

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: El infatigable Dr. Moliner. — Las tareas político-sanitarias. — La Sociedad Española de Higiene. — **SECCIÓN DE MADRID:** Efectos terapéuticos de la laparotomía simple. — Tareas científicas de la Academia Médico-Quirúrgica. — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Hematidrosis de la piel del cráneo. — II. Vómito negro apendicular. — **NOTAS CLÍNICAS INGLÉSAS.** — **CONSULTORIO.** — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICA.** — **FOLLETIN.** — **VACANTES.** — **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

El infatigable Dr. Moliner. — Las tareas político-sanitarias. — La Sociedad Española de Higiene.

Anuncian los periódicos noticieros la llegada á Madrid del conocido catedrático de Valencia doctor Moliner, y el propósito de dar una conferencia acerca de su archiconocida propaganda á favor de los Sanatorios para tuberculosos pobres.

No se puede desconocer que la figura apostólica del doctor Moliner es una novedad extraña y difícilmente comprensible. Bullidor, inquieto, de una tenacidad y fe sin iguales, más que enamorado, apasionado de una empresa que tiene mucho de evangélica, distraído de su cátedra, cuyas lecciones no comprendemos cómo podrá explicar, acometiendo propagandas y dando conferencias con una exaltación y convencimiento que se bastan para produ-

Folletín.

LAS CONQUISTAS DEL SIGLO

MEDICINA Y CIRUGIA

DOCTOR HAYEM

El catedrático de la Facultad de Medicina de París señor Hayem, miembro de la Academia de Medicina, está universalmente reconocido como el gran terapeuta del estómago. Profesor de clínica en el hospital de San Antonio, ha organizado el servicio más completo que se puede imaginar. Es autor de una voluminosa obra sobre la sangre, obra que ha revelado al mundo médico la hematología que, oscura antes que él la hubiera estudiado, ha tomado después una extensión considerable.

El Dr. Hayem fué en 1884 uno de los promovedores de las inyecciones de suero artificial que llevan su nombre, y cuyo empleo ha venido á ser hoy corriente.

El célebre profesor ha sido visitado hace unos días por M. Eugenio Allad, en su anfiteatro. He aquí su opinión sobre la marcha de las ciencias médicas en el siglo XIX:

«...cir adeptos aun entre los más indiferentes, el ilustrado catedrático es, en verdad, un admirable tipo de pasadas edades, que hubiera servido como pocos para propagar una religión, ó predicar una cruzada transcendental.

No sabemos lo que tan entusiastas peregrinaciones darán al fin de sí; pero hay que declarar que por lo nobilísimo de la causa y por el mérito del abogado, merece un éxito completo la obra emprendida.

En los pocos días que llevan funcionando las Cortes españolas, no se ha significado todavía obra de grande interés para la clase médica española y para la Sanidad del Reino. El señor ministro de la Gobernación se apercibe, según parece, á empujar lo que pueda por ver si saca adelante la desventurada y discutida ley de Sanidad; el Dr. Gimeno reprodujo en el Senado, ligeramente variada, la proposición de ley que dejó en la mesa de aquel alto Cuerpo á fines de la legislatura anterior, y el Sr. Pulido ha convocado á una reunión, que se celebró el lunes pasado, 3 del corriente, á los senadores y diputados, para acordar con ellos los términos en que había de reproducir una proposición de ley que presentó ya en 1896 al Congreso, acerca de la creación de un Instituto Nacional de Higiene, donde la bacteriología, la sueroterapia y la vacunación tengan el culto y los recursos que exige la importancia de estos grandes servicios en la sanidad pública moderna.

Todo esto no pasa de ser aún propósitos genero-

«La Medicina está en pleno período de evolución. ¿De qué manera se han obtenido los notables progresos realizados en nuestro siglo?

Lo que caracteriza nuestra época es, ante todo, el abandono de las ideas doctrinales y la adquisición de gran número de hechos nuevos escapados á la perspicacia de nuestros mayores. La revelación de éstos es debida á la creación de nuevos medios de observación. En otros términos: cada perfeccionamiento de la técnica marca una etapa en el desenvolvimiento de los conocimientos médicos.

El estudio del hombre enfermo, que comprende el del hombre sano, es la Medicina entera. Para hacerlo de una manera completa hemos tenido que recurrir á los más diversos procedimientos de observación. De esta suerte es como fueron cultivadas las otras ciencias. Todas estas ciencias, en las cuales el hombre afianza su derecho, no son más que esclavas de la Medicina; ellas merecen un estudio profundo y la Medicina las fecundiza haciéndolas concurrir á un objeto humanitario.

Para aprender á conocer el hombre hemos vencido la preocupación del respeto á los cadáveres humanos; tuvimos que vencernos á nosotros mismos al hacer vivisecciones y

sos, de cuyo cumplimiento daremos cuenta á nuestros lectores.

Por tener necesidad de planear este número en la tarde del jueves, no podemos dar cuenta hoy de la sesión inaugural de la Sociedad Española de Higiene, anunciada para la noche de dicho día en el local de la Asociación de propietarios.

El discurso está encomendado al ilustrado doctor D. Bernabé Malo, y este nombre asegura trabajo superior.

Hablaremos de la solemnidad el domingo próximo venidero.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 9 de Diciembre de 1900.

EFFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA LAPAROTOMÍA SIMPLE

(TESIS DE DOCTORADO)

POR

D. JOSÉ PALANCAE Y TEJEDOR

Médico del Hospital del Niño Jesús. — Ex-alumno interno, por oposición, del Colegio de San Carlos. — Premio extraordinario en el grado de Licenciado. (1)

Por lo interesante merecen especial mención las observaciones hechas por el Dr. G. d'Urso (1).

Sus investigaciones se fundan en la inoculación del líquido peritoneal, hechas en los conejos y conejillos de Indias, valiéndose de la vía hipodérmica ó de la venosa, y ya fuera una ú otra la empleada, los animales murieron de tuberculosis generalizada á los órganos internos.

En cambio, inoculó sin resultado en el peritoneo á

(1) Véase el número anterior.

(2) Comunicazione fatta al X Congresso della Società italiana di Chirurgia — Ottobre, 1895.

amortiguar la compasión natural que sentimos por los sufrimientos de los animales; estudiamos la vida en todo el reino animal y vegetal y todos los fenómenos que la revelan; preguntamos á la Física y á la Química, no la explicación de estas manifestaciones de la vida, sino la determinación de las condiciones en que se verifica.

Estas diversas ciencias (la Física, la Química, la Anatomía, la Fisiología, etc.) no constituyen sino procedimientos de observación, y deben, en su desenvolvimiento, suministrar á los médicos los medios de llegar al conocimiento más completo y más exacto de los fenómenos patológicos y de los medios apropiados para combatir las enfermedades.

Los antiguos, por otra parte buenos observadores, sobresalían ya en la descripción de las enfermedades; pero la penuria de los medios de observación de que disponían no les permitió adelantar lo suficiente en el análisis de los hechos patológicos. Con ellos la Medicina ha entrado en una primera fase evolutiva, fase descriptiva de los síntomas morbosos (sêmeiología), que no ha podido alcanzar alto grado de desenvolvimiento sino en una época muy aproximada á la nuestra, gracias á los perfeccionamientos de la técnica clínica.

los pollos; si bien, continuando las inoculaciones en serie, trozos de hígado y riñón de pollo inyectados á un cavia, produjeron tuberculosis general. Según este autor, las inoculaciones de líquido peritoneal en conejos y conejillos de Indias, cuando se practican una sola vez, ó matan precozmente por envenenamiento agudo ó lo hacen lentamente, sin que el animal presente durante cierto tiempo lesiones tuberculosas, si bien sufre una constante disminución de peso. Ha podido además notar que la virulencia del exudado peritoneal no se extingue por la simple esterilización á lo Tyndall y solo ha conseguido hacerlo del todo esteril, valiéndose de la esterilización discontinua durante ocho días, en días alternos á dos horas diarias. Esta extraordinaria resistencia no quita, sin embargo, que se necesiten varias inoculaciones para conseguir resultado, hecho que no depende de la vía de introducción, pues las tres vías empleadas en los conejos dan resultados negativos si la inoculación se hace una sola vez, lo cual hace creer que el virus está en el líquido peritoneal en estado de máxima dilución. Bien mirado, como hace notar el mismo d'Urso, este hecho no es exclusivo del líquido del peritoneo, porque lo presenta también el líquido de la pleuritis serosa, pues Eichhorst solo ha obtenido un 9,09 por 100 de resultados positivos con una sola inoculación de 1 c. c.; mientras que ha logrado un 65 por 100, inyectando 15 c. c. En definitiva, la técnica de Eichhorst no se diferencia de la del doctor italiano, sino en que el uno inocula de una vez y d'Urso en inoculaciones repetidas, la misma cantidad para evitar el envenenamiento agudo que provocan las dosis masivas á lo Eichhorst.

D'Urso además ha comprobado en sus seis observaciones la presencia de bacilos de Koch en las secciones microscópicas, y análoga comprobación han hecho otros investigadores.

Es decir, que no cabe duda de que los casos de peritonitis curados por la laparotomía, son de naturaleza claramente tuberculosa.

Laënnec, el médico más grande del siglo, le hizo dar un gran paso descubriendo la auscultación, método notable que elevó á un grado de perfección tal, que después casi nada se ha añadido á los hechos, gracias á ella descubiertos Piorry, á quien se puede reprochar algunas excentricidades, ha completado la obra de Laënnec, demostrándonos todo lo que de la percusión se puede obtener.

Estos dos métodos de examen, la auscultación y la percusión, son preciosos, pero insuficientes.

Después, la Medicina encontró en los procedimientos de las ciencias físicas-químicas los medios de poner en evidencia hechos importantes, que los sentidos son incapaces de revelarnos directamente.

Entre los aparatos utilizados en Química citaría el esfigmógrafo, el registrador de los movimientos del corazón, el microscopio, el espectroscopio, los instrumentos medidores (espirómetro, pneumatómetro, hematómetro, etc.), sin olvidar los aparatos productores de los rayos Roentgen, es decir, de esta admirable forma de la luz que permite á nuestros ojos asombrados escudriñar las profundidades del organismo.

Todo procedimiento nuevo de examen en Clínica ha mar-

Pero aún hay más, porque se ha podido comprobar en muchos casos la desaparición absoluta de las lesiones comprobadas en el momento de la operación, como ha sucedido en las autopsias publicadas por Kirschberg, Ahlfeld y Hofmokl. Otros han tenido ocasión de hacer una segunda laparotomía por una eventración ó por curar alguna otra afección y han hallado el peritoneo liso y unido, sin ninguna lesión: comprobaciones de este género han hecho Keetley, Schmitz, Knaggs, Roersch, Cecherelli; Bruce y Clarke han presentado casos semejantes á la Sociedad clínica de Londres, y muy bella es la observación de Richelot que está en todos los tratados. Además de la comprobación microscópica, el microscopio ha podido demostrar las fases de esa desaparición de las lesiones de la serosa; así Osler (1), en una autopsia hecha cuatro meses después de la operación, ha encontrado granulaciones pequeñas, duras, rodeadas de tejido cicatricial; el microscopio demostró que se trataba de nódulos fibrosos en que persistían algunos bacilos y algunas células gigantes. Löhlein en otro caso no encontró más que tubérculos inertes, sin bacilos. Roux (1897) ha visto lo mismo: casos curados por una segunda laparotomía, necesitada por otra causa que la peritonitis tuberculosa.

En la observación III de las que sirven de base al notable trabajo de d'Urso (loc. cit.); se trata de un caso capaz de convencer al más receloso. Enfermo que sufre cuatro laparotomías, una tras otra, en el espacio de cuatro meses próximamente y que finalmente queda del todo curado. En todas ellas se recogen fragmentos de peritoneo y se hacen inoculaciones y preparaciones histológicas con ellas; viéndose paralelamente con la mejoría del enfermo tras cada operación, una progresiva mejoría de las lesiones, que contenían cada vez menor cantidad de bacilos. Cito esta observación como verdaderamente extraordinaria; por lo demás, las otras cin-

(1) Johns Hopkins hosp. Reports, 1890.

cado un progreso en el conocimiento de las enfermedades. Un ejemplo bastará para demostrarlo.

Duchenne (de Boulogne) tuvo la idea de utilizar la corriente eléctrica para hacer el estudio de los músculos y de los nervios, y descubre toda una serie de hechos nuevos; distingue las atrofas de las parálisis, indica los caracteres de la ataxia locomotriz progresiva, etc., y deja una obra imperecedera.

La Medicina no ha entrado en la segunda fase de su evolución hasta el comienzo de nuestro siglo, cuando los médicos se han preocupado de establecer aproximaciones entre los fenómenos morbosos y las lesiones cadavéricas. Durante esta fase anatómica se han consagrado especialmente á hacer el diagnóstico de la lesión, á conocer el substracto anatómico de los males. Con Laënnec, Louis, Andral, Cruveilhier, para no citar sino los más célebres, nuestro país ha tomado una parte importante en el desenvolvimiento de la antigua patología. Cruveilhier había revelado con notable exactitud todas las lesiones que su vista le permitía descubrir, cuando el microscopio vino á abrir un nuevo campo de observaciones. Se pudo entonces perseguir las alteraciones patológicas hasta en la intimidad de los tejidos, hasta los elementos celulares y hacer descubrimientos del más alto valor.

co del mismo autor, que se refieren á casos en que la laparotomía fué repetida por continuar, á despecho de la primera intervención, el proceso peritoneal, prueban asimismo, por las observaciones histológicas hechas, una progresiva mejoría de las lesiones.

Y se ha hecho, en fin, más; se ha provocado experimentalmente en animales de laboratorio la peritonitis tuberculosa y se ha conseguido curarlos, impidiendo que sucumbieran, mediante una sencilla laparotomía. Tal prueba experimental ha sido conseguida por Nannotti y Bacciochi, por Gatti (1) y por Stehégoleff (2).

Es decir, que por la ligera reseña de observaciones expuesta, puede fácilmente verse que hay una verdadera exuberancia de pruebas de todas suertes, tanto clínicas como experimentales, en pró de la abertura del vientre como medio seguro de tratamiento de la tuberculosis peritoneal, y que se necesita ser ó muy terco ó hartamente descontentadizo para no quedar plenamente convencido.

Ocioso sería insistir más en este asunto; demasiadas son las observaciones que prueban que la laparotomía cura y cura seguramente en la peritonitis tuberculosa.

Sin embargo, y á pesar de tantas y tan incontestables pruebas de todos géneros, hay quien ataca, no ya la eficacia de la laparotomía, sino la conveniencia de practicarla, porque juzga que la peritonitis tuberculosa puede curar en muchos casos sin necesidad de intervención del cirujano ó bien funda quien así razona, sus argumentos, en los hechos también numerosos de curación de la afección supradicha por medios relativamente suaves y que se estiman poco peligrosos; categoría á que pertenecen las inyecciones líquidas y gaseosas en la cavidad peritoneal, los diferentes métodos de lavado de la serosa, el desagüe permanente, etc.

En muchos congresos se ha discutido especialmente estas maneras de considerar la cuestión, y por no ci-

(1) Riforma méd. 1894 y 1896.

(2) Archives de Méd. expérim. Sept. 1894, pág. 649.

Con la ayuda de estos nuevos medios de observación, la Medicina ha podido, en fin, entrar en la tercera y última fase de evolución, en la que se puede llamar *patogénica*, porque tiene por objeto la investigación de las causas de las enfermedades.

Los procedimientos de estudio aplicables á este género de investigaciones seguidas de experimentos de laboratorio, han realizado grandes progresos en esta dirección, debidos algunas veces á sabios completamente extraños á nuestra profesión.

