr. Deguy, ex-interno de las salas de difteria del hospital *des Enfants* de París, da las siguientes indicaciones sobre el tratamiento local de la angina diftérica. Hay un principio del cual no debemos apartarnos: no arrancar las falsas membranas y no practicar cauterizaciones con los tópicos usuales. Debemos limitarnos á hacer lavados de la garganta de hora en hora ó cada dos horas, según la intensidad de la angina.

Parapracticar estos lavados, coge el niño entre las piernas un ayudante que le sostiene inmóvil, los brazos y el tórax sujetos por el brazo derecho del ayudante y la cabeza fija por la mano izquierda de éste sobre su pecho. El médico se coloca enfrente del niño, abre su boca con un abre-bocas y le hace con un irrigador un lavado de 500 gramos á 1 litro aproximadamente de una solución antiséptica tibia. Conviene saber que estos lavados son á menudo muy difíciles, sobre todo para hacerlos bien, por la indocilidad de los niños. Es excepcional, tomando las debidas precauciones, que caiga



el líquido en la tráquea, lo cual se advertirá por los accesos de tos. Sin embargo, hay un accidente del que conviene avisar siempre á los padres: la posibilidad de tendencias sincopales y hasta de síncope verdaderos en los niños profundamente atacados. En este caso, es preferible que practique los lavados el médico, y si la tendencia sincopal es muy acentuada, conviene no insistir en los lavados.

En los casos de anginas ligeras ó de mediana intensidad se dará la preferencia al licor de Labarraque, que se formula así:

Licor de Labarraque.....	5) gramos.
Agua hervida tibia.....	1 litro.

Si el aliento es fétido y la angina grande, hay que recurrir á desinfectantes más enérgicos. En el hospital *des Enfants* se emplea comúnmente las siguientes soluciones:

1.º Hidrato de cloral.....	5 á 10 gramos.
Agua destilada.....	1 litro.

2.º Permanganato potásico.....	1 gramo.
Agua hervida.....	4 litros.

En ciertos casos da buenos resultados el agua oxigenada:

Agua oxigenada.....	1 volumen.
— hervida.....	5 á 10 —

En las formas muy ligeras podremos contentarnos con el agua boricada. El ácido fénico ó el sublimado se emplean con menos frecuencia. Á falta de otra cosa se puede, sin embargo, formular así:

1.º Ácido fénico.....	1 gramo.
Agua hervida.....	100 —

2.º Sublimado corrosivo.....	1 gramo.
Agua hervida.....	5.000 —

Los lavados de la garganta se continuarán tanto tiempo como sean necesarios, aun después de la desaparición completa de las falsas membranas, pues el bacilo de Loeffler tiene á veces gran persistencia y vitalidad.

En ocasiones ocurre que al cabo de cuarenta y ocho horas hay todavía en bastante abundancia falsas membranas: no debemos titubear en inyectar de nuevo 20 centímetros cúbicos de suero; á veces hay necesidad de llegar hasta 80 centímetros cúbicos.

Por último, en algunos casos, á pesar del suero y de los lavados, persiste, al cabo de bastantes días, un barniz blanquecino y tenaz en las amígdalas y en la faringe. El medio mejor de concluir con esto es hacer toques con la tintura de iodo, dos ó tres veces al día.

Salvado el niño, hay que vigilar la convalecencia, principalmente desde el punto de vista del funcionamiento del corazón, á menudo alterado.

Las consecuencias de la infección no son graves si se tratan á tiempo, pero hay que vigilarlas y buscarlas. El mejor tratamiento en estos casos es la administración de la cafeína. En los casos de depresión profunda y seria, conviene hacer una ó dos y hasta tres inyecciones diarias de la siguiente solución:

Cafeína.....	2,00 gramos.
Benzoato de sosa.....	2,25 —
Agua destilada.....	10,00 —

Si el ataque á la inervación del músculo cardíaco ha sido ligero, basta con administrar la cafeína, por ejemplo:

Cafeína.....	4 gramos.
Tintura de kola.....	20 —
Extracto de quina.....	20 —
Vino.....	1,200 —

Un vasito diario en varias veces.

Á menudo es esto suficiente, pero si no fuera así, deberá

recurrirse á las inyecciones de suero artificial, inyectando según la edad y durante varios días 50, 100, 200 centímetros cúbicos de la siguiente solución:

Cloruro sódico.....	7,50 gramos.
Sulfato sódico.....	3,00 —
Agua destilada.....	1 litro

Se continuará esta medicación en tanto sea necesaria.

Entre los otros accidentes que pueden requerir una intervención, tenemos: 1.º, los fenómenos de excitación nerviosa; 2.º, la elevación de temperatura con bronquitis y amenazas de bronconeumonía. Contra los fenómenos de excitación nerviosa tenemos las envolturas frías, que tan maravillosamente soportan los niños, los baños fríos y templados frecuentemente repetidos (de 20 á 35º según el estado del enfermo y de cinco á seis minutos de duración). Estos baños se dan cada tres ó cuatro horas.

Conviene también administrar los bromuros y la antipirina:

Bromuro sódico.....	5 gramos.
Antipirina.....	10 —
Agua de tila.....	50 —
Jarabe de corteza de naranja amarga.....	100 —

Una cucharada mayor ó menor, según la edad.

Si presenta el niño síntomas de bronquitis, el benzoato de sosa da grandes resultados. He aquí una fórmula que soportan muy bien los niños:

Benzoato de sosa.....	10 gramos.
Agua de laurel cerezo.....	—
Jarabe de azahar.....	250 —
Agua de tila.....	—

Tres cucharadas menores ó mayores, según la edad.

Si hay fenómenos congestivos en el pulmón, acompañados ó no de elevación de la temperatura, los medicamentos vaso-constrictores producen buenos resultados. La siguiente poción, un poco amarga, la toman bien los niños:

Extracto acuoso de cornezuelo de centeno.....	0,20 gramos.
Bromhidrato de quinina.....	0,50 —
Ron.....	25 —
Jarabe de azahar.....	—

Tres cucharadas al día, menores ó mayores.

Por último, deberá mantenerse siempre al niño en una atmósfera húmeda: como el agua pura, que sería, sin embargo, suficiente, no es un agente terapéutico de gran valor, se le añadirá hojas de eucalipto renovadas con frecuencia. Lo mejor será evaporar frecuentemente, con un vaporizador de Lucas Championnière, agua á la cual se añadirá una cucharadita de la siguiente solución:

Eucaliptol.....	10 gramos.
Esencia de tomillo.....	5 —
— de limón.....	—
— de espliego.....	—
Alcohol de 90º.....	150 —

Esta solución no pretende tener valor terapéutico, pero es odorífera y agradable, lo cual basta porque permite aceptar á los enfermos el vapor de agua.

R. MÁN TERRES.

## Sociedades científicas.

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 3 DE MARZO DE 1900

Abierta á la hora señalada, leída y declarada conforme el acta de la anterior, se dió cuenta de las obras recibidas.

El Sr. Casaña continuó la lectura de la biografía del difunto académico D. Manuel Rico.



Reanudado el debate sobre la *Constitución médica del invierno*,

El Sr. Cortejarena dijo: «Al terminar la sesión anterior estaba ocupándome de las alteraciones que había presentado el agua de los antiguos viajes de Madrid. Veamos ahora los resultados que nos da idéntico estudio de las aguas de Lozoya.

En Julio último llegaron las aguas del Lozoya al depósito completamente transparentes solamente tres días; claras, aunque conteniendo vestigios de materia mineral arcillosa en cantidad superior á un miligramo por litro, veinticinco días, y turbias en cinco, sin llegar á rebasar la cifra de 4 miligramos por litro. En el mes de Agosto las aguas del Lozoya llegaron en completo estado de transparencia solamente los días 15 y 16; claras, aunque conteniendo materia mineral en suspensión en cantidad de 6,001 gramos por litro, once días, hasta el 14; y á partir del 17 una turbia persistente, que no desapareció en todo el mes, turbia determinada por el arrastre de materia mineral arcillosa. En el mes de Septiembre el agua del Lozoya llegó durante todo el mes enturbada con materia mineral arcillo-ferruginosa. En el mes de Octubre no tuvieron transparencia las aguas en todo el mes. En Noviembre las aguas estuvieron privadas de transparencia durante todo el mes. La materia mineral arcillosa osciló en cifra de escasa importancia entre 17 miligramos por litro la máxima y 3 miligramos la mínima. La materia orgánica descendió á cifras refractas. En Diciembre carecieron de transparencia las aguas todo el mes; la materia mineral arcillosa osciló entre 2 y 8 miligramos por litro. La totalidad de la materia orgánica persistió hasta el 29 en las cifras mínimas del mes anterior; pero después de este día experimentaron brusco aumento, duplicando casi las cifras medias normales en la estación presente.

Como se ve, la alteración principal del agua del Lozoya ha consistido en la mezcla ó suspensión de cantidades mayores ó menores de materia arcillosa, que las han mantenido casi constantemente turbias, la mayor parte de los días completamente incompatibles para ningún uso, pero sobre todo para la bebida, muy principalmente en la última, ocurrida ya en este año, que me ha permitido recoger en una vasija de porcelana una materia como légamo bastante asquerosa. Claro está que ha debido beberse poca agua del Lozoya en estas condiciones: los menos, por usarlas filtradas, aun con grandes dificultades y molestias, y la generalidad de las gentes ha tenido que usar las aguas de los viajes antiguos, y es indudable que muchas personas bebieron agua de pozos, sobre todo durante el verano y otoño, las cuales no son verdaderamente potables.

