

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: El cólera. — Campaña sanitaria. = **Sección de Madrid:** Tumores del ovario. = **Sección profesional:** ¿Quosque tandem? = **Ecos de la Medicina Militar:** De las enfermedades catarrales estacionales. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. La vacunación de la tuberculosis experimental. — II. El amasamiento del ojo como medio de curación de algunas enfermedades de este órgano. — III. Tratamiento de la tuberculosis por el ácido bórico. = **Sección oficial:** Cuerpo de Sanidad Militar. — Montepío Facultativo. = **Variedades:** Recuerdos de viaje. — Tratamiento profiláctico del cólera. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Estafeta de partidos.** = **Folleto:** Los estudiantes de Medicina en París. = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Anuncios.** = **Boletín bibliográfico.**

BOLETIN DE LA SEMANA

EL CÓLERA. — CAMPAÑA SANITARIA.

Muy pocas novedades presenta la epidemia de cólera con relación á su estado durante la semana anterior. Apenas se ha extendido y en ningún punto se hace muy mortífera. ¿Se debe esto á las naturales consecuencias de una inmunidad adquirida por la epidemia anterior y todavía no perdida, ó se debe á condiciones especiales del germen, que prende y se extiende con más dificultad? Muy razonable es admitir lo primero; pero existen todavía para la ciencia tantos misterios en la etiología de las epidemias, que no se puede asegurar nada sin riesgo de equivocarse.

FOLLETIN

LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA EN PARÍS

Reproducimos con verdadero gusto el siguiente artículo que vió la luz en el periódico político *El Globo* y que seguramente leerán con agrado nuestros suscritores, por referirse á un asunto para nosotros de grande estimación nacional en la capital vecina. Su autor, nuestro amigo el Sr. Arzubalde, es quizás el corresponsal más ilustrado, estudioso y concienzudo que los diarios políticos españoles tienen en París, y explica esto el acierto con que trata de un asunto médico:

«27 de Agosto.

Incidentalmente, al ocuparme del complot (?) nihilista, hablé de los estudiantes rusos que asisten á las escuelas parisienses: cátedras abiertas á todos los extranjeros, donde se recibe una ciencia tan profunda en lo esencial como agradablemente expuesta, pues se envuelve en las encantadoras formas propias de los maestros franceses, artistas al par que sabios. Frente á aquella colonia rusa, mitad estudiosa y mitad política, para la que la cátedra suele ser un pretexto con el cual dedicarse á otros trabajos bien distintos de los especulativos; colonia constituida por gente desequilibrada, romántica, soñadora y casi en perpetua rebeldía con las leyes — sin duda por lo que tienen de hechos prácticos y aceptados —; frente á aquella colonia que parece

Sea de ello lo que quiera, lo cierto, y por fortuna nuestra, es que son muchos los parajes que, habiendo estado antes infectados, van siendo declarados limpios porque transcurren sin invasión los días que marca la ley. En Toledo van disminuyendo los atacados en número tan considerable, que es de esperar no transcurran muchos días sin que desaparezcan completamente las invasiones. No ocurre lo mismo en Valencia, donde ya el germen ha ganado resueltamente la ciudad, pero donde también el largo tiempo que llevan con invasiones y el número relativamente escaso de ellas hacen esperar que puedan llegar á librarse al fin de un castigo como el que sufrieron durante el año 1885.

En Madrid seguimos bien por lo que se refiere al cólera: llevamos muchos días sin que se registre ningún caso de cólera verdadero, y si la salud sigue de esta suerte algún tiempo más, hay razones para confiar en que los fríos próximos sofoquen la acción del germen.

No por esto debemos vivir tranquilos, pues como la capital de España sufrió poco cuando el cólera anterior, es de creer que esté en condiciones excelentes de recibo: toda nuestra esperanza la ponemos en que nuestras aguas no se infecten; el día en que esto falte, ¡Dios nos tenga de su mano! Mientras

pretender reabrir el período de la bohemia escolar, felizmente cerrado para siempre, existe en París otra agrupación no menos incansable y trabajadora, aunque de *cabotinage*, que es respetada y considerada en el círculo — aquí bien extenso — de los hombres de ciencia. Es gente joven y, sin embargo, todos llevan el sello de la madurez de juicio de los hombres hechos y derechos. Sus nombres son nombres españoles, y las muchas glorias que conquistan son glorias nuestras. Los maestros, en sus disertaciones, citan á esa agrupación como ejemplo; y ocasión hubo en la que el amor patrio francés resintióse viendo que premios para los indígenas iban á parar á manos de estos extranjeros, cuyos nombres eran desconocidos la víspera. Excuso decir si el triunfo representaría afanes sin cuento; si bien en definitiva mostraba al par que el valor de los ganadores la imparcialidad de los jueces. Y aquí, de pasada, apuntemos la creencia, algo extendida entre nosotros los españoles, de que aquende el Pirineo desconócense nuestros hombres y no se les tributa la debida pleitesía. Distingamos, para no caer en error, y hablen por mí, si quieren, los que ahí con modesta perseverancia laboran y producen, viendo sus comunicaciones y trabajos reproducidos en actas y revistas de Academias y Sociedades docentes. Si de ignorancia hay que culpar á alguien, culpémonos á nosotros mismos, que á fuerza de tirar por alto no nos percatamos de lo que poseemos *terre à terre*, más valioso, las más de las veces, que esas cacareadas eminencias que se consideran genios desconocidos ó envidiosamente mirados en el extranjero, cuando

en los pueblos contiguos á nuestro canal de Lozoya no haya casos sospechosos, menos mal; el día en que los haya no sabemos lo que podrá ocurrir. Por esto nos parecen muy acertadas y transcendentales cuantas medidas tomen nuestras autoridades encaminadas á este fin, y creemos que inspirándose en tan elevados pensamientos la Comisión que ha ido á Rascafría acometerá enérgicamente la destrucción de todo peligro posible en la infección de las aguas que abastecen al pueblo de Madrid.

DECIO CARLÁN.

MADRID 14 DE SEPTIEMBRE DE 1890

TUMORES DEL OVARIO (1) LA OVARIOTOMÍA EN BARCELONA

Tumores del ovario y embarazo. — Se han confundido por muchos y se citan errores de diagnóstico por cirujanos de mérito sobresaliente. Hace cincuenta años tenía razón de ser tamaña equivocación; pero hoy que se hace un estudio profundo y completo de los signos de la preñez, y que la auscultación y modificaciones características del cuello uterino dan al diagnóstico una precisión mucho mayor que en las épocas anteriores, no puede ni debe ser tan fácil un error ó confusión semejante. Al principio de la enfermedad el quiste no ocupa la línea media como el útero, sino uno de los lados de la región hipogástrica; más tarde se hace más céntrico, y si entonces puede simular el embarazo, los mo-

(1) Véase el número anterior.

realmente hállanse ya juzgados, si con severidad celosa, con más imparcial acierto que en nuestra casa.

Unidos por razón de origen, de afectos y de ideas, los estudiantes cubanos constituyen un grupo íntimamente ligado, que se distingue por su asiduidad, su laboriosidad y su saber.

Siguen los cursos y lecciones con el aprovechamiento que demuestran los trabajos que publican periódicamente; siendo este entusiasmo tanto más loable, cuanto que todos ellos terminaron ya sus estudios en nuestras Universidades, viniendo atraídos á estas escuelas por el amor puro de la ciencia. Su predilección declárase por la Medicina. De los tales es el Dr. D. Francisco Domínguez, que, después de licenciarse en la Habana y doctorarse en Madrid, vino aquí para cursar seis años — tres como externo en hospitales, ganando una medalla de bronce, y un año de interno en el Hospital Necker — y obtener de nuevo la borla ante los jurados franceses escribiendo una Memoria sobre el *Osteo-raquitismo senil*.

Gustavo Gallet-Duplessis proviene también de la Escuela de la Habana, donde obtuvo su grado con nota de sobresaliente en toda la carrera, viniendo para doctorarse y practicar cuatro años en las clínicas de hospital.

Enrique Lloria, otro habanero, licenciado de Barcelona, es concurrente asiduo como externo del Hospital Necker, siendo autor de un importante trabajo sobre *Antisepsia de las vías urinarias*.

Después siguen por el orden en que los recuerdos los doc-

vimientos activos y el ruido del corazón del feto decidirán. Si no es embarazo y si tumor ovárico, observaremos por el tacto vaginal que el cuello de la matriz no está modificado y el útero se halla deprimido y deslocado lateralmente por el tumor, y no más desarrollado que en el estado de vacuidad.

Si el embarazo es extrauterino ó el feto está muerto ó en descomposición, los signos se presentan claros.

Los lipomas ó fibromas del mesenterio ó del epiploon pueden ofrecer algunas analogías con los neoplasmas ováricos y alcanzan como éstos considerables dimensiones, así como los tumores del tejido conjuntivo de la pared abdominal anterior.

El diagnóstico puede presentar dificultades especiales cuando por su parte inferior subperitoneal el tumor ovárico se desarrolla en el tejido conjuntivo del interior de la pelvis, ó bien cuando, fijo en la pelvis menor, tiene adherencias con los órganos próximos, y siempre, en fin, que el tumor abdominal alcance extraordinario volumen es difícil, á veces imposible de diagnosticar.

El diagnóstico de los tumores papilomatosos es difícil. Suelen estar rodeados de líquido, son duros, abollados, de crecimiento lento, recubren los ovarios, útero, vejiga, órganos todos, con los que se fusiona íntimamente. Es en estos casos cuando algunos se deciden por la punción.

Debe tenerse en cuenta que los tumores del abdomen, y principalmente los ováricos en su mayor parte, van acompañados de trastornos del corazón que se traducen casi siempre de la misma manera: cambios de volumen, ruidos anormales y modificaciones del pulso.

tores Ezequiel de la Calle, Antonio Díaz de Albertini, interno de la Salpêtrière; Sánchez Toledo, autor de la interesante tesis de su doctorado sobre *Relaciones entre la adenopatía axilar y la tuberculosis pulmonar*. Hoy es ya preparador del laboratorio del profesor Strauss, habiendo dado á luz varios trabajos, como *La transmisión de la tuberculosis de la madre al hijo en la escala animal*; Agustín Varona y González del Valle, nieto del rector de la Universidad de la Habana, que cuenta los premios por las asignaturas de su carrera, y á quien su tesis *Tratamiento médico de las fracturas* ha le granjeado merecida reputación; Enrique Morado, que después de ejercer quince años en Marianao vuelve á las aulas y al anfiteatro para estudiar la composición y enfermedades de la sangre, objeto preferente de sus investigaciones, como demuestran sus artículos, publicados en la *Crónica Médica-Quirúrgica* de la Habana, *Acerca del medio de diagnosticar la anemia por el examen microscópico de la evolución de la sangre viva, y el tratamiento reconstitutivo por el bicromato de potasa*; trabajo que le ha dado tan gran fama como la que alcanza el licenciado Jorge Trelles, que es modelo de asiduidad en la clínica y á la cabecera del enfermo.

Yo he sido testigo del entusiasmo de esta gente nueva, que nos acredita y nos enorgullece. El año pasado presentáronme á Oscar Amoedo, un joven doctor que se dedica exclusivamente á la Odontología, graduado de las Universidades de la Habana y de New-York, venido sin otro objeto á París que el de presentar un trabajo suyo al Congreso Dental celebrado con motivo de la Exposición. La Memoria referíase

Estos trastornos pueden ser: dilatación del corazón derecho, hipertrofia del corazón izquierdo. Las ectasias del corazón derecho son raras, á menudo siguen á las ectasias izquierdas. Cuando son primitivas pueden reconocer como origen: una contracción refleja de las arterias pulmonales, una dificultad de la circulación pulmonal por compresión refleja del diafragma.

Los trastornos del corazón izquierdo son frecuentes y pueden interpretarse: por compresión de los gruesos vasos del abdomen, por exceso de presión en la circulación abdominal, por aumento ó amplitud del campo de la circulación, por lesiones renales, por espasmo de los capilares generales, por alteración de la sangre.

La hipertrofia tiene pocos signos; la dilatación se revela por los síntomas de una insuficiencia mitral.

La resistencia y la vascularización parecen ser hasta el presente, así para los tumores del abdomen como para la dependencia fisis-patológica del útero, las mejores condiciones de producción de los trastornos cardíacos.

Las complicaciones del corazón, no siendo muy graves, parecen influenciar poco la anestesia quirúrgica. Lo enfermos que las presentan y no pueden ó no quieren ser operados, mueren seguramente; los unos por asistolia, los otros por anemia y caquexia.

De los enfermos operados, los unos mueren rápidamente asistólicos, sobre todo si el corazón derecho estaba ya interesado; los otros curan de la dilatación. En algunos los trastornos persisten largo tiempo después de la intervención y no suelen curar.

En el diagnóstico de las complicaciones cardíacas debidas á los gruesos tumores del abdomen conviene establecer la diferenciación con los soplos anémicos, las

lesiones del endocardio ó pericardiacas antiguas, y con los ruidos extracardiacos (1).

* *

Mencionaremos por último dificultades de otra naturaleza que se presentan en los casos de complicación.

Cuando el quiste del ovario se complica de ascitis, coexistencia que es frecuente, la ascitis pasa generalmente inapreciada y no altera en nada el diagnóstico. Pero la situación é investigación cambia cuando la ascitis es pronunciada y es pequeño al mismo tiempo el quiste del ovario. Si éste es mayor ó más considerable, se advierte en el seno del líquido y superficie del quiste algunas protuberancias, eminencias tumorosas, y á la palpación una sensación que recuerda la que provocan los movimientos de los miembros del feto en el amnios, ó las nudosidades cancerosas después de una punción de ascitis.

Quiste del ovario y embarazo. — Durante la segunda mitad del embarazo se presentan signos ciertos de preñez que aclaran el diagnóstico.

Durante la primera mitad, el útero cae por detrás del tumor ovárico y se le puede tomar por un segundo tumor ó neoplasma del otro ovario; sin embargo, dice Spencer-Wells que la palpación y aumento de volumen y la consistencia especial nos dará la seguridad del embarazo.

Terrier en 1885 iba á operar á una enferma afecta de tumor útero-ovárico y embarazo, pero se detuvo al notar en el vientre movimientos espontáneos, debidos, al parecer, á la influencia del período de excitación

(1) Sebelean. *Le cœur et les tumeurs de l'abdomen*. — París, 1887.

al Tratamiento de los dientes muertos y relleno inmediato de sus raíces.

Amoedo dejó deslizar casi con vergüenza su hermoso estudio. Después de leído ante la docta asamblea, no llegaba á comprender los innumerables plácemes que los viejos profesores le tributaban, lo que no es extraño, porque el autor de la curiosa comunicación desconocía el francés. Buscó quien le tradujera sus notas reunidas, y asistió á su glorificación en un limbo de frases sin sonido para él. Mas picado ya por el deseo de ser algo, resolvió quedarse en París, aun después de disuelto el Congreso Odontológico; y al cabo de dos meses, poseyendo tan sólo los rudimientos de ésta la más pintoresca de las lenguas, lo vi profesando, con la impasibilidad que da la conciencia del saber, un curso de operaciones dentarias en la Escuela de Medicina. Sus discípulos esfuerzanse en adivinarle los conceptos, y cuando en ocasiones la difícil estructura de la frase muéstrase rebelde á su abundosa facundia de criollo, echa mano del método experimental, y ejerciendo con gran limpieza en vivo ó en muerto, opera con más éxito que discurrea, diciendo al fin de su demostración con cierto ceceo innato é incómodo consigo mismo: *¡Cela se fait comme ça!* Y el *cela* es, por ejemplo, una aplicación de la cocaína, sobre cuya *Acción fisiológica y terapéutica, y juicio crítico de todo lo publicado sobre la misma*, ha escrito una luminosa Memoria, que ha sido recibida con aplauso en el Congreso Médico de Berlín; ó es uno de esos rellenos de porcelana, ó la extirpación de un tumor que los lectores del *Dental Cosmos*, de la *Revue de Chi-*

cago ó de la *Itens of Interets* conocen por haber ocupado sus columnas con el relato de las operaciones de Amoedo.

