

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

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

## FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO SERRANO

## DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

REDACTORES: DON RAMON SERRET. — DON CARLOS MARIA CORTEZO. — DON ÁNGEL PULIDO.



Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y ademas las portadas é índices, que se regalan á los suscritores.

Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente DENTRO DE LOS DOS MESES QUE SIGAN Á LA FALTA.

Precios de suscripcion de EL SIGLO.—MADRID: 3 ptas. trimestre PROVINCIAS: 4 ptas. trimestre, 8 ptas. semestre y 15 ptas. el año; Extranjero, Ultramar y Filipinas, 20 ptas. al año.

Precios de suscripcion de la BIBLIOTECA. — 15 ptas. al año en toda España, que pueden pagarse en tres veces, 5 ptas. cada vez.—Extranjero, Ultramar y Filipinas, 40 pesetas al año.

Toda la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demas documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. Ramon Serret, apartado de Correos núm. 121, Madrid. — La Administracion se halla establecida en la calle de la Magdalena, 36, segundo izquierda, y las horas de oficina son de 9 á 3 todos los días no feriados.

## REBAJA ESPECIAL A LOS SUSCRITORES

Con objeto de corresponder una vez más á la confianza siempre creciente de los suscritores de la BIBLIOTECA, les ofrecemos las siguientes obras con notables rebajas:

		Para los suscritores de EL SIGLO.	Para los no suscritores.
		Pesetas.	Pesetas.
Atthill.	<i>Tratado de las enfermedades de la mujer.</i> (Quedan muy pocos ejemplares.)	2,00	5,00
Bartels.	<i>Tratado de enfermedades de los riñones.</i> (Idem.)	6,00	8,00
Bonis.	<i>Los parásitos del cuerpo humano.</i> (Sólo quedan 10 ejemplares.)	4,50	5,50
Delfau.	<i>Manual completo de las enfermedades de las vías urinarias y de los órganos genitales.</i> (Sólo quedan 12 ejemplares.)	12,00	13,50
Durand-Fardel.	<i>Tratado práctico de las enfermedades crónicas.</i> — Los dos tomos (II y III), únicos que quedan. (18 ejemplares.)	8,00	13,50
Erichsen.	<i>La ciencia y el arte de la Cirugía.</i> (Sólo nos quedan tomos 2.º, 3.º y 4.º)	6 pesetas cada uno.	
Fonssagrives.	<i>Principios de Terapéutica general.</i> (Sólo quedan 10 ejemplares.)	4,00	5,00
—	<i>Tratado de Terapéutica aplicada.</i> (Tres tomos.) (Quedan pocos ejemplares.)	18,00	22,50
Frerichs.	<i>Tratado de la diabetes.</i>	4,50	6,00
Hegar y Kaltenbach.	<i>Tratado de Ginecología operatoria.</i> (Dos tomos.)	12,00	15,00
Lebert.	<i>Tratado clínico y práctico de la tisis pulmonar.</i> (14 ejemplares.)	5,00	7,00
Politzer.	<i>Tratado de enfermedades del oído.</i> (Dos tomos.)	12,00	15,00
Spillmann.	<i>Manual del diagnóstico médico.</i>	5,00	7,00
Strümpell.	<i>Tratado de Patología especial y Terapéutica de las enfermedades internas.</i> (Cuatro tomos.)	20,50	26,50
Zeissl.	<i>Tratado de las enfermedades venéreas y sifilíticas.</i> (5 ejemplares.)	12,00	15,00

Todas las demas obras de la BIBLIOTECA están agotadas, pero podrá hallarlas el lector en la librería del Sr. Bailly-Bailliére, plaza de Santa Ana, 10, Madrid.

Esta Administracion sólo responde de las obras que envía certificadas. El costo del certificado son 75 céntimos de peseta. No se remitirá ninguna obra sin que al pedido acompañe su importe.

Ayuntamiento de Madrid



## VACANTES

Por renuncia del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico-cirujano de esta villa, con la dotación anual de 875 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, y obligación de asistir de 1 á 20 familias pobres de esta villa, enfermos transeúntes pobres y Santo Hospital.

El agraciado podrá contratarse particularmente con 200 vecinos próximamente que tiene esta villa para el servicio de su facultad, los que en la actualidad no tienen compromiso adquirido, pudiendo presentar la solicitud que acredite su aptitud en esta Alcaldía en el término de veinte días á contar de la inserción del presente en el *Boletín Oficial* de esta provincia.

Lapuebla de Labarca 19 de Noviembre de 1888. — El alcalde, *Francisco Muro*.

— La de médico-cirujano de Presencio (Burgos), dotada con 100 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y enfermos transeúntes. Solicitudes hasta el 15 de Diciembre al alcalde D. Emeterio del Prado.