Pasando ahora al análisis bacteriológico de las aguas potables de la villa, encontramos en las aguas de los viajes antiguos que durante Junio y Julio la cifra máxima de bacterias por centímetro cúbico varió de 670 en el bajo Abroñigal, á 40,100 en el viaje de Amanuel, habiendo en otros viajes 10,970, 12,430 y 18,230. En el agua del Lozoya hubo en igual proporción 1,673 en las fuentes, 2,930 en el depósito, 6,480 en el canalillo en la Guindalera y 28,000 en el mismo depósito á 1<sup>m</sup>,5 de profundidad. En ningún agua potable se encontraron bacterias de carácter patógeno.

En el mes de Julio se encontraron en las aguas de los viajes antiguos desde 390 en el bajo Abroñigal, á 9,830 en el viaje de Retamar, siendo éste el maximum de bacterias. En el agua del Lozoya también varió de 745 en las fuentes vecinales á 42,510 en el depósito á 1<sup>m</sup>,5 de profundidad, siendo en el mismo depósito 2,160. Tampoco se encontraron bacterias de carácter patógeno, excepción hecha de las aguas no potables. Durante Agosto, el agua de los viajes antiguos no pre-

sentó más de 9,430 bacterias, siendo el minimum 1,320. El agua del Lozoya, no siendo en la profundidad de 1<sup>m</sup>,5, que tuvo 21,960, las fuentes vecinales presentaron 5,626 y en el depósito 8,430. Tampoco se encontraron bacterias patógenas. Durante Septiembre se observa en 70 muestras de agua que las de pozo tienen 48,620 y 43,810. La del bajo Abroñigal, 23,100 en la fuente del Hospital General. La del Lozoya sólo tenía en esta misma fuente 5,320. Lozoya en la Capitanía general, 3,520, y de la Reina en los Consejos, que está inmediata, 2,430, llegando á 95,000 en la Cava Alta, 139,920 en la calle de Segovia, 176,220 en la calle del Sacramento,

El agua del Lozoya en el Laboratorio, cifra media, 3,740 bacterias.

En ningún agua se ha encontrado el *bacilo tífico*. En la del Lozoya con gran frecuencia los *bacillus ochraceus* y *coli*, *seccleatus mesentericus fiescus*: *fluorescens*, *liquefaciens*, *fluorescens foetidus* y otros, los *micrococcus prodigiosus*, el *roseus*, el *proteus vulgaris*, aparte de multitud de *saprofitos*.

En las aguas del Abroñigal y Castellana igualmente han aparecido las bacterias citadas, así como en alguna de las fuentes surtidas por los demás manantiales antiguos.

Difícil es, por lo tanto, formar juicio por estos análisis acerca de la verdadera influencia que hayan tenido las aguas para producir las fiebres tifoideas, si es que no se encontraron bacterias patógenas, aun cuando existían mayor número de bacterias en las aguas de los antiguos viajes, sobre todo en las que siguen el viaje del bajo Abroñigal y surten las fuentes de Cabestreros, de la Plaza de Lavapiés, de la plaza de Jesús y otras muchas situadas en lo que llamamos barrios bajos, por lo menos en la zona del Sur; al paso que no se observaban enfermos en otros distritos que no se surten de dichas aguas, como son: el Centro, Palacio y Buenavista. De aquí, como dije en la sesión anterior, que he de atenerme para discurrir al hecho clínico, porque no me sirve lo bastante ni me satisface el análisis del Laboratorio con toda su importancia, que no quiero yo negar en absoluto, aun cuando sí la disminuyo mucho. Sin embargo, he de fijarme todavía en el agua, porque no puede menos de notarse que el agua del Lozoya fué abandonada por las gentes porque no podía ser bebida por su suciedad, y tuvieron que acudir á otras aguas, incluso las de pozo y las más malas, y entonces precisamente vino la epidemia; pero atribuir al agua del Lozoya efecto nocivo cuando no se bebía, es una cosa incomprensible; y como entonces se bebió el agua de los viajes antiguos en los barrios más pobres y por gentes que la mayoría no podía beber el agua filtrada, estando así limitado á estos barrios los efectos nocivos, es más lógico achacarlos á estas aguas. Por el contrario, aun admitida la alteración de las aguas del Lozoya, hubiera sido la influencia general, y en todos los barrios más distantes de la población se habrían sentido sus efectos; y por si faltaba alguna prueba, se habló por entonces de que en el Hospicio, donde había 800 muchachos, no hubo más que dos casos entre ellos, que por trabajar en la población bebieron agua de los antiguos viajes.

Para mí, pues, está fuera de duda, y luego se ha comprobado al fin del año, que las aguas malas eran las de los antiguos viajes, no porque ellas lo sean, que en Madrid no hay aguas malas, sino por su mezcla con sustancias extrañas, principalmente los gases de las alcantarillas, sucias y mal lavadas; por su penetración en las destruidas y averiadas conducciones de los viajes antiguos, y aquí volvemos á encontrarnos con la funesta influencia, no tan sólo del aire, como ya he dicho, sino también del agua potable.

Asóciense, por un lado, la calidad de las aguas en un verano seco, riguroso, prolongado; por otro, la influencia del aire atmosférico, obrando sobre individuos de clases más po-



bres que habitan en malas y reducidas habitaciones, nada confortables ni higiénicas, en barrios muy poblados, cuya población no disminuye durante el verano, como sucede en otros más ricos, y bien puede asegurarse que no hace falta más para producirse fiebres tifoideas y todo género de enfermedades infecciosas, siendo verdaderamente de admirar que no hayan sido más graves, y hayan durado más largo tiempo, gracias, en mi concepto, al ambiente que reina generalmente en Madrid, tan injustamente juzgado, pues el aire puro que viene de la sierra próxima purifica la atmósfera, neutralizando la acción de multitud de causas que la infectan.

Es indudable que hay una cuestión pendiente que debe dilucidarse, y es la relación entre la epidemia inesperada de fiebres tifoideas del último trimestre del año pasado, y el estado infecto de las alcantarillas y las alteraciones observadas en las aguas potables, haya sido por agentes químicos que el análisis ha descubierto fácilmente, ó por la presencia de micro-organismos ó bacterias patógenas, que eso no parece resulta tan claro. Pero como á mí me enseñaron en clínica á relacionar la naturaleza de la causa y la de la enfermedad para establecer la relación debida y el juicio diagnóstico más acertado, encontrándome con que los dos factores, la causa supuesta y la enfermedad desarrollada, tienen la misma índole infecciosa, pútrida, como se decía antes, y séptica, como decimos ahora, resulta de toda evidencia á dónde debemos ir á buscar el origen de la epidemia para oponernos á sus efectos.

Pasando á otro orden de consideraciones, no he de entrar ahora en la cuestión de si las fiebres observadas durante el otoño último fueron verdaderas fiebres tifoideas ó simples infecciones intestinales, divergencia que me ha parecido existir entre algunos señores académicos. Resuelvan la duda los prácticos que con más especialidad cultivan la medicina interna, porque ellos tienen más datos y más observaciones para poder juzgar con más acierto que yo. Además, no es éste principalmente el objeto de mi peroración. Sin embargo de esto, he de hacer notar la diferencia de mortalidad producida en Madrid por las tifoideas, comparando el mes de Septiembre último con otros de años anteriores. Así encontramos que han muerto en el año 1899, 134 personas; el 98 hubo 19 defunciones; el 97, 25, y el 96, 36; resultando que la proporción de mortalidad ha sido, respectivamente, 11,07, 2,91, 2,66 y 1,72; correspondiendo la mínima al año 1898.

Creo que sin gran esfuerzo puede admitirse la proporción en Madrid de 1,72, que corresponderá al 1,04 de Berlín, 1,06 de Londres y algo más de París, donde la tifoidea no desaparece nunca.

Aunque no es posible saber el número de invasiones para producir dicha mortalidad, presumo yo que no han debido ser de las más graves, á juzgar por los resultados obtenidos por el Sr. Hernández Briz en sus salas del Hospital General, y con un tratamiento tan sencillo como afortunado.

Y llegamos ya á lo más importante, y que hemos ya anunciado, á saber: evitar los orígenes de las epidemias de tifoideas, y claro está que el medio preventivo mejor y único es la higiene, no simplemente la particular ó privada, que es muy importante, sino la pública ó de Gobierno. Parece fácil el remedio; pero desgraciadamente, en nuestro país será por ahora difícil, porque la inmensa mayoría de las gentes, sin exceptuar á las clases que parecen más cultas é ilustradas, tienen un concepto muy pobre de los recursos de la higiene; muchos ni aun creen en ella y no se preocupan de nada de cuanto á ella se refiere; gracias que, obedeciendo la higiene á la mejora progresiva de las condiciones sociales de la vida, á la mayor riqueza de los países y de los individuos, se im-

pone ella misma por el placer y agrado que produce cuando bien se emplea, á la manera que agrada á nuestra vista y contemplación un metal con su brillo y su luz después que le hemos bien lustrado. Por esto los médicos están obligados á inculcar en el ánimo de todas las gentes la aplicación rigurosa de las leyes de la Higiene para su particular cumplimiento, y excitar ó llamar la atención de todas las personas constituidas en autoridad para que pongan en práctica aquellas medidas que la Higiene de todos los tiempos ha aconsejado, y otras muchas hoy mejor conocidas, y, sobre todo, más fáciles de realizar.