Hoy, al cabo de un año, ya su nombre es conocido en París. Y tiene su explicación. El famoso profesor Poirier, viéndolo operar sobre el cadáver, díjole en son de broma: «En boca de una mujer hermosa no andaría usted con tanta seguridad.» Amoedo ruborizóse, pero aseguró que sí. Desde el siguiente día el Dr. Poirier dedicóse á enviarle lo más escogido de su clientela. Y como es un médico á la moda, resulta que Amoedo se da el gusto de visitar ya las bocas de las mujeres más bonitas de París.

Todo este grupo reünese en un rincón del *Café des Ministères*, en el boulevard Saint-Germain, en pleno barrio de estudiantes y profesores. Entre los recuerdos de la patria y los propósitos juveniles deslízase de cuando en cuando una teoría moderna ó una hipótesis atrevida relacionada con la ciencia; y aquí de la discusión fogosa, brillante y nutrida, en la que al fin de cuentas toma parte el que por su extraordinaria inteligencia figura á la cabeza de aquel interesante cenáculo. Á pesar de su juventud préstale el saber la autoridad que no le dan los años, y su nombre goza de envidiable fama, así como su opinión es de peso entre los maestros. Llámase el Dr. Joaquín Albarrán y su bagaje de estudiante vese lleno de premios y recompensas á su talento y laboriosidad. Licenciado de concurso en Barcelona á los diez y ocho años, doctoróse un año después en Madrid, también con premio; y gozando de una buena fortuna trasladóse á París, no para gastarla entre placeres, sino á entregarse al

clorofórmica. ¿Este hecho importante no podría convertirse é indicar un nuevo medio de diagnóstico?

El embarazo y el tumor del ovario pueden influenciarse mutua y recíprocamente. Si el quiste es pequeño, se reduce y cae en la excavación pelviana, empujada por el crecimiento del útero; si es grande el quiste, asciende en la cavidad abdominal. Á consecuencia del embarazo y mediante los esfuerzos del parto pueden sobrevenir la torsión del pedículo, hemorragias, inflamación, supuración y rotura del quiste, accidentes todos que ponen en peligro la vida de las enfermas. Si el tumor es voluminoso, pueden sobrevenir accidentes debidos á la compresión del intestino y de las venas abdominales y al volumen exagerado del vientre. El útero, á menudo desviado, está alguna vez torcido y deformado, y se observa frecuentemente falsas cubiertas ó un atraso en el desenvolvimiento del feto. El trabajo de la gestación puede retardarse por la desviación uterina, y la presentación de tronco parece estar favorecida por la coexistencia de un quiste ovárico. En los casos más graves el tumor se opone al parto determinando una rotura uterina. Cuando el quiste obtura la escotadura pelviana al principio del trabajo del parto, puede sin embargo terminarse espontáneamente, bien porque el tumor disminuya de volumen, bien porque se aplana ó se rompe, ó bien, finalmente, porque es la parte fetal la primera que se presenta hacia delante (1).

Quiste del ovario y mioma del útero. — Esta coincidencia no es rara y sí fácil de diagnosticar por el examen bimanual hecho con cuidado. El útero está agrandado de la manera que es característica de los miomas, y se-

(1) Remy. *De la grossesse compliquée de quistes ovariques.* París, 1886.

estudio superior y profundo de la especialidad que le agrada. Hizo oposición á una plaza de externo de los hospitales, y más tarde ingresó como interno en virtud de concurso, ganando los 1.000 francos de premio, una bolsa de cirugía y un montón de libros. Por espacio de cinco años desempeñó el internado con notas sobresalientes en su hoja de servicios; concurriendo el año pasado á las oposiciones para obtener la medalla de oro en Cirugía, conquistándola, así como los demás premios anejos y 3.000 francos de subvención para estudiar la Cirugía en el extranjero.

Discípulo predilecto del Dr. Malasez, descuella por sus conocimientos en el estudio de la Histología y la Bacteriología. Cuando las famosas inyecciones anticoléricas de Ferrán, la Facultad de Medicina comisionólo, en unión del célebre Dr. Brouardel, para que dictaminara sobre la extraña vacuna. Es autor de interesantes trabajos, entre los que recuerdo: *Desarrollo de los dientes*, *Quistes paradentarios*, *Quiste ganglionar del cuello*, *Antisepsia de vías urinarias*; habiendo descubierto con el Dr. Hallé un micro-organismo que lleva el nombre de *Bacteria piógena de Hallé y Albarrán*. Por último, este año ha obtenido una medalla de plata por su tesis del doctorado acerca de *El riñón en los urinarios*.

En tanto que á fuerza de trabajo y de estudio adquiría Albarrán tan envidiable posición en el grupo de las notabilidades parisienses, sus amigos de allá, que habíanlo perdido de vista hacía diez años, decían de él que bien torpe debía ser cuando no acababa nunca de estudiar para ejercer.

parado del quiste ovárico, que es elástico, tenso y pediculado.

La determinación de cuál ovario es el atacado no es fácil cuando los tumores han adquirido gran tamaño ni tiene interés especial. Observadores hay que dicen percibir la sonoridad intestinal mejor en el lado no afecto, ó donde está el ovario sano hacia uno ú otro lado. Tampoco tiene interés ni es fácil el averiguar antes de la operación si es uno ó los dos ovarios los que están interesados ó invadidos, ni si son uniloculares ó multiloculares. El Dr. Fargas registra tres casos en 33 ovariectomías, y él mismo confiesa, con sinceridad que le honra, que sólo una vez llegó á sospechar el que se trataba de tumor ó quiste en los dos ovarios. El doctor Cardenal ha tenido cinco casos de quiste doble en 48 ovariectomías, y dice que no le parece difícil el diagnosticarlo.

* *

Caso de que se trate de quiste, averiguar si es simple ó compuesto, unilocular ó multilocular. En el quiste simple — llamado así porque su contenido encierra un líquido ó sustancia no organizada — la fluctuación es clara; en el compuesto — llamado así porque su contenido encierra principios organizados — la fluctuación es oscura. El simple es blando; por lo general presenta una superficie lisa y á veces abollada; el compuesto, por el contrario, es duro y de superficie irregular. Si por el contenido pueden ser los quistes simples y compuestos, por el continente ó cápsula pueden ser uniloculares y multiloculares, según que formen una ó varias cavidades ó celdas como resultado de una generación celular endógena. Esto empero, por el desarrollo anormal de los folículos ováricos ó por proliferación celular

¡Como si en la ciencia hubiera un punto final en la tarea de la observación y del estudio!

Jefe de clínica del afamado Dr. Guyon, pasa su vida encerrado en el gabinete del Hospital Necker en medio de las preparaciones sobre enfermedades de las vías urinarias, á que él se dedica, y cuya colección, dirigida por Albarrán, vale hoy más de 100.000 francos.

Divulgador entusiasta así como operador habilísimo, no cesa de producir escritos, siendo su más reciente un estudio hecho con Guyon sobre el *Mecanismo de las retenciones de orina*.

Sereno y valeroso, ha demostrado en su amor á la ciencia olvido tan absoluto de su persona, que en más de una ocasión expúsose á que le sorprendiera la muerte. Profesando el internado en el Hospital de Niños contrajo dos veces la difteria. El ataque fué brusco y despiadado; todas las complicaciones posibles presentábase para agravar el mal, mortal de suyo. Las eminencias más doctas de la ciencia francesa impusieron el deber de luchar á brazo partido para salvarlo. Al fin lo consiguieron; mas en la pelea Albarrán quedó lisiado, no importándole la pérdida de la epiglotis para afrontar nuevos contagios y peligros en su afanoso trabajar.

Por mañana y tarde, en los intervalos que le deja libre su concurrida consulta, vésele cruzar las salas del Hospital Necker, sorprendiendo á los alumnos que le siguen con la fineza y claridad de sus diagnósticos. En ciertas esferas no se duda que el Dr. Albarrán ocupará un día una cátedra en

de la cara interior de la cápsula quística, el unilocular puede hacerse multilocular, y el fenómeno inverso puede ocurrir si se atrofian los tabiques intercavitarios. Estas consideraciones anatomo-patológicas tienen más importancia nosológica-especulativa que práctica, pues que en la clínica casi no se ven más que quistes multiloculares.

Se ha aconsejado la punción exploradora como medio de suministrar datos para establecer el diagnóstico diferencial entre los tumores sólidos y los quistes ováricos, con el fin de investigar si el tumor está libre ó adherente, y con el análisis de las sustancias encerradas en la cápsula quística pretender, no sólo hacer el diagnóstico absoluto del quiste ovárico, sino también determinar su naturaleza é indicaciones terapéuticas. Mas, sea por la variedad que de continuo ofrecen los productos patológicos — normales y anormales — de estas degeneraciones morbosas, sea por los peligros que suele provocar la punción, sea porque la teoría de la célula ovárica (Dislade) no prevalece hoy en el terreno clínico, por ser ya remotos los estudios de Paget Gluge, es lo cierto que la punción exploradora como medio de diagnóstico no está aconsejada más que en contadas ocasiones. Cardenal la practica raras veces, cuando el vientre está enormemente distendido, para facilitar la operación; y Fargas la empleó al principio de su práctica dos ó tres veces nada más.

* *

Los tumores sólidos, fibromas, sarcomas, carcinomas del ovario, son muy raros.

Respecto del fibroma todavía no están acordes los autores sobre si parte del útero siempre ó del ovario, razón por la cual es difícil esta diferenciación de diagnóstico.

* *

Los últimos ecos del Congreso de Berlín, cuya importancia no será posible apreciar en toda su extensión hasta que se publiquen las actas y trabajos leídos en las 18 Secciones en que se dividía, participárame la presencia en él de los señores Albarrán, Morado y Amoedo entre los 41 españoles que asistieron en unión de los 179 médicos franceses, 146 italianos, 5 portugueses, 659 americanos del Norte, 14 chilenos, 12 brasileños, 7 mejicanos y 30 de otras Américas del Centro y del Sur, formando con otros hasta el número de 5.737; y contando las señoras de algunos doctores sumaban los congresistas 7.000. Entre ellos figuraba un príncipe, Carlos Teodoro de Baviera, oculista; Genkei Oka, médico del emperador del Japón; John Lister, el especialista inglés iniciador del procedimiento antiséptico en Cirugía; Bergmann, uno de los que asistieron á Federico III de Alemania; Koch, Leyden, Péan, el famoso cirujano de París, que se hallaba al lado del ilustre Federico Rubio, dos cabezas de estudio, cada cual en su género; Poirier, el hábil anatómico de la Escuela de Medicina; Lacassagne, el médico legista de Lyon que intervino en el reconocimiento del cadáver de Gouffé y será una de las personalidades de nota cuando la vista del proceso Eyraud, en Octubre; y otros infinitos, cuyos nombres, á cual más ilustres, no cabrían en las cuatro planas de *El Globo*.

Albarrán asistía como delegado de la Facultad de Medicina, y presentó dos interesantes comunicaciones: *Tratamiento*

Si se cree que el tumor es de origen ovárico, se notará su dureza, su movilidad, su desarrollo lento, que le distinguirá del quiste; y esta misma lentitud de crecimiento y superficie lisa y con límites distintos, le diferenciarán del carcinoma. Éste, como el sarcoma, es extremadamente raro y toma su origen de las pequeñas células fusiformes del tejido conjuntivo: se desarrolla con rapidez edema en las extremidades, ascitis precoz sin indicio de lesión hepática ó cardíaca, sensibilidad aumentada, signos y aspectos de caquexia, apocamiento físico y moral y en ocasiones derrame en la pleura. Son operables, pero recidivan si no se hace muy pronto la extirpación.

El Dr. Creus, catedrático de Cirugía de Madrid, operó un sarcoma de 5 kilos en 20 de Febrero de 1879.

El Dr. Camisón, que es uno de los que por su ilustración y talento dan más brillo al Cuerpo de Sanidad Militar á que pertenece, auxiliado por el Dr. Encinas y otros profesores, practicó el año 1882 una ovariectomía á una señora de cuarenta y cuatro años, soltera. Le extrajo un enorme *sarco-cistoma* del ovario derecho, y murió la enferma por *trispianismo* (E. Cervera).

El profesor Lebedek presentó á la Sociedad de Médicos Rusos de San Petersburgo (sesión del 14 de Marzo de 1885) una mujer de cuarenta y cinco años á la que le había extirpado los dos ovarios por fibromioma.

N. Schide (San Petersburgo, 1887) operó dos fibromiomas del ovario.

Y Rendu (Lyon, 1886) extirpó otro fibroma á una mujer de cuarenta y ocho años, casada, que luego curó.

* *

Á pesar de todo lo dicho respecto del diagnóstico de los tumores del ovario y de lo mucho más que se podía ampliar este estudio que venimos haciendo, meramente

to de la blenorragia crónica y Los psoospermios como causa del cáncer de la vejiga, que fueron muy apreciadas por el Congreso.

El Dr. Morado comunicó sus observaciones sobre las *Modificaciones que sufre la sangre de los europeos en los trópicos*. Este trabajo hállase basado en el examen microscópico de la sangre viva de más de 500 reclutas peninsulares enviados á la Habana. El estudio resulta interesante y de gran aprecio.

El Dr. Amoedo dió una conferencia práctica sobre curaciones dentales por medio de la antisepsia, operando en presencia de los congresistas los casos patológicos que se le presentaron. En las actas consta el entusiasmo que produjo la demostración, así como el aprecio con que se recibieron varios instrumentos de su invento, declarados de utilidad innegable.

Para terminar, justo es hacer ver el desarrollo y adelanto que en el Congreso ha demostrado la Odontología como rama de la Medicina. Entre los 400 miembros que componían la Sección se han entablado discusiones oportunísimas; y para colmo de habilidad, el Dr. Younger, de San Francisco de California, implantó una muela de una momia que cuenta más de tres mil años en la mandíbula de un congresista, á quien le faltaba otra semejante hacía ocho años. Younger asegura que la muela arraigará. El resultado de la operación lo conoceremos dentro de tres años, cuando se verifique el Congreso de Roma.

L. ARZUBIALDE.

sintético, no llegamos á diagnosticar con absoluta certeza, dado que exista el tumor, el *órgano ó sitio donde toma su origen*. Cuestión es ésta sumamente difícil en algunas ocasiones, circunstancias ó enfermas, no en general por fortuna, y que ha inducido á cometer graves errores á cirujanos que han sido por sus méritos y saber verdaderas glorias de su ciencia y de su siglo.

El insigne y malogrado Wolkman dice en sus *Lecciones de Ginecología* que el quiste ovárico se puede confundir, y se confundió en una ocasión por un gran operador con una *timpanitis abdominal*; hecho que apunta para que no se juzgue con dureza á los ginecólogos ó cirujanos que cometen errores de esta naturaleza.

Cuando se va á abrir el vientre de una mujer con tumor ó quiste, supuesto con más ó menos fundamento ó criterio, ningún cirujano debe ser tan *pretencioso y arrogante* que asegure por modo terminante que va á extirpar un tumor de la matriz, ovario, páncreas, etc.; pues á muchos operadores les ha ocurrido abrir el vientre y comprobar que el tumor que ellos imaginaban estaba en el ovario, lo encontraron en el peritoneo, matriz, ó resultó ser un caso de polisarcia, etc., etc.