Claudio Bernard, el más ilustre de ellos, empezó, es verdad, por hacer estudios médicos; pero bien pronto encaminó sus investigaciones hacia la Fisiología, y llegó á ser el creador de la medicina experimental.

Gracias á sus descubrimientos, nueva luz se esparció sobre funciones importantes hasta entonces desconocidas. La formación del azúcar en el hígado, por no citar más que un ejemplo, y buen número de hechos patológicos, pudieron ser explicados desde entonces.

Bien pronto otro gran técnico, Pasteur, llegaba al más brillante descubrimiento del siglo: al de las causas de las enfermedades llamadas en otros tiempos específicas, mejo-

tar, porque sería ocioso, más que lo referente á estos últimos tiempos, bueno es recordar lo que impugnando á la laparotomía se ha dicho.

En una comunicación hecha al Congreso recientemente celebrado en Moscou, entre otras conclusiones, se sostienen las siguientes: que la peritonitis tuberculosa tiene una tendencia natural á la curación en un 50 por 100 de casos al menos, y que la gravedad de la peritonitis tuberculosa depende sobre todo de las infecciones secundarias, sobreañadidas á la infección bacilar, y á partir de estas afirmaciones se defiende que el tratamiento debe ser siempre expectante, que en algunos casos hay indicación de expulsar el líquido por paracentesis ó laparotomía, á la que no se concede ningún efecto especial, no constituyendo, en sentir del autor, más que un medio de evacuación del líquido.

En el XIV Congreso de la Sociedad italiana de Cirugía (Octubre 1899), Sergi Trompetta opone también algunos reparos á la laparotomía, fundándose en casos que, tratados por él, mediante la abertura del abdomen recidivaron; de lo cual deduce que es lícito dudar de que, la laparotomía cure de un modo definitivo y real la tuberculosis del peritoneo. Sostiene Sergi que lo que se nota después del acto operatorio es una mejoría, con detención momentánea del proceso, más que una verdadera curación definitiva. Estas dudas fueron, sin embargo, cumplidamente contestadas por Cecherelli que contra los casos de Sergi opuso los suyos propios y entre ellos el de la primera operada suya (1887), que lo fué por peritonitis tuberculosa comprobada por toda clase de medios y que seguía viva y curada desde hacía más de doce años; llegando á su vez á la conclusión final de que si hoy puede discutirse sobre el mecanismo de curación de la peritonitis tuberculosa no se puede en cambio, sobre la curación por la laparotomía, ni sobre la verdad del diagnóstico; lo cual fué apoyado en la misma sesión por Ingianni que afirmó que si en muchos casos de laparotomía por peritonitis no ha sido posible acertar la naturaleza con el examen microscó-

nombradas actualmente infecciosas. Este hombre notable no perteneció á nuestra profesión y, sin embargo, hizo dar á la Medicina tal paso que debe ser mirado como un médico ilustre, como uno de los más grandes bienhechores de la humanidad.

Ha largo tiempo que ciertos médicos habían, por decirlo así, adivinado la naturaleza parasitaria de las enfermedades contagiosas. Pasteur tuvo precursores, y entre ellos justo es mencionar á Davaine. Pero á Pasteur se debe la demostración experimental de la naturaleza viviente de las causas patogénicas de las enfermedades infecciosas.

El médico sabe actualmente que estas causas pueden ser aisladas, cultivadas fuera del organismo, y servir para investigaciones de diversos órdenes, sobre la fisiología patológica, así como sobre la profilaxia y el tratamiento de las enfermedades.

Me preguntaréis quizás, después de esta enumeración de las conquistas debidas á los hombres de laboratorio, cuál es el mérito de los grandes prácticos, cual Trousseau, que, sin descubrir hechos de orden científico, adquirieron gran notoriedad.

Volvámonos hacia la práctica y reconozcamos que presenta grandes dificultades.

pico y los cultivos, siempre se ha podido reproducir en los animales; no quedando, hoy, ninguna duda sobre la curación estable de la peritonitis tuberculosa por la laparotomía.

Merece también consignarse á este respecto la reñida discusión habida en la Sociedad de Medicina interna de Berlín, muy recientemente (1). En ella Baginsky sostuvo que la peritonitis tuberculosa puede curar bajo la influencia de un régimen dietético é higiénico conveniente; lo cual dió motivo á von Leyden para reivindicar para sí el honor de la primacía en sentar la curabilidad espontánea de la peritonitis tuberculosa semejante en esto á la pleuresía de igual origen, negando la acción curativa de la laparotomía, y sosteniendo que los enfermos curados lo han sido por simple coincidencia. A impugnar tales proposiciones, se levantaron Litten y Bendix, que comenzaron por discutir la naturaleza tuberculosa de muchas de las pretendidas peritonitis de esta naturaleza curadas espontáneamente, fundándose el primero en que en los niños existe una peritonitis no tuberculosa que por la aglutinación de las asas intestinales puede determinar la formación de verdaderos tumores, así como también en ellos puede observarse una ascitis sin peritonitis y cuya causa queda desconocida, que cura con sólo la punción y que acaso sea de origen reumático, como las ascitis de los reumáticos que curan por la acción del ácido salicílico.

Por otra parte, Fränkel negó la semejanza absoluta, que Leyden trata de establecer entre la peritonitis y la pleuritis tuberculosa; pues mientras que los derrames pleuríticos desaparecen frecuentemente, aun sin punciones, la curación de la peritonitis espontáneamente es muy rara. Herzberg presenta en contra de las aseveraciones de Leyden, su estadística del Hospital Urban, donde un gran número de niños con peritonitis tuberculosa fueron laparotomizados, habiendo curado el 60 por 100. Heubner sostuvo también la influencia

(1) Sesiones del 11 y 18 Junio de 1900.

El arte de interrogar y de observar los males, de apreciar con minuciosidad los hechos morbosos, de suerte que se llegue á formar pronto un diagnóstico y pronóstico exactos; alguna vez, además, talento de palabra y de pluma, son cualidades raras que reunidas hacen los grandes maestros de la Medicina. Y un práctico como Trousseau es tan notable como el más habil de los experimentadores.

¿Queréis verle en sus escritos, en su manera de aplicar á la Cirugía los descubrimientos de laboratorio? Leed su lección sobre el contagio, dada en la época de los primeros trabajos de Pasteur. Quedaréis maravillados de la claridad que estas líneas primeras de una ciencia nueva han hecho brotar en el poderoso cerebro del célebre médico.

Los esfuerzos que hacemos para conocer todo lo que concierne al hombre enfermo tienen un objeto superior: el de venir en su ayuda. También se podría medir los progresos de la Medicina en nuestro siglo por el gran desarrollo que han adquirido la Higiene y la Terapéutica.

Al empirismo ha sucedido una apreciación más exacta; de una parte las indicaciones terapéuticas, de otra los efectos de los remedios y de las prácticas operatorias. Mas tarde ha sido posible sacar, de los datos adquiridos sobre las causas

benéfica de la laparotomía; declarándose, como Fränkel, contrario á la opinión de Leyden que establece un paralelo entre la peritonitis y la pleuresía tuberculosas, en cuanto á su curabilidad. Gluck, en fin, dió cuenta de sus observaciones, en que había tenido, varias veces, que dejar abierto el vientre después de la laparotomía y había podido comprobar la reabsorción de los exudados tuberculosos y su reemplazo por tejido sano. Análogas manifestaciones hizo también Karewsky.

Como puede, pues, verse, los principales argumentos de los adversarios de la laparotomía se fundan en los éxitos dudosos de las intervenciones tardías, de una parte, y de otra en la vacilación con que se toma la decisión operatoria al principio de una afección que, cuidada convenientemente, puede indudablemente curar sin intervención quirúrgica en ciertos casos. Todo ello, en resumen, se reduce á una razón única, la de que la tuberculosis peritoneal puede curar espontáneamente.

Y, efectivamente; no se puede negar que esto ocurre y que hay casos en que la expectación y la buena higiene curan casos de la citada afección; pero no es menos cierto que tal curabilidad espontánea es bastante discutible y que si en algunos casos se consigue, éstos no autorizan á desechar la intervención quirúrgica. Forzando algo el argumento, tanto valdría reducir al médico á mero espectador de casi todas las humanas dolencias, todo porque en ellas, por graves que sean, hay casos y casos numerosos, en que la Naturaleza, por mecanismos más ó menos variados, basta para conducir á la curación. Es cierto, sí, que existen casos de tuberculosis del peritoneo que curan sin operación; pero para generalizar esta tendencia, sería necesario, por lo menos, poder contar con la posibilidad de la aplicación de los medios higiénicos convenientes para sostener el organismo en la tenaz lucha que hay que oponer para conseguir el triunfo sobre la enfermedad. Pero, por desgracia, nos encontramos aquí con un primero y serio inconveniente, y es que aquellos medios no pueden ser aplicables más que á un número muy restringido

de las enfermedades, reglas de profilaxia y de tratamiento.

Lo que constituye la gloria de Pasteur, lo que ha hecho popular el nombre de este sabio, es el valor práctico de sus descubrimientos.

Descubriendo la causa del mal, permitiendo experimentar en los animales con el agente que produce la enfermedad, las investigaciones bacteriológicas han llevado la profilaxia y la terapéutica por nuevos derroteros.

La transformación de las prácticas quirúrgicas han derivado naturalmente del conocimiento de los gérmenes de la supuración y de las infecciones locales. Ella ha sido realizada de una manera relativamente sencilla por la asepsia y la antiseptia.

En Higiene, las consecuencias de las nuevas doctrinas no han sido menos notables. Ha bastado encontrar los medios prácticos de destruir los gérmenes morbosos, de descartarlos, de hacerlos inofensivos, para ponerse á cubierto del contagio y para contener las epidemias. El objeto ha sido alcanzado con la ayuda de los procedimientos de desinfección y las prácticas preservativas, tales como el aislamiento, las cuarentenas, etc.

Cuando se ha tratado de hallar verdaderos tratamientos,

de individuos, á los favorecidos de la fortuna, y son casi inaccesibles al mayor número de los desdichados, afectos de esta forma de tuberculosis y que necesitan de su trabajo para vivir.

A este propósito, dice Galvani: «cuanto más observamos á este género de enfermos, más se afirma nuestra convicción, de que les prestamos un señalado servicio, abriéndoles el vientre á tiempo; en la mayoría de los casos, en aquéllos sobre todo, en que el organismo no ha sido agotado por la prolongación ó por la gravedad de la enfermedad, pues hay evidentemente casos primitivamente graves, contra los cuales nada sirve; en los que la operación (refiérese á los primeros casos), provoca en el organismo una reacción saludable. A menudo este cambio se muestra rápidamente; algunas veces veinticuatro ó cuarenta y ocho horas después de la operación; la fiebre y la diarrea, si antes de la intervención existían, desaparecen, así como los dolores, el apetito renace, la cara hasta entonces contristada, comienza á calmarse, las fuerzas vuelven; los enfermos, hasta entonces abatidos y descorazonados, se sienten revivir y sonríen el aproximárseles el médico, signo infalible de su mejoría.»

Nada tenemos que añadir á la descripción hecha por el profesor de Atenas, con tan vivos colores, por lo cual hemos preferido transcribirla al pie de la letra. Esto es lo que realmente se observa en la Clínica y los hechos son de tal evidencia que no queda otro recurso que rendirse ante ellos.

Pero supongamos, y ya es suponer, que los medios higiénicos pudiesen ser aplicables en todos los casos; siempre subsistirá la duda que es capitalísima, de si los casos curados espontáneamente, han sido casos de verdadera tuberculosis de la serosa. Porque no hay que olvidar que entre las objeciones que se hacen á la expectación existe la de que hay casos de peritonitis que semejan la tuberculosa, especialmente en los niños, y que se curan espontáneamente; pero estos casos, claro es, no prueban nada ni en favor ni en contra.

se han encontrado mayores dificultades, que han sido vencidas, y en este momento asistimos al nacimiento de una terapéutica nueva que se sirve de agentes pedidos, no á los minerales ni á los vegetales, sino al organismo animal.

El más notable descubrimiento de este género es el de las propiedades antitóxicas de los sueros.

Hacer que fabriquen los animales los productos celulares dotados de gran actividad con la ayuda de una serie de hábiles inoculaciones; ir á colocar estos productos en la sangre; prepararlos asépticamente y hacerlos servir en el tratamiento de enfermedades temibles; he ahí lo moderno y que lleva en sí el sello impreso á los descubrimientos de estos últimos años, por la orientación de los estudios médicos por un lado de la experimentación y de la microbiología por otro.

Un siglo que ha visto realizar tales cosas, es grande entre todos. Él ha abierto las vías que conducirán las generaciones futuras á la entera conquista de las verdades de orden científico.»

E. ALFEIRÁN PARDO.

Litten ha indicado casos de peritonitis pseudo-tuberculosa que puede determinar verdaderas tumoraciones y en los niños hay otra peritonitis probablemente reumática. que cura por la punción.

Para resolver estas dudas, los partidarios de la abstención han apelado á cuantos recursos ha proporcionado el laboratorio para el diagnóstico de la tuberculosis, en cuanto han sido aplicables, y Leyden ha utilizado con este fin las inyecciones de tuberculina y la diazorreacción de Ehrlich. No hay que olvidar, sin embargo, como lo ha hecho notar Bendix, que muchas veces el diagnóstico de la peritonitis tuberculosa es difícilísimo, aun recurriendo á la serorreacción de Widal; y por otra parte, semejante proceder de von Leyden, ha suscitado con razón las protestas de A. Fränkel que teme, con razón, que una inyección de tuberculina, hecha para el diagnóstico, pueda provocar una tuberculosis generalizada.

¡Donosa manera tienen los abstencionistas de precaver á sus enfermos de los peligros de una temida laparotomía. Que á tanto lleve el espíritu de sistema!

En este punto, no hay que darle vueltas, de una parte, los partidarios de la intervención presentan una multitud de casos en que por el hecho de abrirse el vientre, se han podido comprobar bien la existencia y la difusión de las lesiones; y, por otra parte, la observación microscópica de éstas, recogidas en la operación, las inoculaciones y los cultivos han probado de consuno la naturaleza á todas luces, francamente tuberculosa, de los casos operados, y como en los casos de laparotomías repetidas (Roux, Galvani, Cecherelli, D'Antona, etcétera), ha podido seguirse paso á paso la regresión de los productos tuberculosos.

En cambio ¿qué casos presentan los partidarios de la abstención? En su inmensa mayoría, casos en que no se ha hecho más que el diagnóstico clínico, insuficiente para aclarar la naturaleza del proceso que sus enfermos padecían. Y menos mal, pues todo es preferible á que con la mira de precisar aquel diagnóstico no se haya recurrido á inyectar tuberculina á los pobres enfermos. En una palabra, sin negar que hay casos, muchos si se quiere, de peritonitis tuberculosas que se curan sin operar, lo cierto es que los casos que se citan no pueden muchas veces convencer al ánimo.

Pero aun hay más; la proporción de casos curados espontáneamente la hacen subir cuando más á un 50 por 100 del total y basta comparar este resultado con el de las estadísticas quirúrgicas para ver que ese tanto por ciento no es para seducir á nadie. Las estadísticas quirúrgicas modernas dan como resultado, desde el 60 por 100 de la del hospital Urban de Berlín hasta el 96 por 100 de curaciones que arroja la de Tricomi, y en general, y como término medio, un 75 á 80 por 100 al menos de casos curados.

Y cuenta que en estas estadísticas hay que considerar dos cosas. Una es que en la de curados por la expectación habrá por las razones expuestas de inseguridad del diagnóstico, buen número de casos que no fueran de peritonitis tuberculosa, ni acaso de peritoni-

tis siquiera, y la otra es que los casos sobre que recaen las estadísticas quirúrgicas son muchas veces, y yo al menos en los pocos que he visto así ha sucedido, casos en que se opera tardíamente ó en que coexisten otras localizaciones tuberculosas.