Cúmpleme, como á todos los médicos, hacer esto que aconsejo; pero además tengo hoy mayores deberes que cumplir en el puesto que innegablemente ocupo al frente de la Sanidad, deberes que yo acepto y que he de cumplir en cuanto de mí dependa.

Cuento para ello con los inmejorables deseos y buena voluntad del señor ministro de la Gobernación, que acepta pronto y gustosamente cuantas indicaciones se le hacen en pro de la higiene pública, y por esto asumo sobre mí toda responsabilidad, sin temor de que lleguéis á hacérmela efectiva por falta de intención y deseo vehemente para hacer cuanto de mí dependa con todas las energías de que dispongo.

Considero vergonzoso que haya epidemias de tifoideas cuando pueden evitarse y reducirse á los límites de las enfermedades más comunes, sin más que la buena higiene de las poblaciones, y en Madrid encuentro esto más fácil por la pureza natural de su atmósfera, por el azul de su cielo y su sol esplendente, del que todos disfrutan; y si se proporcionaran las mismas condiciones, en el grado mayor posible, al suelo, ya en su superficie exterior como en el subsuelo ó subterráneos; y si se cuidara el agua, que es de por sí buena, procurando tenerla libre de alteraciones y en la abundancia que puede obtenerse, es seguro que no tendríamos que hablar nunca jamás de fiebres tifoideas.

Por esta creencia mía, y para dejar mejor consignado mi pensamiento, debo concluir consignando las siguientes proposiciones:

1.<sup>a</sup> La epidemia de fiebre tifoidea últimamente observada en Madrid ha sido debida á las emanaciones de las alcantarillas, no suficientemente lavadas, por la escasez accidental de aguas durante el verano de 1899 y el calor exagerado y prolongado, que facilitó las fermentaciones y descomposiciones pútridas de los materiales en el interior de ellas aglomerados, y todo lo cual ha infectado el aire de la población de Madrid.

2.<sup>a</sup> La misma acción de las alcantarillas se ha ejercido sobre las aguas de los viajes antiguos, conducidas por cañerías que, al cabo de muchos años, y deterioradas además por la infinidad de trabajos subterráneos hechos en estos últimos tiempos, han permitido el acceso hasta ellas de todo género de gérmenes infecciosos.

3.<sup>a</sup> Las aguas del Lozoya, distribuidas por cañerías de hierro, debieran estar completamente puras; pero dichas cañerías están también muy estropeadas por los muchos años que tienen, más de lo que se calcula su resistencia. Sin contar con esto, habiendo llegado estas aguas muy alteradas en su transparencia, algunas veces cargadas de materia orgánica, y aumentando extraordinariamente el número de colonias de bacterias en ciertos días, no pueden quedar exentas de alguna mala influencia, por más que ésta haya sido más limitada, ya por haberse bebido filtradas, ya por no haber sido posible su bebida para nadie.

4.<sup>a</sup> Es necesario á toda costa que el Ayuntamiento de Madrid conduzca esas aguas de los viajes antiguos por cañe-



rias de hierro, en cuyo caso serian unas aguas, no buenas, sino exquisitas. Procede también que se haga un estudio de muchas aguas que debe haber perdidas en el subsuelo de Madrid, como lo hace suponer los torrentes que brotaban facilísimamente cuando se hicieron las obras para conducir por todo Madrid las aguas del Canal de Isabel II, y al hacer las construcciones del Circo del Príncipe Alfonso, en Recoletos, y del Banco de España, y algunas de casas particulares, con lo cual se aumentaría mucho el abastecimiento de aguas potables.

5.ª y última. Es de urgente é imperiosa necesidad hacer las obras necesarias en el Canal de Isabel II para evitar, no en absoluto, algunas turbias ligeras, porque esto es imposible tratándose de agua de río; pero sí hacerlas compatibles para el uso de agua en bebida, como sucedía hasta hace poco tiempo, y no en el grado de intensidad, cada día mayor, y repitiéndose también con más desdichada frecuencia.

He terminado, señores académicos, cuanto se me ocurre decir por ahora en esta importante cuestión; poco es, en verdad; pero nada más puedo discurrir, y gracias que esto me sirva para distraer algo mi abatido espíritu.

Gracias á todos por la benévola atención que me habéis dispensado.»

Transcurrida la hora reglamentaria, se levantó la sesión. El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

#### SESIÓN DEL 10 DE MARZO DE 1900

Leída y declarada conforme el acta de la anterior, se dió cuenta de las obras recibidas.

El Sr. *Espina* comunicó un caso de herido por arma de fuego á quemarropa, en que la bala, que era del 12 y de pistola, penetró por el tercio inferior de la región cubital, cerca de la articulación de la muñeca, ofreciendo un solo agujero, y no pudiendo descubrirse ni por el estilete ni por las incisiones que se practicaron. Cerrada la herida, se presentó al poco tiempo un flegmón que comprendía parte del antebrazo y de la mano, y terminó por absceso; presentándose, después de haberse abierto artificialmente, parálisis de los músculos extensores de los dedos, atrofia, edemas y flegmasías del tejido conjuntivo.

Añadió que la investigación radioscópica ha demostrado la existencia de la bala en el tercio inferior del cúbito, la cual será extraída el día 12 por el catedrático de operaciones de esta Facultad, y que esta observación prueba que en casos tales no debemos contentarnos con un solo tanteo exploratorio; que es muy variable la trayectoria de las armas de fuego, y que en el caso presente la lesión ha recaído principalmente en el nervio cubital, alcanzando algo al radial.

Los señores académicos examinaron después la prueba radiográfica correspondiente.

Siguiendo la discusión pendiente sobre las *enfermedades reinantes*, hizo uso de la palabra

El Sr. *Cortezo*. Empezó manifestando que la epidemia de fiebres tifoideas ó infecciosas observada en Madrid últimamente, ha venido desarrollándose desde hace algunos años; que en otra análoga que presencié durante sus estudios médicos, no se encontraron, á no ser por excepción, las lesiones intestinales señaladas por la escuela francesa; y que en constituciones epidémicas se presentan diversos cuadros clínicos de difícil clasificación, siendo unos graves y otros leves.

Atribuyó la constitución de que se trata al uso de las aguas de los antiguos viajes, y especialmente á los del Abroñigal Bajo, citando las épocas y calles en que se observó la mayoría de los enfermos, que no bebieron agua del Lozoya por las malas condiciones de potabilidad en que salía de las fuentes.

Aseguró que ni en el Hospicio ni en la cárcel se presentaron tifoideas, porque en dichos establecimientos se usaba exclusivamente el agua del Lozoya; que uno de los focos epidémicos fué la calle de Argensola y adyacentes, cesando la enfermedad en cuanto se cerró el viaje de la Castellana; y que los acueductos de los antiguos viajes son de sustancias apropiadas para las filtraciones é infecciones de dicho líquido.

El Sr. *Cortezo* sostuvo que debían admitirse diversos organismos patógenos, para explicar cuadros morbosos tan variados; que algún enfermo murió al séptimo día, en tanto que en otros la fiebre fué de larguísima duración; y que aunque creía que en las aguas de los antiguos viajes residía principalmente el agente patógeno, no excluía otras influencias, reconociendo su valor en la génesis morbosa.

Terminó manifestando que, en su opinión, el agua de Lozoya es una garantía contra las fiebres tifoideas; que en estas infecciones transmisibles hay que admitir la existencia de una semilla, anidada en las heces fecales de los enfermos; y que la Academia debería dirigir una moción á las autoridades para que las actuales cañerías de los antiguos viajes se sustituyan inmediatamente por otras de hierro.

El Sr. *Pulido*, que habló á continuación, expuso su duda, de que padecieran de *fiebre tifoidea* todos los enfermos diagnosticados en tal sentido, puesto que de los por él observados, la mayoría no lo eran; habiéndose presentado casos de fiebre, algunos de seis y de siete septenarios de duración, en que sólo pudo demostrarse la calentura, sin los fenómenos propios de los padecimientos tíficos.

Leyó un resumen de la mortalidad por fiebres tifoideas en esta corte desde Julio á Enero último, del cual resulta que fué aumentando de Julio á Septiembre; que en Noviembre bajó á 26, para subir en Diciembre á 67 y descender á 27 en el de Enero.

Manifestó que, en su opinión, no debía considerarse á las aguas del Lozoya como desprovistas de agentes infecciosos, pues lo cierto es que en el valle que lleva su nombre, el río constituye el vertedero de las poblaciones allí sitnadas; que en la epidemia á que se hace referencia, no puede asegurarse que todos los enfermos bebieran exclusivamente agua de los antiguos viajes, habiendo también bebido las del Lozoya; y que faltan datos para sostener de un modo terminante que aguas son las puras y cuáles no.

Al llegar á este punto, y por haber transcurrido el tiempo reglamentario, suspendió su discurso el Sr. *Pulido*, quedando en el uso de la palabra para la sesión próxima, y levantándose la de hoy. — El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

#### SESIÓN DEL 17 DE MARZO DE 1900

Después de leída y declarada conforme el acta de la anterior; se dió cuenta de las obras recibidas.

El Sr. *Taboada* hizo uso de la palabra, para comunicar á la Academia un caso práctico de *sífilis cerebral*. Habló del carácter y períodos de la sífilis, consignando que en el tercero el veneno morbooso ataca principalmente los centros nerviosos, produciendo grave quebrantamiento físico y moral; que ha formado una estadística de 14 000 sífilíticos, en siete temporadas de baños de Archena; y que el 60 por 100 corresponde al período terciario, con afección del sistema nervioso, especialmente del cerebro.