El mismo Lawson Tait, que es hoy la primera autoridad en estas materias y el que más ovariectomías ha hecho en el mundo civilizado, dice del diagnóstico que no se debe tener demasiada confianza hasta que la abertura del abdomen nos enseñe la verdad. Péan confiesa que muchas veces el diagnóstico tiene que hacerse *à posteriori* después de abierto el vientre, y Championnière y Desprès dicen que el diagnóstico se hace cuando se tiene el quiste entre las manos.

Al Dr. Cardenal no le ha ocurrido ningún caso de estos errores hasta el presente, pero no garantiza el que no le acontezca lo que á otros cirujanos, mientras el doctor Fargas se ha equivocado, *topográficamente nada más*, en cuatro ocasiones diferentes. El tumor que él diagnosticara era evidente, y lo extirpó; sólo que en vez de estar en el ovario la degeneración morbose tenía su origen en el útero, pelvis, trompa, y eran tumores fibrocísticos. Los tumores que más se prestan á la confusión son los ováricos, y los que se diagnostican mejor los de la matriz. Estos se desarrollan, no en un período más avanzado de la vida sexual que los ováricos, como han dicho algunos autores, sino durante el período de actividad genital. No es regla general que los tumores uterinos se desarrollen después de la menopausia, ni lo es tampoco el que los ováricos se desenvuelvan cuando estén agotadas las funciones de estos órganos. Unos y otros aparecen y crecen, por punto general, durante la vida sexual.

El examen químico, micrográfico y físico de los diferentes líquidos quísticos para diferenciarlos de los líquidos de la ascitis, hidronefrosis, equinococos, fibro cistomas, etc., tiene alguna importancia; pero hoy que se sabe que *el peritoneo soporta perfectamente el traumatismo sin reaccionar á esta influencia, y que es extraordinariamente sensible á las materias infecciosas sépticas y que las absorbe con rapidez, lo cual se evita maravillosamente con el método antiséptico, la mayor parte de los cirujanos prefieren la laparotomía exploradora.*

De ahí que cuando el diagnóstico es incierto y los síntomas reclaman la ovariectomía, suponiendo que el tumor no pueda ser extraído de otra suerte, se practique la laparotomía, con lo que la enferma no corre mucho más peligro que si se tratara de la *paracentesis*.

La laparotomía, exploradora la miran con prevención muchos médicos y cirujanos de la escuela antigua, y tal actitud no tiene justificación. La incisión del abdomen no es un nuevo proceder exploratorio; ya la cita como preferible á la punción Cooper en su *Dictionnaire de Chirurgie*, diciendo: «Es un medio claro, bien definido, para ver y saber lo que nosotros hacemos, y, sin duda alguna, ella debe ser la preferida en todos los casos dudosos.» Lawson Tait, uno de los campeones de la escuela moderna, dice que debe hacerse aunque sólo sea para aliviar á la paciente, y sobre todo en las afecciones crónicas — piosalpingitis, etc. — (1).

La laparotomía debe practicarse con la más rigurosa antisepsis, y por este medio se obtiene la curación radical en multitud de afecciones de la cavidad abdominal, obstrucción intestinal, hernia estrangulada, cánceres del orificio pilórico, ídem del recto, grandes abscesos de la pelvis, hematocele, peritonitis purulenta, síntomas pelvianos inexplicables, tumores del hígado, distensión de la vesícula biliar, tumores del bazo, ídem del páncreas, ídem del riñón, distensión de los uréteres, tumores del ovario, ídem paraováricos, ídem del ligamento redondo, ídem de la trompa de Falopio, ídem del útero, embarazo con deformación ó estrechez de la pelvis, placenta previa, etc., etc.

Y para que se vea cómo la «sección abdominal» resulta inofensiva, ó una operación inocente, cuando se practica con todas las reglas de la Cirugía antiséptica moderna, y aun en el caso de equivocarse en la indicación, citaremos, entre otros errores de diagnóstico, el que Monod mismo abrió el vientre de una señora creyendo tenía un tumor, y que al encontrarse con el útero distendido por el embarazo se apresuró á cerrar y curar la herida, no experimentando dicha señora padecimiento ulterior alguno, y *dando á luz* á su debido tiempo.

DR. JULIO ALTABÁS,
Médico militar.

(Se continuará.)

SECCION PROFESIONAL

¿QUOSQUE TANDEM?

LA DIGNIDAD MÉDICA

¿Hasta cuándo los médicos hemos de consentir ser los parias de la sociedad, el juguete é instrumento de todos, especialmente de las autoridades? ¡No bastaba que en épocas normales un alcalde de monterilla abusara del médico del pueblo, queriendo hacer de él el instrumento de sus ambiciosas maquinaciones, que la Junta repartidora se cebara en él para sobrecargarle en todos los repartos! ¡No era suficiente que los jueces municipales dispusieran á su antojo de la persona del médico, muchas veces so pretexto de hacer justicia, conminándole con multas y mandándole siem-

(1) *The Medical Record*, Mayo de 1890.

pre con despótico imperio! ¡Era poco que los caciques todos de todos los partidos y fracciones de los pueblos tuvieran siempre en el médico la víctima expiatoria de sus luchas y cambios de mando, haciéndole, siempre que ocurre uno de éstos, salir del partido, ó dándole al menos grandes malos ratos! Todo esto era poco y podía sufrirse con calma, pues al menos tenía la atenuante circunstancia de la crasa ignorancia de las personas que de tal modo faltan con nosotros todos los días; mas para que la clase médica apurase hasta la última gota de su amargo cáliz hacía falta más: hacía falta que en época de epidemia (únicas en que se nos corteja y obsequia, halagándonos con promesas que jamás vemos cumplidas), y nada menos que en la primera ciudad de España, en su coronada villa, y nada menos que su primera autoridad, el señor gobernador, viniese á chocar con la pobre clase médica procesando á uno de sus individuos; y ¿por qué?

Nada sabía de lo ocurrido al Dr. Comas; esta tarde, al leer en EL SIGLO MEDICO del 31 de Agosto el artículo «Los vidrios rotos», me ha sucedido no sé qué; deseando datos, he buscado los periódicos noticieros de la semana pasada (que no acostumbro á leer), y en ellos he encontrado que, «reunidos los médicos de la Beneficencia de Madrid, acordaron suplicar al señor alcalde primero levante la suspensión de empleo y sueldo impuesta al Dr. Comas»; que «el juez Sr. Costalago ha declarado procesado al Dr. Comas», y finalmente, en el de hoy, que «el cadáver de la mujer muerta de cólera morbo ha estado insepulto ocho días, dando el señor gobernador las órdenes para que se proceda á su enterramiento».

¿Los señores médicos de la Beneficencia obraron bien al tomar tal acuerdo? Creo que no, y perdonen que el último de los médicos de partido desde este rincón les llame miserables de espíritu. ¿Qué debieron hacer? Si el Dr. Comas faltó, callar y que sufriera la pena á que por su falta se hizo acreedor; porque ninguna persona bien nacida cuando delinque debe pedir gracia ni misericordia, sino recibir y acatar pacientemente el fallo de la justicia. Si el Dr. Comas no faltó, como yo creo, tal vez ciego por el espíritu de compañerismo y por lo que se desprende del artículo de *Decio Carlán*, jamás debieron pedir gracia, sino reclamar justicia, y mientras ésta se hacía y mientras continuase al frente del Gobierno de Madrid el dignísimo señor gobernador tan amigo de la clase médica, si todos hubieran sido de mi modo de pensar, presentar respetuosísimamente las dimisiones, y si los médicos todos fueran lo que debían ser, con seguridad no hubieran tenido sucesores en sus *pingües* oficiales plazas, que creo producirán más desvelos y trabajos que provechos ni utilidades.

¡El Dr. Comas está procesado! ¡Respetemos al Tribunal, que él sabrá hacer justicia! Pero si mañana sale absuelto el Dr. Comas por no hallar en él delito, ¿*quid faciendum*? ¿Se estará quieto dicho Cuerpo ó acudirá llevando, si puede, á los Tribunales al que aparecer pueda delincuente?

¡Un cadáver colérico ocho días insepulto! ¿*Ubinam gentium sumus*? ¿en la corte de un pueblo civilizado? No puede ser entre los caribes, pues seguro estoy que no sucedería tal cosa. ¿Es, por ventura, la insepulta mujer la que produjo el conflicto Comas? (1). Si es, ¡á cuántos y cuán tristes comentarios se presta! No me atrevo á decir más, porque la pluma no habla tan claro cual solemos hablar los riojanos.

¿*Quosque tandem*? decía. ¿Cuándo los médicos españoles hemos de unirnos todos, y en vez de elevar solicitudes en demanda de arreglo de partidos médicos, de médicos de

cárceles, puertos, etc., etc., cosas que jamás solicitando hemos de conseguir, y si por un fenómeno conseguimos algo á nosotros favorable, jamás lo hemos de ver cumplido; cuándo, repito, en vez de eso hemos de enseñar al pueblo en general y á los Poderes en particular que la clase médica es una clase digna de respeto y consideración en la sociedad, por lo que es y por las funciones que está llamada á desempeñar? ¿De qué medios — nos diréis — hemos de valerlos?

Pobre soy, sólo poseo mi título y el exiguo y mal cobrado sueldo que este pueblo me produce; á más, estoy cargado de hijos y obligaciones; mas si un día la clase médica me dice: «No es decente visites ni continúes llamándote médico interin no veas promulgada una ley que te considere y respete, premiando tus sacrificios y pagando tus servicios», en el acto dimito mi plaza de titular, me doy de baja en la matrícula y dejo de ser médico.

DEOGRACIAS ARMENTIA.

ECOS DE LA MEDICINA MILITAR

DE LAS ENFERMEDADES CATARRALES

ESTACIONALES (1)

Lección dada en la Escuela de Medicina Militar de Val-de-Grâce

POR M. KELSCH, CATEDRÁTICO DE EPIDEMIOLOGÍA

Recogida por el Dr. E. Arnould, médico agregado á dicho Establecimiento.

La angina en sus relaciones con la escarlatina. — Es un hecho muy conocido que la escarlatina se revela muchas veces sólo por la angina; hay epidemias benignas en las que constituye la manifestación exclusiva ó predominante de la infección.

En el Ejército, á juzgar por los documentos que tengo á la vista, gran número de epidemias de angina deben referirse á esta fiebre eruptiva. Aquí se señala la concomitancia de numerosos casos de estas dos afecciones (2); allí la angina es la dominante, pero una erupción fugitiva, presentándose en algunos casos, señala el carácter de la epidemia (3). En fin, sucede que la erupción pasa inadvertida ó es nula; pero la naturaleza de la epidemia anginosa se señala por la gravedad de las fases de la afección, por la albuminuria, la descamación (4), la hidropesía, la parálisis parcial, y muchas veces la transmisión, accidentes todos observados en ciertos casos.

No hay un solo caso de estos episodios que no atestigüe la preocupación del médico de asignarle su verdadero significado. Todos se inclinan á ver en estas explosiones de angina con escarlatinas dispersas la expresión incompleta de esta última.

Aunque casi constante en otras fiebres eruptivas, en el sarampión, la viruela y hasta la fiebre tifoidea, la angina no adquiere la independencia de la marcha que manifiesta en la escarlatina, y nunca es bastante su predominio para constituir por sí sola la enfermedad en su forma abortiva.

Una explosión brusca de anginas no despierta la aprensión de una epidemia de viruela, sarampión ó doti-

(1) Véase el número anterior.

(2) Herbecq, *Rapport au Conseil de Santé sur le service médical de l'hôpital de Bayonne par le 1.º trimestre de 1862* (Docum., etc.).

(3) Dantin, *Rapport d'inspection de 20.º de ligne à Marmade pour l'année 1884* (Idem).

(4) Poigné, *Quelques cas de scarlatine à forme frustre au 4.º chasseurs à Saint-Germain, 1888* (Idem).

(1) La misma, estimado compañero. — L. R.

nenteria en incubación; estas enfermedades no son anginosas; por atenuadas que sean, nunca se reducen á un mal de garganta común. Pero hay otras dos fiebres eruptivas cuyas manifestaciones se agotan muchas veces en el ritmo de la garganta; ya las conocéis, se trata de la erisipela y fiebre herpética.

La angina en sus relaciones con la erisipela. — La naturaleza de la angina erisipelatosa es fácil de definir cuando el mal de garganta acompaña, precede ó sigue á la erisipela de la cara. Pero su determinación se hace delicada cuando la angina se presenta fuera de una de estas tres circunstancias. En estos casos se podrá suponer su naturaleza erisipelatosa, cuando nace en medio de una epidemia de erisipela en individuos expuestos al contagio. En todos los casos no contéis con los caracteres propios de la angina para fijaros; son absolutamente insuficientes.

La angina en sus relaciones con la fiebre herpética. — No sucede lo mismo con la angina herpética, cuya determinación puede fundarse á la vez en la concomitancia de la erupción vesicular de los labios, de la cara, del prepucio, y en los caracteres intrínsecos de la angina, caracteres que os son muy conocidos.

En cuanto á la especificidad de la fiebre herpética, la expondremos al ocuparnos de las pirexias climatéricas.

La angina en sus relaciones con la difteria. — Pero entre las grandes enfermedades populares susceptibles de disfrazarse con la fisonomía de la angina simple, la difteria merece ante todas las demás fijar nuestra atención.

En efecto; esta afección, á la que Bretonneau y Trouseau han consagrado descripciones inimitables, no siempre es apreciable. Como todas las enfermedades infecciosas, tiene sus grados y formas frustradas. En estos casos la falsa membrana está limitada, es exigua, fugaz, ó afecta esa forma punteada que por su benignidad ha hecho que Gubler indebidamente la separe de la difteria con la denominación de angina herpética; ó, en fin, falta del todo, lo que sabéis que es en extremo común. Entonces la afección se resume completamente en una angina eritematosa, que objetivamente no se distingue de la angina catarral vulgar; y sin embargo, clínica y etiológicamente se enlaza del modo más íntimo á la difteria mejor caracterizada.

La historia de la difteria abunda en hechos que atestiguan esta relación. La mayor parte de las epidemias observadas en el Ejército van precedidas y acompañadas de anginas membranosas comunes ó anginas simples, que con razón nuestros colegas en general están conformes en referirlas á la enfermedad reinante, ó al menos la consideran como de naturaleza sospechosa.

En pleno mes de Julio de 1880, una pequeña epidemia de difteria invade al regimiento de cazadores núm. 11, en Saint-Germain-en-Laye, contándose 8 anginas diftericas confirmadas y 15 anginas simples. En su comunicación sobre este acontecimiento al Consejo de Sanidad, el médico mayor M. Bailly considera á estos últimos como expresiones atenuadas de la intoxicación difterica; además acompañaban á la angina membranosa que reinaba simultáneamente en la población civil (1).

Durante todo el curso de la epidemia de difteria que

atacó en Túnez al 115.º de línea desde Mayo á Agosto de 1882 se produjeron numerosos casos de angina, cuya frecuencia mensual se regulaba exactamente por la de la difteria confirmada (1).

El episodio más culminante de esta naturaleza es el que ha observado en el regimiento de cazadores núm. 12, en Rouen, el médico mayor M. Andri (2). De Diciembre de 1887 á Septiembre de 1888, este Cuerpo contó 75 casos de difteria; pero lo que hubo de notable es que en el mismo intervalo casi todos los soldados del efectivo, próximamente los dos tercios, fueron atacados de angina simple.