— La de id. id. de Villalba de Duero (Burgos), dotada con 100 pesetas anuales por 14 familias pobres y las iguales con 150 familias acomodadas. Solicitudes hasta el 30 de Noviembre al alcalde D. Julian Cuadrillero.

— La de id. id. — por defunción — de Cinca (Huesca), dotada con 300 pesetas por 100 familias pobres y las iguales con unas 600 familias. Solicitudes hasta el 30 de Noviembre al alcalde D. Jacinto de Pitarque.

— La de id. id. de Castillejo Sierra (Cuenca), partido de Priego. Hab. 390. Dotada con 50 pesetas por dos familias pobres. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre al alcalde.

— La de id. id. de Tubilla del Agua (Burgos), partido de Sedano. Hab. 740. Dotada con 50 pesetas por Beneficencia. Solicitudes hasta el 10 de Diciembre al alcalde D. Tomás Díaz.

## CORRESPONDENCIA

D. Sebastian Ballester. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Blas García Huebra. — Recibida su carta; esperamos haga usted lo que nos dice; gracias; remitidos los números.

D. José Canal y Alvarado. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.

D. Gregorio Salazar. — Id. SIGLO fin Junio del 89.

D. Buenaventura Deulofeu. — Contestado particularmente.

D. Manuel F. de la Vega. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.

D. Victoriano Pascual. — Recibida su carta; la suscripción de usted terminó en fin de Junio del 88.

D. Pedro Barrio. — Pagado SIGLO fin Junio del 89.

D. Virgilio Gonzalez. — Remitido el número que pide.

D. Tomás Sanchez. — Suscrito SIGLO desde 1.º de Noviembre.

D. Antonio Canellas. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.

D. Antonio Jordan. — Cambiadas las señas.

D. Eugenio Ortega. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.

D. Narciso Cruchet. — Id. id.

D. Enrique Lopez Coloma. — Contestado particularmente.

D. Antonio Muñoz. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 88.

D. Ramon García Ponce. — Id. SIGLO fin Junio del 89.

D. Baldomero Manzanaera. — Id. SIGLO fin Diciembre del 88.

D. José Amo. — Recibida la suya; conformes.

D. José Habana Valcárcel. — Contestado particularmente.

D. José Plaza Castaños. — Remitidos los números.

D. Manuel Espinosa. — Pagado SIGLO fin Junio del 89.

D. Tomás de Echevarría. — Remitido el número que pide.

(La falta de espacio nos obliga á retirar el resto de la Correspondencia para el número próximo.)

## FARMACIA DE GARCERÁ, PRÍNCIPE, 13, MADRID

Premiado en la Exposición Farmacéutica

**Aceite bacalao emulsionado con hipofosfitos de cal y sosa.**—La mejor forma de tomar el aceite, de agradable sabor y mucho más reconstituyente y antiescrofuloso que el aceite puro.—Frasco al por menor, 2,50 ptas.

**Vino de peptona.**—Tónico nutritivo de uso constante en las debilidades, anemia, dispepsia y gastralgia, sumamente agradable é inalterable.—Frasco al por menor, 4 pesetas.

**Hierro dializado.**—Forma sumamente grata de tomar el hierro sin que produzca astringencia ni constipación de estómago.—Frasco al por menor, 2,50 pesetas.

**Fosfato de hierro soluble** (Fórmula de Leras).—Esta fórmula reúne, cual ninguna otra de hierro, ser completamente soluble, clara como el agua, sin olor ni sabor, no produce constipaciones é irritaciones de estómago ni astringencias, y es la más asimilable á la sangre; de aquí que se obtengan y comprueben ventajosísimos resultados en las clorosis y anemias, que unas veces por la edad, otras por debilidades generales, fatigan y molestan á los enfermos; en las amenorreas, debilidades producidas por continuas hemorragias, fiebres tifoideas, el **Fosfato de hierro soluble** es la preparación que reúne más ventajas.—Precio al por menor, 2 pesetas.

**No más padecimientos de estómago.**—Curación completa y radical de las gastralgias, dispepsias, acedías, vómitos, etc., etc., con los **Polvos eupépticos del Dr. Martínez Molina**.—Como prueba de la bondad de este preparado, en las muchas cajas vendidas, no sabemos de un solo caso que no se haya encontrado desde el momento de tomarlos un alivio casi instantáneo.—Precio al por menor, 4 pesetas.

**Catarros, toses y asma.**—**Jarabe y pastillas balsámicas.**—El éxito constante de estas preparaciones durante ocho años las hacen preferibles á cualquiera otra como pectoral calmante y expectorante.—Precio al por menor, 2 pesetas.

Depósito de todas las aguas minerales y específicos conocidos, siempre recientes y legítimos, así nacionales como extranjeros.—La Casa se encarga de la remisión á provincias por correo ó ferrocarril, libre de envase.