Añadió que se observaban sujetos sanos, al parecer, y jóvenes con mareos, obnubilación, falta de aptitud física é intelectual, pérdida de la memoria, tendencia al sueño, hormigueo, acorchamiento, diversos fenómenos neurasténicos, parálisis y fenómenos psíquicos, que no son otra cosa que sífilíticos terciarios.



Se fijó especialmente en la *epilepsia*, citando un enfermo de veinticinco á treinta años de edad, sin antecedentes de familia, con accesos propios de la variedad sifilítica, que se distinguen por la constancia del aura, convulsiones parciales en un brazo, pierna ó cabeza, conservación de algo de conocimiento, y que no van seguidas de pérdida de la memoria ni de embrutecimiento; advirtiendo que hay casos en que la epilepsia se cura con el tratamiento antisifilítico, y otros en que sucede lo contrario, por tratarse de una forma *parasifilítica*, como sucedió á un jardinero de esta Corte, con manifestaciones del *grande* y del *pequeño mal comicial*, que no obtuvo resultado alguno satisfactorio con el uso de los baños de Archena durante tres años, ni con otros medios, aconsejándole que no continuara la medicación hidro-mineral por su ineffectacia.

Suspendida la continuación de este asunto hasta la sesión próxima, y reanudado el debate sobre la *Constitución médica*,

El Sr. Pulido, que se hallaba en el uso de la palabra, insistió en que no existía la relación que se había pretendido el agua de los antiguos viajes y la fiebre tifoidea, sosteniendo que en el mes de Julio se observaron ya bastantes casos de la enfermedad, con 44 defunciones, cuando se bebía por la generalidad agua del Lozoya; que en Agosto, que fué cuando se presentó la gran turbia, la mortalidad por tifoideas llegó á 53, sin gran diferencia en los diferentes distritos municipales; y que en Septiembre el número de muertos por tifoideas llegó á 160, correspondiendo en análoga proporción á los diferentes barrios, y habiéndose observado una distribución semejante de enfermos y muertos en el recrudecimiento del mes de Diciembre.

Manifestó después que, de dudar de la pureza de las aguas de Madrid, dudaría más de las del Lozoya que de las de los antiguos viajes; que en el trayecto del río hasta el Puentón de la Oliva, los vecinos de los pueblos limítrofes lavan las ropas y arrojan al río excrementos; que hasta los depósitos sigue el canal al descubierto, pudiendo adquirir toda clase de infecciones; y que en dichos depósitos hay numerosas colonias de bacterias, según consta en una Memoria del Dr. Madrid Moreno, de que leyó algunos párrafos.

El Sr. Pulido habló á continuación del tratamiento de la enfermedad, que debe reducirse al *lavado de la sangre*, por medio de bebidas abundantísimas, á fin de que se eliminen las toxinas; baños generales templados, usados con gran prudencia, para evitar enfriamientos, siempre perjudiciales; é irrigaciones intestinales, con 3 ó 4 litros de agua borica, durante quince minutos, con lo cual puede aspirarse á una favorable desinfección del tubo digestivo, disminución del calor febril y absorción de alguna cantidad de líquido acuoso; logrando con tales modificadores muchas curaciones, y que la mortalidad no pase del 5 por 100. Proscribió todas las demás medicaciones, que, en su opinión, deben abandonarse.

El Sr. Hernández Briz, rectificando, dijo que en las salas de tifoideas que estuvieron á su cargo, se observaron enfermos con todo el cuadro clínico de la fiebre tifoidea, incluyendo el delirio furioso, que obligó al uso de la *camisa de fuerza*; y que se hicieron inyecciones de suero artificial, curándose un enfermo, de oficio panadero, y muriendo dos.

Sostuvo que no podía admitirse la *colibacilosis*, porque no se observaron los síntomas de tal estado morbozo; leyó un párrafo de la *Patología general* de Bouchard, en que se afirma que hay incompatibilidad entre el colibacilo y el bacilo de Eberth; creyó que este microbio pudo desaparecer de las aguas después de haber ocasionado sus efectos patógenos; y en prueba de la infección de los antiguos viajes, citó una familia en la cual sólo padeció la enfermedad una niña, que se hallaba en un colegio y bebió agua de los viajes antiguos,

librándose todos los demás individuos, que bebieron agua del Lozoya.

El Sr. Cortejarena manifestó que, en su opinión, no hay fiebre tifoidea sin aire inficionado, y que en la última epidemia las aguas se hallaban también alteradas.

Combatió las antiguas medicaciones y los modernos antisépticos en el tratamiento de la fiebre tifoidea; y respecto de los baños fríos, citó casos desgraciados por falta de reacción, observados, hace años, en el Hospital Clínico de esta Facultad.

Habiendo transcurrido el tiempo reglamentario, se levantó la sesión. — El secretario perpetuo, Manuel Iglesias y Díaz.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ORDEN

Remitido á informe de la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado el expediente promovido por D. Manuel Roca Varela contra el acuerdo de esa Comisión mixta de reclutamiento, que nombró médico para la observación de los mozos en caja á D. Gonzalo Vázquez Moure Iglesias, la expresada Sección ha emitido en este asunto el siguiente dictamen:

«Excmo. Sr.: La Sección ha examinado el recurso de alzada interpuesto por el médico civil D. Manuel Roca Varela contra el acuerdo de la Comisión mixta de resultamiento de Lugo de 30 de Noviembre de 1898, por el que se nombró médico para la observación de los mozos en caja al licenciado D. Gonzalo Vázquez Moure Iglesias, cuyo cargo había desempeñado el apelante hasta aquella fecha.

Resulta del expediente:

Que la Comisión mixta de Lugo, en sesión de 30 de Noviembre de 1898, acordó se procediera, en votación secreta, con arreglo á lo dispuesto en el art. 28 del reglamento para la declaración de exenciones del servicio en el ejército y la Marina por causa de inutilidad física, al nombramiento de médico encargado de la observación de útiles condicionales, y verificada ésta y llevado á cabo el escrutinio, resultó que habían tomado parte en la votación los siete individuos de que se compone la Comisión, obteniendo igual número de papeletas el licenciado en Medicina y Cirugía D. Gonzalo Vázquez Moure Iglesias, por lo que fué proclamado médico de observación de dicha Comisión mixta.

D. Manuel Roca Varela, también médico-cirujano, se alza ante V. E. en instancia de 13 de Diciembre del citado año, pidiendo se declare nulo el anterior acuerdo de la Comisión mixta de Lugo; manteniendo al reclamante en el mismo cargo que ejerce, y que si la referida Corporación juzga conveniente destituirle, lo haga en la forma y por los trámites que establece el Real decreto de 5 de Enero de 1897.

Funda su recurso en que el 13 de Diciembre de 1897 fué nombrado por la expresada Corporación médico para la observación de los mozos, padres y hermanos cuya causa de inutilidad no pudiese apreciarse en el acto del reconocimiento facultativo, cuyo cargo desempeñó y continúa desempeñando; sin que hasta la fecha de su escrito se le hubiese comunicado oficialmente su destitución, de la que ha tenido conocimiento por medios extraoficiales, calificando de ilegal el nombramiento hecho á favor del Sr. Vázquez Moure, porque no se explica que se designe una persona para el desempeño de un cargo que no está vacante, puesto que le corresponde de derecho al que recurre á V. E.

Añade que el nuevo nombramiento lo hizo la Comisión



de referencia sin observar formalidad alguna en cuanto al procedimiento para llevarlo á cabo, mediando otra circunstancia que anula la designación, que es la de que, formando la Comisión mixta siete personas, todas tomaron parte en la votación del nuevamente elegido, no obstante que uno de los vocales manifestó públicamente era pariente del Sr. Vázquez.

La Comisión mixta informa:

1.º Que siendo de su facultad exclusiva la designación del médico civil para la observación de las personas que, alegando inutilidad física no pudiera apreciarse en el acto del reconocimiento facultativo, acordó proceder á su designación, la cual se efectuó por votación secreta, habiendo obtenido el Sr. Vázquez la totalidad de sufragios de todas las personas que constituyen la Comisión.

2.º Que el procedimiento empleado es el mismo que se siguió el año anterior para el nombramiento del reclamante, el que entonces lo encontró perfectamente legal, sin duda porque resultaba agraciado.

3.º Que el art. 3.º del Real decreto de 5 de Enero de 1897 se refiere única y exclusivamente al nombramiento de médico civil de la Comisión mixta, que compete á la Comisión provincial; pero no en modo alguno al de observación, cuya elección incumbe á la mixta.

4.º Que la única disposición legal que regula la forma de designar el médico de observación es el artículo 28 del reglamento antes citado, que conceptúa cumplido; y

5.º Que ninguno de los vocales de la Comisión mixta es pariente, ni aun dentro del sexto grado civil, del médico electo; pero aun en el supuesto de que alguno tuviera el parentesco que se atribuye con el Sr. Vázquez, esto en nada podía afectar á la validez de la elección, dado que, habiendo sido por unanimidad, no influiría en el resultado de la votación.

La cuestión á que se refiere este expediente se ha producido por la forma en que se halla redactado el art. 28 del reglamento para la declaración de exenciones del servicio en el ejército y la marina por causa de inutilidad que la Comisión mixta de reclutamiento invoca, para fundar su derecho para designar el médico que haya de practicar la observación médica cuando ésta sea necesaria. Dispone dicho precepto que las observaciones se practicarán en los hospitales militares donde los hubiere, y, en su defecto, en los civiles por los profesores de los mismos, y en las zonas por dos facultativos nombrados, uno por la autoridad militar, sometiendo ésta el nombramiento á la aprobación del capitán general de la región, y otro por la Comisión mixta.