Estas anginas simples preludian las más veces la aparición de la difteria epidémica. Semejantes á las fiebres gástricas, precursoras de las tifoideas, se elevan gradualmente á la difteria confirmada é imponen aquí como allí la idea de que todos los casos, desde los más insignificantes hasta los más graves, constituyen una sola y misma epidemia, se refieren á la misma enfermedad, cuyo agente específico se refuerza poco á poco por pasos sucesivos. Entre otras, así es como principiaron las epidemias del 37.º de artillería, en Bourges (Febrero-Mayo de 1881) (3), y en el 2.º de línea en Granville (4). El período anginoso representa en cierto modo la incubación de la epidemia, como la diarrea premonitrice constituye la del cólera.

Semejantes observaciones son también observadas en la población civil, como podréis convenceros recorriendo en las Memorias de la Academia de Medicina los informes anuales sobre las enfermedades reinantes. Muy recientemente, en una Memoria leída ante la Asociación Médica Británica, Barnes cita como asunto digno de observación, que por lo general la epidemia va precedida de males de garganta que, ligeros al principio, se agravan poco á poco hasta llegar á la difteria confirmada, y se inclina á ver en estos accidentes premonitores una manifestación atenuada de esta última (5).

Demos un paso más en esta investigación, y en lugar de epidemias de difteria precedidas ó acompañadas de anginas simples, hallaremos epidemias de anginas simples, en las que aparecen aquí y allí algunos casos de difteria. Estos episodios, en los cuales dos series de hechos se presentan en razón inversa del precedente, se imponen sobre todo á nuestra atención bajo el punto de vista especial de la definición de la angina: son muy numerosos en la patología del Ejército y constituyen una gran parte de nuestras epidemias de males de garganta.

En su informe de inspección, M. Sifflet, médico mayor del 85.º de línea en Cossu, indica para el invierno de 1884-85 una epidemia de anginas que comprende 102 casos, de los que una decena presentaron falsas membranas (6).

El 5.º escuadrón del tren de equipajes en Fontainebleau (572 hombres) tuvo en el mismo año 74 casos de angina simple, de los que apenas una decena presentaron exudación pseudo-membranosa: estos últimos hechos

(1) Maljean, *Relat. d'une epidem. de dipht. au 115.º de ligne à Tunis* (Arch. méd. mil., t. III, pág. 193).

(2) Andri, *Relat d'une epidem. de dipht.*, Diciembre de 1887 á Septiembre de 1888 (Idem, t. XIV, pág. 25).

(3) *Rapport d'inspection* (Docum., etc.).

(4) Laval, *Rapport d'insp.*, 1884-85 (Idem).

(5) *Etiologie de la dipht.* (Bulletin médical, 1888, página 1.161).

(6) Sifflet, *Rapport d'inspection*, 1883-84 (Idem).

(1) Bailly, *Epid. d'ang. dipht. au 11.º reg. de chasseurs à Saint-Germain-en-Laye.* — *Lettre adresse au président du Conseil de Santé en date de 21 Juillet 1880* (Docum., etc.).

tuvieron, por demás (1).

Asimismo, menciona que el drón del tren, contó 14 casos, apenas 4 tenían el carácter de difteria. El colega opinaba que el papel importante lo tenían las anginas simples, con parálisis de los miembros, decir, de Febre, tratados en la clínica. En el aspecto difterico, el período epidémico se extendió por el campo de batalla.

No se puede negar el testimonio de los hechos que llegas en ocasiones.

Así, pues, más ó menos, en medio de las epidemias de anginas simples, vemos en estas circunstancias.

En vano se enlaza juntas las anginas simples, el carácter de difteria, la cotomía seria, confunden todos los hechos, hacen una sola epidemia de anginas simples, se asocian estrechamente el embarazo de la nenteria ó el de la nenteria, una causa, estas manifestaciones, á un cuerpo de difteria, en todas las epidemias de anginas simples, Germain en la y regulan su curso por otra parte, tipos.

Además, las anginas simples son susceptibles de ser precedidas, que un tipo, que un tipo, puede comun.

Semejantes epidemias de anginas simples, benignas coexisten con las de ellas ó traídas por el Guérard (3), el de cruces de angina simple, el padre padeció en seguida la angina simple,

(1) Villeguier, (2) Maljean, (3) Guérard, to de 1858.

tuvieron, por otra parte, la misma benignidad que los demás (1).

Asimismo, el médico mayor M. Maljean, en Amiens, menciona que en el curso del año 1883-84, el 2.º escuadrón del tren de equipajes, con un efectivo de 572 hombres, contó 158 casos de anginas catarrales, de los que apenas 4 tenían falsas membranas manifiestas. Nuestro colega opina que la difteria ha debido desempeñar un papel importante en la producción de estas numerosas anginas simples, porque varias de ellas se complicaron con parálisis; que en la mayor fuerza de la epidemia, es decir, de Febrero á Abril, las heridas de los enfermos tratados en la enfermería tomaban con frecuencia un aspecto difterioideo, y que, por último, durante todo el período epidémico la difteria reinaba en la ciudad y en los campos de las cercanías (2).

No se puede decir más, y añadiremos que semejante testimonio lo han observado muchas veces nuestros colegas en ocasión de casos parecidos.

Así, pues, epidemias de difteria con anginas simples más ó menos numerosas, ó epidemias de anginas simples en medio de las que se han señalado algunos casos esparcidos de difteria, son en resumen los hechos que vemos en este párrafo.

En vano se trataría de romper el encadenamiento que enlaza juntamente las diversas manifestaciones morbosas en cada uno de estos episodios, atribuyendo las anginas simples á los meteoros y reservando sólo á otras el carácter de la especificidad. Establecer semejante dicotomía sería desconocer la estrechez de relaciones que confunden todos estos hechos en un origen común, que hacen una sola y misma epidemia, en la que se escalonan todos los grados de gravedad del mal, como en una epidemia de fiebre tifoidea ó de cólera se suceden ó se asocian estrechamente todos los intermediarios, desde el embarazo gástrico febril ó la diarrea, hasta la dotinenteria ó el cólera confirmado. Sería arbitrario asignar una causa común y difusa á las formas ligeras de estas manifestaciones morbosas, que quedan limitadas á un cuerpo ó una fracción de cuerpo, que sobrevienen en todas las estaciones, aun en sitio como en Saint-Germain en 1880, que obran según el modo epidémico y regulan su evolución por la de la difteria, á la cual, por otra parte, se ligan por formas de transición múltiples.

Además, lo que prueba la identidad de naturaleza de estas anginas catarrales y diftericas, es que unas y otras son susceptibles de las mismas complicaciones, que las primeras son transmisibles como las segundas, y, por último, que un enfermo atacado de angina membranosa puede comunicar una angina simple, y recíprocamente.

Semejantes hechos se observan con frecuencia en las familias cuando la difteria las invade. Nótese anginas benignas coexistiendo con anginas graves, procediendo de ellas ó transmitiéndose. En una familia de que habla Guérard (3), la epidemia principia por un niño que sucumbe de crup; dos días después dos niñas son atacadas de angina simple eritematosa; algunos días más tarde el padre padece una angina pseudo-membranosa; en fin, en seguida los otros dos niños son atacados, uno de angina simple, otro de la membranosa. Así, en una misma

familia, con el intervalo de un mes y en los límites generalmente admitidos de la incubación, se desarrollan sucesivamente un crup, una angina membranosa grave, otra benigna y tres anginas simples. Podríamos multiplicar citas parecidas.

Lenné cuenta, según Barthez, que en una familia compuesta del padre, la madre, un niño y la criada, el hijo, de edad de dos años, contrajo una difteria nasal, por la que sucumbe. De las otras tres personas que habían cuidado al enfermito, los padres adquirieron un coriza de mediana intensidad, y la criada una angina intensa sin falsa membrana (1).

M. Peter refiere en su tesis inaugural una observación parecida que le comunicó el Dr. Henri Roger. Una niña de dos meses muere de una angina membranosa en cinco días; la víspera del fallecimiento la madre es atacada igualmente de angina membranosa con difteria en los pezones. Tres días después de la muerte de la niña la niñera presentaba una angina grave, pero sin falsas membranas; el padre, á los cinco días del fallecimiento de su hija, contrae una angina simple de mediana intensidad; los abuelos padecen asimismo una angina simple; una señora que fué á visitarlos adquirió una laringitis, y, por último, la cocinera, que no tuvo contacto alguno con la niña, queda indemne en medio de toda la familia atacada (2).

Hechos semejantes se observan con frecuencia en muchos regimientos: el médico mayor M. Levy, al dar cuenta en su informe de inspección de 1883-84 de una pequeña epidemia de angina diftérica padecida en el depósito del 8.º de cazadores en Bar-le-Duc (3), dice que la enfermedad se presentó bajo tres formas: de anginas simples, en gran mayoría; de anginas difteroides ó pul-táceas benignas, y un caso de angina diftérica grave.

Nuestro compañero hace notar que estas diversas manifestaciones representan sencillamente formas, grados de gravedad de una sola y misma enfermedad, porque están unidas á la vez por la comunidad de origen y por las afinidades clínicas las más estrechas.

Esta juiciosa apreciación se aplica á todos los hechos que acabamos de citar. Creemos firmemente con la mayoría de nuestros compañeros que esas explosiones de anginas que se acompañan aquí y allí de producciones membranosas deben considerarse como formas modificadas de manifestaciones frustradas de la difteria, debidas á la poca energía del agente mortífero ó á la vigorosa resistencia del organismo á su ataque.

Si se quiere aceptar bien esta deducción tan legítima, se reconocerá sin dificultad que puede y debe haber epidemias de anginas de esencia diftérica, sin producción aparente de pseudo-membranas en ningún caso. No es que sólo tal ó cual caso sea frustrado, sino que toda la epidemia está modificada, es abortiva. Ella es á la difteria lo que son á la fiebre tifoidea y al cólera ciertas epidemias de fiebre gástrica y de diarrea.

Por otra parte, es preciso no dar un significado abusivo á la falsa membrana en nosografía, porque hay muchos grados en las manifestaciones locales de la difteria, y además no existe relación rigurosa entre ella y la intoxicación general. Falsas membranas muy discretas y

(1) Lenné, *Dict. encyclop.*, artículo *Diphtherie*, página 671.

(2) Peter, *Recher. sur la dipht. et le croup* (Tesis de París, 1889, pág. 28).

(3) Levy, *Rapport d'inspection*, 1883-84 (*Docum.*, etcétera).

(1) Villeguste, *Rapport d'inspection*, 1883-84 (*Idem*).

(2) Maljean, *Rapport d'inspection*, 1883-84 (*Idem*).

(3) Guérard, *Soc. méd. des hôpit. de Paris*, 25 de Agosto de 1888.

bastante delgadas para ser tomadas por herpes de la faringe, van acompañadas muchas veces de síntomas generales de una gravedad muy grande. Otras veces el exudado está excesivamente manifiesto, tapiza todo el fondo de la garganta, y sin embargo las alteraciones generales son casi nulas.

En este orden de ideas se puede citar esa curiosa epidemia de parálisis diftérica observada en 1880 por monsieur Boissarie (1), en la cual las manifestaciones habituales de la difteria fueron nulas ó insignificantes, aun cuando los fenómenos generales, y sobre todo los paralíticos, se presentaron excesivamente graves, puesto que de 11 casos fallecieron 5.

Desde hace poco sabemos que las alteraciones generales son debidas á venenos segregados por el bacilo de Löffler y que la toxicidad de estos venenos está sujeta á grandes variaciones. Las notables investigaciones de monsieur Roux, á quien somos deudores de estos nuevos conocimientos, han disipado la oscuridad que rodeaba los hechos que acabamos de citar, de los que nos ocuparemos al tratar de la difteria.

En resumen, en muchas circunstancias la angina catarral, con especialidad cuando afecta la forma epidémica, debe referirse á la escarlatina ó á la difteria, de las que constituye la expresión atenuada.

Y como estas dos enfermedades van frecuentemente asociadas, se concibe que si las formas frustradas son numerosas en ellas, la angina pueda hacerse predominante, á punto de imponerse como enfermedad independiente, sobre todo cuando los casos confirmados de dos epidemias reinantes no son muy numerosos.

Verosímilmente, entre otras, tal es la significación de las anginas que reinaron en Avignon en Diciembre de 1879. «La angina — escribe el médico mayor monsieur Ollier de Vergère al Consejo de Sanidad — se presenta este año con una frecuencia desacomunada; todos los Cuerpos de la guarnición, el 141.º de línea, los pontoneros y el tren de artillería, experimentan sus ataques.» Este médico atribuye esta situación anormal á los rigores excepcionales de la estación; pero al mismo tiempo menciona que en algunas personas la angina se hizo diftérica y en otras se había complicado con la escarlatina. Para nosotros estos dos últimos caracteres juzgan la situación, y eran tan decisivos para nuestro compañero, que anuncia que desde la aparición de los primeros casos tomó todas las precauciones con objeto de contener el desarrollo de la epidemia é impedir la formación de focos de infección (2).

(Se continuará.)

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. La vacunación de la tuberculosis experimental. — II. El amasamiento del ojo como medio de curación de algunas enfermedades de este órgano. — III. Tratamiento de la tuberculosis por el ácido bórico.

I

Los Sres. J. Grancher y H. Martín han dirigido á la Academia de Ciencias de París una comunicación resumiendo una parte de sus investigaciones sobre la vacunación de la tuberculosis experimental, investigaciones todavía incompletas, pero cuya publicación les obliga á apresurar la reciente comunicación de Koch al Congreso de Berlín.

(1) Boissarie, *Diphtherie sans angine. Epidémie de parálisis diphthérique* (Gaz. Hebdom., 1881, pág. 310).

(2) Ollier de Vergère, loc. cit.

Los Sres. Grancher y Martín han inoculado la tuberculosis experimentalmente á los conejos por la vía intravenosa procedimiento enteramente seguro, que produce infaliblemente la muerte del animal en veinte á treinta días, con generalización del proceso tuberculoso á todas las vísceras.

Su vacuna ha sido preparada con cultivos atenuados cuya virulencia decreciente ha podido escalonarse en series que responden á las cifras 1, 2, 3, ..., 10, como las médulas rábicas de virulencia gradualmente atenuada por el método de Pasteur. Los cultivos 7, 8, 9, 10 no provocan el desarrollo de la tuberculosis. Los cultivos 2, 3, 4, 5, 6 tuberculan al conejo con probabilidades cada vez más lejanas. Los cultivos 1, 2, 3 son con seguridad mortales.

En una de sus series de inoculaciones inocularon á 5 conejos, el 27 de Agosto de 1889, en una vena de la oreja media jeringa del Pravaz del cultivo núm. 6; después á los mismos conejos, el 3 de Septiembre, el cultivo núm. 3; el 10 de Septiembre otra vez el cultivo núm. 3; el 26 el cultivo número 2, y, por último, el 15 de Octubre se inyecta el cultivo núm. 1 á estos 5 conejos y á otros 3 que sirven de testigos.

Los 3 testigos y 3 de los 5 vacunados murieron en los quince días siguientes, con granulaciones tuberculosas disminuidas en el hígado y el pulmón: los otros 2 vacunados no murieron hasta el 17 de Diciembre y 7 de Enero, con lesiones tuberculosas ligeras.

En otra serie de 9 conejos vacunados y que habían recibido en último término el cultivo núm. 2 al mismo tiempo que los conejos testigos, 5 sobrevivían á la inoculación después de siete meses.