**Enolaturro acónito, canchalagua y digital.**—El que más disminuye la sangre, cura la plétora, anginas, fiebres eruptivas y evita las congestiones.—Frasco al por menor, 2,50 pesetas.

**Jarabe de lactofosfato de cal.**—Los útiles resultados obtenidos en Terapéutica, principalmente en los niños, que necesitan de tónicos reconstituyentes lo más suaves posible, le recomiendan con ventaja al jarabe de rábano ú otras de las preparaciones tónicas reconstituyentes.—Precio al por menor, 3 pesetas franco.

**Jarabe ioduro ferroso Dupasquier.**—Está dando grandes resultados en las afecciones linfáticas, escrofulosas, herpéticas, y cualquier otra enfermedad que reconozca por causa una debilidad ó vicio de la sangre.—Precio al por menor, 3 pesetas.

**Licor y cápsulas de brea.**—Conocidos de la mayor parte del público los resultados obtenidos con las preparaciones de brea en las afecciones bronquiales, toses, catarros laringeos y de la vejiga, irritaciones de la garganta, bronquios, y en general en todos aquellos casos en que deben usarse los balsámicos; su despacho es continuo, encontrándose siempre recientes.—Frasco al por menor, 2 pesetas.

**Doble magnesia efervescente, inalcárea y antibiliosa.**—Su uso es muy general en las gastralgias, acedías y cualquier padecimiento del estómago; pero sobre todos estos casos, la aplicación mayor que hoy día se da á la **Magnesia efervescente** es como laxante refrescante, para lo cual basta poner una cucharada grande en medio vaso de agua, agitarlo y tomarle precisamente en la efervescencia.

Como refresco puede usarse las veces que se quiera al día poniendo una cucharadita de las de tomar café en medio vaso de agua; es muchísimo mejor que las gaseosas de limón, agraz, grosella ó cidra.—Frasco al por menor, 2,50 pesetas.



## LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antisifilítica y reconstituyente. Según la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martínez Molina, con esta agua se tiene

## LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido  
**Más de DOS MILLONES**  
DE PURGAS

La clínica es la gran piedra de toque de las aguas minerales, y ésta cuenta con **50 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS**, para las enfermedades que expresa la etiqueta.

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

## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos útricos del riñón y vejiga y catarro de ésta.—Frasco, 3 pesetas.—Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID Y LA TUBERCULOSIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1 Madrid. 439.

## CONTRA LA IMPOTENCIA

REMEDIO POSITIVO

### FLUIDO VITAL

Miles de profesores lo prescriben para combatir con seguridad las pérdidas seminales y la atonía del aparato genital. Es el tónico más poderoso que se conoce. Así lo atestiguan millares de observaciones. El *Fluido vital* responde siempre á las exigencias de los enfermos y á las miras de los médicos.

Absolutamente sin peligro: conviene á toda edad, sexo y temperamento.

No hay debilidad ni caquexia posible con el *Fluido vital*.

Precio, 5 pesetas.

Pídase en las boticas.

Remision por correo previo envío, sellos ó giro al *Instituto Celular*, Barcelona.

Venta en Madrid, Cármen, 41, botica.

## PREPARADOS ESPECIALES

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

*Aceite fresco de hígado de bacalao*, medio kilo, 2 pesetas; ídem emulsionado con ioduro de hierro y quina, con hipofosfitos de cal y de sosa, y con lactofosfato de cal, botella, 2,50 pesetas.

*Cápsulas y jarabe de terpinol*, sirven para combatir y modificar las secreciones bronquiales y catarros crónicos de los órganos respiratorios. Frasco, 3 pesetas.

*Cápsulas de cáscara sagrada*. El mejor laxante conocido para combatir el estreñimiento pertinaz y catarro intestinal crónico. Frasco, 3 pesetas.

*Cápsulas de extracto etéreo de helecho macho fresco* (sin calomelanos), para expulsar la ténia ó lombriz solitaria en dos horas. Frasco, 6 pesetas.

*Gránulos de adonidina*, diuréticos y cardíacos. Frasco, 3 pesetas. Despachamos también la planta *Adonis vernalis*, á 50 centimos los 30 gramos.

*Jarabe depurativo y antisifilítico* de ioduro de sodio compuesto, preparación de gran éxito para combatir la sífilis y sus manifestaciones desde el segundo período. Frasco, 3 pesetas.

*Caramelos y jarabe de Euforbia pilulifera*: se recomiendan contra el asma espasmódico, disnea y toses pertinaces. Caja, 2 pesetas; frasco, 3 pesetas.

Elaboración y depósito de los productos químicos y medicamentos conocidos: aguas destiladas y minerales; cura Lister completo surtido, bibelones, bragueros especiales para corregir las hernias de los niños y las de los hombres, pezoñeras, 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., á precios baratos. 10, Magdalena, 10, Madrid.

## LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 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.

## NUEVAS PASTILLAS PECTORALES

CALMANTE DE TODA CLASE DE TOS

¡Probadas y os convencereis! — Caja 6 rs.; por correo 7 rs.

Laboratorio del Dr. Marqués, Hospital, 109, Barcelona.

## NUTRICION COMPLETA SIN LA INTERVENCION DE LAS FUERZAS DIGESTIVAS DEL INDIVIDUO



**VINO DE PEPTONA**  
**ORTEGA**

Preparado con vino generoso de España, da tonicidad al estómago y facilita la digestión. Es indispensable á los convalecientes y personas débiles y todos los que padezcan de inapetencia, gastralgia, dispepsia y anemia, clorosis, úlceras gástricas, catarros intestinales, tisis, consunción, cuando el estómago no tolera ninguna alimentación y siempre que la digestión se verifica de una manera irregular.

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

Ayuntamiento de Madrid



## GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

Los estudios hechos por los médicos de los hospitales, han demostrado que las **Verdaderas Grageas de Hierro Rabuteau** son superiores á todos los demas ferruginosos en los casos de *Clorosis, Anemia, Colores pálidos, Pérdidas, Debilidad, Extenuacion, Convalecencia, Debilidad de los niños,* y enfermedades causadas por la *Pobreza y Alteracion de la sangre,* á consecuencia de fatigas, viglias y excesos de toda clase.

Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

**Elixir de Hierro Rabuteau** recomendado á las personas que no pueden tragar las grageas. *Una copita en las comidas.*

**Jarabe de Hierro Rabuteau** destinado especialmente á los niños.

La medicacion marcial por el **Hierro Rabuteau** es la mas económica y racional de la terapéutica.

*Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa.*

Exijase el **Verdadero Hierro Rabuteau de CLIN Y C<sup>ia</sup>, PARIS**

## SOLUCION De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

Premiado por la Facultad de Medicina de Paris (PREMIO MONTYON)

La **Solucion del Doctor Clin**, siempre idéntica en composicion y de un sabor agradable, permite administrar fácilmente el **Salicilato de Sosa puro**, y variar la dosis segun las indicaciones que se presenten.

« El **Salicilato de Sosa** que **Clin** emplea, es de una pureza perfecta y preparado con el mayor esmero; es un medicamento en que se puede tener la mayor confianza. »

(Sociedad de Medicina de Paris, sesion del 8 de Febrero de 1879)

La **Solucion Clin**, muy exactamente graduada en sus dosis, contiene:

2 gramos de **Salicilato de Sosa** por cucharada.  
0,50 centigramos — — — por cucharadita.

**PARIS — CASA CLIN Y C<sup>ia</sup> — PARIS**

Y por conducto de los Farmacéuticos de Francia y del Extranjero

## NEURALGIAS Píldoras del D<sup>r</sup> Moussette

Las **Píldoras Moussette**, de aconitina y quinio, calman ó curan la *Gastralgia, la Jaquaca, la Ciática y las Neuralgias* mas rebeldes.

« La accion sedativa que las **Píldoras Moussette** ejercen sobre el aparato circulatorio sanguineo, por medio de los nervios vaso-motores, indica su empleo en las *Neuralgias del trigémino, las Neuralgias congestivas, las Afecciones reumáticas, dolorosas é inflamatorias.* »

« La aconitina produce efectos maravillosos en el tratamiento de las *Neuralgias faciales*, con tal que no sean sintomáticas de un tumor intra-cránico. »

(Sociedad de Biología, sesion del 23 de febrero de 1880.)

Dosis: Tómense de 3 á 6 píldoras en las veinte y cuatro horas.

Exijanse las **Verdaderas Píldoras Moussette de CLIN Y C<sup>ia</sup>, PARIS**

## CAPSULAS MATHEY-CAYLUS

De Cáscara delgada de Gluten

De Copaiba y de Esencia de Santal  
De Copaiba, de Cubeba, y de Esencia de Santal  
De Copaiba, de Hierro, y de Esencia de Santal.

« Las **Cápsulas Mathey-Caylus** de Esencia de Santal poseen una eficacia sin igual y se emplean con el mayor éxito para curar rapidamente los *Flujos antiguos ó recientes, la Blenorragia, la Leucorrea, la Cistitis del Cuello, Uretritis, el Catarro y las otras Enfermedades de la Vejiga*, y contra todas las afecciones de las *Vías urinarias.* »

« Merced á su cáscara delgada de *Gluten*, esencialmente asimilable, pueden las **Cápsulas Mathey-Caylus** ser dadas por las personas mas delicadas, sin que jamas lleguen á causar el estomago. » (Gazette des Hôpitaux de Paris)

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por dia.