La parte subrayada del anterior precepto reglamentario está en completa contradicción con el espíritu y letra de la vigente ley de Reclutamiento. Dispone el art. 129 de la misma, que la resolución que adopten los médicos de la Comisión cuando hubiese conformidad entre los dos, ó caso de discordia se obtuviese mayoría de votos, será ejecutoria, y el art. 131 del reglamento previene que la Comisión mixta tendrá que atenerse á ella para dictar su fallo, no admitiéndose contra estos acuerdos recurso alguno. (Artículo 132 del mismo.)

Se ve, por lo tanto, que la ley de 1896, modificando en este extremo radicalmente el art. 113 de la de 1885, privó á las Comisiones mixtas de la facultad que antes tenían las Comisiones provinciales para decidir, en vista de los dictámenes médicos emitidos, acerca de la aptitud física del mozo, quitando á los primeros toda iniciativa en el asunto, y disponiendo que las citadas Corporaciones tienen precisamente que dictar su fallo, confirmando la resolución de los médicos de aquéllas, ó en su caso, la del Tribunal médico militar del

distrito. Por eso, sin duda, suprimió á las Comisiones mixtas la facultad de nombrar los médicos civiles que hayan de practicar ante la misma los reconocimientos de los interesados, confiando esta designación á las Comisiones provinciales, organismo como corporación extraño por completo á aquéllas; y como la observación que definitivamente se adopte, de consentirse que los facultativos que la practiquen sean elegidos en una ú otra forma por la Comisión mixta, resultaría que ésta sería, siquiera fuese de una manera indirecta, una intervención en la resolución que se adopte en definitiva, que la ley no consiente, y por lo cual quedaría notoriamente infringida. Además, la misma no autoriza para que se satisfagan de los fondos provinciales más cantidades que las que corresponden percibir á los médicos civiles de las Comisiones mixtas, por los derechos que les corresponden por los reconocimientos que ante las mismas practiquen, y como no puede imponerse á ningún facultativo que no ejerza su profesión mediante cargo retribuido por el Estado, la Provincia ó el Municipio, lleve á cabo dichos reconocimientos gratuitamente, se impone la necesidad de adoptar una determinación que resuelva la cuestión planteada y que, á juicio de la Sección, no puede ser otra que la de disponer que los médicos civiles que practiquen la observación médica de los mozos en caja, sean profesores de los Hospitales civiles, designándolos para cada caso la Comisión provincial por riguroso turno de antigüedad; entendiéndose modificado en este sentido el citado art. 28 del reglamento para la declaración de exenciones del servicio en el ejército y la marina por causa de inutilidad física.

En su consecuencia, la Sección opina procede:

1.º Anular el nombramiento de médico para la observación de los mozos en caja, hecho por la Comisión mixta de reclutamiento de Lugo en 30 de Noviembre de 1898.

2.º Que cuando proceda dicha observación se practique en lo que respecta al elemento civil gratuitamente por los facultativos que pertenezcan á los Hospitales civiles oficiales, mediante turno para cada caso que ocurra.

Y habiendo tenido á bien S. M. el Rey (q. d. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, resolver de conformidad con el preinserto dictamen, de Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 31 de Julio de 1900.—P. C., *Eugenio Silvela*.—Sr. Presidente de la Comisión mixta de Reclutamiento de Lugo.—(*Gaceta* de 1.º de Agosto.)

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,12; mínima, 707,05; temperatura máxima, 30,0; mínima, 13,4; vientos dominantes, NE., E. y SE.

Poco ha variado el estado patológico de la población de Madrid desde la anterior semana. Como en ella han continuado en ésta los casos de viruela y sarampión, aunque no en proporciones alarmantes, y los padecimientos gastro-intestinales que vienen dominando la escena todo el verano. Los cólicos por indigestión y las enterocolitis han sido frecuentes, así como también los gastricismos febriles y las fiebres gástricas con tendencias benignas. Hanse observado también algunas bronquitis y bronco-neumonías en escaso número, reumatismos musculares y algunas fiebres de carácter palúdico.

La mortalidad, á pesar de todo, ha sido menor que en igual época del año anterior.

En el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII (Ferraz, 98, antes Goya, 14) se vacuna diariamente por la tarde, gratuitamente á los pobres.



## Crónica.

**Escuela práctica de Especialidades Médicas.** — El día 1.º de Octubre próximo comenzarán los cursos bimestrales de las enseñanzas teórico-prácticas, que se dan en esta Escuela, con sujeción al cuadro siguiente:

*Filosofía médica.* — Excmo. Sr. Marqués de Guadalerzas, profesor honorario.

*Enfermedades de los niños.* — Dr. Benítez.

*Cirugía general.* — Dr. Cabañas.

*Enfermedades de la matriz.* — Dr. Carrillo y Cubero.

*Idem de nariz, oídos y garganta.* — Dr. Forn.

*Idem del aparato digestivo.* — Dr. González Campo.

*Idem del sistema nervioso.* — Dr. Loza.

*Idem del embarazo. Medicina general.* — Dr. Moreno Gil.

*Idem de la piel, venéreas y sífilíticas.* — Dr. Pardo Regidor.

*Idem del pecho.* — Dr. Prieto de Castro.

*Idem de los ojos.* — Dr. Sanz y Blanco.

Queda abierta matrícula gratuita para los médicos y alumnos que la soliciten, en el local de la Escuela, Montera, 4, todos los días hábiles, de diez a once de la mañana.

**Sea enhorabuena.** — Ha sido nombrado comendador de número de Carlos III, á propuesta del ministro de la Gobernación, nuestro distinguido amigo y constante colaborador Dr. D. Francisco de Cortejarena, Director general de Sanidad, á quien felicitamos cordialmente por distinción tan merecida.

**Defunción.** — Ha fallecido en El Escorial, adonde había ido á reponer su salud, quebrantada en estos últimos meses, el ilustrado médico del Cuerpo de Sanidad Militar, cuya Inspección ó Dirección ocupaba hace años, Dr. D. Bernardino Gallego y Saceda. R. I. P.

— También ha fallecido, á los cincuenta y nueve años de edad, nuestro estimado suscriptor D. Manuel Sarabia Giraldo, subdelegado y médico forense del partido judicial de Pola de Lena. A su numerosa familia acompañamos en el sentimiento, y pedimos á nuestros lectores una oración por el alma del finado.

**Mortalidad infantil.** — Nuestro distinguido amigo el Dr. D. Luis Comenge, director del Instituto de Higiene Urbana de Barcelona, acaba de dar á luz un opúsculo, fruto de asiduo y profundo trabajo: lleva por título *Mortalidad infantil de Barcelona según las clases sociales*, y es una comunicación sintética presentada á la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, en 2 de Julio último, y publicada por acuerdo unánime de la misma.

El Dr. Comenge fué muy felicitado en aquel entonces por su trabajo, y recibirá seguramente tantas felicitaciones cuantas sean los lectores de dicha Comunicación.

**Tribunal de oposiciones.** — El Tribunal que ha de juzgar los ejercicios para el ingreso en la Academia Médico-militar, en el presente año, ha quedado constituido en la forma siguiente: *Presidente*, el subinspector médico de primera clase D. Alfredo Pérez Dalmau; *Vocales*, el subinspector médico de segunda clase D. Antonio Hermida y Alvarez y los médicos mayores D. Jerónimo Pérez Ortiz, D. José Alabern y Raspail, D. José Clavero y Benitoa y D. Manuel Martín y Salazar; *Secretario*, el médico primero D. Manuel Slocker de la Pola; *Suplentes*, el médico mayor D. Angel Larra y Cerezo y el médico segundo D. Francisco Fernández Cogolludo.

Toman parte en el concurso veintidós médicos.

**De tal palo...** — Después de brillantísima carrera y notabilísimos ejercicios, ha obtenido, con la calificación de *sobresaliente*, el grado de licenciado en Medicina, el hijo del Dr. Rodríguez Méndez, muy distinguido catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona.

Deseamos al novel médico muchas prosperidades, y á él y á su distinguida familia enviamos nuestra más cordial enhorabuena.

**El XIV Congreso internacional.** — Hemos recibido del secretario general del Congreso de Medicina recientemente celebrado en París, la siguiente acta, que con gusto publicamos:

«El infrascrito, profesor agregado de la Facultad de Medicina de París, secretario general del XIII Congreso Internacional de Medicina, certifica que: en la tercera Asamblea

general del Congreso, celebrada en París en 9 de Agosto de 1900, se aprobaron las siguientes resoluciones:

1.ª El XIV Congreso Internacional de Medicina se reunirá en Madrid en Abril de 1903.

2.ª Se proclama presidente del XIV Congreso al profesor D. Julián Calleja.

3.ª Se proclama secretario general del XIV Congreso al Dr. D. Angel Fernández-Caro.

En testimonio de lo cual expido la presente certificación. París, 11 de Agosto de 1900. — El secretario general, A. Chaurfard.

Como decimos anteriormente, publicamos con gusto esta certificación, con la cual se desvanece la especie de que el XIV Congreso Internacional de Medicina había de reunirse en Madrid en 1904, siendo así que lo que se ha decidido en el XIII Congreso es que la próxima reunión sea en 1903.