Por último, en otra serie se vacunaron 11 conejos con los cultivos núms. 6, 5, 4, 3 y 2 del 30 de Enero al 25 de Marzo; el 10 de Abril recibieron todos, al propio tiempo que 2 testigos, el cultivo núm. 1, que es mortal como hemos dicho. Los testigos murieron los días 3 y 10 de Mayo, ó sea al cabo de tres ó cuatro semanas. De los 11 vacunados, 2 murieron los días 16 y 26 de Junio, 2 los días 7 y 29 de Julio, 4 los días 4, 7 y 9 de Agosto, y 3 viven aún cuatro meses después de la inoculación más virulenta.

De estas investigaciones resulta que es posible hacer adquirir á los conejos, animales muy sensibles á la tuberculosis, un poder de resistencia mayor contra la infección por medio de la inoculación de virus atenuados por el cultivo, hasta quizás hacerles adquirir cierto grado de inmunidad cuya duración falta determinar.

El Sr. Koch declara en su comunicación al Congreso de Berlín que ha conseguido resultados análogos en los conejos de Indias, pero por métodos y procedimientos que parecen muy diferentes de los adoptados por los profesores franceses.

II

El amasamiento del ojo ha poco que figura en la Terapéutica, y el Sr. Willmaers hace interesantes consideraciones sobre el mismo.

¿Cómo se practica? Se puede obrar de dos modos: 1.º, por el amasamiento directo de la conjuntiva y de la córnea, amasamiento intrapalpebral; 2.º, por el amasamiento extrapalpebral, que comprende: a) el amasamiento indirecto de la mucosa ocular y de la córnea á través de todo el espacio del párpado; y b) el amasamiento de las partes circunvecinas del ojo.

En el primer caso, he aquí la manera de operar: si se trata, por ejemplo, del amasamiento de la conjuntiva, se vuelve hacia fuera el párpado superior, que se mantiene en esta posición por medio del índice de la mano izquierda; con el pul-

gar se hace sobresalir la conjuntiva del párpado inferior invirtiéndolo este último; después, aproximando suficientemente los dos dedos, se yuxtapone las conjuntivas palpebrales. En seguida se cubre la mucosa, ora con un polvo antiséptico, ora con un líquido medicamentoso, y con la yema del dedo se ejerce fricciones suaves y poco prolongadas los primeros días, más fuertes y más prolongadas los días siguientes. Se lava entonces el ojo con una solución boricada, á fin de quitar el excedente de polvo ó de líquido empleado.

El amasamiento extrapalpebral, ó amasamiento indirecto, consiste en ejercer fricciones suaves sobre el ojo interponiendo el párpado entre el dedo y la córnea. De ordinario se introduce previamente en el saco conjuntival un polvo antiséptico, una pomada, etc. El amasamiento se ejecuta con uno ó varios dedos, ó mejor con la yema del pulgar aplicada sobre el párpado inferior y operando fricciones, ora de arriba abajo, ó transversalmente, ora también fricciones circulares.

El amasamiento en las afecciones oculares obra sobre todo de dos modos: tiene primero una acción mecánica, en el sentido de que la fricción ejercida sobre una córnea ú una mucosa conjuntival enferma produce erosiones superficiales y permite así al medicamento, asociado generalmente á la operación, ejercer una acción más íntima y más prolongada sobre las partes enfermas. Compréndese la ventaja de esta operación cuando se trata de la aplicación de la antisepsia.

El amasamiento tiene además su acción fisiológica ordinaria, es decir, que activa la circulación y, por consiguiente, también la nutrición de los tejidos del ojo: se empleará, pues, ventajosamente en todas las afecciones tórpidas ó cuando sea necesario provocar, ora una renovación de sustancia, ora la reabsorción de exudados ó de productos de infiltración.

Enumeremos rápidamente las diversas afecciones oculares en que es aplicable este tratamiento.

El amasamiento se ha ensayado sobre todo en el tratamiento de la conjuntivitis granulosa, tan rebelde á todos los medicamentos. Los Dres. Costomiris y Vignes han tratado por el amasamiento unos 30 granulados con grandes resultados. El amasamiento se ejecuta directamente sobre la conjuntiva puesta al descubierto volviendo los párpados. Se procura descubrir bien los fondos de saco y los ángulos palpebrales. Se extiende en seguida sobre la mucosa una capa espesa de ácido bórico, finamente pulverizado, y después con la yema del dedo se ejerce fricciones como más arriba hemos dicho; luego se lava con una solución boricada.

Esta fricción no es dolorosa y hasta puede pasar inadvertida si se instilan previamente algunas gotas de cocaína. El amasamiento se renueva cada veinticuatro horas, procurando prolongar progresivamente las sesiones y ejercer fricciones más fuertes á medida que se avanza en la cura. La duración de una sesión es generalmente de dos á tres minutos los primeros días; después se aumenta progresivamente hasta diez y quince minutos.

La duración de esta cura deberá ser, por lo general, de cuatro á cinco semanas.

El Sr. Vignes refiere el caso de una joven tratada por este método. La enferma tenía un doble pannus granuloso total, con disminución muy notable de la agudeza visual. Á los quince días habían disminuído las granulaciones y se había aclarado la córnea, y al cabo de un mes la enferma pudo volver á sus ocupaciones, ha largo tiempo abandonadas.

Desde hace algunos años se han tratado con éxito por el amasamiento en el Instituto Oftálmico de Lovaina cierto número de granulados.

El Sr. Willmaers ha empleado este tratamiento en un hombre que tenía granulaciones en ambos ojos con pannus lige-

ro de las córneas. Á las pocas sesiones era bastante notable el alivio y la mucosa había recobrado en varios puntos su coloración y aspecto normal. Desgraciadamente, no pudo continuarse el tratamiento.

El Sr. Guilmot, médico militar, ha hecho varias veces con buenos resultados el amasamiento con una solución de sublimado corrosivo en los soldados afectos de oftalmía granulosa, cuya curación terminó con cauterizaciones con el sulfato de cobre.

No se ha encontrado todavía una interpretación satisfactoria de los efectos que produce el amasamiento del ojo con el ácido bórico, pues si éste es el antiséptico heroico del microbio del tracoma, según las investigaciones bacteriológicas de Poncet, no es menos cierto que no es de desdeñar la acción mecánica del amasamiento.

En la querato-conjuntivitis flictenular, el amasamiento extrapalpebral presta verdaderos servicios. Se introduce una corta cantidad de pomada de precipitado amarillo (5 centigramos por 5 gramos de vaselina ó lanolina) en el fondo de saco conjuntival, y se ejerce presiones suaves á través del párpado superior. Este tratamiento puede instituirse en el período agudo de la enfermedad. Á las pocas sesiones se depren las flictenas y disminuyen rápidamente la rubicundez y la fotofobia.

En las úlceras superficiales, las fricciones, junto con la acción del precipitado amarillo, deben favorecer la queratinización de las células de nueva formación y apresurar la cicatrización de la úlcera.

En las opacidades córneas de diverso origen, el amasamiento con la pomada amarilla ó con una pomada de iodo ro potásico procura á veces rápidos aclaramientos de esa membrana.

El Sr. Darier recomienda la pomada hidrargírica, aplicada en amasamiento, en todos los casos de infiltración difusa de la córnea no acompañada de fenómenos irritativos, en ciertas formas ligeras de queratitis intersticiales, en las queratitis superficiales. Para las queratitis parenquimatosas intensas, dice el autor, el único tratamiento verdaderamente eficaz es el de las inyecciones subcutáneas de bicloruro hidrargírico; pero cuando el pannus ha casi retrocedido, el amasamiento con la lanolina hidrargírica contribuye á hacer más transparente la córnea.

He aquí la fórmula que emplea dicho señor:

Lanolina.	}	aa
Mercurio vivo.		

Añádase una cuarta parte de vaselina, para evitar que se endurezca.

El Sr. Coppez dice que en un caso de queratalgia traumática obtuvo buen resultado del amasamiento con la pomada amarilla.

El Sr. Chibret lo ha empleado también con éxito en las afecciones sinálgicas del ojo, afecciones que se caracterizan por la coexistencia con una conjuntivitis, una queratitis ó una iritis, de puntos sumamente dolorosos á la presión, situados en la emergencia del nervio supraorbitario y de las ramas del nasal externo. El amasamiento de los puntos dolorosos, combinado en ciertos casos con los medios antisépticos locales, va siempre seguido de un alivio notable y á menudo de la curación radical.

Por último, se ha empleado el amasamiento con resultados variables en la episcleritis y para provocar la maduración de ciertas cataratas.

Es, pues, el amasamiento un medio de tratamiento aplicado ya con éxito en buen número de afecciones oculares, y se puede entrever su extensión á otras muchas.

III

El Sr. Gaucher está haciendo desde hace cinco años una serie de investigaciones sobre la acción del ácido bórico en la tuberculosis pulmonar. El medicamento puede ser absorbido al interior hasta el límite de 1 gramo por kilogramo de peso del cuerpo. La eliminación se verifica por la vía renal y por la mucosa pulmonar. Se encuentra también en las orinas tan rápidamente como los ictericos, y, por otra parte, se puede descubrir claramente su presencia en los esputos de los enfermos sometidos á este tratamiento.

El Sr. Gaucher ha inoculado la tuberculosis á conejos introduciéndoles directamente en el parénquima pulmonar una ó dos gotas de cultivo puro. Se ha conservado como testigos una parte de estos animales: los unos han muerto manifestamente tuberculosos; sacrificados los otros, se ha encontrado en la autopsia granulaciones pulmonares en vías de evolución en todas las vísceras.

Se ha sometido otra parte al tratamiento del Sr. Gaucher. Cada conejo ha tomado diariamente con el salvado 40 centigramos de ácido bórico pulverizado. Ninguno de estos animales, inoculados al mismo tiempo que los otros y con el mismo cultivo, ha presentado en ningún momento la menor lesión tuberculosa.

En el hombre los resultados del tratamiento son hasta hoy muy halagüeños. El Sr. Gaucher ha administrado á tuberculosos 1 gramo de ácido bórico diario. Bien pronto la expectoración se hace más fluida y disminuye notablemente; las lesiones han permanecido estacionarias y el estado general se ha mantenido muy satisfactorio.

La dosis diaria á que debe llegarse en el adulto para obtener pleno efecto del tratamiento debe ser, según Gaucher, de 4 gramos para un adulto de 60 kilos de peso. El autor prosigue sus interesantes investigaciones.

DR. RAMÓN SERRET.

SECCION OFICIAL

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Por real orden de 4 de Septiembre se conceden ocho meses de licencia por enfermo, para Valladolid, Medina del Campo y Madrid, al médico mayor personal, primero efectivo de Sanidad Militar en el distrito de Filipinas, D. Luciano López Kayser.

Por real orden de 5 de Septiembre se ha dispuesto se ponga en posesión del empleo efectivo de médico mayor, con la antigüedad de 19 de Junio de 1887, al médico mayor de Ultramar, del Cuerpo de Sanidad Militar, D. José de la Calle y Sánchez; debiendo continuar en su destino en el distrito de Filipinas.

Por real orden de igual fecha, empleo efectivo de médico mayor, con la antigüedad de 26 de Mayo de 1887, al médico mayor de Ultramar, del Cuerpo de Sanidad Militar, D. Elías García Gil; debiendo continuar en la situación de reemplazo hasta que le corresponda obtener colocación.

Por real orden de igual fecha, empleo efectivo de médico mayor, con la antigüedad de 24 de Mayo del año actual, al médico mayor de Ultramar, del Cuerpo de Sanidad Militar, D. Francisco Parés y Llanos; debiendo continuar en su destino en el distrito de la Isla de Onba.

Por real orden de igual fecha, empleo efectivo de médico mayor, con la antigüedad de 22 de Septiembre de 1887, al médico mayor de Ultramar, del Cuerpo de Sanidad Militar, D. Rafael Piernas y Hurtado; debiendo continuar en su destino en el distrito de Puerto Rico.

Por real orden de igual fecha, empleo efectivo de médico mayor, con la antigüedad de 23 de Julio de 1887, al médico mayor del Cuerpo de Sanidad Militar D. Ramón Madrigal Legaspi; debiendo continuar en su destino en el distrito de Filipinas.

Por real orden de igual fecha, empleo efectivo de médico mayor, con la antigüedad de 24 de Mayo del año actual, al médico mayor personal, primero efectivo, de Ultramar, del Cuerpo de Sanidad Militar, D. Salvador Naranjo y Gómez; debiendo continuar en la misma situación de supernumerario en que hoy se encuentra.

Por real orden de igual fecha, empleo efectivo de médico mayor, con la antigüedad de 24 de Mayo del año actual, al subinspector médico de segunda clase graduado, mayor personal, primero efectivo, de Ultramar, del Cuerpo de Sanidad Militar, D. Luciano Carranza de Diego; debiendo pasar á la situación que determina el Reglamento.

Por real orden de igual fecha, empleo efectivo de médico mayor, con la antigüedad de 12 de Noviembre de 1889, al médico mayor personal, primero efectivo, de Ultramar, del Cuerpo de Sanidad Militar, D. José Alonso y Clamadas; debiendo quedar en la situación que determina el Reglamento.

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de ingreso.

D. Justo Revuelta, profesor de Medicina, residente en Gumiel del Mercado (Burgos); D. Eliseo García Roure, profesor de Medicina, residente en Madrid, y D. Lorenzo Aycart y López, profesor de Medicina y residente en Madrid, solicitan su ingreso en el Montepío.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 19 de Agosto de 1890. — El secretario general, *Francisco Marín y Sancho*.

D. Andrés Poladura y Obaya, profesor de Medicina, residente en Talavera de la Reina (Toledo), solicita ingresar en el Montepío Facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 10 de Septiembre de 1890. — El secretario general, *Francisco Marín y Sancho*.

VARIEDADES

RECUERDOS DE VIAJE

LOS BAÑOS DE ARLANZÓN. — EL HOSPITAL MILITAR DE BURGOS. — EL LABORATORIO MUNICIPAL DE SAN SEBASTIÁN. — LA CASA CORCHO, DE SANTANDER.

Cerca de Burgos, á 20 kilómetros y por una carretera recta, llana y bien conservada, se va á los baños de Arlanzón, que tuvo la curiosidad de visitar.

Brotan las aguas cerca del sitio que se considera como el punto de nacimiento del río del mismo nombre y junto al pueblo ídem, en un valle pintoresco, que sirve á los vecinos de Burgos para excursiones campestres agradables. Estas aguas ya conocidas, bicarbonatadas cálcicas, nitrogenadas, que gozaron un día renombre y merecieron alguna concurrencia, volvieron á su antiguo olvido, por carecer de una regular instalación que respondiera á las necesidades más fundamentales de su empleo.

Pues bien; he visto ahora que esto se ha modificado: se ha construido un balneario regular, quizás espléndido para sus actuales necesidades, y gran parte de un establecimiento hospedería, que se completará en su día y puede recibir y alojar cómodamente á muchos bañistas.

En otros términos, Arlanzón ha procurado constituirse de un modo digno y útil, y aspira á tener una concurrencia que responda á los esfuerzos que han hecho y se proponen seguir haciendo sus propietarios para dotarle de buenos medios de explotación. Un joven médico de Burgos, que hubo de parecerme tan instruido como amable, acude perfectamente al cumplimiento de su dirección técnica.

Si los propietarios cuidan en el año próximo de que sus aguas sean conocidas de los médicos, verán recompensados sus esfuerzos.

He quedado agradablemente sorprendido en Burgos cuando visité — en compañía de los profesores señores Reina, Pezuela y Mozo — el Hospital de Sanidad Militar, que está en avanzadísima construcción.

Es un vasto plano de hospital, sistema pabellones aislados, siete de un lado paralelos entre sí y frente á otros siete del lado opuesto, que se construirán en su día. Además, los servicios generales se instalan en pabellones convenientemente dispuestos.