**PARIS, en CASA de CLIN & C<sup>ia</sup>, y en todas Farmacias**

## SOLUCION COIRRE AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

**Tísis. — Anemias. — Caquexia. — Escrófulas Raquitismo. — Inapetencia. — Dispepsia. — Estado nervioso. Asimilacion insuficiente. — Enfermedades de los huesos**

El clorhidro-fosfato de cal es la preparacion de fosfato de cal la más racional, la sola fisiológica, puesto que en el estado natural esta sal no se disuelve sino á favor del ácido clorhídrico de la sustancia gástrica.

Es la sola que reúne los efectos eupépticos del ácido clorhídrico y los reconstituyentes del fosfato de cal, y concurre directamente al mismo objeto.

Es la que bajo el mismo volumen contiene mayor cantidad de medicamentos (5 gramos de fosfato de cal gelatinoso por cucharada pequeña de solucion) el ácido clorhídrico, teniendo sobre el fosfato de cal un gran poder disolvente más considerable que todos los demás ácidos.

Es igualmente la menos ácida.

Es, en fin, la más económica, condicion importantísima para un tratamiento muchas veces largo y duradero.

Mezclada con agua azucarada, agua y vino, no tiene absolutamente gusto alguno, suerte de que los enfermos no se cansan de ella.

Tomada al momento de las comidas, como así debe hacerse, favorece la digestion muy sensiblemente.

Para evitar las falsificaciones, exijase en cada frasco el sello del GOBIERNO FRANCES.

— Se vende en las principales farmacias. —

Elaboracion y venta al por mayor: 79, rue du Cherche-Midi, París.



# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** La fiebre amarilla de Canarias. — Higiene municipal. — **Sección de Madrid:** La lengua: sus modificaciones como indicio de enfermedades. — Oportunidades tuberculosas. — Conferencias sobre Oftalmología. — **Sección profesional:** Conflicto entre dos deberes. — **Correspondencia:** El paludismo en Venezuela afecta á la raza canina. — **Sección práctica:** La sugestión en la dispepsia. — **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Sociedad Española de Hidrología Médica. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. Tratamiento de los vómitos incoercibles del embarazo por la dilatación del conducto cervical del útero. — *Extranjera:* II. Hemiofia homónima y ambliopia cruzada. — III. La muerte repentina ¿puede ser ocasionada por el miedo? — **Sección oficial:** Ministerio de Gracia y Justicia. — Ministerio de la Gobernación. — Montepío Facultativo. — **Consultorio.** — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Vacantes.** — **Anuncios.** — **Correspondencia.** — **Boletín bibliográfico.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

### LA FIEBRE AMARILLA DE CANARIAS. — HIGIENE MUNICIPAL

La cuestión más importante, siquiera no haya sido la que más ha preocupado esta semana, ha sido la de que ya trazamos en el número anterior acerca de la existencia de la fiebre amarilla en las Islas Canarias. Las medidas que con general aplauso y con espíritu estrictamente legal ha dictado la Dirección general de Beneficencia, han producido las consiguientes y conocidas protestas por el comercio y los intereses perjudicados. Pero es el caso que en esta ocasión el perjuicio ha sido desproporcionado, pues sobre ser afortunadamente pocos en número los casos que se han presentado del terrible azote y haber transcurrido el espacio de tiempo suficiente para tranquilizar los ánimos, parece que por algunos países se ha incurrido en la lamentable confusión de creer que el punto en que los casos se habían presentado era la ciudad de Las Palmas, en la Gran Canaria, siendo así que el punto sucio hasta ahora es la pequeña isla de Santa Cruz de la Palma, distante de la primera más de 40 leguas de mar y mucho más distante de las costas europea y africana que las restantes del Archipiélago.

Esta confusión ha hecho que varíen sus itinerarios los barcos que solían hacer escala en la Gran Canaria, tan limpia hoy como hace un año de toda sospecha de contagio. Por lo mismo que nosotros hemos luchado siempre por los intereses de la salud en contra de los del comercio, cuando se han encontrado de frente, llamamos la atención del Gobierno sobre este asunto, para que procure que no se lastime injustamente lo que es inútil lastimar, que es el modo de ser obedecido en otros casos sin resistencia ni repugnancia.

\*\*\*

Ha publicado el Ayuntamiento de Madrid una disposición encaminada á regularizar la forma en que han de ser trasladados los cadáveres de los ce-

menterios cerrados á los que se encuentran hoy legalmente autorizados. Los artículos son en todas sus partes dignos de aplauso, y aunque parece que contra ellos se mueve viva oposición por las personas interesadas, creemos que por esta vez defenderá el Ayuntamiento con energía la razón que le asiste.