Acaso y sin acaso, la brillante estadística de Tricomi dependa, más que de nada, de que se trata de casos, si no cuidadosamente seleccionados, de casos por lo menos, en que el criterio quirúrgico se impuso á su debido tiempo.

Y hay otra razón que abona la bondad de la laparotomía y son los hechos de laparotomías repetidas en un mismo enfermo, hasta que lo han curado totalmente, casos que son ya bastante numerosos. El primero fué casual; es el caso de Jordan. Abre el vientre después de dos años y medio de una primera intervención para obrar radicalmente sobre los anejos del útero que eran la localización primaria de la tuberculosis.

El segundo, debido á Keetley y Scheede, prueba más que el primero en favor de nuestra tesis, ya que en aquél se hizo algo más que una laparotomía simple. La intervención se requirió por una eventración sobrevenida á través de la cicatriz; curación definitiva del enfermo.

Para evitar la recidiva de una peritonitis ya recidivada tras de una primera operación, Wheeler y Cecherelli, intervinieron por segunda vez un mes después de la primera laparotomía, cada uno en un caso. Kelly hace dos laparotomías seguidas; la curación persistía cinco años después. Labbé, Richelot, Alexandroff, Edebohls, Bumm, Löhlein, han intervenido dos veces con vario intervalo. Kelly interviene tres veces en un mismo caso y consigue su curación. Galvani en diez casos interviene dos veces y en un caso en cuatro. Este último merece citarse en detalle por lo demostrativo en favor de nuestra tesis. Se trata de una enferma de cuarenta y cinco años, en la que, en el espacio de ocho meses, practicáronse tres laparotomías, presentando un gran interés porque permitió seguir la regresión gradual, aunque lenta en este particular caso, de las alteraciones tuberculosas abdominales, después de cada operación; pero mostrando, sin embargo, una gran tenacidad y no desapareciendo completamente, pues en la cuarta laparotomía practicada por una eventración, se encontraron todavía numerosas señales de su antigua afección, lo cual acaso dependiera, en sentir de Galvani, de la edad relativamente avanzada de la enferma y de la gravedad que su afección mostró desde el principio, pues en la primera abertura de su vientre, se quitaban á puñados las producciones caseosas de la cavidad. La enferma abandonó el Hospital después de su cuarta operación, en excelente estado de salud y pesando 66 kilogramos. El verano siguiente seguía muy bien y se le aconsejó el uso de los baños de mar.

En la mayor parte de sus operados, Galvani ha notado en la segunda operación, aun siendo el intervalo que ha separado las dos, de corta duración, un cambio notable de las alteraciones tuberculosas y una disminución más ó menos marcada de los productos exuda-

tivos. En otros casos, en un intervalo de tiempo menor de veinte días, la desaparición de las alteraciones más aparentes se verificó de una manera tan rápida, que como dice el observador citado, costaba trabajo creer que se trataba del mismo vientre que se había hallado días antes tan lleno de producciones mórbidas. La desaparición total de todo producto patológico pudo observarse una vez en una enferma, á quien se laparotomizó hacia tres años y que después de este tiempo, fué de nuevo operada para poner remedio á su cicatriz abdominal, muy ensanchada y debilitada. En esta segunda vez, se examinó el vientre en detalle y no pudo descubrirse ni la más leve señal de alteración.

D'Urso ha intervenido cuatro veces y este último caso merece ser brevemente recordado. Se hace la laparotomía en un enfermo de peritonitis tuberculosa ascítica. A los cincuenta y un días se rehace el líquido en la cavidad peritoneal y se hace la segunda operación. Se restablece el derrame y á los noventa y cuatro días, tercera laparotomía. Apenas comprobada la nueva formación de líquido, cuarta laparotomía á los cuarenta y siete días de la tercera. Después curación comprobada durante cuatro meses y medio. Hasta la curación final, pudo notarse un creciente mejoramiento del estado general de nutrición y la disminución de las lesiones de la serosa, así como de la cantidad de bacilos, escasísima en las preparaciones hechas en los trozos de producciones morbosas, recogidas en la última operación.

Roux ha visto también casos completamente curados en una segunda laparotomía y Tricomi, que ha tenido ocasión de intervenir dos veces en cuatro casos, en tres de ellos ha visto una notable disminución de los tubérculos, fuertes adherencias entre los intestinos entre sí y con el peritoneo parietal.

Estos casos de laparotomías repetidas son, en conjunto, un argumento más en favor de la operación, ya que en todos ellos se ha podido ver, de un modo indudable, la curación de las lesiones, como hecho anatómico, corroborando así los resultados que suministraba la observación clínica. No es necesario insistir sobre su importancia, que fácilmente se aprecia con una mediana reflexión sobre ellos.

(Se continuará.)

TAREAS CIENTÍFICAS DE LA ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA (1)

GLAUCOMA GRIPPAL

Con riqueza de detalles refirió algunas formas clínicas por él tratadas, y expuso con gran claridad el tratamiento en ellas empleado y resultado obtenido. Como hubiese referido un caso de *glaucoma grippal*, que tuvo en su sala del Hospital, dió motivo á que un reputado y laborioso compañero suyo de cuerpo y académico muy distinguido, el Dr. Mansilla, se ocupase con gran extensión y perfecto conocimiento, de un asunto de la competencia de la especialidad que con tanta brillantez ejerce, afirmando que la *grippe*, como la *sifilis*, no respeta órgano ni tejido alguno, y en este sentido y ha-

(1) Véase el número anterior.

ciendo alarde de sus conocimientos oftalmológicos, pasó revista á todas las complicaciones oculares de la *grippe*.

Al Dr. Mansilla siguieron varios distinguidos oftalmólogos, que trataron el asunto con gran competencia. La discusión fué en extremo animada, y el Dr. Márquez, negando la existencia del *glaucoma grippal*, porque dicha lesión se hubiese presentado en un enfermo que había tenido la *grippe*; el Dr. Sanz Blanco manifestando su creencia de que esta enfermedad no causa lesiones en el aparato de la visión, que el *glaucoma* es todavía una incógnita y que las neuritis no son nunca idiopáticas; y el Dr. Castresana negando también que la *grippe* produzca lesiones conjuntivales, dieron testimonio de su saber y del dominio de la especialidad que ejercen.

También y bajo otros puntos de vista, tomaron parte en esta discusión los doctores Verdes Montenegro, Ferrer y Jimeno, Bilbao, Sánchez Calvo y Azúa. Este último se ocupó de la anatomía patológica, refiriéndose á las autopsias que en la epidemia anterior (hace 10 años), había practicado.

OSTEOMA DE LA ÓRBITA

Un caso de *osteoma de la órbita*, permitió al Dr. Mansilla poner de relieve una vez más su competencia en oftalmología; el enfermo, sujeto de veinticuatro años, que ingresó en la sala 18 del Hospital general el día 17 de Enero último, no presentaba antecedente morbo alguno que tuviera relación con su padecimiento. Este había comenzado cinco años antes, por ligera *exoftalmia* del lado izquierdo, sin dolor ni inyección ocular ni trastorno de la visión. Poco á poco había ido aumentando la *exoftalmia* en términos tales, que, en el momento de su examen, el globo ocular se hallaba casi en totalidad fuera de la órbita, presentando además *ectropión* del párpado inferior. No obstante la gran distensión del párpado superior, apenas podía cubrir el globo ocular, había *quemosis* de la conjuntiva correspondiente al párpado inferior, la córnea estaba transparente y la movilidad del ojo era normal.

Explorada la órbita, encontró una masa dura entre el suelo de la misma y el ojo, no pudiendo limitar su extensión mediante el tacto, pero practicada una prueba radiográfica por el Dr. Espina, pudo apreciarse que la referida masa se extendía por todo el suelo y cara interna de la órbita.

Sentados estos datos, el Dr. Mansilla se extendió en atinadas y juiciosas consideraciones respecto á las neoplasias que pueden presentarse en la cavidad orbitaria, para concluir afirmando que se trataba de un *osteoma* que procedía de las paredes orbitarias, sin relación con la cueva de Higmoro ni con las fosas nasales, ni senos frontales, cuyas cavidades había cuidadosamente explorado.

Pasó revista á todos los tratamientos propuestos, y teniendo presente en su ánimo que el tumor no era infeccioso, y que estaba íntimamente relacionado con el globo ocular, desechó todas las intervenciones quirúrgicas, por considerarlas peligrosas para la integridad de la visión, excepción hecha de la *tarsorrafta media*, que, estando indicada, se proponía practicar.

El Dr. Sanz Blanco, que conocía el caso por haberlo presentado á la Academia el año anterior, comenzó diciendo que si entonces consideraba dudoso el diagnóstico, si bien afirmando que el tumor era benigno, en aquél momento persistía en sus anteriores manifestaciones, toda vez que la sintomatología no daba un dato preciso, siendo de notar que con una *exoftalmia* tan considerable, se conservaba perfectamente la función de la visión, así como los movimientos del ojo y de los párpados, y teniendo en cuenta la fecha del tumor (cinco años), su crecimiento lento, estacionado desde el año anterior, la ausencia de molestia y de dolores, la integridad de

la visión y el buen estado general del enfermo, que no ofrecía señal alguna de infección ni infartos que pudieran hacerla sospechar, preguntaba si se debía intervenir, decidiéndose por la abstención operatoria, en espera de los acontecimientos, por si un nuevo y rápido crecimiento, ó un proceso de degeneración, reblandecimiento, etc., hiciera entonces precisa la intervención quirúrgica, á la que, en tal caso, presuroso acudiría.

EPITELIOMA LOBULADO

Con interés cada vez mayor, escuchaba la Academia las interesantes comunicaciones que acerca de *oftalmología*, hacían sus dignos representantes, cuando el laborioso y acreditado oculista Dr. Sanz Blanco presentó una enferma que tenía un tumor implantado en el segmento antero-externo del globo del ojo izquierdo, siguiendo la dirección del músculo recto externo, de forma cónica aplanada, y cuya base, dirigida hacia la córnea, ocupaba una cuarta parte del campo de la misma.

Con la claridad y método que el conocimiento perfecto y dominio absoluto de una cuestión concede, fué el Dr. Sanz Blanco describiendo hasta en sus más ligeros detalles, la forma, el tamaño, punto de implantación, relaciones anatómicas, aspecto, consistencia, fases de desarrollo, fenómenos objetivos y subjetivos; en una palabra, cuanto el clínico más diligente deba pensar antes de hacer un diagnóstico, tuvo en cuenta nuestro querido compañero, y á pesar de su esmerada labor clínica, que la Academia premió sin regateos con espontáneas felicitaciones, no le fué posible hacer un diagnóstico histológico previo; lo hizo, sí, clínico, y con portentosa exactitud. Calificó de maligna la neoplasia, la diferenció de otras, con las que un examen superficial pudiera confundir, y pensando en el curso seguido, por algunos *sarcomas mixtos*, que empezando con los caracteres de un tumor benigno, luego, y por causas desconocidas, sigüen un curso y una evolución propia de los tumores malignos, creyó pues, que la neoplasia de su enferma fuese un *sarcoma mixto*, y procedió á su extirpación; pero como le quedase alguna duda respecto á la verdadera naturaleza del tumor, lo llevó al microscopio y del examen micrográfico resultó ser un *epitelioma lobulado*.

Abierta discusión sobre tan interesante caso, el Dr. Ortega pidió datos acerca del diagnóstico histológico, extendiéndose con este motivo en atinadas consideraciones sobre la naturaleza de los tumores, quedando bien demostrada su suficiencia en esta materia.

Otro distinguido *oftalmólogo*, el Dr. Márquez, hizo también algunas reflexiones sobre anatomía patológica, encaminadas á demostrar lo difícil del diagnóstico de los tumores, ya se siga el criterio clínico, ya el histológico, citando en demostración de su aserto varias observaciones que así lo probaban.

Cerró esta animada y luminosa discusión el Dr. D. Enrique Mazo, que aportó nuevas ideas sobre investigaciones histológicas, y terminó afirmando que no existen *epiteliomas*, sino estados *epiteliomatosos*, como no hay *eczemas*, sino estados *eczematosos*.

OSTEO-ARTROPATÍA HIPERTROFIANTE DE MARIE

Un caso, curioso por su rareza, interesante por su patogenia y digno de estudio por las dificultades de su diagnóstico, sirvió de tema para la brillante comunicación que el distinguido especialista en enfermedades del sistema nervioso y médico del Hospital de la Princesa, Dr. Ezquerra, se dignó hacer ante la Academia.

El enfermo era un sujeto de treinta y tres años de edad, de oficio guardafreno, y que presentaba deformaciones muy características en las manos y los pies. Los dedos estaban

hipertrofiados, sobre todo en su extremidad, adquiriendo la forma de palillos de tambor; las uñas abombadas en gota de sebo ó mejor en vidrio de reloj; el metacarpo y metatarso eran normales, pero las muñecas y los tobillos estaban sensiblemente abultados, hasta el punto, en la muñeca, de que la parte inferior del antebrazo, era de mayor volumen que la superior.

El enfermo era catarroso: analizados los esputos, no se halló en ellos el bacilo de Koch, y este catarro bronco-pulmonar que presentaba fases de agudización febril, con hemoptisis, era posterior en su aparición al crecimiento de los dedos.

En opinión del Dr. Ezquerra, correspondía el cuadro clínico presentado por el enfermo á la *Osteo-artropatía hipertrofiante pneumica de Marie*; el metacarpo casi normal, no da á la mano el aspecto de pala, propio de la *acromegalia*, faltando por otra parte todos los demás síntomas de esta enfermedad.

En el dedo *hipocrático*, la uña se encorva en forma de garrá, aumentándose su diámetro antero-posterior. Exploradas las extremidades de este enfermo, por medio de la radiografía, se comprobó que, á pesar de la apariencia, no estaban hipertrofiados los huesos, según pudisteis apreciar en las pruebas radiográficas que presentó.

El Dr. Ezquerra, que fué muy felicitado por la Academia, terminó su brillante comunicación manifestando: que por el aspecto exterior merecía colocarse este caso entre los de *Osteo-artropatía hipertrofiante de Marie*, y si se atendía á la prueba radiográfica, entre las deformaciones llamadas *dedos hipocráticos*, en los que, según Jelek y Alexandroff, solo hay aparente hipertrofia de la pulpa.

COLECISTITIS AGUDA CALCULOSA

Nuestro querido presidente, el distinguido cirujano del Hospital Provincial Dr. Bravo y Coronado, al que ya seguramente esperaréis con impaciencia escuchar esta noche, presentó una enferma que había tenido *Colecistitis aguda de origen calculoso*. La comunicación, brillantísima como suya, que á este fin hizo, le acreditó una vez más como experto clínico y cirujano hábil, y permitió además recabar para la Cirugía el tratamiento de ciertos enfermos que, con los solos esfuerzos de la Medicina, corren gravísimos riesgos. La historia clínica de esta enferma lo prueba de un modo elocuente: diagnosticada por el Dr. Bravo de *colecistitis aguda* de origen calculoso probable, y aunque en su sentir estaba indicada la intervención operatoria inmediata, por contemporizar tal vez con los que asustados miran los crecientes adelantos de la Cirugía, ó quizá con aquellos otros que estiman debe agotarse antes de operar los recursos médicos, el caso fué que aconsejó á la enferma el ingreso en una sala de Medicina, anunciándola, sin embargo, la necesidad de la operación, si las medicaciones fracasaban como temía.

Dos meses después ingresaba en la sala del Dr. Bravo esta enferma, contando que había sido vista por varios médicos y que la opinión dominante en ellos, era que padecía un tumor del hígado, inoperable.