Como no entra en mis propósitos hacer aquí una descripción detallada de este hospital — que quizás hagamos en ocasión oportuna, cuando se inaugure, y alguno de los apreciables suscritores y colaboradores que EL SIGLO MÉDICO tiene en Burgos nos honre con este trabajo —, nos contraeremos á decir hoy que nos pareció aquella obra seria, bien estudiada, atenta á inspiraciones modernas y respetuosa con muchos de los principios que informan actualmente una buena higiene nosocomial. Si de algo se resiente es de lo que se resienten siempre en España las construcciones oficiales, del atraso, que se hace sensible por la época en que se hicieron los planos y aquella otra en que se procede á su ejecución. Aquí han pasado entre una y otra algunos años, y esto basta para que se resientan de criterio viejo ciertas disposiciones. Seguramente que si el estudioso autor de las enfermerías planeara hoy su obra, haría otro reparto de servicios y las salas bastante más pequeñas, pues la higiene hospitalaria ha condenado en absoluto las que reciben más de 20 ó 24 enfermos, y resulta un poco fuerte ver inaugurarse ahora enfermerías con pretensiones de perfectas y encerrando más de 40 camas.

También nos ha sorprendido ver que no se ha pensado en hacer un verdadero anfiteatro de operaciones y que para este fin se habilita un trozo de un pabellón ordinario, el cual, por esto mismo y aun habida cuenta de la luz cenital de que se le ha dotado, comienza careciendo de requisitos muy convenientes en tan principalísimo órgano del hospital. ¡Es sensible que por Comisión técnica idónea no se haya hecho comprender al ingeniero autor del proyecto lo que hoy es y representa!

Mucho nos tememos que el hospital de Burgos, primero — que sepamos — de pabellones completamente aislados que se inaugura en España, venga, por deficiencias en el servicio, á probar que este ideal higiénico exige, para funcionar satisfactoriamente, personal y condiciones de servicio difíciles de lograr en nuestro país, donde los presupuestos hospitalarios son siempre tan pobres; y en su consecuencia, que concluyamos por desacreditar un sistema que hoy por hoy es la última palabra de la Higiene. ¡Veremos!

Paseando estaba por el paseo de la Concha de San Sebastián cuando me encontré al conocido farmacéutico madrileño Sr. Chicote, quien me propuso visitara el Laboratorio municipal de la ciudad, confiado á la dirección de D. César Chicote, hijo de aquél.

No esperaba yo quedar tan agradablemente sorprendido. Aquel hermoso pueblo revela en esto una vez más su excelente administración, su cultura y sus miradas fijas en un porvenir adelantado y digno.

En uno de los ángulos del mismo edificio del mercado público se ha instalado el Laboratorio con relativo desahogo, ocupando diferentes salas, llenas de un instrumental abundante, bien escogido y perfectamente conservado. Ha estado el Municipio de San Sebastián acertadísimo en la elección del director — ¡justo es declararlo! — y no se muestra ruin en dotar de los medios necesarios á establecimiento tan principalísimo en la salud de una población.

El Sr. Chicote (hijo) es un joven aplomado, reflexivo, metódico, ilustrado, de amor á la profesión, por la cual ha dejado otra que hubiera podido rendirle mayores beneficios; comprende toda la transcendencia de su empleo, siente el deseo de mayores adelantos, el deber suyo á realizar producciones científicas, y todo esto le convierte en un funcionario digno y plausible.

El Laboratorio tiene un reglamento de tal índole que por él resulta instrumento utilísimo á la ciudad. Allí se trabaja mucho y muy bien, y cuando se examinan sus libros y se ve lo metodizada que tiene toda clase de análisis, se comprende al punto que San Sebastián hace de su Laboratorio municipal un excelente custodio de su salud y que éste representa uno de los órganos más interesantes de la ciudad.

Vamos á concluir nuestros brevísimos apuntes, recuerdos de la última y breve salida de Madrid, mencionando la acreditada fábrica de Corcho é hijos, en Santander, que tuvimos el gusto de visitar.

Conocida es dicha fábrica como constructora de los aparatos de Hidroterapia, y tan perfectamente cumple su cometido, que ha logrado constituir una industria nacional que rivaliza perfectamente con las mejores fábricas de su clase en el extranjero.

La fábrica, situada frente á la estación del ferrocarril, en sitio donde hubo uno de esos barrios que Pereda ha inmortalizado en su célebre *Sotileza*, va desarrollándose más y más cada día y ampliando su trabajo con otras muy interesantes producciones. Es una fábrica que honra á sus propietarios.

DR. A. PULIDO.

TRATAMIENTO PROFILÁCTICO DEL CÓLERA

El Dr. Fernando Roux, que ha estudiado el cólera en la India y visto los medios que para evitarlo emplean los ingleses, dice lo siguiente en un periódico francés:

La profilaxia del cólera tiene la ventaja de ser bien conocida y fácil de aplicar. Puede decirse sin exageración que no hay enfermedad infecciosa de la que nos podamos librar más fácilmente. La cuestión ha tiempo que la resolvieron los ingleses en Bengala, y sería de desear que los médicos que están á la cabeza de la Higiene oficial estuviesen más al corriente de lo que se ha hecho en la India. La profilaxia del cólera puede dividirse en dos partes: 1.^a, profilaxia del país; 2.^a, profilaxia del individuo.

1. *Profilaxia del país.* — Para preservar un país del cólera hay que elegir entre dos procedimientos: impedir que el cólera penetre en el país, ó poner á éste en condiciones de higiene tales que el cólera no se propague en él sino con la mayor dificultad. Para lo primero no disponemos más que de dos medios, ambos detestables: las cuarentenas y los cordones sanitarios.

Mucho se ha dicho sobre la ineficacia de las primeras, y sin embargo se persiste en recurrir á ellas, más para tranquilizar las poblaciones que porque sean útiles. En efecto, hay que separar en el caso actual la teoría de la práctica. En teoría las cuarentenas pueden ser eficaces; ¿pero sucede lo mismo en la práctica? No lo creo. Los ingleses, que conocen bien estas cuestiones, ha tiempo renunciaron á las cuarentenas y les va algo mejor que á nosotros.

Si se pudiera ó se quisiera hacer observar las cuarentenas con todo rigor, si se decretasen y aplicasen penas de excesiva gravedad á todos los que por incuria ó ignorancia introdujeran en un puerto buques infectos, entonces las cuarentenas marítimas serían un remedio profiláctico serio. Pero en la práctica no se llena ninguna de estas condiciones. Además, el médico no tiene suficiente independencia para tomar eficaces medidas sanitarias. Por último, hay que contar también con la negligencia. ¿No salen de Cochinchina y del Tonkin vapores con enfermos convalecientes del cólera?

En cuanto á los cordones sanitarios, su inutilidad y hasta su peligro están ha tiempo demostrados. Además, aun siendo útiles se podrían atravesar siempre, por dinero unas veces, por influencia otras. ¿Será más útil la vigilancia en las fronteras? No lo creo, pues quisiera saber yo cómo se reconocerá los sujetos en quienes el cólera esté en incubación. Las únicas medidas serias son la visita de los extranjeros en los hoteles y la notificación á las autoridades de los casos de cólera que ocurran.

La única profilaxia útil para los países es la de poner á éstos en condiciones higiénicas, que constituyen el mejor obstáculo á la propagación del cólera. Desgraciadamente, en Francia como en otros países son las autoridades muy partidarias de circulares y reales órdenes, pero no de trabajos útiles. Se habla mucho del saneamiento de las poblaciones en tiempos de epidemia, pero pasada ésta nada se hace. Y sin embargo, saneando las poblaciones evitaremos el cólera, como lo han demostrado los ingleses en la India.

II. *Profilaxia del individuo.* — El agua constituye el gran medio de propagación, casi el único, del cólera. Si, pues, no se introduce en el cuerpo sino agua absolutamente pura, se tendrá las mayores probabilidades de escapar de la enfermedad.

Calcutta ha dado el ejemplo más elocuente de esto. El agua que beben sus habitantes está *filtrada*. Así los casos de cólera en europeos son, por decirlo así, excepcionales y casi siempre debidos á alguna imprudencia grave. De 1826 á 1844

morían en la India, á causa del cólera, el 35 por 1.000. ¡En cuanto mejoró el servicio del agua descendió á 2 por 1.000 esta mortalidad!

En la ciudad de Nagpore hacía estragos todos los años el cólera. En 1871 se llevó agua pura por tubos de hierro á dicha ciudad, y desde esa época no ha habido en Nagpore una sola epidemia de cólera, bien que ha reinado á menudo en los pueblos inmediatos. En Nagpore no hay ya más que casos aislados. Así, mientras que en 1878 en el distrito murieron del cólera 3.356 personas, en la ciudad no hubo más que 6 defunciones.

El mejor medio profiláctico del cólera consiste, pues, en suministrar á la población agua enteramente pura. En las actuales circunstancias es deber del médico el prevenir á sus clientes del peligro que ofrece el agua *sediciente* potable. En tiempos de epidemia hay no sólo que hervirla, sino también que filtrarla, y para ello bastan los filtros más sencillos. Bien entendido que el agua así tratada debe servir no sólo para la bebida, sino también para todos los usos culinarios.

Hay que hervir igualmente la leche, que siempre está adulterada de agua. Una epidemia estalla en Calcutta en un buque. J. Simpson descubre que 10 hombres de la tripulación habían bebido leche; de ellos murieron 9, y el que salvó apenas la había probado. Ahora bien; el lechero había añadido á la leche el 25 por 100 de agua. El Sr. Simpson descubrió que había ocurrido un caso de cólera cerca de la casa del lechero y que las deyecciones habían sido arrojadas precisamente en el estanque de donde se tomaba el agua que se mezcló con la leche.

En tiempos de epidemia se proscribirán todas las legumbres y las frutas que se crían al nivel del suelo y que son regadas con agua que puede estar infecta. En cuanto á los trastornos gástricos y sobre todo intestinales, inútil es decir que deben tratarse inmediatamente. Los médicos europeos prohíben los alcalinos, pretendiendo que, como los líquidos ácidos matan el microbio, no debe disminuirse la acidez de los jugos digestivos. De ser así, los afectos de dispepsia ácida estarían siempre á cubierto del cólera, lo que es innegable. Añadiré que en la India hacía yo gran uso del agua de Vichy, y sin embargo no tuve el cólera. El peligro de los alcalinos es una simple hipótesis. No es ésta la única idea excéntrica que ha hecho nacer ese microbio de que tan poco caso hacen los médicos ingleses.

Cuando ocurre un caso de cólera en una casa, ¿pueden tomarse precauciones eficaces contra la propagación de la enfermedad? Seguramente, y no hay para ello más que un medio: la *desinfección* completa de las deyecciones por el bicloruro de mercurio ó el sulfato de cobre, y la de las sábanas y vestidos manchados por las mismas deyecciones.

A. R.

CONSULTORIO

PREGUNTAS

256. En esta localidad — invadida hace algún tiempo por la epidemia variolosa, al principio de la cual vacuné y revacuné á cuantos siguieron mi consejo, sin que por ello hayan tenido que arrepentirse los vacunados — hay otros dos profesores que dicen á voz en grito que es un disparate mi conducta. Aparte del buen resultado obtenido, deseo conocer la opinión de esa Redacción sobre este punto. — J. E. F.

257. Se desea saber si los vecinos de una población cualquiera, declarados pobres, para la asistencia facultativa, por los Ayuntamientos, tienen derecho, sólo por esto, á disfrutar los beneficios que conceden los arts. 50 y 59 del Reglamento de Baños, ó solamente le tienen los que, dentro de la

lista que dan en este caso, como los pobres, los artículos

258. ¿Es decreto de los alcaldes médicos forenses, la cabeza de p. Requerido reconocimiento igualado vicios al mé suscriptor.

259. 1.^a ¿Es p. dar á la con sionados, ó estado en q. ciente pued cuando la c. desaparecid manezca ad claración el

2.^a ¿Qu sionado en les necesita sitando est. 3.^a Req unión del q. la declarac tativa, que dada por el ción saved médico req de la lesión

4.^a ¿Qu existiendo y corriente ciones, ocu noche, por das, no las expira á la treinta y s día y hora ción ó la m ciosa? — E

260. Co esta Alcal partido qu pueblo.

Desde di subdelegac ga yo que para pagar bemos aten Reglament

256. E las poblaci fias — la d emia vari viruelas. gentes car muchas q otros ramo profesen e honroso ti para trata

257. E cepto nue tarán grat justifiquer do por el

lista que dan al médico, sean pobres de solemnidad, y en este caso, cómo se entiende, ó mejor, quiénes son los llamados pobres de solemnidad para el disfrute de lo que dichos artículos disponen. — *Un suscriptor.*

258. ¿Está vigente el párrafo primero del art. 16 del real decreto de 13 de Mayo de 1862, que dispone den preferencia los alcaldes para la prestación de servicios propios del médico forense al más antiguo en los pueblos que no sean cabeza de partido y tengan más de una titular?

Requerido por el juez municipal un médico titular para el reconocimiento, curación y asistencia de un herido que no es igualado suyo, ¿puede excusarse, obligando á tales servicios al médico de cabecera, que también es titular? — *Un suscriptor.*

259. 1.ª Para dar la declaración de sanidad á un lesionado, ¿es preciso, como no falta quien dice y hace, aguardar á la completa restauración histológica de los tejidos lesionados, ó es suficiente que las lesiones hayan llegado á un estado en que no sea precisa asistencia facultativa y el paciente pueda dedicarse á sus ocupaciones ordinarias, aun cuando la coloración equimótica de una contusión no haya desaparecido por completo ó la costra de una cicatriz permanezca adherida, haciendo constar, no obstante, en la declaración el estado del proceso local?

2.ª ¿Qué conducta debe seguirse cuando estando el lesionado en disposición de entregarse á sus faenas habituales necesita aún asistencia facultativa, ó cuando, no necesitando ésta, todavía no puede trabajar?

3.ª Requerido un profesor para declarar una sanidad en unión del que asistió al lesionado, ¿puede exigir al llegar en la declaración á los días que éste necesitó asistencia facultativa, que esta parte de la declaración sea exclusivamente dada por el profesor de cabecera, haciendo en la declaración salvedad oportuna en tal sentido, puesto que el dicho médico requerido ignora, oficialmente al menos, las fechas de la lesión y del día en que ésta pudo estar curada?

4.ª ¿Qué conducta debe seguir el médico cuando no existiendo en la localidad depósito de cadáveres, cosa común y corriente, ó cuando, aun existiendo, carece de todas condiciones, ocurre una defunción, por ejemplo, á las nueve de la noche, por lo que el sepelio sólo puede hacerse transcurridas, no las veinticuatro horas legales, puesto que este plazo expira á las nueve de la noche siguiente, sino transcurridas treinta y seis horas ó más, habiendo de aguardar á otro día y hora cómoda, y el cadáver se halla en plena putrefacción ó la muerte ha sido ocasionada por enfermedad infecciosa? — *E. G.*

260. Con fecha 6 del pasado Agosto se me notificó por esta Alcaldía y se me hizo saber por la Subdelegación del partido que diera partes diarios del estado sanitario de este pueblo.