**El catedrático** de Clínica Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad central Dr. Arturo de Redondo, se expresa en los siguientes términos:

«Cuento ya con muchas y muy curiosas observaciones de rápida reconstitución después de hemorragias profusas; de penosísimas convalecencias abreviadas de un modo extraordinario con el uso del PAJARETE CON JUGO ORQUÍDEO del Dr. Cruz; de linfatismo y amenorreas corregidas en poco tiempo; de neurastenias graves, desaparecidas con pasmosa é inesperada prontitud, y de tuberculosis de forma tórpidamente aliviada en grado no despreciable.

«Que el sistema nervioso se vigoriza con el uso del VINO ORQUÍDEO, y que á no dudarlo, la afirmación del Dr. Hénocque es cierta, pues muchos de los al vios sólo son explicables por un aumento de oxihemoglobina, créolo firme y estoy seguro de que lo creerán como yo cuantos compañeros ensayen el vino aludido. Yo me sirvo de él preferentemente en el linfatismo, escrófula y suspensión del desarrollo de los niños durante la segunda infancia, en los decaimientos de los sujetos predispuestos á la tuberculosis.

«Porque este voto es fiel expresión de lo que por mí mismo he puntualizado, tengo verdadera satisfacción en consignarlo. — Dr. Arturo de Redondo.»

**Grajeas Lope Rupérez** compuestas de quinina, genciana, hierro, podofilino; 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.

**CREOSOTAL**

**La Emulsión Busto,**

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo, 102 y Ronda de Valencia 8

Teléfono 552



## 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 profesores y los alcaldes tienen  
abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS para cuantas  
noticias sean gustosos en enviarnos.

*Ayuntamiento constitucional de Soria.* — Por renuncia del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de farmacéutico titular de esta ciudad, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, y tendrá obligación de despachar todas las fórmulas suscritas por los titulares, que se refieran á cualquiera de los individuos comprendidos en las listas de Beneficencia, que se le facilitarán al efecto. Para el cumplimiento del servicio se celebrará un contrato entre el farmacéutico y el Ayuntamiento, cuyo término de duración será el de cuatro años. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Santiago Ceborio.

—La de médico cirujano titular de Fresnedilla (Ávila), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres de los fondos municipales, por la asistencia á 10 familias pobres, niños expósitos, pobres transeuntes reconocimientos de quintas y demás obligaciones reglamentarias. Además puede contar con unas 100 igualas de los vecinos acomodados, más bien más que menos, que pagarán á razón de 2 fanegas y cuartilla de centeno cada uno, la mitad al dar principio el contrato y la otra mitad al hacer la recolección de granos en el año próximo. De la cobranza de dichas igualas se encargará y responderá una Comisión de mayores contribuyentes, con advertencia que si al verificar el pago fuese menor de 7,50 pesetas el precio de la fanega de centeno, los igualados se obligan á pagar en metálico el exceso ó diferencia hasta dicha suma. Esta población es sana y ocupa una posición topográfica deliciosa, distante cinco leguas de la estación del ferrocarril de Villa del Prado á Madrid y una al Sotillo de la Adrada, en donde hay coche diario que conduce á dicha estación. Solicitudes á esta Alcaldía durante el presente mes, pues trascurrido, se proveerá en propiedad. — *Mariano Jaro.*

— La de médico cirujano — desde el día 30 del mes actual — de Orea (Guadalajara) y su agregado Villanueva de Tres Fuentes, barrio de ocho vecinos, con la asignación anual de 900 pesetas, pagadas por el Ayuntamiento por trimestres vencidos, y 1.600 pesetas, cobradas y pagadas por el mismo Ayuntamiento al terminar el año del contrato; casa gratis y exento de cargas vecinales. Es de cuenta de los vecinos del barrio agregado proporcionar cabalgaduras para el traslado del profesor para visitar enfermos. El plazo para admitir solicitudes es el de veinte días. Para tomar referencias dirigirse á D. Cristóbal Carretero, médico del inmediato pueblo de Checa.

Grea, 12 de Septiembre de 1900. — El alcalde, *Francisco Sanz*.

— La de médico titular y farmacéutico de Cenicientos (Madrid), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas cada una, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á unas 80 familias pobres, pudiendo además hacer iguales con los vecinos, cuyo número es de unos 400. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Vicente Jiménez.

— La de médico cirujano — por dimisión del que la desempeñaba de Casarrubuelos, dotada con el sueldo de 5 pesetas diarias, pagadas mensualmente y con religiosidad; es partido cerrado, la población sana, con 95 vecinos y tiene buenas vías de comunicación con la capital (Madrid), de la que dista 30 kilómetros. Se preferirá al que tenga práctica. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Francisco García y Díaz.

— La de médico titular de Donvidas (Avila), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, por la asistencia de 2 á 3 familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. Nicolás Sáinz.

— La de médico titular de El Villar (Alava), con la asignación de 999 pesetas anuales, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á las familias pobres, pudiendo contratar el servicio de iguales con los vecinos pudientes, cuyo número no

baja de 150. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcal-  
de D. Hipólito Ruiz

— La de médico titular de Santa Eugenia (Baleares), dotada con el sueldo anual de 400 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia á las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. José amengual.

—La de médico titular— por terminación de contrato—de Fuentestrún (Soria), pueblos de su partido, Castilruiz, Trévago, Valdelagua y Montenegro, con la dotación anual de 150 pesetas por asistencia á las familias pobres, cuya cantidad satisfarán los Ayuntamientos de su presupuesto municipal por trimestres vencidos. La dotación anual por la asistencia á las clases acomodadas es la de 1.200 medias fanegas de trigo común, que cobrará el profesor en la época de frutos cogidos. Los pueblos que componen este indicado partido, dista, el que más, 2 kilómetros de la matriz, con camino carretil susceptible para vehículo. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. Juan Jiménez.

— La de médico titular de Zapardiel de la Cañada (Ávila), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del fondo municipal, por la asistencia á 16 familias pobres, y demás obligaciones que determina el reglamento. El que resulte agraciado con dicha plaza queda en libertad para hacer las igualas con los demás vecinos pudientes. El número de vecinos es de 150 entre pobres y pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. Francisco Martín Jiménez.

— La de médico titular — por dimisión — de Narri-  
llos de San Leonardo (Avila), dotada con el sueldo anual  
de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los  
fondos municipales, por la asistencia de 1 á 5 familias  
pobres, reconocimientos de quintas y demás obligacio-  
nes que le impone el reglamento vigente, quedando en  
libertad el agraciado para contratar iguales con los  
vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre  
al alcalde D. Eustaquio Lastras

— La de médico titular — por renuncia — de Calzada de Béjar (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 1 á 20 familias pobres, expósitos, pobres transeuntes y reconocimiento de quintas. El agraciado puede contratar la asistencia facultativa con 120 á 190 vecinos pudientes, 8 caseríos á 1 kilómetro de distancia de esta localidad y con los vecinos de un pueblo inmediato, que ha sido siempre anejo de este partido. Solicitudes hasta el 2 de Octubre al alcalde D. Valentín Prieto.

— La de médico titular — por renuncia — de Soto de Cerrato (Palencia), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas de titular, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia facultativa á 6 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de poder contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Octubre al alcalde D. Domingo Martín.

— La de médico titular — por renuncia — de Cuartango (Alava), con la dotación anual de 995 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia á las familias pobres. El que resulte agraciado contratará con una Junta especial de vecinos nombrada al efecto, por concepto de iguales á las familias acomodadas de dicho partido médico y se le dará además casa-habitación gratis. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Pedro Mendiguren.

— La de médico titular — por terminación de contrato — de Narros del Castillo (Avila), dotada con sueldo anual de 999 pesetas, por la asistencia á 25 familias pobres, con más otras 999 pesetas por las operaciones quirúrgicas, asistencia y reposición del botiquín de urgencia de las mismas, pudiendo el agraciado contratar con 130 familias pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Víctor Sánchez.

— La de médico titular — por defunción — de Villalba baja (Teruel). Dotación 25 pesetas y 1.250 por iguales, satisfechas por la Junta de asociados. Pueblo de 120 vecinos, á 10 kilómetros de Teruel, coche diario y frondosa y bonita huerta. Solicitudes hasta el 15 de Octubre al alcalde D. Mariano Hernández.



# 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 GUADALERZAS

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;  
6 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 LAVILLE GOTA**  
del Dr. **REUMATISMOS**

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

F. COMAR é HIJO, 28. Rue Saint-Claude, PARIS  
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el 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.

### JARABE LAROZE TONICO, ANTI-NERVIOSO

Prescripto con éxito por todos los médicos para combatir las Gastritis, Gastralgias y para regularizar todas las funciones del Estómago y de los Intestinos.

### JARABE LAROZE IODURO de POTASIO

Es el específico mas seguro de todos contra las Afecciones tuberculosas, los Cánceres, los Reumatismos, las Enfermedades de la piel y los Accidentes sífilíticos.

### JARABE LAROZE IODURO de SODIO

Se emplea como los otros Ioduros y principalmente en las Afecciones del Corazon.

### JARABE LAROZE PROTO- IODURO de HIERRO

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

### JARABE LAROZE IODURO de ESTRONCIO

Afecciones cardíacas, Reumatismos, Angina del Pecho, Asma, etc.

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

**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 Sñrs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz.

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

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las Cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, lo ofrece peligro alguno aún en caso de preñez.

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

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON 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

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 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.