Tal vez á un espíritu menos sereno que al del Dr. Bravo, hubiera hecho vacilar semejante aseveración, pero el recuerdo claro que del caso conservaba, la comparación con otros semejantes por él felizmente operados y la marcha aguda del proceso, por una parte, y por otra los antecedentes calculosos precisos y los cólicos manifiestos que la enferma había sufrido, le hicieron persistir en su primera idea, si bien sometiéndola á nueva y detenida exploración. De ésta sacó, como datos precisos, que el tumor en un principio circunscrito, era difuso y se extendía á casi todo el hipocondrio;

que seguía siendo doloroso á la presión, y la piel del abdomen estaba como edematosa y caliente con ligero enrojecimiento y evidente fluctuación; que la fiebre persistía, de tipo continuo con exacerbaciones vespertinas precedidas de escalofríos repetidos, y seguida en su remisión de sudores abundantes; que la lengua seca y negruzca por el centro y un estado general malo y característico indicaban la supuración, y, por tanto, la necesidad imperiosa de evacuar rápidamente el absceso.

Precisada la indicación de intervenir rápidamente y aceptada por la enferma la operación, pasó á ejecutar la que por el momento era únicamente realizable; la abertura amplia del absceso y limpieza y desagüe de su cavidad, con lo que la enferma salvó por el momento de una muerte cierta. Aliviada con esta primera operación, pues merced á ella la fiebre cesó, los dolores desaparecieron, el estado general mejoró notablemente, así como las fuerzas, que, gracias á la alimentación, pronto se restablecieron; y reducida considerablemente la cavidad del absceso por la rápida granulación, fué permitido un segundo acto quirúrgico buscando la vesícula biliar y limpiándola de cálculos, con el que la curación definitiva se obtuvo felizmente.

Las consideraciones que con motivo de este caso hizo tan distinguido compañero merecieron unánimes parabienes de la Academia, que también tuvo ocasión de felicitar al eximio cirujano del Hospital Provincial Dr. Ortiz de la Torre por su feliz intervención en el debate, que fué oportunísima y le acreditó una vez más como experto clínico.

PARÁLISIS RADICULAR SATURNINA

El Dr. Pérez Valdés, cuya vasta ilustración y sagacidad clínica corren parejas con su modestia, tuvo suspendido el ánimo de la Academia, mientras duró su bellísima disertación acerca de un caso de *parálisis radicular de origen saturnino*. Seguir al distinguido médico del Hospital general en su interesante comunicación, sería tarea harto difícil, y he de resignarme, bien á pesar mío, á recordar únicamente su acabada labor científica; esto no obstante, he de consignar con júbilo que el atento estudio que del caso hizo, la exacta valoración de los síntomas que presentó el enfermo, y la recta interpretación que á los mismos supo dar, le permitieron hacer un diagnóstico cierto.

VIRUELA

Interesante por lo oportuna y trascendente por lo práctica, fué la moción hecha ante la Academia por el repetidas veces citado Dr. Codina; ante el justificado temor de que en Madrid se presentase una epidemia de viruela, como desgraciadamente ha sucedido, manifestó que el fundamento de su alarma estribaba en los siguientes puntos: 1.º, en el número de variolosos ingresados en sus enfermerías del Hospital general; 2.º, en la periodicidad con que se desarrollan las epidemias de viruela en Madrid, y 3.º, en la duración aproximada de la inmunidad conferida por la vacunación. Señalados á manera de jalones estos tres enunciados, le fué permitido con la claridad y método que caracterizan sus trabajos, hacer una brillante disertación, en la que nada útil quedó por decir, terminando su humanitaria labor con la manifestación de que tenía la firme creencia de que si los médicos aconsejaban, en las condiciones que expuso, la vacunación y revacunación á sus clientes, se podría evitar seguramente el desarrollo de la epidemia de viruela que amenazaba.

Como era de esperar, cuestión de trascendencia tal, motivó animada y provechosa discusión, sostenida por los doctores Valle, Verdes Montenegro y Fleidner que abundaron en las ideas expuestas por el Dr. Codina, insistiendo en la práctica de la vacunación y revacunación.

Aun á trueque de ofender la reconocida modestia del doctor Fleidner, es esta ocasión propicia de ofrecerle el testimonio de inmensa gratitud que hacia él siente la Academia por su filantrópico ofrecimiento de costear una tirada de 20.000 ejemplares de un cartilla sanitaria, en la que, en lenguaje sencillo, se diesen á conocer al público las medidas profilácticas encaminadas á evitar el contagio de la viruela. Yo, que en este solemne momento interpreto la voluntad de la Academia, le felicito por un rasgo que tanto le enaltece.

PIELONEFRITIS SUPURADA

Un caso de *pielonefritis supurada* presentado por el doctor Mañeco sirvió de tema para que este distinguido compañero hiciese una acabada exposición de la historia clínica que ofrecía su enfermo. Sin prejuzgar la cuestión ni dar más valor que el que realmente tenían los antecedentes patológicos que concurrían en el caso, hizo un minucioso estudio de los síntomas, dando á cada uno su significación verdadera, y asesorándose del laboratorio antes de establecer el diagnóstico. En la exposición y crítica de las opiniones que sobre este punto particular se admiten hoy por los autores, demostró una ilustración poco común y un sentido práctico admirable.

Como asunto que ofrecía novedad clínica presentó el doctor Valle y Aldabalde una interesante observación acerca de un caso de *diabetes de origen traumático*: un accidente sufrido por una mujer de cincuenta y seis años, fué causa de la enfermedad, toda vez que á los quince días de su caída, empezó á tener sed, notar sequedad en la boca, experimentar gran apetito, necesidad frecuente de orinar y sensación de picor en los genitales. Reconocida la orina, cuya cantidad era mucho más abundante que en situación normal, se encontró que contenía azúcar. Con estos síntomas y sin que la enferma acusara ninguna otra molestia subjetiva, ni la exploración atenta de los diferentes aparatos y sistemas del organismo denunciara otra lesión, ingresó en una de las salas que en el Hospital general tiene á su cargo el Dr. Valle. Practicado el análisis de la orina, se vino en conocimiento de que la densidad era mayor que la normal y que la cantidad de glicosa que contenía oscilaba entre 12 y 17 gramos por litro.

(Se concluirá.)

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Hematidrosis de la piel del cráneo. — II. Vómito negro apendicular.

I

El Sr. Combes ha referido en la Sociedad de médicos de Tolosa (Francia), un hecho curioso y notable por las condiciones en que se ha observado. Se trata de una joven de diez y seis años, en la cual se presentó, media hora antes de verla el Sr. Combes, una hemorragia de la piel del cráneo bastante abundante para que la sangre inundase el rostro y hubiese necesidad de secarla con un pañuelo.

La hemorragia sobrevino sin causa traumática y se la consideró por la enferma como un «sudor de sangre» fatalmente mortal. Separando los cabellos muy negros, aglutinados por la sangre coagulada, se apreciaba que la hemorragia se verificaba en tres puntos distintos, limitados, de la dimensión de una moneda de dos pesetas, y situados: uno, algo por bajo de la protuberancia occipital; otro, en la parte superior de la sutura parieto-occipital izquierda, y el 3.º por delante, en la parte superior de la sutura frente-parietal izquierda. A este nivel la piel del cráneo no estaba dolorosa ni espontáneamente ni á la presión. Secada la sangre, volvía inmediatamente á salir lentamente de la piel, que no presentaba solu-

ción de continuidad, ni lesión traumática, ni de otra clase, ni había vestigios de pitiriasis. La sangre que salía era de color rojo vivo, ofreciendo el aspecto de la sangre arterial y esparciendo un olor sucio característico.

Esta joven esperaba la regla para el día siguiente; así que el Sr. Combes se limitó á aplicar cataplasmas calientes al vientre y sinapismos á los muslos. No tardó en cohibirse la hemorragia y la regla apareció al día siguiente y fué normal. Desde entonces las épocas menstruales se han sucedido sin presentar nada de anormal.

Esta joven nada de particular tenía en sus antecedentes: era cloro-anémica, pero no presentaba estigmas histéricos.

El Sr. Combes advierte que este fenómeno, descrito con el nombre de sudor de sangre ó hematidrosis, conocido desde antiguo y puesto en duda, se tiene hoy por muy real.

«La existencia de un flujo sanguíneo espontáneo, de un flujo que se renueva después de haber limpiado la piel, es patognomónico de la hematidrosis, y no puede dar lugar á confusión» (Gaucher). Las regiones del cuerpo en que se ha encontrado más á menudo son: la punta de los dedos, la frente, las alas de la nariz, la parte anterior del tórax, las axilas, la cara interna de los muslos, las ingles. En lo que concierne á la frecuencia de la hemorragia de la piel del cráneo—de la cual este caso es un ejemplo—unos la consideran bastante frecuente y rara otros.

La sangre de la hematidrosis es sangre verdadera con sus glóbulos rojos. La hemorragia es, en general, de corta duración, algunos minutos ó algunas horas; está limitada á una superficie bastante restringida del revestimiento cutáneo. Recidiva frecuentemente, en el mismo punto ó en otros. A menudo no siempre es unilateral; en este caso el punto situado en la parte posterior del cráneo era medio y la sangre corría hacia los dos lados. Por lo general, se observa también en el mismo sujeto, al propio tiempo que la hematidrosis ó alternando con ella, hemorragias internas: epistaxis, hematemeses, enterorragias.

La sangre que fluye así, parece proceder de las glándulas sudoríparas, pero nunca se la ve salir por un orificio.

Casi todos los autores han insistido sobre el hecho de que la hematidrosis aparece á menudo en los casos de menstruaciones irregulares, suprimidas ó notablemente insuficientes.

Sin embargo, en este caso no ocurría esto, debiendo atribuirse más probablemente al histerismo, aunque no se han encontrado los estigmas de éste.

No hay que confundir la hematidrosis con la cromidrosis. Sabido es que ciertos tópicos—la verveína de que habla Grissolle—puede teñir en rojo el sudor. Pero la existencia de la cromidrosis espontánea tampoco puede ponerse en duda: consiste en un trastorno de la secreción del sudor, caracterizado por la producción en diversos puntos del cuerpo de sudores coloreados. Se han observado diversos colores: los más frecuentes son el negro ó el azul oscuro; el sudor rojo es bastante raro, pero existe y podría á la vista confundirse con la hematidrosis. Esta última es una verdadera hemorragia, mientras que el sudor rojo resulta de una pigmentación particular del sudor normalmente incoloro. La cromidrosis se observa, como la hematidrosis, de preferencia en las mujeres atacadas, si no de histerismo franco, de neurosismo al menos.

II

La lección de apertura del curso escolar de este año en la clínica médica del Dr. Dieulafoy, ha versado sobre el *vómito negro apendicular*, que no es otra cosa que «grandes he-

matemeses, abundantes, de golpe y presentando 150, 200, 300, 500 gramos, un litro y hasta dos y más de sangre negra, coagulada... de coágulos de sangre» sobrevenidas durante los ataques agudos ó sobreagu los de la apendicitis. El señor Dieulafoy presentó un enfermo, curado de abundantes hematemeses ocasionadas por simples ulceraciones. A su ingreso en la Clínica, estaba el enfermo en un estado general deplorable, con 650.000 glóbulos rojos por milímetro cúbico. A los pocos días de tratamiento, que consistió en *dieta absoluta, lavativas de 150 c. c. con 30 gramos de lactosa é inyecciones de suero y de cafeína*, abandonó el enfermo el Hospital con 3 millones de glóbulos rojos por milímetro cúbico. La curación en este caso fué debida al tratamiento médico.

Hace tres años, cuando estudió el Sr. Dieulafoy las hematemeses por simples ulceraciones, presentó otro enfermo curado de vómitos sanguíneos y de melena á consecuencia de la ligadura de la arteria estomacal, que era la interesada. Las hematemeses son producidas también por el pneumococo, el estafilococo, etc. Pero en la lección á que hacemos referencia estudió el Sr. Dieulafoy las hematemeses, las melenas, producidas en el curso de la apendicitis y debidas probablemente á esta enfermedad. Para hacer comprender mejor la génesis del vómito negro apendicular, dió á conocer varias observaciones personales.

En la primera se trataba de un hombre de sesenta y cuatro años de edad, con una apendicitis en plena crisis: dolor en la región apendicular, vientre abombado, urobilinuria, rostro contraído, pulso acelerado, temperatura muy alta, subictericia. Se le practicó el mismo día la apendiceotomía. No tuvo peritonitis: al día siguiente bien; pero de repente, después de unos días de calma, vinieron los vómitos y expulsó una masa de sangre negra, «una formidable hematemesis» que acabó con el enfermo, asfixiado por los chorros de sangre vomitada.

En el segundo caso se trataba de una niña de doce años, atacada también de apendicitis aguda, con pulso acelerado y mal estado general. Se la operó y no hubo peritonitis. El apéndice se esfaceló; á pesar de la operación continuó mal la niña, con el pulso acelerado y raras las orinas. Al día siguiente tuvo náuseas y vómitos, expulsando cerca de 200 gramos de sangre. Sin embargo, curó la niña.

El tercer caso se refiere á una joven americana que, acometida de cólicos apendiculares, se purgó durante tres días seguidos. Al final del tercer día empeoró la enferma, acusando violentos dolores en la región apendicular, con 39,4 y un pulso muy acelerado. Practicóse la operación y no mejoró, sino que fué de mal en peor, con vómitos de sangre negra, coagulada. Murió á poco asfixiada durante una hematemesis.

Muy recientemente fué llamado en consulta el Dr. Dieulafoy para una niña de doce años y medio, atacada de apendicitis aguda. La intervención quirúrgica reveló una peritonitis difusa: á pesar de aquélla, no mejoró, sino que tuvo vómitos ordinarios con vestigios de sangre negra, preludeo cierto de una hematemesis abundante que no tardó en aparecer. Al día siguiente arrojó la niña 150 gramos de sangre negra y murió durante una hematemesis.

Las hematemeses apendiculares no son siempre mortales. Además del caso curado y citado más arriba, el Dr. Dieulafoy refirió el caso de un argentino atacado de apendicitis crónica cuya existencia dieron á conocer dos hematemeses. Se le estuvo tratando durante mucho tiempo como una enfermedad del estómago. Se le operó y se encontró un enorme apéndice gangrenado, que se extirpó, curando el enfermo.

En el último caso se trataba de un joven de diez y ocho

años, operado demasiado tarde por una apendicitis aguda y que sucumbió durante los vómitos de sangre negra.

El Sr. Dieulafoy termina su lección citando dos casos, ya publicados anteriormente por otros autores, en los que sobrevino la hematemesis durante las crisis apendiculares. Dicho señor se propone continuar el estudio de la patogenia de estas hematemesis, llamadas por él vómito negro apendicular.

ROMÁN TERRES

Notas Clínicas Inglesas.

I. Tratamiento hidroterápico de la fiebre tifoidea en la práctica privada.—II. Tratamiento del corea.—III. Estenosis congénita del píloro y su tratamiento quirúrgico.—IV. Tratamiento de Bacelli para el tétanos.