También vemos que en uno de estos días ha habido un pequeño motin sanitario, promovido por los habitantes de la calle de Santa Engracia contra los empleados del Municipio, que vertían las inmundicias procedentes de los pozos negros junto á las casas habitadas de dicha calle. No somos partidarios de motines ni de medidas violentas de ningún género; pero ¿no parece que por esta vez se encuentra justificado el alboroto? ¿No se está diciendo continuamente, en disposiciones solemnes y oficiales, que las emanaciones de las letrinas son peligrosísimas para la salud de los que las aspiran? Pues entónces, ¿cómo extrañar que nadie vea tranquilamente que le traen el veneno junto á su casa?

Y á propósito: ¿qué se hizo de aquel proyecto de alcantarillado que se mandó hacer por el ministro de la Gobernación?

DECIO CARLAN.

## MADRID 25 DE NOVIEMBRE DE 1888

### LA LENGUA

#### SUS MODIFICACIONES COMO INDICIO DE ENFERMEDADES

LECCIONES DADAS EN EL REAL COLEGIO DE MÉDICOS DE LÓNDRES  
POR W. HOWSHIP DICKINSON

#### LECCION 3.<sup>a</sup> (1)

##### Clase 12. — Cianosis ó congestión venosa de la lengua.

##### SEQUEDAD

Nos corresponde ahora hablar de la sequedad de la lengua y de sus causas. Bastará una simple ojeada al adjunto cuadro para comprender lo ampliamente que se refiere este estado al general del organismo y lo poco que depende de las circunstancias locales.

##### Circunstancias de la sequedad de la lengua.

	Casos.
Lengua seca fuera de otras condiciones. . . . .	113
Fiebre, temperatura de 39 ó más grados. . . . .	37
Temperatura no superior á la normal. . . . .	39
Pérdidas por diarreas simples ó disenteria. . . . .	6
— — — — — en enfermedad cancerosa. . . . .	2
Diarrea en otras enfermedades (tisis, cirrósís, etc.) . . . . .	9
Quiluria. . . . .	8
Pérdidas por supuración. . . . .	1
— — — — — serosas por toracentesis frecuentes. . . . .	1

(1) Véase el número anterior.

Ayuntamiento de Madrid



	Casos.
Diabetes (incluyendo 3 casos de coma diabético)...	8
Dieta seca. . . . .	6
Coma ó pérdida del conocimiento con abertura persistente de la boca.. . . .	14
Abertura de la boca por obstruccion de la nariz, amigdalitis ú otras causas, sin coma. . . . .	6 (?)
Postracion marcada ó colapso.. . . .	51
Casos de determinacion mortal. . . . .	56

Los médicos antiguos consideraban la sequedad de la lengua como signo de fatal augurio. Hipócrates, que con mucha frecuencia habla de la lengua, también califica de mal signo su sequedad. El gran Willis habla de la lengua seca en algunos casos de fiebre y la atribuye á causas generales, según se expresa en el lenguaje característico de su tiempo. «El jugo nérveo, dice, es completamente cocido por una coccion prolongada y de esta manera se hace glutinoso y espeso; de esta suerte, no pudiendo dispersarse ni por la expectoracion ni por la traspiracion insensible, ni segregarse por las vías urinarias, al cabo sale lentamente por las vías de espuicion, y allí por su espesor produce el estado glutinoso.» Puede decirse que la mayoría de los médicos de la época actual consideran la sequedad de la lengua como un síntoma constitucional, al propio tiempo que le dan mala significacion, no obstante haber intentado algunos referirle más bien á condiciones locales que al estado constitucional. Los casos por nosotros coleccionados sin previa eleccion demuestran que con la lengua seca coincide una notable mortalidad que viene á ser casi del 50 por 100, puesto que de 113 enfermos murieron 56.

Analicemos ahora detalladamente las causas. Las inmediatas son dos: el aumento de evaporacion en la boca y la disminucion de la sequedad en el mismo punto.

1. El aumento de la evaporacion puede ser debido á la abertura persistente de esta cavidad, como acontece cuando las narices se encuentran obstruidas ó cuando se presenta el coma; por el aumento del calor del cuerpo como efecto del contacto con el aire espirado. Además existe una relacion doble entre la sequedad y la denudacion: hemos visto que la sequedad podía producir la denudacion. ¿No podría ésta ayudar á las causas de la sequedad? El epitelio conserva la humedad, como puede observarse aún en las salas de diseccion, pues donde quiera que la superficie de la piel ha desaparecido, las partes profundas se secan y cornifican. Así, pues, si el epitelio superficial de la lengua se pierde, los revestimientos más profundos se muestran más susceptibles á la evaporacion y á la sequedad.

2. La secrecion puede disminuir en las glándulas salivares y en las mucosas; pero es más frecuente que la humedad dependa de la secrecion salivar que es abundante y acuosa, más bien que de la mucosa que es escasa y espesa.