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

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

- D. Víctor Gutiérrez Romillo. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Aureliano Palomares. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.  
D. Francisco Siles Torres. — Idem id., encuadernada, fin Diciembre 1900.  
D. Victoriano Pascual de Sande. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Tomás García Martínez. — Recibida su carta y libranza.  
D. Bonifacio Ramírez. — Recibida su carta, artículo y libranza.  
D. Ricardo Grimaldos. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.  
D. Ildefonso Ugarte. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Tomás Raviña. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.  
D. Dionisio Sánchez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. José de la Plata. — Pagadas las obras.  
D. Félix Valverde. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Federico Armengod. — Id. id.  
D. Angel Pérez Angulo. — Id. id.; pagados los cuadernos.  
D. Juan Pedrero. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Antonio Rodríguez Moro. — Id.  
D. Joaquín Valverde. — Id. id.  
D. Manuel García Corral. — Id. id.  
D. Ramón Suárez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.  
Señor Dr. García. — Suscrito SIGLO, pagado fin Noviembre 1900.  
D. Manuel Espinosa. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Vicente Nogueroles. — Recibida su carta, conformes.  
D. José Espina. — Pagado SIGLO fin Septiembre 1900.  
D. José María Pinto. — Recibida su carta anterior con las 30 pesetas.  
D. Darío Encinas. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. José María López. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.  
D. Manuel Puya. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.  
D. Manuel Solís. — Id. id. fin Diciembre 1900.  
D. Juan Flores. — Id. SIGLO fin Agosto 1900.  
D. Julián Miguel Vela. — Suscrito SIGLO, pagado fin Noviembre 1900.  
D. Manuel Tomás Millán. — Pagado SIGLO fin Junio 1901.  
D. Emilio Morales Prieto. — Id. id. fin Junio 1901.  
D. Valentín Falces. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.  
D. Ramón Viqueira. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.  
D. Francisco Suárez Jariego. — Id. id., rústica, Diciembre 1900.  
D. José María Caballero. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Eduardo Rovira López. — Id. id. 1901.  
D. Manuel Romero Vereá. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Anastasio González Arias. — Id. id.  
D. Nicolás Pita Novo. — Id. id.  
D. Cayo Lazcano. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Zenón Barona. — Id. id.  
D. Juan Bravo. — Suscrito SIGLO y pagado fin Noviembre 1900.  
D. Antonio Billoch. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Augusto F. Regatillo. — Id. id.  
D. Pedro Ruiz Santa Olalla. — Id. id.  
D. José Olave. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900, y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1899.  
D. Severino Emperador. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA rústica, fin Junio 1901.  
D. Domingo Otero. — Pagado SIGLO fin Agosto 1900.  
D. Manuel Cruz Alcalá del Olmo. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Fermín Varona. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.  
D. Cipriano de Castro. — Id. SIGLO fin Junio 1901.

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

- D. Manuel Monzonis. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.  
D. Juan Sama. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Manuel Coret. — Id. SIGLO fin Junio 1901.  
D. Venancio Payo. — Id. SIGLO fin Marzo 1900.  
D. José Sureda. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.  
Círculo Literario de Almería. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Manuel Riobó. — Suscrito SIGLO 1.º Julio y pagado fin Diciembre 1900.  
D. Juan Francisco Pérez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.  
D. José Martín Jara. — Id. id. id.; díganos los números que le faltan.  
D. José Conde Herreros. — Id. SIGLO fin Septiembre 1901.  
D. Felipe Casado. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Santiago Rembalo. — Id. id.  
D. Bernardo Pascual. — Id. SIGLO fin Febrero 1901.  
D. Eliseo Mata. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.  
D. Felipe Pardo Rojo. — Id. SIGLO fin Diciembre 1901.  
D. Miguel Boront. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Eugenio Olaso. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.  
D. Juan Ruiz Borrego. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Antonio Hernández. — Id. SIGLO fin Febrero 1901.  
D. Román Vitoria. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Manuel Sánchez. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900.  
D. Rufino Trobo. — Id. SIGLO fin Febrero 1901.  
D. Andrés Merino. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.  
D. Vicente García Billod. — Id. SIGLO fin Septiembre de 1901.

(Se continuará.)

## EL SOBRE MONEDERO

Como saben nuestros lectores, por Real decreto del Ministerio de la Gobernación, de 30 de Noviembre de 1899, la Dirección de Correos y Telégrafos de España creó un servicio titulado *Valores en metálico*, por el cual se autoriza la libre circulación de monedas por correo entre todos los pueblos, aldeas y caseríos de España. No necesitamos encarecer la importancia de este servicio; pues, así como hasta ahora no había más modo de enviar dinero de unos puntos á otros que por el Giro Mutuo, y éste sólo está establecido entre unos seiscientos pueblos de los 10.000 que tiene España, de aquí en adelante todo el que quiera enviar cantidades menores de 50 pesetas puede hacerlo, con sólo comprar en el estanco, por 25 céntimos, una cajita llamada *Sobre Monedero*, que es el que ha de utilizarse para este servicio, colocar en él la cantidad que se desee y, después de lacrado y franqueado, entregarlo en la Administración de Correos, y, en el pueblo donde no la haya, al *cartero rural* ó al *peatón*, los cuales tienen la obligación de admitir y expedir á su destino los *Sobres Monederos* certificados que el público les entregue; así lo ordena el reglamento de Correos de 7 de Junio de 1898 en sus artículos 370 y 371, párrafos 4.º y 6.º respectivamente; artículos y párrafos que se recuerdan á todos los administradores, carteros y peatones de Correos en la instrucción para la ejecución del Real decreto creando el servicio de *Valores en Metálico*; en la Circular de la Dirección de Correos dando instrucciones para dicho servicio, y en el anuncio, que debe estar expuesto al público en las referidas Administraciones principales de Correos, respecto á este particular.

Inútil parece advertir que como este nuevo procedimiento de giro es un servicio oficial, el Estado garantiza el envío, devolviendo al remitente ó al consignatario la cantidad que se extravíe ó pierda.

Rogamos, pues, á los suscritores que aun no han hecho el pago del año que está concluyendo, nos envíen el dinero por ese medio, si no encuentran otro más cómodo, con lo cual nos evitarán los gastos y molestias que nos ocasiona el girar contra ellos.

El representante de la Empresa *Sobre Monedero* es D. Luis Bourgon, apartado de Correos núm. 258, Madrid.

## Obras baratas.

Por defunción del Dr. Maizonada, su señora viuda vende las obras que constituían la biblioteca de dicho señor. Para verlas, pueden dirigirse nuestros compañeros á D. Enrique Díaz Valero, calle del Conde Duque, números 12 y 14, 1.º derecha, de nueve á diez de la mañana.



Continúa vendiéndose á **50** pesetas el ejemplar en rústica, y **60** pesetas encuadernado en tela, de la magnífica obra en seis tomos de los Sres. Bernheim y Laurent, **Tratado práctico de Medicina clínica y Terapéutica, Formulario de Medicamentos Modernos á 18** pesetas y el **Tratado de Oclusiones del Intestino**, dos tomos **16** pesetas.

## 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.

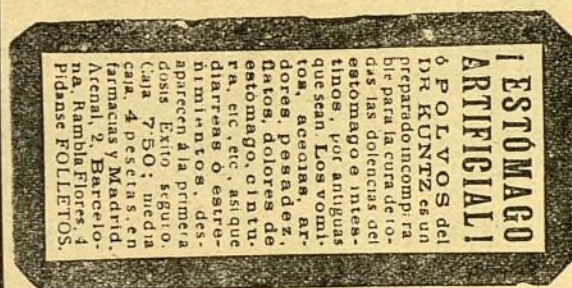
Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsis exigidas por la ciencia, evitando todo peligro de infección.

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.

**LA MARGARITA**  
**ENT LOECHES**  
*antidolosa, antihistérica, antiescréptica, antipruriginosa, antipruriginosa, antipruriginosa y en alto grado reconstituyente.*  
 Según **LA PERLA DE SAN CARLOS**, Dr. D. Rafael Martínez Molina, en esta agua se obtiene  
**La Salud á domicilio.**  
 En el último año se han vendido  
**Más de 2.000.000 de puzos.**  
 La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta, cuenta **50 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS**, para las enfermedades que expresa la etiqueta y hoja clínica.  
 Depósito central, Jardines, 15, bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran canal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Julio al 15 de Septiembre. Hay fnda. tres m. vas. comodidades y baratura.



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

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

## AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA  
 En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

**Balones de oxígeno**, químicamente puro, al precio de **0,60** pesetas los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,30**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

## ATLAS Y COMPENDIO

PARA LA

## Enseñanza del Mecanismo del Parto.

PRECIO EN TODA ESPAÑA: **10 PESETAS**



**Tisis**  
Pulmonar  
BRONQUITIS CRÓNICA  
Tratamiento Hipodérmico  
POR MEDIO  
del Eucaliptol Inyectable Roussel  
del Feneucaliptol Inyectable Roussel  
del Arseniato de Estricnina Roussel  
del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★  
J. MOUSNIER, 26, RUE HOLLAND  
SEINE (Seine), Francia  
en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

**Sifilis**  
Tratamiento Hipodérmico  
Por medio de  
La Hydrargira inyectable de ROUSSEL

**SIFILIS**  
Cianuro de Hidrarjira

**SIFILIS**  
Bioduro de Hidrarjira  
J. Mousnier  
SCEAUX (Seine)  
Francia

**SIFILIS**  
Gránulos Dardal  
de Arseniato de Mercurio

**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 a 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, e 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**  
Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.  
Paris 6 av Victoria y todas farmacias

Todas las Enfermedades

**CÁPSULAS RAQUIN**  
ÚNICAS  
CÁPSULAS DE GLUTEN  
Aprobadas por la Academia de Medicina

**INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA**  
en el estómago; ausencia de hedor y de eructos; tolerancia perfecta.