I

El Dr. S. Baruch ha presentado en *The Medical Association of the greater city of New York* (sesión 8 Octubre 1900), una comunicación acerca del tratamiento hidroterápico de la fiebre tifoidea en la práctica privada. El baño de Brand consiste en el uso del agua á 70° f. (21° c), con fricciones, usado por quince minutos, cada tres horas, cuando la temperatura rectal pase de los 39° c. En las estadísticas de hospitales no se considera todo lo digno de atención. En las estadísticas referentes á soldados que tienen próximamente igual edad, peso, alimento, ejercicio, descanso, sueño... la fiebre tifoidea demuestra una reducción de mortalidad desde el 20 al 2,7 por 100, cuando se aplica estrictamente el método de Brand; estos resultados han sido obtenidos por una reducción en las complicaciones. La prueba más eminente de la eficacia del tratamiento está en que ahora se enseña en nuestras escuelas y hospitales. No es bastante empleado en la práctica privada. El Dr. Baruch hizo primero la apología de este método en 1889, y desde entonces las escuelas y hospitales vienen enseñándolo. Aplicando el método de Brand la temperatura del baño es al principio de 85° f. (29,5 cent.) y en cada baño la temperatura se rebaja 5° f. (4° c.) hasta los 65° f. (19° c.). Encarece mucho la importancia de las fricciones. Puede ser secado cuidadosamente el enfermo sin fricción. En la práctica privada se puede usar una bañera ordinaria de estaño, de seis pies de largo, con algún fondo. Esta tina se colocará al costado de un catre. Un tubo de gas se enchufa á la espita del agua fría. Este depósito se llenará con agua á la temperatura requerida. Cuando esté medio lleno, el enfermo se colocará en una hamaca y se le introducirá suavemente dentro del baño. Después del baño el enfermo será levantado cuidadosamente, por medio de la hamaca, puesto en el sofá, secado, y se le deja en descanso. En muchos casos el enfermo cae en un sueño. Puede ser secado sin fricción. El baño puede ser repetido á las cuatro horas, tan pronto como la temperatura pase de los 103° f. (39,5 c.). El agua del baño no necesita ser renovada, salva suciedad, durante cuarenta y ocho horas. Antes de que el enfermo sea metido en el baño puede tomar, si lo necesita, cuatro onzas de café ó *whiskey*. Rara vez se requieren los estimulantes alcohólicos. Se le darán alternativamente cada dos horas seis onzas de leche y cuatro onzas de agua helada. Los enfermos que orinaban mucho menos de la cantidad en ellos normal, después de este tratamiento segregan de 100 á 115 onzas en las veinticuatro horas.

II

Cheadle W. B. (*Ocasional Lectures on the Practice of Medicines*) da cuenta de varios remedios y métodos de tratamiento contra el corea; pero su preferencia está por la per-

manencia en cama y evitar todo ejercicio, lo que se considera como la primera indicación y de la mayor importancia. Si alguna medicina considera buena es el arsénico. En un número de casos coleccionados por Cheadle por espacio de algunos años, la duración del tratamiento en el hospital fué de 24 días en los tratados por el arsénico, comparado con 40 días de tratamiento en los casos en que no fué prescrita esta medicina. El autor advierte la necesidad de vigilar los síntomas de intoxicación y las indicaciones de neuritis periférica en el uso del remedio. No se debe dar, si hay fiebre, y especialmente si hay algún síntoma de enfermedad cardíaca. En tales casos se recomiendan el salicilato y el citrato de sosa.

Cuando los movimientos coréicos son excesivos y exigen permanecer en una cama acolchada, puede ser necesario el uso de una sábana que ciña. Entonces puede ser necesario el cloroformo para asegurar la quietud y el sueño. Pero Cheadle le consigna que jamás ha encontrado un caso en el que el cloral dado por la boca no haya sido suficiente para asegurar el sueño y la quietud. La dosis de cloral puede ser de 20 á 25 centigramos cada cuatro horas, en un niño de siete á doce años. Para este propósito de lograr quietud y descanso es inestimable, y Cheadle está convencido de que ha salvado algunas vidas con su uso; jamás había observado ningún mal efecto por el uso del cloral en tales casos. Es importante examinar con frecuencia el corazón. Si sobrevienen síntomas de inflamación del corazón puede ser tratado el caso como uno de reumatismo mejor que como de corea, y se darán ácido salicílico y alcalis, porque el peligro en el corea no radica en el corea mismo, excepto en los casos de extremada gravedad, sino en la inflamación del corazón que le acompaña.

III

F. H. Nicoll refiere un caso congénito de esta lesión, tratado quirúrgicamente y con un éxito que es para envidiarse. Penetra en la causa y los síntomas de tan interesante estado y se ocupa en su anatomía patológica y tratamiento.

En lo que se refiere á la etiología de la extensión congénita se han expuesto varias teorías. Pero, no obstante, como sus consideraciones caen dentro de los estudios del fisiólogo y del patólogo, debe bastarnos enumerar los diferentes puntos de vista que interesan al presente caso. Son como siguen:

1.º Que dicho estado es la consecuencia de una primera aberración congénita de desarrollo, posiblemente relacionada con la unión al píloro de «dos diferentes procesos de desarrollo».

2.º Que este estado es la consecuencia de una hipertrofia de la capa muscular del píloro, subordinada á la acción incoordinada y antagónica de los músculos del estómago en un extremo, y el píloro en el otro, dependiendo esta incoordinación de los desórdenes funcionales del sistema nervioso gástrico, y parando, últimamente, en «espasmo gástrico congénito».

3.º Que el estado resulta de la contracción espasmódica que sobreviene por irritación gástrica (dispepsia) posterior al nacimiento, y entonces no congénita.

4.º Que resulta de un proceso inflamatorio crónico.

Los síntomas principales son los vómitos tenaces después de cada comida, la astringencia tenaz, la emaciación progresiva y la dilatación del estómago, que se siente á través de las adelgazadas paredes abdominales, aunque á veces puede ser confundido con un tumor pilórico.

El tratamiento, si ha de ser algo eficaz, puede ser quirúrgico, y será una gastro-enterostomía, ó una dilatación del píloro estenosado, por forzamiento ó incisión.

La operación realizada en el caso citado fué la operación

modificada de Loretta. El estómago fué abierto cerca del píloro, cuando el niño tenía seis semanas, y el píloro fué dilatado por el paso y la abertura de un par de tijeras forceps. El niño se restableció completamente y cesaron los vómitos y engrosó pronto. Cuatro meses y medio después de la operación no había señal alguna de contracción.

IV

Se han referido cuarenta casos de tétanos tratados por el ácido carbónico; de ellos murieron cuatro y se aliviaron treinta y seis.

P.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 9 DE JUNIO DE 1900.

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

El Sr. Espina creyendo interpretar el sentimiento de la Academia, pidió que constara en acta el dolor que había producido el fallecimiento del Dr. D. Maximino Tejeiro, catedrático de Santiago, recientemente ocurrido.

Continuando su exposición sobre el último Congreso de Nápoles contra la tuberculosis, dijo que se proponía tratar especialmente de la Terapéutica y de los Sanatorios.

Habló de los experimentos hechos durante dos años por Richet y Héricourt en tres perros tuberculosos, primero con el jugo y luego con la pulpa de carne, hasta llegar á la presión de 5.000 kilos, obteniendo la curación de dos de dichos animales, y estableciendo así una terapéutica patogénica que resiste perfectamente el organismo.

Añadió que Richet empleaba un trozo de un kilogramo de carne, cortada en pedacitos, que sometida á una presión de 500 durante tres cuartos de hora, no daba líquido alguno; empezando la exudación á la media hora de la presión de 1.000, en que se observa una gota, fluyendo jugo en bastante cantidad á la de 2.000, que es claro, y abundante á la de 5.000, administrándose á cucharadas en los tuberculosos con excelentes resultados.

Habló del ácido cinámico y del cinamato de sosa, y especialmente de este medicamento, empleado por Landerer en inyecciones, que contienen un milígramo de sustancia activa, hasta llegar á las intravenosas y pulmonares, habiéndose obtenido excelentes resultados en tuberculosis quirúrgicas y médicas; y agregando que también se había tratado en el Congreso de la creosota, administrada por diversas vías, sin ofrecerse novedad alguna notable en este particular.

El Sr. Espina trató á continuación del cuarto tema discutido en dicha reunión internacional, que fué el de los Sanatorios, habiéndose tratado de los de las costas y de los del interior, y entre éstos, de los de altitud, de los de las llanuras y de los próximos á las grandes capitales ó sub-urbanos, que tan excelentes beneficios han de producir, principalmente á la clase obrera, castigadísima por la tuberculosis, y que así en Suiza como en Alemania ha alcanzado ya una notable disminución de enfermos y muertos, volviendo sus individuos á la sociedad enteramente curados.

Haciéndose cargo de las funciones profilácticas y curativas de los Sanatorios, sostuvo la dificultad ó imposibilidad de aspirar al primer objeto, por los inmensos gastos que ocasionarían y la gran perturbación á que podría llegarse; creyendo que debíamos limitarnos á los efectos curativos en los populares, proporcionando á los enfermos, en los alrededores de las ciudades, aire puro, campo, alimento apropiado y de-

más medios necesarios en tales establecimientos, que de modo tan considerable han disminuído la mortalidad en todos los países, y con especialidad en Alemania, Suiza é Italia.

Terminó elogiando á la *Sociedad francesa contra la tuberculosis*, que publica un interesante periódico, en que recomienda enérgicamente la destrucción del esputo, el aislamiento, la vida de campo, los Sanatorios populares y demás medios para evitar y curar tan terrible enfermedad; y sosteniendo la imperiosa necesidad de que los médicos expongan á los enfermos su verdadero estado de tuberculosos, no ocultándoles su situación, pues así se logrará quizá la curación del 80 por 100 de los que hoy mueren, fiados en que sólo padecen de un catarro, y omitiendo el aislamiento y demás modificadores terapéuticos indicados.

El Sr. Ortega Morejón (D. Luis), corresponsal, combatió la opinión sostenida en el Congreso de Nápoles, de que no es necesaria la predisposición para el desarrollo de la tuberculosis, que la Medicina tradicional ha defendido siempre; aseguró que la enfermedad se produce por herencia, por contagio y espontáneamente; y citó las resoluciones dictadas en nuestro país en el siglo pasado para evitar el contagio de la tisis, que se cumplieron por algún tiempo con gran rigor, llamando la atención sobre las obras de D. Santiago García y de D. Luis Llanos acerca de este particular.

Expuso la opinión de Granchet respecto á la transmisión de la tuberculosis por los vasos linfáticos; las ideas defendidas anteriormente respecto á las hemoptisis por *arteritis*; las discusiones sobre el valor del bacilo de Koch como agente patógeno; los últimos estudios del Dr. Ferrán en el asunto; las dificultades del diagnóstico precoz; su opinión contraria á que la arritmia respiratoria sea considerada como dato de importancia en tales casos; y su creencia de que, en punto á terapéutica, no se había realizado últimamente progreso alguno.

Reanudado el debate sobre *Constitución Médica*.

El Sr. Calatraveño, corresponsal, que quedó en el uso de la palabra al terminarse la sesión anterior, empezó demostrando la dificultad de distinguir en las aguas el bacilo de Eberth del coli-bacilo ó bacilo de Esmerich, exponiendo los tres métodos que en la actualidad se consignan en los tratados de bacteriología para tales investigaciones, y llamando la atención sobre la obscuridad que ha de hallarse en la práctica para resolver esta cuestión.

Insistió en que las fiebres observadas en la última época fueron más bien *infecciones intestinales*, y citó una casa de la calle de Santa Isabel, habitada por religiosos, que solo bebieron agua de Lozoya, en la que hubo siete enfermos con fiebre, curándose todos.

Dijo después que los fallecimientos habían sido ocasionados generalmente por *complicaciones*, como edema de la glotis y meningitis, así como por las deplorables circunstancias de ciertos sujetos y las malas condiciones higiénicas de algunas viviendas, pues hasta en calles de primer orden ha tenido ocasión de ver cuartos habitados en los sótanos ó subsuelo.

Respecto á terapéutica, el Sr. Calatraveño creyó que debían establecerse tres indicaciones: *sostener las fuerzas, eliminar los productos de la infección y rebajar la temperatura*. Para el primer fin recomendó la alimentación y la aireación; para el segundo los *purgantes*, con especialidad el aceite de ricino y los calomelanos, con los cuales se obtiene casi siempre grandes resultados, y con frecuencia la cesación de la fiebre; y para rebajar la temperatura los baños generales, dos ó tres veces al día, de diez á quince minutos de duración, y de 8 á 10º menos que el calor del enfermo; protestan-

do contra el empleo de las *afusiones frías*, á que se ha dado el nombre de *polatiquibrequia*, repetidas con frecuencia, por considerarlas perjudiciales, sobre todo en las casas particulares.

Transcurrida la hora reglamentaria, se levantó la sesión.

Consultorio.

PREGUNTAS

887. Para los efectos de los nuevos Estatutos sobre colegiación médica y de las últimas disposiciones de la Dirección general de Sanidad, relativas á la misma, recientemente dirigidas á los gobernadores, ¿puede darse por constituido un colegio que, elegida su junta de gobierno en Agosto de 1898, no ha celebrado hasta la fecha sesión alguna; no tiene admitido ningún colegial; no ha creado los sellos de que hablaba el artículo 72 de los antiguos Estatutos, ni siquiera tiene el del Colegio; no mantiene ni ha establecido relaciones con ningún otro; en una palabra, que no ha dado cumplimiento á ninguno de los preceptos de dichos Estatutos? *M. M.*

888. El artículo 18 de los nuevos Estatutos para Colegios de médicos previene que para contratar con las sociedades benéficas hay que ponerlo en conocimiento del Colegio médico, y el 19 indica que por cada 150 vecinos asociados habrá un médico.

Ahora bien; los que en uso de nuestro derecho, puesto que ninguna ley lo prohibía, hemos contratado con mucha anterioridad á la publicación de los nuevos Estatutos, ¿estamos obligados á ponerlo en conocimiento del presidente del Colegio y á que la disposición ministerial, teniendo efecto retroactivo, anule nuestros contratos, que comprenden á un grupo mayor de 150 vecinos? — *M. V.*

RESPUESTAS

887. Opinamos que está constituido el Colegio y ahora procede obrar con arreglo á los nuevos Estatutos, tanto más cuanto que el primer domingo del próximo Junio han de renovarse las juntas de todos los colegios.

888. Suponemos que el Colegio tendrá derecho á indagar cuándo terminan esos contratos, con objeto de que no puedan prorrogarse sin sujetarse estrictamente á lo dispuesto en los Estatutos; pero juzgamos que no podrá invalidar antes de su terminación los contratos que hoy rijan.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714,83; mínima, 696,35; temperatura máxima, 120,6; mínima, 00,2; vientos dominantes, SO. y O.

Durante la semana anterior han predominado las enfermedades por enfriamiento; reumatismos musculares, laringitis y afecciones inflamatorias francas del aparato respiratorio. Abundan los dolores intercostales y las neuralgias de diversas regiones, principalmente la ciática. Han aumentado en gravedad los padecimientos crónicos del aparato respiratorio, y los del circulatorio han manifestado sentir la influencia de los fríos y las nieblas por las disneas frecuentes y los trastornos renales. Las fiebres eruptivas siguen predominando: algo ha disminuído la mortalidad de la viruela, aunque su morbilidad es muy crecida, y se observan muchos casos de sarampión y de escarlatina.

En el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII (Ferraz, 98, antes Goya, 14) se vacunará todos los días de esta semana por la tarde, gratuitamente á los pobres.

Crónica.

GIRO CONTRA LOS SUSCRIPTORES.—Siendo muchos los suscriptores que no han satisfecho aún el importe de sus suscripciones correspondientes al año 1900 que está ya terminando, ponemos en su conocimiento que el día 26 de Noviembre último hemos **girado contra ellos**, esperando hagan efectivo el importe de las letras, sin perjuicio de hacer luego las reclamaciones que estimen pertinentes.

Ateneo médico.—El Ateneo Médico-Escolar de Zaragoza abre concurso sobre los siguientes temas:

Tema I. *¿Qué desarrollo orgánico ha de tener el hombre sano para considerarle en la edad adulta?*—Como factores más principales se tendrán en cuenta al desarrollar el tema, la edad, talla y perímetro torácico, señalando sus límites mínimos y relaciones.—Premio del Excmo. Sr. D. Arsenio Linares Pombo, ministro de la Guerra.