Desde las condiciones inmediatas que determina la sequedad de la lengua pasaremos á la enumeracion de otras circunstancias morbosas complicadas que con ella coinciden. En primer lugar nos encontramos con las

que producen una abertura persistente de la boca y, por lo tanto, un aumento en la evaporacion. En segundo lugar nos encontramos con la fiebre, cuyo modo de obrar es más complejo, pues se presenta aumento de evaporacion en la lengua por el calor del aire espirado y también deshidratacion general y disminucion consecutiva de la saliva por la evaporacion exagerada que el calor del cuerpo determina. En tercer lugar se presentan las pérdidas líquidas, que producen deshidratacion del cuerpo y disminucion respecto á las glándulas salivares de sus materiales propios. En cuarto lugar tenemos las condiciones de postracion ó de colapso, que son por sí mismas capaces de producir la supresion de la saliva y la sequedad de la lengua, aunque con frecuencia se ven ayudadas por otras causas, como las fiebres y las pérdidas líquidas.

*Abertura habitual de la boca.* — Mucha importancia, casi pudiéramos decir demasiada, se ha concedido á esta causa, ora por persistir durante el sueño, ora por obstruccion de las fosas nasales, ora por el coma. Si la lengua se muestra persistente y generalmente seca, es de creer que se asociarán á éstas otras causas. Hemos visto la lengua permanecer perfectamente húmeda mientras las narices han estado taponadas durante algunos días para combatir una epistaxis. Por otra parte, es frecuente ver una extension de sequedad detrás del centro de la lengua, correspondiendo al contacto del aliento en la amigdalitis y en otras afecciones de la faringe. Respecto á las amígdalas hipertróficas de los niños, cuando éstos duermen con la boca abierta, hemos observado, de acuerdo con Bennett, que en el momento de despertarse los enfermos tenían la lengua seca, pero al poco rato recuperaba su humedad. Si la lengua se muestra permanentemente seca coincidiendo con las amígdalas hipertrofiadas, es de creer que la afeccion tiene carácter inflamatorio, ayudando á producir la sequedad además del aumento de la evaporacion. En la primera parte de este estudio examinábamos el efecto del aliento en la produccion de la sequedad, pero pronto nos convencimos de que este estado se debía generalmente á otras causas no mecánicas, por cuya razon no le atendimos ya tanto. En la mayoría de los casos en que la boca se encuentra habitualmente abierta ó existe coma ó alguna otra enfermedad que determina la pérdida marcada del conocimiento, la dislocacion del maxilar y los bostezos repetidos no son signos de vitalidad decadente, y hemos comprobado á veces por el cateterismo que en tales casos la lengua se seca, no porque la saliva normal abundante se concrete sobre ella, sino porque la secrecion ha disminuido. Cuando la lengua se seca y la boca está abierta, concurren por lo general otras circunstancias, como sucede en un caso de amigdalitis con una temperatura de 40°; en otro de reumatismo, de 38°5; en otro de supresion de orina con diarrea abundante, y en otros varios. Pero no es necesario insistir en esta causa de sequedad, que, aunque clara, tiene poca importancia y no influye para hacer menos interesante la significacion del estado general sobre el fenómeno que nos ocupa.

*Pirexia.* — La sequedad de la lengua es tan frecuente



en este estado que no puede negarse la relacion que con ella tiene; pero, al propio tiempo, la presentacion de la sequedad en casos de muy ligera ó de ninguna fiebre demuestra que esta última no es la sola causa capaz de producir aquélla. Conforme se eleva la temperatura del cuerpo disminuye la humedad de la lengua; por otra parte, puede deducirse en general, si la lengua se encuentra seca, que la temperatura del cuerpo esté alta ó acabe de estarlo. Varias causas influyen en la relacion complicada del calor del cuerpo y la sequedad de la lengua. En la tifoidea y reumatismo agudo, la lengua tiende á secarse á temperaturas á que no se seca en la neumonía. La duracion de la enfermedad influye tambien; cuanto más crónica es, mayor tendencia á la sequedad muestra. Una temperatura de 39° influye poco en la sequedad, y se ha llegado á temperaturas mucho más altas sin que se haya producido de una manera marcada, por más que haya disminuido la humedad. Hemos observado varios ejemplos de enfermedades agudas en que la lengua enyesada ha mantenido la humedad suficiente para no calificarla de seca hasta temperaturas de 40 y 40,5. Parece, por regla general, que á los 40,5 debe haber sequedad, y á los 41° la sequedad es constante. La proporcion en que intervienen otras causas puede deducirse del siguiente cuadro, en que se marcan las temperaturas máximas observadas en 103 casos de lenguas secas:

Temperaturas inferiores á la normal. . . . .	16
— aproximadamente normales. . . . .	19
— — de 38. . . . .	16
— — de 39. . . . .	28
— — de 39 $\frac{1}{2}$ . . . . .	15
— — de 40. . . . .	5
— — de 40 $\frac{1}{2}$ . . . . .	3
— superiores á éstas. . . . .	1
<b>Total. . . . .</b>	<b>103</b>

En la tercera parte de los casos la temperatura no excedía de la normal, y en la mitad no excedía de 38°. Ninguna variedad de lengua seca ha dado una temperatura media tan alta como la lengua enyesada húmeda de las enfermedades agudas. Parece, pues, claro que aunque la piroxia sea una causa de sequedad, hay otras que son más importantes.