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

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

Exijanse la FIRMA (Raquin) y el SELLO de la "UNION des FABRICANTS".

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

**INYECCIÓN RAQUIN**  
al Silico-Copaibato de Sosa

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

Exijanse la FIRMA (Raquin) y el SELLO de la "UNION des FABRICANTS".

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

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



Obesidad, Mixædema, Papera  
**TABLETAS DE CATILLON**  
á 0gr. 25 de cuerpo  
**TIROIDES**  
inalterable, bien tolerado, dosis exacta  
El FRASCO 3 fr.—Paris, 3, Boulevard St-Martin.

Las Gotas concentrados de  
**HIERRO BRAVAIS**  
Son el remedio más eficaz contra  
a ANEMIA, los COLORES PÁLIDOS, etc.  
Todas Farmas "Drogas". Depósito : 130, r. Lafayette, PARIS



FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general  
del sistema nervioso,  
Neurasthenia,  
Fosfatizada.

## NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE  
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

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

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

# HARINA Lacteada NESTLÉ

## ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

## ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | NEVRÓSTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS  
DÍSPESIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

## PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

## SALIES DE BÉARN

(Clima Sedativo y Tónico)

## BIARRITZ THERMES SALINS

(Clima Marino y Tónico).

AGUAS Cloruradas-sódicas, bromo-ioduradas.  
40 veces más saladas que el agua del mar. — 80 Grs de sales por litro.

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.

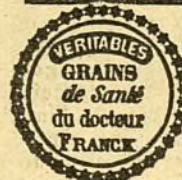
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBLANC, calle del Bruch, 110, Barcelona.  
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

## 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

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



(Fórmula del Codex Francés, nº 608)

ALOE 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

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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



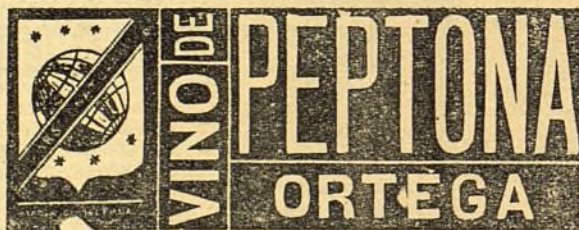
# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

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

En esta casa (que provee al Ejército y a la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila ejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, cautehuc 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.

## LICOR del POLO de ORIVE

El más agradable, más eficaz y más barato de los dentífricos. Es la vacuna más enérgica de todas las enfermedades de la boca. Es el antiséptico más saludable y mejor que se conoce. Su acción es absolutamente inofensiva sobre el esmalte dentario, al cual atacan lentamente y al fin lo destruyen los dentífricos que se componen de «Sacarina», «Salol», «Fenol» y otros derivados de los ácidos salicílico, fénico y homólogos, que al reintegrarse por desdoblamiento en el organismo, actúan como ácidos sobre el esmalte dentario y le atacan. De ahí que lo que puede ser conveniente para las mucosas perjudique al esmalte de los huesos. El célebre químico alemán Berzelius (indiscutible autoridad), hablando acerca de los efectos destructores de los ácidos sobre el esmalte dentario, dice: «Los ácidos fuertes disuelven inmediatamente toda la parte calcárea de la dentadura, hasta el extremo de que, poniendo un diente en una solución débil de ácido nítrico, su parénquima queda reducido á un estado de blandura flexible, á una especie de pulpa.» Por esto se comprenderá lo perjudicial que resulta el empleo de dentífricos que en su composición entren ácidos ó productos que se convierten en ácidos por desdoblamiento en el organismo. Así es que puede haber dentífricos que sean muy beneficiosos para los cuidados íntimos de ciertos órganos y para las encías, pero muy perjudiciales para los dientes y muelas. El Licor del Polo cuenta treinta años de historia brillantísima. Se vende por una sola casa en Madrid (la de D. G. García, Capellanes, 1), 20.000 frascos al mes, venta que ni en 1/30 alcanzan juntos todos los dentífricos extranjeros en España. La composición del Licor del Polo es puramente vegetal; no contiene ácidos ni productos que se conviertan en ácidos por desdoblamiento en la economía, como el «Salol» y otros. El Licor del Polo alcanzó un primer premio (medalla de plata) en el IX Congreso de Higiene Internacional, por su baratura y propiedades eminentemente higiénicas. Tiene sobre su historia, de honrosísimos sucesos en su propia nación, miles de atestados espontáneos, y no rebuscados, de ilustres y patriotas médicos, que lo prefieren para sus familias á todos los dentífricos extranjeros. Seis reales frasco en todos sitios.



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

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

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

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID



## 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

PARA ENFERMEDADES URINARIAS

3—SÁNDALO PIZÁ  
MIL PESETAS



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

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

## 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

## 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.





## Hay que distinguir, valiosa clase médica,

entre la *Carne líquida* hoy día tan empleada para la alimentación dietética y la *Carne líquida compuesta* que elabora con ventaja el farmacéutico **L. Artigues de Soler**, que además de las condiciones eutépticas y analépticas de la primera que podemos llamar simple, reúne las altamente reconstituyentes de los *Glicerofosfatos nacientes*, y las tónico-excitantes y no menos neurosténicas de la preciosa *Nuez grande de kola africana* que concurren en la segunda. Así es que el Profesor encuentra en este exclusivo preparado, en pequeño volumen conjugados, un activo alimento y dos eficacísimos fármacos. Nuestras *carnes*, tanto simple como compuesta, son permanentes en toda época del año, de gusto agradable y más económicas. — Pedir en vuestras acertadas prescripciones **Carne simple Artigues**, ó bien **Carne compuesta Artigues**, según los resultados que se quieran obtener, seguro que no vereis defraudadas vuestras esperanzas.

Depósito central: **Noguera, 10, Játiva (VALENCIA).**



## INSTRUMENTOS DE CIRUGIA

### Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

**ÁNGEL BASABE**

Proveedor de la Real Casa, Facultades de Medicina, Laboratorios y Hospitales Civiles y Militares.

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

Unico representante para toda España de la casa **C. ZEISS DE JENA**

**Gran surtido de jeringas modelo Roux**  
de diversos precios.

Se remiten á provincias.

**CARMEN, 21, MADRID**

## Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Útils mas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

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

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

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



Los

**Galicilatos**  
**de Vivas**  
**Géneros**

Curan pronto y bien toda clase de indisposiciones del **TUBO DIGESTIVO**,  
**VÓMITOS, DIARREAS**, etc.

EN NIÑOS Y ADULTOS.

ADOPTADOS DE R. O. POR EL MINISTERIO DE MARINAY POREL DE GUERRA, Y RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA  
DEPÓSITO EN TODAS LAS FARMACIAS ACREDITADAS DEL MUNDO. — SON FALSAS TODAS LAS CAJAS QUE NO LLEVEN EN EL PROSPECTO INSCRIPCION TRANSPARENTE CON LOS NOMBRES DEL MEDICAMENTO Y DEL AUTOR



ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

## Bronchitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta  
Frasco 12 reales.

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

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

## POLVO

Antiséptico-laxante

DE

**MEDINA**

Cura el estreñimiento, es tónico y antibilioso.

3 PTAS. CAJA

FARMACIA DE MEDINA

Serrano, 36.

**MADRID**

## PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAÍNA 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



**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.

EL MISMO AL YODURO DE POTASIO  
TRATAMIENTO Complementario del ASMA  
Soberano en  
Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.

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

## 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.

**EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ**

El único empleado en los Hospitales militares

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:  
**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**  
y exigir la **FIRMA DE ALBESPEYRES**  
en cada cuadrado de 5 centímetros.

*Albespeyres*

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

**El mejor Calmante**

**JARABE BERTHÉ**

contra: Tos, sea cual fuere su causa, Resfriados, Gripe, Coqueluche, Males de Garganta,  
Dolores de Estómago, Dolores de Vientra en las mujeres, Jaquecas, Agitación nerviosa,  
Insomnio y todos los Padecimientos indeterminados.

**PASTA BERTHÉ**  
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

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

**Dentición**

**JARABE DELABARRE**

Jarabe sin narcótico.

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los  
sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXÍJANSE el SELLO de la "UNION DES FABRICANTS"  
y la FIRMA del Dr DELABARRE.

**ASMA** **OPRESIONES**  
Bronquitis, Catarros  
Jaquecas, etc.

**Papel y Cigarrillos  
BARRAL**

El PAPEL y los CIGARRILLOS BARRAL disipan  
casi instantáneamente los accesos de Asma  
y todas las Sufocaciones en general.

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

**VINO  
DEFRESNE  
con  
PEPTONA**

No solo contiene los principios de  
la carne, sino la propia fibra mus-  
cular que se encuentra fluidificada,  
cocida y hecha asimilable.

**POLVO - ELIXIR**  
INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALESCENCIA

En todas las buenas Farmacias de España

**VALS**

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

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

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

Las recomienda su gusto agradable - una botella por día.

**ANUNCIOS  
EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE  
DE  
PUBLICITÉ**

61, rue Caumartin, París

de que es director  
**MR. A. LORETTE**  
es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**  
de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.