Tema II. *Crítica del estado actual de la terapéutica farmacológica*—Premio del Excmo. Sr. D. Federico Rubio y Gali.

Tema III. *Analgesia y antipirexia; relaciones fisiológicas y químicas de los medicamentos que la realizan.*—Premio del diputado á Cortes por Zaragoza, Excmo. Sr. D. Segismundo Moret.

Tema IV. *Aplicaciones de la seroterapia en obstetricia.*—Premio del Ilmo. Sr. D. Eduardo Cañizares, gobernador civil de aquella provincia.

Tema V. *¿Cuál es el trabajo máximo intelectual que el hombre puede desarrollar diariamente en buenas condiciones de salud?*—Premio del Ilmo. Sr. D. Amado Laguna de Rins, alcalde constitucional de aquella ciudad.

Tema VI. *Las pleuresias ozenosas.*—Premio del ilustrísimo Sr. D. Antonio Hernández Fajarnés, catedrático de la Universidad Central.

Tema VII. *La química como ciencia fundamental en la medicina moderna*—Premio del Ilmo. Sr. D. Simón Vila Vendrell, decano de la Facultad de Ciencias de aquella Universidad.

Tema VIII. *Diagnóstico diferencial de las artropatías.*—Premio de D. Manuel Gascón, decano de la Beneficencia provincial.

Tema IX. *¿Es tan inofensiva la medicación cacodílica que consienta la exageración de dosis que generalmente se recomiendan?*—Premio del Dr. D. Hipólito Fairén, catedrático de aquella Facultad de Medicina.

Tema X. *Juicio crítico acerca del origen, progresos y estado actual de las seroterapias.*—Premio del Dr. D. Luis del Río, catedrático de aquella Facultad de Medicina.

Tema XI. *Intervenciones quirúrgicas necesarias para curar las deformidades congénitas de los miembros abdominales.*—Premio del Dr. D. Ricardo Lozano, catedrático de aquella Facultad de Medicina.

Tema XII. *Balneario de Panticosa como clima de altura y establecimiento de aguas azoadas.*—Premio de la Sociedad «Aguas de Panticosa.»

Tema XIII. *Tétanos, profilaxis y tratamiento.*—Premio del ortopédico D. Ricardo Martín.

Tema XIV. *Paralelo entre el aparato genital masculino y femenino y consideraciones que sugiere su estudio.*—Premio del Ateneo médico-escolar.

A estos premios sólo podrán optar los ateneístas, y al premio del tema XIV sólo los ateneístas de número.

Los trabajos estarán escritos en lengua castellana y llevarán un lema; irán acompañados de una plica en cuyo sobrescrito se leerá el lema del trabajo y en su interior constará el nombre del autor, Facultad de Medicina á que pertenezca y las señas de su domicilio, y se entregarán al secretario del Ateneo médico-escolar de Zaragoza D. Eduardo Tello, Hospital, 73, 3.º izquierda, antes de las doce de la mañana del día 31 de Enero de 1901.

Los trabajos serán juzgados por señores catedráticos de la Facultad de Medicina de Zaragoza.

A los autores premiados se les exigirá que acrediten ser alumnos de Medicina.

Buena obra.—Ha visto la luz el tomo V del excelente *Tratado de Cirugía clínica y operatoria*, de los doctores A. Le Dentu y Pierre Delbet, traducido por D. José Nuñez Granés, y anotado y comentado por D. Federico Rubio y Gali. El tomo V trata de enfermedades de los ojos, oídos, nariz, cráneo y cara, tumores congénitos y malformaciones, man-

dibulas. Se suscribe en la librería de Hernando y Compañía, Arenal, 11, Madrid.

Concurso de premios.—La Academia del Cuerpo Médico municipal de Barcelona, ha abierto un segundo concurso de premios sobre los siguientes temas:

Núm. 1.—Del Excmo. Ayuntamiento.—Tema: *Bases y sus fundamentos de un sistema completo de higiene aplicado a esta ciudad.*—Premio: 1.000 pesetas.

Núm. 2.—Del Dr. D. Bartolomé Robert Yarzabal.—Tema: *Cartilla popular para la profilaxis de la tuberculosis.*—Premio: 500 pesetas.

Núm. 3.—Del Dr. D. Joaquín Bonet y Amigó.—Tema: *Etiología de la mortalidad en la urbe barcelonesa y manera de disminuirla.*—Un premio de 500 pesetas y un accésit de 250 id.

Núm. 4.—Del Dr. D. José Barraquer.—Tema: *Contagio y propagación de la conjuntivitis granulosa en Barcelona. Medios de combatirlos.*—Premio: 500 pesetas.

Núm. 5.—Del Dr. D. Pelegrín Giralt.—Tema: *Causas de la endemidad de la fiebre tifoidea en Barcelona y manera de combatirla.*—Premio: una medalla de oro.

Núm. 6.—De la Academia.—Tema: *Inspección sanitaria de las industrias de Barcelona. Proyecto de reglamentación de la misma.*—Premio: una medalla de plata.

A este concurso se han presentado las siguientes Memorias:

Núm. 1.—Tema del Dr. Robert.—Lema: *Essent la salut la millor riquesa de la humanitat, la grandesa moral y material d' un poble ó nació deuria amidarse segons la mes ó menos satisfactoria fulla sanitaria respectiva.*

Núm. 2.—Tema del Dr. Barraquer.—Lema: *Lo que al principio es rudo, cabe que progrese con el tiempo.*—Baglivio.

Núm. 3.—Tema del Dr. Robert.—Lema: *La higiene bien aplicada constituye el mejor preservativo de la tuberculosis.*

Núm. 4.—Tema del Dr. Barraquer.—Lema: *Primo die fecit lucem.*

Núm. 5.—Tema del Dr. Robert.—Lema: *Respice finem.*

Núm. 6.—Tema del Dr. Barraquer.—Lema: *Fiat.*

Núm. 7.—Tema del Excmo. Ayuntamiento.—Lema: *Vitam impendere vero.*

Núm. 8.—Tema del Dr. Robert.—Lema: *Si vis pacem, para bellum.*

Núm. 9.—Tema del Dr. Robert.—Lema: *El gallo con su vigilancia, puede más que el fiero león con toda su fuerza. El precaver es más fácil y más seguro que el curar.*—E. Ribat.

Otra junta.—La junta directiva del Instituto Médico Valenciano ha quedado constituida del siguiente modo para el viniente año: presidente, D. Vicente Peset Cervera; vicepresidente, D. Miguel Orellano Iranzo; secretario general, D. Manuel Olmos Moreno; secretario de actas, D. José Rodrigo Pertegás; tesorero, D. Miguel Domingo Jover; contador, D. José Pérez Fuster; bibliotecario, D. Antonio Torrero Romero; presidente de Medicina, D. Vicente Cubells Calvo; de Cirugía, D. Nicolás Sanchis Tomás; de Farmacia y Ciencias, D. Vicente Guillén Marco; de Epidemiología é Higiene, D. Francisco Villanueva Esteve; vicesecretario general, don Mauro Guillén Comín; vicecontador, D. Francisco Reig Pastor; vicebibliotecario, D. Clemente Ramón Tomás; vicesecretario de actas, D. Ramiro Ruiz García; vicetesorero, D. Enrique Brines Rosa.

El Almanaque Bailly-Bailliere.—Todos los años por esta época tenemos el gusto de anunciar á nuestros lectores que se ha puesto á la venta el *Almanaque Bailly-Bailliere*, y cada vez con nuevo placer damos cuenta de tan útil publicación, que ha sabido hacerse indispensable y cuya aparición es esperada con verdadera impaciencia por todas las clases de la sociedad, que encuentran en él, al mismo tiempo que una agradable distracción, un libro utilísimo por las materias tan diversas que contiene.

Citamos á continuación algunos artículos que han llamado particularmente nuestra atención: «¿Están habitados los demás planetas? Lo que dice la ciencia y la opinión de los sabios de todos los países y de todos los tiempos.» «Los terremotos, sus causas y su previsión.» «Las palabras históricas desde la antigüedad hasta nuestros días.» «S. M. el rey D. Alfonso XIII, su vida, su educación.» «El plomo necesario para matar á un hombre en la guerra.» «La historia de la literatura española en el siglo XIX.» «Lo que cuesta criar un hijo.» «La historia del peinado masculino y del calzado.» «A. B. C. de la física.» «Cómo hacer testamento, con las dis-

posiciones y fórmulas en uso.» «Todo el oro del mundo por 10 céntimos, donde se prueba que, si se hubiera colocado dicha cantidad á interés compuesto el año del nacimiento de Nuestro Señor Jesucristo, sin cobrar los intereses hasta hoy, todo el oro del mundo no bastaría para pagar la cantidad que hubieran producido.»

Pudieramos llenar mayor espacio con los epígrafes de artículos interesantes, pero careciendo de él, sólo hablaremos para concluir, de las ventajas que ofrece este año el Almanaque á sus compradores; 1.º, una participación gratis en el billete de navidad número 31.995; 2.º un retrato gratis á todo portador del Almanaque, por el fotógrafo Sr. Amador, de Madrid; 3.º, la suerte de obtener gratis uno de los 1.526 regalos que se repartirán entre los compradores del Almanaque, pues cada libro lleva un sobre cerrado, dentro del cual los favorecidos por la suerte encontrarán un bono que les da derecho gratis, bien á un reloj, bien á una novela, bien á otro objeto.

El *Almanaque Bailly-Bailliere* se vende, como todos los años, á 1,50 pesetas en rústica y 2 pesetas encartonado.

Propiedad industrial de los específicos.—En reciente sentencia de la Sala de lo civil del Tribunal Supremo (16 de Octubre de 1900) sobre reivindicación de fórmulas farmacéuticas y otros extremos, se lee el siguiente considerando: «Considerando que tanto de la ley de sanidad de 28 de Noviembre de 1855, y con relación á ella las ordenanzas de farmacia aprobadas por real decreto de 18 de Abril de 1860, como de la ley de 30 de Julio de 1878, que establece y garantiza la propiedad industrial, se deduce necesariamente que ésta no puede recaer sobre la elaboración de productos medicinales, y que esto supuesto, es evidente que por virtud de tal principio, reconocido y proclamado ya por este Tribunal Supremo, D. N. N. no tuvo ni pudo adquirir la propiedad y uso exclusivo en la elaboración de los específicos cuyas fórmulas se pretende reivindicar».

Y también interesa conocer este otro: «Considerando que al fundar la Sala sentenciadora en aquellas disposiciones el fallo absolutorio reclamado, procedió acertadamente, sin incurrir en las infracciones señaladas en los diversos motivos del recurso, porque no es el Código civil, sino la ley especial, la que declara y determina las condiciones de la propiedad industrial para que quien la obtiene pueda impedir que un tercero la utilice, en igualdad de circunstancias, mientras dura el privilegio, y porque según lo antes expuesto, este privilegio es el que realmente intenta reivindicar la parte actora.»

Deberá, pues, tenerse presente este principio, reconocido y proclamado una vez más por el alto Tribunal de justicia, que no pocos desconocen ú olvidan, porque en otro caso pueden producirse en la práctica *equivocaciones* que al fin y al cabo producirían no pequeños quebrantos.

Separación quirúrgica con supervivencia de uno de los seres.—El Sr. Chapot-Prevost (de Río Janeiro), ha presentado á la Academia de Medicina de París una niña de ocho años, que había vivido hasta hace cuatro meses adherida al nivel de la región epigástrica á otra niña, constituyendo así un monstruo xifópago. En el mes de Mayo último, el citado médico practicó una operación destinada á separar los cuerpos de ambas hermanas; una de las niñas no sobrevivió sino cinco días, siendo debida probablemente su muerte á una pleuro-pericarditis; la otra, que está viva, disfruta actualmente de perfecta salud.

Aparte de las adherencias que unían los cuerpos de las dos hermanitas por las partes blandas y los huesos, existía un pequeño conducto que hacía comunicar entre ellas las dos cavidades pericardiacas, y un enorme puente de substancia hepática que reunía entrambos hígados.

Esta es la primera vez que una operación de un caso de xifopagia con unión de los dos hígados, ha permitido la supervivencia de uno de los seres.

Nueva junta. La *Academia médico-quirúrgica española*, en junta general extraordinaria, ha elegido la siguiente junta directiva:

Presidente, D. Juan Bravo y Coronado; vicepresidente primero, D. Rafael del Valle y Aldabalde; ídem 2.º, D. Sinfoniano García Mansilla; secretario general, D. Carmelo Carriello y Cubero; secretario 1.º, D. José González Campo; íd. 2.º, D. Manuel Barragán y Bonet; tesorero, D. Joaquín Carrasco y García Navarro; contador, D. Juan Manuel Bravo y Fernández; bibliotecario, D. Alfredo Moreno Gil.

Memorias recibidas.—En la Real Academia de

Medicina y Cirugía de Barcelona, se han recibido para el concurso á premios del año 1900, las siguientes Memorias:

1.^a Topografía médica de la villa de Villafranca del Panadés.—Lema: *Per la ciencia y per la Patria.*

2.^a Topografía médica de Solsona y distritos adyacentes.—Lema: *El estudio de la naturaleza forma al sabio y al artista... etc., etc.*

EPIDEMIAS.—1.^a Estudio clínico de la epidemia de fiebre tifoidea acaecida en Guijo de Santa Bárbara (Cáceres), en el año de 1899, precedido de la Topografía médica de dicha villa.—Lema: *Nihil novi.*

2.^a Descripción sucinta de las epidemias variolosas sufridas en San R. de los M. (1896) y N. (1898).—Lema: *Nulla est redemptio.*

Premio de la Academia.—El premio de la Academia Médico-Quirúrgica ha sido otorgado al Sr. D. Ramón Luis Yagüe, muy distinguido médico de esta corte, á quien con tal motivo felicitamos cordialmente.

De enhorabuena.—Ha sido agraciado con la cruz sencilla de Carlos III, nuestro apreciable compañero D. Rafael Tolosa Latour, á quien enviamos la más cordial enhorabuena.

Programa de premios.—La Academia Médico-Quirúrgica española abre concurso para el año 1901 sobre el siguiente tema:

«Indicaciones de la intervención quirúrgica en las afecciones del estómago.»

El premio consistirá en 250 pesetas y el título de socio corresponsal de la misma.

Las Memorias se dirigirán con sobre al presidente de la Academia, y dirección á la secretaria general de la misma, Montera, 22, bajo, donde se expedirá á quien lo solicite el correspondiente recibo de la entrega. El concurso quedará cerrado el 15 de Septiembre de 1901, después de cuyo plazo no será admitida ninguna de las Memorias que se presenten.

La Academia publicará oportunamente los lemas de las Memorias recibidas, así como los de las que la corporación juzgue acreedoras á los premios.

Colección Villeroy.—Dos nuevos volúmenes de esta importante colección se han puesto á la venta por los editores Sres. Bailly-Bailliére é hijos.

Higiene es el título del primero. Los autores que colaboran en esta colección, comprendiendo sin duda la importancia que ha adquirido la higiene desde hace quince años, especialmente desde que el origen bacteriano de algunas enfermedades ha sido unánimemente admitido por el cuerpo médico, no dudaron en dar el presente volumen de gran utilidad, no solo para los estudiantes, sino para los prácticos, reuniendo los principales datos de la higiene general y particular en forma de Cuadros Sinópticos, despojados en lo posible de consideraciones inútiles y dando en cierto modo el *minimum* indispensable de conocimientos que el médico práctico debe poseer sobre estas cuestiones. En una palabra, el presente tomo es de gran utilidad para los principiantes, á la par que suministra en muchos casos indicaciones de gran claridad y precisión al práctico. El segundo, ó sea *Cuadros Sinópticos de Medicina Operatoria*, es un trabajo de vulgarización de esta parte de la Medicina, por lo que en él se sigue el plan que han preconizado los grandes maestros de la Medicina Operatoria escogiendo los procedimientos que la clínica ha demostrado ser los mejores.