Desde dicha fecha estoy remitiendo los partes diarios al subdelegado; pero no me parece equitativo ni justo que tenga yo que poner además del trabajo dinero de mi bolsillo para pagar diariamente el correo. Deseo, pues, saber si debemos atenernos para esto al párrafo primero del art. 3.º del Reglamento de Partidos vigente. — *L. V.*

RESPUESTAS

256. Es opinión muy extendida entre el vulgo de todas las poblaciones — incluso el de la villa y corte de las Españas — la de que es perjudicial vacunarse en tiempos de epidemia variolosa, porque — dicen — la vacunación atrae las viruelas. Desgraciadamente, este vulgo no se compone de gentes carentes de toda ilustración, sino que en él figuran muchas que se tienen por ilustradas y que podrán serlo en otros ramos de la ciencia. Lo que apenas el ánimo es que profesen esa misma opinión personas que ostentan nuestro honroso título. Y no decimos más porque no es este asunto para tratado extensamente en esta sección.

257. El art. 50 del Reglamento de Baños está, en concepto nuestro, bien explícito: los médicos-directores prestarán gratis sus servicios á los pobres de solemnidad que justifiquen su pobreza con certificado del alcalde, autorizado por el secretario, con informe del fiscal municipal, bajo

la responsabilidad que señala el Código. Por tanto, el médico-director no debe, en nuestro concepto, averiguar si figura ó no en la lista de pobres, sino si el que se presenta exhibe los documentos que exige el art. 50 del Reglamento. Por lo demás, pobres de solemnidad son los que no contribuyen directamente con cantidad alguna al Erario, los que viven de un jornal ó salario eventual, los que disfrutan un sueldo menor que el jornal de un bracero en la localidad respectiva, etc.

258. Está vigente el párrafo primero y todos los demás del art. 16 del real decreto de 13 de Mayo de 1862.

No puede excusarse por ese motivo, es decir, por no ser médico de cabecera del herido.

259. 1.ª Creemos que para dar la sanidad basta que el enfermo no necesite asistencia facultativa y pueda dedicarse á sus habituales tareas. Claro es que en la declaración debe hacerse constar el estado del proceso local.

2.ª Creemos que al enfermo que está en disposición de entregarse á sus ocupaciones ordinarias debe dársele la sanidad, y al que no se halle en dicho estado por estar en convalecencia no dársele, ó, de hacerlo, indicarlo así en la declaración.

3.ª Si ignora oficialmente las fechas de la lesión y el día en que ésta pudo estar curada, debe declararlo así; ni más ni menos.

4.ª El médico debe dar la certificación indicando si le consta la hora en que falleció el sujeto y el estado en que se encuentra el cadáver, y no meterse en más averiguaciones. Allá el juez y el alcalde resuelvan el conflicto como les plazca.

260. Creemos que este caso cae perfectamente dentro del párrafo primero del art. 3.º del Reglamento de Partidos, pues se trata de un servicio sanitario de interés general y debe ser remunerado. Lo práctico, sin embargo, es, por de pronto, enviar todos los días el parte á la Alcaldía para que ésta lo autorice con su sello ó franquee la carta para el subdelegado.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 711,35; mínima, 705,87; temperatura máxima, 34,4; mínima, 13,8; vientos dominantes, ENE., E. y NE.

Pocas variaciones ha experimentado esta semana el estado sanitario de la corte. Continúan como en la anterior á la orden del día las afecciones de los aparatos respiratorio y digestivo á que dan lugar en esta estación los cambios de temperatura y el abuso de las bebidas heladas y de las frutas. Así han sido frecuentes los catarros bronquiales y los gástricos, las indigestiones, las enterocolitis y los cólicos espasmódicos, algunos de los cuales se han tomado al principio por casos de cólera, del que afortunadamente nos vemos libres. La viruela continúa extendiéndose por todos los barrios, bien que en esta semana ha sido algo menor el número de invasiones. La difteria, la escarlatina y el sarampión, así como los afectos palúdicos, han tenido también su parte en el contingente de la mortalidad.

CRONICA

Una jubilación. — Según autorizados informes, el doctor D. Nemesio López Bustamante ha solicitado la jubilación del cargo de médico forense de esta corte, que tan dignamente ha desempeñado durante treinta años. De sentir es la determinación del Sr. Bustamante, pues que con ella priva al Cuerpo de que es jefe de uno de sus mas valiosos elementos, á la vez que deja en la Medicina forense patria un vacío difícil de llenar.

Como consecuencia de dicha jubilación quedará vacante

una plaza que suponemos se proveerá por concurso como determina la ley; y ya que tratamos de este asunto nos permitiremos suplicar al señor ministro de Gracia y Justicia que no se deje influir, como sus antecesores lo hicieron en ocasiones análogas, por imposiciones ni exigencias de partido, y que, inspirándose en el espíritu de la más estricta justicia, confíe la formación de la terna, no ya á la Sala de Gobierno de la Audiencia, que si bien está constituida por íntegros magistrados, no los creemos competentes para juzgar de las condiciones científicas de los médicos concursantes, sino á la Real Academia de Medicina, único tribunal que por hallarse constituido por eminencias médicas puede juzgar con conocimiento de causa de los méritos contraídos y servicios prestados. Si el señor ministro de Gracia y Justicia procede en esta forma, no dudamos un momento que se captará las simpatías de todos los médicos amantes de la justicia y se hará acreedor al unánime y merecido aplauso de la opinión pública.

Colegio médico. — Nuestro apreciable colega la *Revisite de Higiene y Policía sanitaria*, que se publica en Barcelona, ha propuesto la fundación en dicha ciudad de un *Colegio médico*, que se instalará en cuanto haya 150 que se adhieran á esa idea. Dicho Colegio tendrá por objeto contribuir al progreso científico, moral y material de la clase que representa, para lo cual habrá una Comisión académica, otra inspectora y otra económica.

El proyecto del Sr. Castells (D. F.) ha sido bien acogido por la clase médica de Barcelona, y es de esperar que, si no disminuye el entusiasmo propio de los primeros tiempos de todo proyecto, no tarde en ser un hecho la instalación en Barcelona del Colegio médico.

Espagne et Portugal. — Acaba de publicarse en París una obra de verdadero interés para los españoles y en la que por un francés se hace justicia — cosa sumamente rara y extraordinaria — á nuestra patria. Intitúlase el libro *Villes d'eaux de l'Espagne et du Portugal*, y en él se encuentran descritos con admirable precisión y exactitud por orden alfabético todos nuestros establecimientos balnearios y los del vecino reino de Portugal. La obra está escrita por los franceses Sres. Macquaire y Madinier y por nuestro compatriota Sr. Gómez de la Mata.

Por vía de introducción contiene un buen estudio de las aguas minerales (historia de las mismas, definición, origen y constitución, clasificación de Durand-Fardel, propiedades e indicaciones, modo de administrarlas, barro minerales, aguas madres, baños de mar, estaciones de invierno, y consejos prácticos relativos á la elección, transporte y permanencia de los enfermos en los establecimientos balnearios).

En el prólogo — escrito precisamente por el Sr. Madinier en Nancles de la Oca — se combate la falsa y ridícula idea que de nosotros han hecho formar ciertos escritores franceses y se nos hace justicia por uno que nos conoce y conoce palmo á palmo á España, sus costumbres y sus hombres.

La obra está editada con mucho gusto por el Sr. Dentu (forma parte de las *Guides-Dentu*) y elegantemente encuadernada, y es de esperar que dicho señor coloque muy en breve la numerosa tirada de la misma.

Nosotros no podemos menos de dar las gracias á los autores por haber hecho un trabajo que redundará en beneficio de nuestros establecimientos balnearios, y en particular á nuestro distinguido amigo el Sr. A. Madinier, que se ha dignado dedicarnos un ejemplar.

Necrología. — Ha fallecido en París, á la avanzada edad de ochenta y un años, el Sr. Gavarret, catedrático que fué de su Facultad de Medicina y en la actualidad inspector general de la enseñanza médica.

El Sr. Gavarret, tan conocido en el mundo médico, estudió primero en la Escuela Politécnica, de donde salió hecho un oficial de Artillería; pero muy luego se dedicó al estudio de la Medicina, y en 1844 ingresó ya en el Claustro de la Facultad de París. Ha muerto pobre como Béclard y por la misma razón, porque dedicado á la enseñanza de la Medicina, á la que se consagró por entero, no visitaba, y vivía, por tanto, sujeto únicamente á su sueldo. Descanse en paz.

También ha fallecido, á la temprana edad de treinta y cuatro años, el ilustrado médico del Hospicio Provincial de Valladolid Sr. D. Jacinto Iscar Quesada, muy estimado suscriptor nuestro. Reciba su familia la expresión de nuestro sentimiento.

Congreso de Berlín. — Antes de abandonar Berlín los médicos franceses ofrecieron un banquete de despedida al

embajador de Francia, á Virchow, presidente del Congreso, y á Bacelli, presidente futuro del Congreso de 1893 en Roma. El Sr. Virchow pronunció con este motivo un discurso para rechazar como calumniosas todas las imputaciones hechas en la prensa francesa contra su actitud en 1871. «Yo fui uno de los pocos — dijo — que pidieron en el Municipio y en las Cámaras después de la guerra que no se pasase de ciertos límites. Luego se me acusó de palabras ultrajantes para los franceses, *calumnia* que no me alcanza. En tiempos de revueltas no siempre es uno dueño de la palabra: esto puede ocurrir á todo el mundo. *Homo sum. Si me ocurrió esto*, jamás fué mi pensamiento ultrajar á vuestra nación: *olvidémoslo*. Una fase nueva principia para la Medicina internacional: no rompamos los lazos que nos unen.»

Transmisión de la tuberculosis. — El médico militar Dr. Maljean ha hecho investigaciones sobre los líquidos extraídos de una trompeta que había servido meses antes á un músico tísico, y averiguado que tenían virulencia análoga á los cultivos puros de tuberculosis. Tales instrumentos pueden, pues, servir para transmitir ó propagar esta enfermedad á pesar de que, como es sabido, los esputos tuberculosos sólo son peligrosos cuando se desecan. De aquí la necesidad de esterilizar los instrumentos de música que reciben saliva, llenándolos de una solución fenicada al 5 por 100 y sumergiéndolos en agua hirviendo.

Nuevo premio. — La Sociedad Francesa de Higiene otorgará en 1891 una medalla de oro de 200 francos, una medalla de plata y dos de bronce á los autores de las mejores Memorias sobre la cuestión siguiente: *Exponer los cuidados que deben prestarse antes de la llegada del médico á las víctimas de accidentes en la vía pública ó en las fábricas.*

Para más datos puede dirigirse quien guste á las oficinas de la Sociedad, 30, rue du Dragon, París.

Los médicos diputados. — Los médicos que forman parte del Parlamento francés se han reunido recientemente en fraternal banquete. Asistieron 14 senadores y 31 diputados, presididos por el Sr. Cornil. El programa del grupo médico parlamentario comprende tres puntos esenciales, á saber: el ejercicio de la Medicina, la asistencia médica en el campo (partidos rurales) y la organización de la higiene pública.

Excusado es decir que los brindis fueron muy numerosos y entusiastas.

Transmisión de la sífilis. — El Sr. Blasihko ha presentado á la Sociedad de Medicina de Berlín un enfermo que ha contraído la sífilis de una manera bien original. Jugando al billar regañó con el compañero y éste le atacó y le mordió en el labio. A los dos ó tres días estaba cicatrizada la herida, pero al cabo de seis semanas se reabrió en la cara interna del labio y éste se puso tumefacto. Cinco semanas después la mitad derecha del labio superior se había transformado en un tumor plano y duro, en cuya cara interna había una ulceración; además, los ganglios submaxilares y cervicales estaban inflamados. El mordedor se fué de Berlín y no pudo averiguarse si estaba ó no afecto de sífilis, pero la larga incubación y el carácter de la úlcera y la ausencia de nudosidades propias de las úlceras tuberculosas inclinó á hacer aquel diagnóstico. Pasado algún tiempo, apareció un exantema típico que hizo indudable el diagnóstico. Merced á las fricciones mercuriales, el tumor, así como los ganglios, disminuyeron la mitad de volumen.

ESTAFETA DE PARTIDOS

Advertimos á los compañeros que pretendan la vacante de Beneficencia del Ayuntamiento de Santa Colomba de Somoza, partido de Astorga, que el médico que la desempeñó muchos años recomienda la lectura de los antecedentes que acerca de dicha plaza publicó *EL SIGLO MEDICO* en el número 1.881, correspondiente al 12 de Enero del año actual, por aquello de que conviene «escarmentar en cabeza ajena».

FIJESE el lector en el anuncio *Salicilatos de bismuto y cerio*.

MADRID: 1890. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8
TELÉFONO 552

PASTILLAS Y PÍLDORAS

AZOADAS para la tos y toda enfermedad del pecho, tisis, catarros, bronquitis, asma, etc.

A media y una peseta la caja. — Van por correo.

CAFÉ NERVINO MEDICINAL.

Maravilloso para los dolores de cabeza, jaquecas, vahídos, epilepsia, parálisis, debilidad, males del estómago, del vientre y los de la infancia. 3 y 5 ptas. caja. Van por correo.

PÍLDORAS LOURDES.

el mejor purgante antibilioso y depurativo, de acción fácil, segura y sin irritar aun que se usen por mucho tiempo. A una peseta caja. Van por correo.

IMPOTENCIA, DEBILIDAD.

espermatorea y esterilidad. Cura segura y exenta de todo peligro con las célebres Píldoras tónico-genitales del Dr. Morales. A 7,50 pesetas caja. Van por correo.

Principales Boticas y Droguerías. — Depósito: Carretas, 39, Madrid, Dr. MORALES, Especialista en Sífilis.

Salicilatos DE Bismuto y Cerio

Recomendados por la Real Academia de Medicina DE VIVAS PEREZ Recetados por los médicos de España y de Ultramar.

ADOPTADOS DE REAL ORDEN POR EL MINISTERIO DE MARINA porque curan inmediatamente, como ningún otro remedio empleado hasta el día, toda clase de vomitos y diarreas de los tísicos, de los viejos, de los niños, cólera, tífus, disenterías, vómito de los niños y de las embarazadas, catarros y úlceras del estómago. Ningún remedio alcanzó de los médicos y del público tanto favor por sus buenos resultados, como nuestros

SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO

que se venden en todas las farmacias de España, Ultramar y América del Sur. Cuidado con las falsificaciones, porque otros no darán el mismo resultado. Exigir la firma y marca de garantía.

PRECIOS: En toda España la caja grande, 3,50 ptas. Pequeña, 2 ptas.

Depósito general: Almería, FARMACIA DE VIVAS PEREZ desde donde se remiten a todas partes mandando 75 céntimos más para certificado. Por mayor. — Madrid: M. García. — Barcelona: Sociedad Farmacéutica é Hijos de J. Vidal y Ribas. — Habana: Lobé y Torralbas, Farmacia y Drogueria de José Sarra. Manila: D. Pablo Schuster. — Puerto Rico: Fidel Guillermetty. — Mayagüez: Guillermo Mullet. — Buenos Aires y Montevideo, todas las principales farmacias.

LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, sa icílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicilico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cauchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercurica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 4 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

DIGESTIVO PODEROSO.

ELIXIR DE PAPAINA

(carica papaya)

DE

MEDINA.

Ultimo remedio de la Medicina moderna para facilitar las digestiones difíciles, y de excelentes y seguros resultados en los dolores de estómago, dispepsias, gastralgias, convalecencias lentas, vómitos, pérdida del apetito, etc., segun atestiguan los Doctores Moncorvo, Wurtz, Bouchut y otros.

Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y en las principales Farmacias de España y América. — Precio, 4 pesetas frasco. — Se remiten prospectos gratis.

DOCTOR GOÑI

Especialista en las vías urinarias y matriz. — Montera, 44, y Alcalá, 84, para los pobres.

APARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

Para las inhalaciones de oxígeno, de ázoe, ácido fluorhídrico, etc., etc. Instrucciones impresas gratis, calle de Atocha, 125.