Comienza estudiando las *ligaduras arteriales*, siendo dignas de mención por la gran utilidad que reportan al operador las nociones anatómicas con que empieza cada artículo, porque indica donde está la arteria que se tiene que ligar, qué tejidos la encubren, qué órganos se debe evitar herir, etc., colocando después el miembro en posición; se fijan después los puntos de mira, con su ayuda se traza la línea de incisión y empieza la operación. Después sigue el estudio de las amputaciones y resecciones, para las cuales expone también nociones precisas de la región en que se va á operar.

Nuestros lectores pueden adquirirlas en la librería editorial, plaza de Santa Ana, 10, Madrid, y en todas las librerías al precio de 5 pesetas la *Higiene* y 6 la *Medicina Operatoria*.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

DE gran importancia es para la clase médica conocer el **Laxante Modelo** á base de tamarindo y cáscara sagrada como uno de los mejores medicamentos que se emplean hoy como laxante suave, refrigerante, y para combatir convenientemente el estreñimiento, la jaqueca, vértigo, congestión cerebral, bilis, inapetencia, embarazo del intestino y hemorroides.

El **Laxante Modelo** se usa de dos á tres pastillas como purgante muy agradable.

Depósito de venta: **Farmacia Modelo**, Serrano, 44, Madrid.—**Precio: 2,40 pesetas caja.**

El mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarros intestinales, es el **Elixir estomacal de Sáiz de Carlos**, que cura enfermos con más de 25 años de antigüedad en sus padecimientos y por esta razón es recetado por todos los médicos, que conocen sus positivos efectos.—Serrano 3v, farmacia, Madrid, y principales de España, Ultramar y América

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.

LA CASA RAMÓN

CARMEN, 88, 1.º, BARCELONA

da y envía, franqueado, el folleto de 96 páginas, que trata de las especialidades higiénico-ortopédicas, exclusivas de dicha Casa, en particular de la **Fina-poro-membrana**, acompañando muestras de tan notable creación. Como creemos han de leerlo con gusto y que encontrarán en él algo interesante, es por lo que tenemos el gusto de ofrecerlo á los señores médicos.

Testimonio del Dr. Berruero, médico por oposición del Hospital de la Princesa, de Madrid, y notable cirujano operador:

Tenemos, en el vino **Pajarete con jugo orquideo**, una preparación perfecta y esencialmente nutritiva y por sus propiedades tónicas especiales sobre las funciones del sistema nervioso, así como por el hecho comprobado por Henveque, de aumentar la cantidad de oxihemoglobina, está indicado en la anemia, clorosis, neurastenia y en cuantas enfermedades producen desgaste orgánico; pero donde principalmente le considero indicado por haberle experimentado, es en los enfermos debilitados por sus padecimientos y que deben sufrir una operación y en aquellos que han sufrido pérdidas considerables de sangre; pues además de sostener y aumentar las energías físicas es un reconstituyente de la sangre.—*Dr. Joaquín Berruero.*

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 u oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé noticia antes que nosotros. Los profesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

— La de médico titular — por terminar el contrato el 31 de Diciembre — de Cervatos de la Cuaza (Palencia), para la asistencia de 50 personas pobres, transeuntes pobres y niños expósitos, con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, pudiendo el agraciado contratar las iguales con los vecinos pudientes de esta localidad y del inmediato pueblo de Quintanilla, si le conviniera, que sólo dista dos kilómetros. Solicitudes hasta el 11 del corriente al alcalde D. Juan Núñez.

— La de médico titular — por dimisión — de Guadalupe (Madrid), dotada con el sueldo anual de 800 pesetas, pagadas con cargo al presupuesto municipal por trimestres vencidos, y por la asistencia a 70 familias pobres. Solicitudes hasta el 20 de Enero de 1901 al alcalde don Tomás Gil.

— La de médico titular de Aledo (Murcia), con la dotación anual de 999 pesetas, por la asistencia a 100 vecinos pobres, y las iguales con los restantes, hasta 500 de que consta la población. Se considera fuera de iguala la asistencia a partos, y puede el médico contar con prestar sus servicios a los habitantes de varios caseríos próximos, los cuales, como los pudientes de este partido, retribuyen en metálico y por el mes de Agosto. El pueblo es de clima sano y agradable, sus aguas son inmejorables y las carnes buenas y abundantes. Dista de la estación férrea de Totana, una legua de buen camino. Solicitudes hasta el 31 del corriente, al alcalde D. Leoncio García Pallarés.

— La de médico-cirujano de Casas del Puerto de Miravete (Cáceres), con la dotación de 750 pesetas de titular y 1 250 pesetas de igualas, ambas cantidades bien pagadas. El pueblo es sano, tiene buenas aguas y buenas vías de comunicación. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Isidro Moreno.

— La de médico titular — por renuncia — de Castroverde (Lugo), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas y 500 más de gratificación por asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Pedro Valcarcel Camba.

— La de médico titular — por renuncia — de Zarzalejo (Madrid), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa de pobres, que suele ser de 20 a 25 familias, quedando el profesor en libertad de hacer igualas particulares con los demás vecinos pudientes, que ascenderán a 1.750 pesetas, y disfrutando gratuitamente casa, que el Ayuntamiento tiene dedicada al objeto. La población, que se compone de más de 200 vecinos, es sana en general, ocupa una posición topográfica alegre y pintoresca, con buenas y abundantes aguas, tiene en su término municipal estación apartado del ferrocarril del Norte, y se halla situada a 70 kilómetros de Madrid, y a seis del real sitio de San Lorenzo del Escorial, cabeza de partido judicial. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Alejo Herranz.

— La de médico titular — por dimisión — de Baidés (Guadalajara), y su anejo Viana de Jadraque, que dista dos kilómetros de buen camino; su dotación consiste en 75 pesetas por Beneficencia con más 220 fanegas de trigo puro que producirán las igualas voluntarias de ambos vecindarios, quedando en libertad para contratar con los empleados del ferrocarril. El contrato será por dos años, sin perjuicio de ampliarlo caso necesario. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Julián Bueno.

— La de médico titular — desde 1.º de Enero próximo — de Iriepal (Guadalajara), dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por

trimestres vencidos, por la asistencia a las familias pobres que como tales serán declaradas por el Ayuntamiento. El agraciado podrá contratar sus servicios con los demás vecinos de la localidad. El contrato se hará por cuatro años. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Pedro Calvo.

— La de médico titular — por dimisión — de Lapuebla de Labarca (Alava), con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa de una a veinte familias pobres, que le designará el Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Feliciano Aguirre.

— La de médico titular de Lacoizmonte (Alava), con la dotación anual de 75 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia facultativa a las familias pobres y demás obligaciones inherentes a dicho cargo. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Simeón B de Salazar.

— La de médico titular — por terminación de contrato — de Villaraco (Palencia), con la dotación anual de 100 pesetas por la asistencia a seis familias y pobres transeuntes, pagaderas de los fondos municipales por trimestres vencidos, pudiendo hacer igualas con los vecinos del mismo, que podrán producirle de 170 a 180 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Ebrulfo Miguel.

— La de médico titular de Cerdeñosa (Palencia), dotación anual de 50 pesetas por la asistencia de cuatro familias pobres, que cobrará el agraciado por trimestres vencidos de fondos municipales. Solicitudes hasta el 1.º de Enero próximo al alcalde D. Juan Martínez.

CHOCOLATE ESPECIAL

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

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

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

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

ÁGUAS 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 a **0,30**. Pídanse por teléfono a cualquier hora del día ó de la noche.

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas e índices que se regalan a los suscritores. Los pagos han de ser adelantados. Los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen a la falta. Los pagos han de ser adelantados.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica todos los domingos.

Publica una Biblioteca sumamente económica.

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado a 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.
PROVINCIAS: 4 pesetas trimestre;
semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é Hijo, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las Personas que conocen las **PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS** no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, *contral*, que sucede con los demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le convienen, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purg. ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion empleada, uno se decide fácilmente a volver a empezar cuantas veces sea necesario.

GARGANTA VOZ y BOGA 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 a los Srs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz. Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

JARABE LAROZE BROMURO DE POTASIO de Cortezas de Naranjas amargas con quimicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas* en general, en las *Neuralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio de los niños durante la denticion*.

JARABE LAROZE BROMURO DE SODIO de Cortezas de Naranjas amargas con cuyas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del *Jarabe con Bromuro de Potasio*. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema nervioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corason*.

JARABE LAROZE BROMURO de ESTRONCIO de Cortezas de Naranjas amargas con *Afecciones nerviosas* en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria*

JARABE LAROZE POLIBROMURO de Cortezas de Naranjas amargas con (Bromuro de Potasio, de Sodio, de Amonio) 1 gr. de cada bromuro por cucharada.

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE De Cortezas de Naranjas amargas Dolor en general, *Jaqueca*, *Reumatismos*, *Gota*, etc.

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

VINO AROUD
CARNE-QUINA-HIERRO
MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso **REGENERADOR** prescrito por los Médicos.
Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis*, *Anemia profunda*, *Menstruaciones dolorosas*, *Calenturas de las Colonias*, *Malaria*, etc.
102, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

APIOL DE LOS SRS JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las Cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aún en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Séguin, 165, rue Saint Honoré, y todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO MÉDICO y a su BIBLIOTECA se dirigirán a D. RAMÓN SERRET, apartado de correos, núm. 1391, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo.

VINO DE OSTRAS con quina, coca y nuez de kola Dr. Sastre y Marqués

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

Pastillas del DR. SASTRE Y MARQUÉS contra toda clase de tos.

La base de nuestras pastillas no es ningún secreto; son balsámicas, con el Tóli; espectorantes, con el Kermes Cluzel, y calmantes con la Codeína; pero unidos estos pectorales á otros demulcentes en proporciones tales, que calman ó curan completamente la **TOS**, facilitan la expectoración, dan tono y vida á los órganos respiratorios y reaniman al enfermo más abatido.

De venta: Madrid, Vinda de Somolinos, Infantas, 26; Zaragoza, Rios Hermanos, Coso, 43 y 45; Bilbao, S. de Orive, Ascao, 7; Valencia, Rafael Barral, Alta, 34; M. E. Cardona, San Vicente, 128, y principales farmacias de España y América.

Autor, **DR. SASTRE Y MARQUÉS**, Hospital, 109, BARCELONA

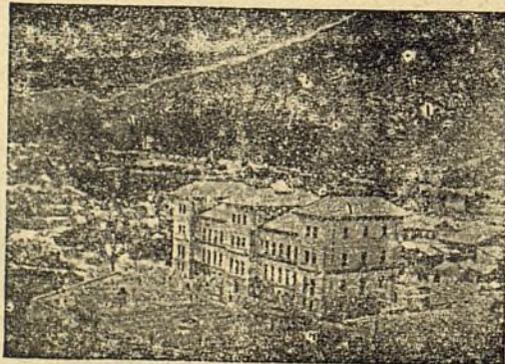
Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado fenicado salicílico, iodofórmico; almohadillas de celulosa, es'opa purificada, hila t'ida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodofórmica, 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 ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

BUSSOT (ALICANTE)



Estación de invierno, única en España por su clima incomparable, exento de toda humedad é inaccesible al paludismo por su altura (500 metro próximamente), por sus extensas perspectivas sobre el Mediterráneo, del que dista apenas tres kilómetros, por sus inmensos pinares, entre los que se destaca el magnífico Hotel Miramar (para 300 personas), compitiendo en comodidades, confort y detalles con los mejores del extranjero.

Instalación hidroterápica completísima. Capilla. Casino. Dirección facultativa. Calefacción, 22 kilómetros de paseo dentro de la finca.

Temporada de invierno: de 1° de Noviembre á 30 de Abril.

Pedidos, habitaciones, coches, y más antecedentes, **Bussot**, administrador Hotel Miramar, por correo ó telégrafo.

CARNE LÍQUIDA
19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO
Y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCÍA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur)
MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891
Y CHICAGO 1893

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

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

Por mayor, **MELCHOR GARCÍA**, Capellanes, 1, duplicado.

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

DIFLUOROFORMO BAYN

Nuevo tratamiento de la Tuberculosis.

Agente para la venta en España, G. García, Capellanes, 1, Madrid.

Medicamentos granulados Pizá, puros y garantidos.

Neurosina Pizá.

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal granulado.

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

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

PLAZA DEL PINO, 6, BARCELONA

Productos de la fábrica «Heyden»

CREOSOTAL-HEYDEN El remedio más eficaz contra la TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, NEUMONIA, ESCROFULISMO, etc.

XEROFORMO Destinado al uso quirúrgico y al tratamiento de las enfermedades cutáneas y venéreas. Sustituye con ventaja al yodoformo, sin tener su olor desagradable.

NUTRITIVO-HEYDEN Albúmina pura de los huevos frescos. **El mejor digestivo**, fortificante y reconstituyente. Estimula la lactancia y activa el apetito.

DUOTAL Se emplea con efecto seguro en la TUBERCULOSIS, TISIS, CATARROS BRONQUIALES, etc.

ACOINA Anestésico, que hace **indolentes** las inyecciones hipodérmicas y subconjuntivales.

ITROL Para el tratamiento de las heridas, según Credé, hemorragia, úlceras venéreas, enfermedades de los ojos (keratitis).

COLLARGOLO Plata Credé para uso interno. **Ungüento Credé**, para uso externo en las enfermedades asépticas.

Muestras gratuitas y publicaciones científicas, indicando exactamente la dosificación, por D. GUSTAVO REDER, ZORRILLA, 23, MADRID, á los señores médicos que las soliciten.

AGUAS ARSENICALES FERRUGINAS DE

LEVICO

La combinación mejor y más elevada de arsénico y hierro.

Este medicamento natural, nuevo en España, pero de antigua reputación universal entre los más eminentes profesores, como Esmarch, Billroth, Kaposi, Eulenburg, Rokitanski, Liebreich, Gerhardt, Guaita, etc., se emplea con gran éxito contra la **anemia, los trastornos de la menstruación, el linfatismo, paludismo, etc.**

En la etiqueta del frasco van indicadas las proporciones y dosis á que se emplea comúnmente.

El representante general en España, **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 5C y 52, **Madrid**, remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las **aguas de Léxico** á todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.

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



EL DOLOR DE CABEZA

NEURALGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.
Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la **Hemicranina** del Dr. Caldeiro; precio, **3 pesetas** caja; de venta en Barcelona, R. de las Flores, 4, y 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.

DICTAMEN

DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE LA PROVINCIA DE BARCELONA

sobre el

TROPÓN

1.^a La muestra del citado producto y objeto de investigación se presenta bajo la forma de un polvo seco, sumamente fino, de color grisáceo, insoluble, de sabor insípido, inodoro, y que se conserva inalterable.

2.^a Los ensayos dirigidos á investigar los componentes que entran en la elaboración del producto llamado **TROPÓN**, han dado por resultado ser el principal de ellos la albúmina, cuya sustancia puede considerarse químicamente pura y en proporción de un 88 por 100; varias sustancias minerales en proporción de un 13 por 100, una sustancia grasa soluble en éter en pequeña cantidad y un 9,50 por 100, de agua.

3.^a Los diversos ensayos empleados para descubrir la presencia de alguna sustancia que pudiera

considerarse nociva para la salud han dado resultados completamente negativos, y

4.^a Como consecuencia de lo expuesto, creen los firmantes que el producto llamado **TROPÓN** puede prestar muy buenos servicios, y, por lo tanto, puede aconsejarse su uso en todas aquellas enfermedades agudas ó crónicas del aparato digestivo, en cuantos casos se considere conveniente administrar un preparado nutritivo, fortificante y altamente provechoso para los enfermos y convalecientes; y, finalmente, siempre que se considere de necesidad una superalimentación para levantar el tono orgánico.

Barcelona, 27 de Septiembre de 1900.—*El Presidente del Colegio de Médicos de la provincia de Barcelona.*

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

Esta alcoholatura, hecha con la flor fresca de Colchico, está exenta de los principios drásticos contenidos en el bulbo ó las semillas que forman, generalmente, la base de todas las preparaciones análogas.

DÓSIS : 6 Cápsulas diarias en caso de acceso.

Según la Fórmula del Dr DEBOUT d'ESTRÉES de Contrexevilla

COLCHIFLOR contra la **GOTA** y el **REUMATISMO**

PARIS, 8, rue Vivienne, y todas las Farmacias.

AMENORREA - DISMENORREA

APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apio!

La Apiolina ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la Apiolina provoca y regulariza el flujo mensual.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

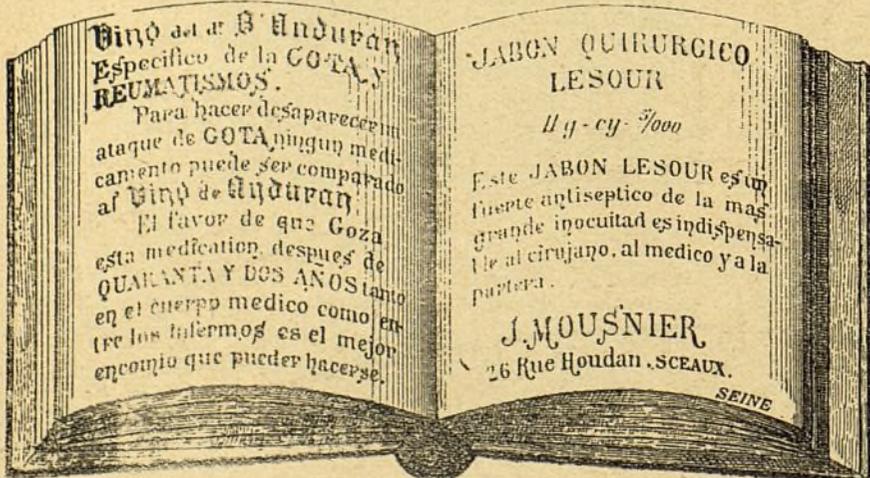
Jarabe de Digital de LABELONYE contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesías, Tose, nerviosas, Bronquitis, Asma, etc. Empleado con el mejor éxito.

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO **SOLUCION TITULADA** Las Grageas hacen mas facil el labor del parto y detienen las pérdidas. **AMPOLLAS ESTERILIZADAS** para Inyecciones Hipodérmicas

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de ORO de la Sad de F^{ia} de Paris.

LABELONYE y C^{ia}. 99. Rue d'Aboukir. PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

La mejor agua de mesa. Aperitiva, muy digestiva. Afecciones del estómago.

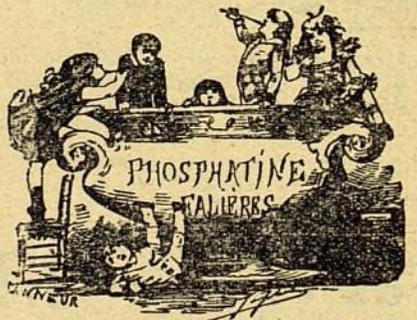
PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.



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

Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, é impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños. Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.



Las Góttas concentradas de **HIERRO BRAVAIS** Son el remedio más eficaz contra a ANEMIA, los COLORES PÁLIDOS, etc. Todas Farm^{as} Drog^{as}. Depósito : 130, r. Lafayette, PARIS

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.

HARINA LACTEADA NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

DEPÓSITO GENERAL: Sra Vda de Rafael ROMERO, JEREZ



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

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

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

La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES
Depósito Genl: F^{ca} COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE, de las Vías Urinarias, Ginecología, Ulceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

INSOMNIOS - DOLORES -
NERVOSISMO

Parabe Gélineau

Bromo Potásico Arsenical
y Ch'oral combinados

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia

Las Grageas Gélineau

constituyen el medicamento
An i-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros
combinados ó asociados
(Polibromuros)

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

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

Gránulos de Catillon

á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

ESTROFANTUS

2 ó 4 por día, producen una diuresis pronta, reaniman el corazón debilitado, hacen desaparecer
ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA
Puede continuarse su uso sin inconveniente.
V. Bol. de la Academia de Medicina 1889.

Exijase la Firma. — Paris, 3, Boulerd St-Martin.

PILDORAS Y JARABE

DE
BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados por las

SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

EL VERDADERO TAPSIA

debe llevar las firmas:

Ch. Le Perdriel
J. B. L. L.

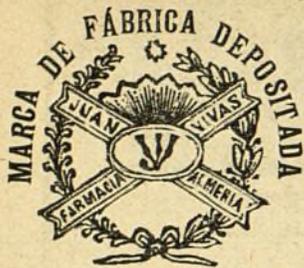
Exijanse afin de evitar los accidentes atribuidos a las imitaciones.

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



Los Salicilatos de Vivas Pérez

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 POR EL DE GUERRA, Y RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DEPOSITO EN TODAS LAS FARMACIAS AGREDITADAS DEL MUNDO. — SON FALSAS TODAS LAS CAJAS QUE NO LLEVEN EN EL PROSPECTO INSCRIPCION TRANSPARENTE CON LOS NOMBRES DEL MEDICAMENTO Y DEL AUTOR

LICOR DEL POLO DE ORIVE

El Licor del Polo de Orive es el único dentífrico higiénico que combate las causas de la caries dentaria. Por esto consiguió un primer premio en el IX Congreso de Higiene. No contiene *sacarina* ni *salol*, que se hallan en un dentífrico alemán, por más que los propagandistas de éste digan lo contrario. Tampoco contiene el Licor del Polo el *fenol*, ni, por lo tanto, los ácidos *salicílico*, *fénico*, ni otros homólogos en que aquéllos se desdoblaron en el organismo, atacando fuertemente el esmalte dentario. Todos los que por pura curiosidad han usado el dentífrico alemán, lo han abandonado inmediatamente. Perfumerías que el año pasado, con el furor de la moda, vendieron 40 frascos al día, venden ahora 3 frascos por semana. Del Licor del Polo de Orive cada día se aumentan más y más sus ventas. Una sola casa de Madrid (la de D. G. García, Capellanes 1), vende 20 000 frascos por mes, ventas que ni en 1/30 alcanzan todos los dentífricos extranjeros juntos. Mientras que la acción antiséptica (caso de que la tengan) de algunos dentífricos alemanes sólo dura los segundos que los enjuagatorios se encuentran en la boca, la del Licor del Polo de Orive es de doce á veinticuatro horas. Por esto no necesita usarse más que una ó dos veces por día en lugar de tantas que los mismos autores de dentífricos alemanes recomiendan se usen los suyos en sus anuncios. Por esto un frasco de 6 rs. del dentífrico español dura dos meses, tiempo que no puede durar ningún dentífrico extranjero de doble precio que el Licor del Polo. Por esto consiguió el Licor del Polo de Orive lo que no consiguen los dentífricos alemanes: paralizar las caries dentales donde existían; evitar que se formen en lo sucesivo y hacer imposibles los dolores de muelas, efectos no conseguidos por los dentífricos alemanes. Por esto llegó su crédito adonde no soñó su autor. Y esas son las lógicas consecuencias de saber elaborar dentífricos superiores y baratos y vender higiénicos dentífricos en vez de fascinadores envases, queriendo con éstos suggestionar al público. El autor del Licor del Polo jamás mendigó certificados de nadie, pero los señores médicos que no lo conocen y deseen utilizar sus virtudes antisépticas en la higiene de la boca y compararlo con los dentífricos extranjeros, se les mandará gratis y franco de porte un frasco del dentífrico español dirigiéndose á Bilbao, S. de Orive. Por lo demás, hay que reirse de la *rica literatura científica*, sinónima de *fino reclamo*. Allende los Pirineos, y sobre todo en Alemania, los certificados médicos, los trabajos científicos y los artículos de Revistas son bombos hechos por los interesados, que se pagan á cualquier precio. Y siga el engaño.

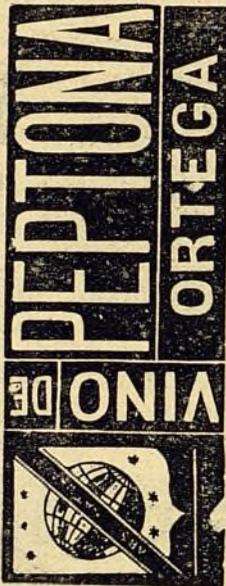
Dolores de muelas.

Desaparecen instantáneamente con las **GOTAS CALMANTES DE SANCHEZ OCAÑA**. No son cáusticas ni perjudican la dentadura.

De venta: **Farmacia, Atocha, 35.**

Depositarios por mayor: D. G. García, Capellanes, 1, y Sres. Martín y Compañía, Tetuán, 8. Precio para los señores farmacéuticos, 90 céntimos

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.



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

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID
TRATAMIENTO RACIONAL DE LAS

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID * BARCELONA *
PUERTA DEL SOL, 5 * ASALTO, 52

ENFERMEDADES DEL PECHO

Mediante el ANTISEPTICO ARTIGUES

10 años de resultados positivos en Hospitales y Clínicas.

Este nuevo agente terapéutico á base de Guayacol, Bálsamo del Tolu, Eucaliptol y Terpinol, químicamente puros, llena por completo las indicaciones que el clínico necesita: de balsámicos, expectorantes, antitérmicos, sedantes y de antisépticos energéticos para combatir toda clase de Tos, Catarros agudos y crónicos, Laringitis, Bronco-pneumonías, Tubercuosis, Gangrena pulmonar, Asma, Coqueluche, Gripe ó Fracazo, y todos los estados patológicos por infección microbiana.

FRASCO: 4 pesetas EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Depósito central: Noguera, 10, Jativa, VALENCIA.

Madrid: G. García, Capellanes, 1. — Farmacias de Ortega, León, 13 y Gayoso, Arenal, 2.

Emulsión Nadal

(ES LA MEJOR Y MAS AGRADEBLE) con 80 por 100 aceite hígado bacalao y glicerofosfatos é hipofosfitos. La recomienda Colegio

Médico de Barcelona; **analizada** por el Dr. BONET, catedrático de la Facultad de Farmacia de Madrid. Cura la **tos, catarros, bronquitis, tisis, escrófulas, linfatismo, raquitismo, debilidad, dolores, diabetes, etc.** Alimento, golosina, medicamento tónico; estimula el desarrollo físico, el crecimiento de los huesos y salida de los dientes; **indispensable** á las embarazadas y niños, aumenta la secreción de la leche y el vigor. Crema fluida blanquísima é inalterable. — De venta en las farmacias. — Por mayor: G. García, Martín y C.^a, Madrid; Dr. Andreu, y L. Gaza, Barcelona; y M. Nadal, Tarragona.

EMULSIÓN FORCADA

LAUREADA CON EL PRIMER PREMIO, ÚNICO CONGEDIDO

en el Concurso de Emulsiones convocado por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona.

Recomendada con encomio por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

La **Emulsión Forcada** fué la *única premiada* en el concurso por estar casi integralmente compuesta de aceite de hígado de bacalao emulsionado de verdad, sin el intermedio de sustancias indigestas extrañas é inútiles á la vida de nutrición y únicamente por la acción y virtud de un agente que por sí solo ya es un alimento digerible y poderosamente nutritivo, que mantiene disgregado el aceite en un grado tan sutil de división que facilita casi sin fatiga ni trabajo digestivo su acceso por las vías absorbentes y su segura asimilación, y que convierte al aceite de hígado de bacalao, cuyo sabor es siempre ingrato, en una crema blanca, fluida, muy digerible, que se diluye en toda clase de líquidos, inofensiva al olfato y tan agradable al paladar, que los niños la toman con fruición y los adultos sin repugnancia. Es la forma mejor, y por su fundamento científico la más racional para administrar con facilidad y agradablemente un *verdadero aceite de hígado de bacalao*, coadyuvada su potencia nutritiva con la tónico-reconstituyente de los *glicerofosfatos de cal y sosa* y de logra una mayor rapidez en sus efectos y un aumento de su actividad yefica cia verdaderamente extraordinario.

De venta en las principales farmacias.

TRATAMIENTO RACIONAL

DE LA

NEURASTENIA

ELIXIR DE DAMIANA COMPUESTO

(Damiana, kola, fósforo, cal asimilable, glicerofosfato de sosa)

La asociación de las substancias de eficacia más reconocida, lo mismo por la experimentación que por la clínica, hacen de esta nueva preparación un remedio eficazísimo para combatir la **neurastenia**, ciertas formas de **anemia**, especialmente las del **crecimiento** y las consecutivas á **graves procesos febriles**, el **histerismo**, los **trastornos neuro-motores, de carácter asténico**, y, en general, todas aquellas enfermedades en que la **debilidad del sistema nervioso** constituye el origen de los infinitos procesos morbosos que dicha causa produce y que tan rebeldes se manifiestan á la mayoría de los remedios.

En el prospecto que acompaña á cada frasco, van indicadas las dosis á que debe administrarse. Siendo, sin embargo, un remedio de composición conocida y que sólo tiene de **específico la forma farmacéutica y su dosificación exactísima**, el médico indicará en los casos especiales las cantidades máximas y mínimas que debe tomar cada enfermo.

Precio del frasco en toda España, 6 pesetas.

Farmacia de **MEDINA, Serrano, 36, Madrid.**

BORISOL

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

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

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

Caja, 2,25 pesetas

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína

DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta. Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padecan 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, CODEINA y MENTOL. Depósito central: Gorguera, 17, farmacia **BONALD, Madrid.**

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCLOGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS

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, 23, R. Jules César, PARÍS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
 prescrito por los Médicos en los casos de **ENFERMEDADES DE LA PIEL**
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue Richelieu, París y en todas Farmacias del extranjero.

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

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..... (0 gr. 25)	SALOL..... (0 gr. 25)
COPAIBATO DE SOSA .. (0 gr. 40)	SALOL COPAIBATADO .. (0 gr. 36)
COPAIBA TITULADA.... (0 gr. 50)	SALOL-SÁNDALO..... (0 gr. 32)
CUBEBA (Equivalente de 1 gramo).	SÁNDALO..... (0 gr. 25)
ICTIOL..... (0 gr. 25)	TREMENTINA..... (0 gr. 25)
BICLORURO DE HIDRARGIRIO ... (0 gr. 24)	PROYODURO DE HIDRARGIRIO . (0 gr. 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** *Haquin*
 y el **SELLO** de la "**UNION des FABRICANTS**".

FUMOUBE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s S^t-Denis, PARIS.

INYECCIÓN RAQUIN
 al Silico-Copaibato de Sosa

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

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

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

FUMOUBE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s S^t-Denis, PARIS.

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de París

DIGESTIVO } el más poderoso
 } el más completo

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

POLVO, PILDORAS, ELIXIR

En todas las buenas Farmacias de España.

AMPOLLAS BOISSY

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

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

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

Ampollas Boissy con **ETER**
ATAQUES DE NERVIUS, SÍNGOPES, ETC.
 Todas estas Ampollas se conservan en lefinidamente aun en los países cálidos

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

PUBLICITÉ
 61, rue Caumartin, Paris
 de que es director

MR. A. LORETTI
 es la encargada

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