Cápsulas y jarabe depurativo

DE IODOHIDRARGIRATO SODICO ARSENICAL

PREPARADOS EN LA FARMACIA DEL DR. RICARDO GARCERA CASTILLO, CALLE DE LA MAGDALENA, 10, MADRID

El uso de estos preparados es de grandísima utilidad y de pronto y seguros resultados para combatir con éxito la diátesis herpética y sífilítica desde el segundo periodo, y las manifestaciones de estas mismas dolencias: granos, erupciones, manchas de las manos y cara, grietas y úlceras de la lengua, boca y garganta, infartos ganglionares y escrofuloso. — Precio del frasco, 3 pesetas.

Elaboracion y depósito de los productos químicos y medicamentos conocidos, antipirina, antifebrina, exalgina, fenacetina, aristol, sozoiodol, clorhidrato de oresina, hidrastis y viburnum prunifolium (extractos fluidos, balones de oxígeno a 5 pesetas uno, etc., etc.); aguas destiladas y minerales; cura Lister completo surtido, biberones, bragueros especiales para corregir las hernias de los niños y las de los hombres, pezo eras, saca-leches, y lavativas y jeringuillas de varias clases y formas, fajas umbilicales y de sobrepardo; sondas Nélaton y Benas; speculums, pulverizadores Richardson y de vapor; termómetros clínicos, ventosas, etc., a precios baratos. 10, Magdalena, 10, Madrid.

Se remiten por el correo ó ferrocarril á quien los pida.

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El único admitido en los Hospitales Militares.

El *Vejigatorio de Albespeyres* es el remedio más heróico que puede ser recetado por los médicos en la bronquitis, fluxiones de pecho, pleuresias, afecciones del corazón, meningitis, nevralgias, reumatismos, fiebre tifoidea, etc.

Como existen numerosas imitaciones, es preciso tener buen cuidado de pedir el verdadero *Vejigatorio de Albespeyres* y asegurarse de que cada cuadrado de 5 centímetros lleva la firma de Albespeyres en el lado verde.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias del globo.

AFECCIONES DEL CORAZON

Desórdenes de la circulación, Palpitaciones, Intermittencias, Afecciones nerviosas y Reumatismales del corazón. Hipertrofia cardiaca, Asma, Tisis en su principio tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace más de 20 años con los

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS DEL D^R PAPILLAUD

MEDICACION ARSENICO-ANTIMONIAL (0.001 m/m por gránulo). Informe favorable de la Academia de Medicina de París. Sesiones del 8, 15 y 22 de Nov. y 6 de Dic. de 1870.

DOSIS : 2 A 8 GRÁNULOS AL DIA

Depósito General : Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.



HIERRO y TIZÓN de CENTENO ELIXIR EUSTÉNICO DEL D^R PELLETAN

Diplomas de Honor y Medallas.

CLORÓISIS. — PERTURBACIONES UTERINAS. — LEUCORREA. — METORRAGIA INCONTINENCIA DE ORINA. — ESPERMATORREA. — LACTACIÓN INSUFICIENTE.

PRECIO : 5 FRANCO EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

DUFILHO, Pharmacien à St-CLOUD (France).

Por Mayor en ESPAÑA : M. FOUSSEREAU, 119, Salón de San Juan, BARCELONA.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS DE

Esencia de SÁNDALO Cetrino

del Dr. PIZÁ

DOCE AÑOS DE ÉXITO

Muchos son los organismos que toleran mal el copaiba, cubebas y demás anti-blenorrágicos usados hasta el día. Para esta clase de individuos han sido recomendadas eficazmente por los prácticos, reconociendo ventajas sobre todos sus similares, las capsulas eupépticas de esencia de Sándalo Pizá, por no producir nunca fenómenos desagradables gastro-intestinales, combatiendo siempre con éxito todas las formas de la blenorragia y diversos catarros de la mucosa génito-urinaria, sobre todo si va acompañada de hemorragia. — Frasco, 14 rs.

Se remiten por correo a cambio de sellos.

Venta : Farmacia del autor, Plaza del Pino, 6, Barcelona. — Madrid : G. Ortega, calle del León, núm. 43.

CALENTURAS INTERMITENTES

(25 AÑOS DE SEGURO ÉXITO)

Curacion rápida, en doce horas, la más completa de esta clase de calenturas y sin reincidencia, por medio de la ESENCIA FEBRÍFUGA del Dr. Marqués, que tiene la particular ventaja de rebajar la hinchazon del vientre, ocasionada por las pildoras de quinina, calle del Hospital, núm. 109, Barcelona.

Botella, 8 reales; al por mayor, á 6.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antihéptica, antiescrofulosa, antisifítica y reconstituyente.

Segun la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martinez Molina, con esta agua se tiene

LA SALUD Á DOMICILIO

En el ultimo año se han vendido

Más de DOS MILLONES

DE PURGAS

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta 36 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta.

Depósito central, Jardines, 15, bajo derecha, y se vende tambien en todas las farmacias y droguerías.

HERNIAS

Retención al momento y curacion radical por medio de los inventos privilegiados del especialista P. Ramon (Braguero céntrico-regulador y ocluser-restrictivo). Se adaptan con perfección y se remiten á todas partes. — Unicos aprobados por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona. — Pídase el folleto que se remite mediante dos sellos de 45 céntimos. Carmen, 84, 4.º, Barcelona.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos útricos del riñon y vejiga y catarro de ésta.

Frasco, 5 pts.

Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LA TUBERCULÓISIS

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

LAS DOS VACUNAS

Véndese este opúsculo — que tan favorable juicio ha merecido a toda la prensa — al precio de 50 céntimos de peseta á los suscritores y de 60 céntimos á los que no lo sean.

Los pedidos á esta Administración. Quedan escasos ejemplares.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D^R CHURCHILL

Al cabo de algunos días despues de principiar el tratamiento, disminuye la tos, vuelve el apetito, cesan los sudores y el enfermo siente una fuerza y un bien-estar enteramente nuevos. A eso se añade, poco tiempo despues, un cambio muy sensible en el aspecto del enfermo. Las evacuaciones se regularizan, el sueño es tranquilo y reparador y se manifiestan todas las señas de una nutricion fácil y normal.

Este Jarabe contiene los elementos de los huesos, el fosforo y la cal, y conviene especialmente á los niños, á las mujeres embarazadas y á las nodrizas.

Exigir los frascos cuadrados con la firma del Doctor Churchill, y la marca de fabrica de M. SWANN, farmacéutico químico, 12, rue Castiglione, PARIS. — Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

EL SIGLO MEDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica

todos los domingos.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRÁS, ESCOLAR, MÉNDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

DON MATÍAS NIETO SERRANO

REDACTORES

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

Precios de suscripción de EL SIGLO

Madrid: 3 pesetas trimestre.

Provincias: 4 pesetas trimestre; 8 se-

mestre, y 15 el año.

Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA

España: 15 pesetas al año, que pue-

den pagarse en tres veces.

Extranjero y Ultramar: 20 pesetas en

tres veces.

PAPEL ANTI-ASMATICOS BARRAL
CIGARROS
PRESCRITOS POR LOS MÉDICOS CELEBRES
EL PAPEL O LOS CIGARROS DE BUN BARRAL
disipan casi INSTANTANEAMENTE los Accesos.
DE ASMA Y TODAS LAS SUFOCACIONES.
FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

JARABE DE DENTITION
FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES PREVIENE O HACE DESAPARECER
Los SUFRIMIENTOS y todos los ACCIDENTES de la PRIMERA DENTITION.
EXÍJASE EL SELLO OFICIAL DEL GOBIERNO FRANCÉS.
Y LA FIRMA DELABARRE DEL DR. DELABARRE

CAPSULAS RAQUIN
APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA.
CURAN SIN EXCEPCION LOS FLUJOS AGUDOS O CRONICOS
100 CURAS sobre 100 ENFERMOS tratados por la Academia.
EXÍJASE LA FIRMA RAQUIN Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS
FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

PAPEL DE ALBESPEYRES
CONTRA LAS ENFERMEDADES CRONICAS
NINGUN REMEDIO ES TAN EFICAZ COMO
un VEJIGATORIO en el brazo
MANTENIDO CON
EXÍJASE LA FIRMA FUMOUE-ALBESPEYRES.
FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Maes de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritacion que produce el Tabaco, y especialmente á los Señs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz.

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

ENFERMEDADES

DEL

ESTOMAGO

PASTILLAS y POLVOS

PATERSON

con BISMUTHO y MAGNESIA

Recomendados contra las Afecciones del estómago, Falta de Apetito, Digestiones laboriosas, Acedias, Vómitos, Eructos y Cólicos; regularizan las Funciones del Estómago y de los Intestinos.

Exigir en el rotulo el sello oficial del Gobierno frances y a firma de J. FAYARD.

Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

POBREZA

DE LA

SANGRE

VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrifugo, antinervioso, cura las Afecciones escrofulosas, Fiebras, Nevroses, Palidez y regulariza la Circulacion de la Sangre; conviene especialmente á los Niños, á las Señoras delicadas y á las Personas debilitadas por la edad, las enfermedades ó los excesos.

Exigir en el rotulo el sello oficial del Gobierno frances y a firma de J. FAYARD.

Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

Jarabe Laroze

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

Desde hace mas de 40 años, el Jarabe Laroze se prescribe con éxito por todos los médicos para la curacion de las gastritis, gastraljias, dolores y retortijones de estómago, estreñimientos rebeldes, para facilitar la digestion y para regularizar todas las funciones del estómago y de los intestinos.

JARABE

al Bromuro de Potasio

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

Es el remedio mas eficaz para combatir las enfermedades del corazon, la epilepsia, histéria, migraña, baile de S-Vito, insomnios, convulsiones y tos de los niños durante la denticion; en una palabra, todas las afecciones nerviosas.

Fábrica, Expediciones: J.-P. LAROZE

2, rue des Lions-St-Paul, á Paris.

Deposito en todas las principales Boticas y Droguerías

CARNE, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

CARNE, HIERRO y QUINA! Diez años de éxito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias médicas prueban que esta asociación de la Carne, el Hierro y la Quina constituye el reparador mas energico que se conoce para curar: la Clorosis, la Anemia, las Menstruaciones dolorosas, el Empobrecimiento y la Alteracion de la Sangre, el Raquitismo, las Afecciones escrofulosas y escorbúticas, etc. El Vino Ferruginoso de Aroud es, en efecto, el único que reúne lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordina y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre empobrecida y decolorada: el Vigor, la Coloracion y la Energia vital.

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farm., 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXÍJASE el nombre y la firma AROUD

Anuncios extranjeros.

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

Desde el 1.º de Julio la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITÉ

Toda la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demás documentos de giro referentes a EL SIGLO y a su BIBLIOTECA, se dirigirán a D. Ramón Serret, apartado de Correos núm. 121. Madrid. — La Administración se halla establecida en la calle de la Magdalena, 36, 2.º izda., y las horas de oficina son de nueve a tres los días no feriados.

VACANTES

Por dimisión del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico de esta villa, dotada con el sueldo anual de 1.368 pesetas 75 céntimos, pagadas 250 de titular y las restantes por la Sociedad de labradores, y ambas por meses vencidos.

Es población de 120 vecinos, sana, distante 25 kilómetros de Madrid y 2 de la estación de Griñón, línea férrea de Cáceres.

Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes en el término de veinte días á contar desde el de la fecha, dirigidas al señor alcalde, debidamente justificadas, y certificación de la conducta observada en los puntos donde hayan ejercido.

Serranillos 14 de Septiembre de 1890. — El alcalde, *Florencio Fernández*.

— La Junta del valle de Aezcoa (Navarra) anuncia vacantes dos plazas de médico-cirujano, con la asignación anual de 2.500 pesetas cada una, pagadas en metálico por la misma y Comisión de las familias acomodadas por San Miguel (29 de Septiembre).

Las solicitudes al presidente, que reside en Abaurrea Alta, en el término de diez días, á contar desde la fecha del *Boletín Oficial* de esta provincia en que el edicto aparezca.

— La de id. id. — por renuncia — de Chapinería (Madrid). Dotación 75 pesetas anuales por Beneficencia y 1.900 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Consta esta villa de 225 vecinos. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. Gregorio Panadero.

— La de id. id. — por renuncia — de Almonacid del Marquesado (Cuenca). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 6 familias pobres y unas 200 fanegas de trigo de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Lucas Fernández.

— La de id. id. — por renuncia — de San Juan del Monte (Burgos). Dotación 120 pesetas anuales por la asistencia de 15 familias pobres y las iguales con 160 vecinos pudientes. Además 125 pesetas para casa. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. Lázaro Alcubilla.

— La de id. id. — por renuncia — de Matamala de Almazán y sus anejos Centenera, Santa María del Prado y Matute de Almazán (Soria), distante el que más una hora. Dotación 100 pesetas anuales por Beneficencia y 400 fanegas de centeno de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Nicomedes Garijo.

— La de id. id. de Gusendo de los Oteros (León). Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 24 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Fernando Pastrana.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Jorquera (Albacete). Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Eduardo Sánchez.

— La de id. id. de Aliaguilla (Cuenca). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 10 familias pobres y las iguales con 300 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Marcos Huerta.

— La de id. id. de Horcajada de la Torre (Cuenca). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Benito Villalba.

— Las dos de id. id. de Villarreal (Castellón). Dotación 750 pesetas anuales cada una por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. José Mezquita.

— Las de id. id. y practicante de Montanejos (Castellón). Dotación 1.750 y 700 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de todo el vecindario. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Joaquín Pradas.

— La de id. id. de Ojos (Murcia), partido de Cieza. Habitantes 1.200. Dotación 999 pesetas por los pobres de la población y otras 999 por los del campo. Solicitudes hasta el 9 de Octubre al alcalde D. Manuel Massa.

— La de id. id. de Cozar (Ciudad Real), partido de Infantes. Hab. 1.584. Dotación 996 pesetas por 50 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Acisclo Fernández.

— La de id. id. de Collado Villalba (Madrid), partido de Colmenar Viejo. Hab. 580. Dotación 500 pesetas por 32 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Marcelo Martín.

— La de id. id. de La Parra (Cuenca). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con 180 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Octubre al alcalde D. Gregorio García.

— La de id. id. de Zarzalejo (Madrid). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Octubre al alcalde D. Agustín Ventura.

— La de ministrante — por traslado — de Arcas (Cuenca), con la dotación que produzcan 480 almas. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Juan Recuenco.

BOLETIN BIBLIOGRAFICO

MANUAL DE MEDICINA OPERATORIA, por J. F. Malgaigne. Octava edición por León Le Fort, vertida al castellano por J. Corominas, anotada y con un prólogo por A. Morales Pérez, ilustrada con 744 grabados. Dos tomos de cerca de 700 páginas cada uno.

Tenemos á la venta un ejemplar, que perteneció á un compañero difunto, de esta magnífica obra, encuadernado en piel y muy bien conservado, y lo cederemos al que nos lo pida por 20 pesetas (lo remitimos certificado si el suscriptor es de provincias).

CHOCOLATES Y CAFÉS

DE LA

COMPañIA COLONIAL

TAPIOCA, TÉS

37 RECOMPENSAS INDUSTRIALES

DEPÓSITO GENERAL

CALLE MAYOR, 18 Y 20

MADRID

STEDMAN

POLVOS EXPELENTE DE LOMBRICES
Á 3 pesetas paquete.

Se vende en las mejores Farmacias.

Representante exclusivo: J. Cruz. Serrano, 27, Madrid.

LA LIBRERÍA

y

CENTRO DE SUSCRIPCIONES

DE

Robles y Compañía

Ha trasladado su domicilio á la calle de Relatores, número 24, Madrid.