**Deshidratacion general.**— Como causa de la sequedad debemos tratar de la deshidratacion general del cuerpo, ora se produzca por la privacion de bebidas, ora por las pérdidas líquidas excesivas. Aparte de otras complicaciones, debemos en este caso conceder mayor valor á la disminucion de la saliva que á la evaporacion que en la boca se produce.

La privacion del agua, llevada á su último extremo, no ha sido observada por nosotros; en grados menores, como en ciertos tratamientos de aneurismas y de algunas formas de hidropesias, hemos recogido hasta once casos, en seis de los cuales se presentó la lengua seca. Estos casos demuestran los resultados de la deshidratacion en su forma más sencilla: disminucion de la saliva y sequedad de la lengua, con mayor ó menor tendencia á la denudacion.

Como forma de deshidratacion ménos sencilla, pero más patológica, nos encontramos con la diarrea. De 113 casos de sequedad se presentaba esta pérdida en 17, excluyendo los tifoideos. Seis eran casos sencillos de diarrea disintérica; los demás eran de tisis, de cirrosis hepática, de degeneracion lardácea ó de otras enfermedades orgánicas. En 6 casos la temperatura era de 39 ó más grados; en 5 no excedía de la normal. En la mayoría de ellos las complicaciones eran tales que no autorizaban á atribuir el estado de la lengua solamente á la diarrea, pero en 3 podía comprobarse que esta hipersecrecion podía ser causa directa de la sequedad sin otra enfermedad orgánica y sin marcada piroxia; en uno de ellos la temperatura era inferior á la normal. Lo más frecuente es que coincidan con la sequedad, además de la diarrea, otras condiciones orgánicas que constituyen un conjunto de mal augurio.

El sostenimiento de la humedad en casos de diarrea profusa hasta el punto de producir la muerte es un punto de observacion comun en el cólera asiático. En esta enfermedad permanece la lengua húmeda, cremosa y muy fría durante el periodo álgido. Cuando cesan las evacuaciones y sobreviene la fiebre y la reaccion, conforme el pulso se levanta, la lengua se seca y se pone parda como en la tifoidea, con los bordes y la punta enrojecidos. Probablemente la humedad persistente de la lengua álgida es debida en parte á los vómitos acuosos que pasan sin cesar sobre ella, aún cuando algo deba atribuirse tambien á la escasez de su temperatura. Es cosa sabida que una lengua que por sí misma es seca no deja de serlo por accion extraña. El enfermo puede beber con objeto de evitarla, pero sólo lo logra de un modo transitorio.

Tambien deben tenerse en cuenta las pérdidas excesivas y la orina. La diabetes azucarada es causa de gran sequedad en la lengua; entre los 113 casos á que veníamos refiriéndonos, 8 eran de esta enfermedad. Cuando la lengua se seca bajo una dieta mixta, puede por lo general humedecerse cuando se cambia la alimentacion. Por este medio disminuye el agua y el azúcar de la orina. Puede comprobarse si la presencia del azúcar en la sangre ó la pérdida de agua desempeña el papel principal en la sequedad de la lengua, comparando lo que sucede con la diabetes insípida, en la que la pérdida de agua se presenta sin la produccion de azúcar. Tambien hemos visto 8 casos de este género, en la mayoría de los cuales era mayor la pérdida de agua que en la glucosuria. La lengua aparecía húmeda, ligeramente saburrosa en 6, en uno estaba limpia y en otro pálida y blanda. La desecacion fué, pues, menor en la diabetes insípida que en la azucarada, debiendo atribuirse en este último caso el fenómeno á alguna otra causa que la pérdida simple de agua por los riñones. Una señora que tenía una diabetes insípida profusa, representada por una pérdida de un litro de orina por hora durante todo el día, y que bebía próximamente la misma cantidad, presentaba la lengua húmeda, ligeramente saburrosa, y sin más de anómalo que una cicatriz sifilítica. Tres años despues de haberla perdido de vista la encontramos con un cambio notable; la diabe-



tes, de *instipida* se había hecho *azucarada*; la orina presentaba entonces azúcar y en cantidad había disminuido á la mitad, como tambien el agua bebida. La lengua entonces se había presentado seca, rojiza y parduzca. La temperatura del cuerpo menor de la normal; la enferma era presa del coma diabético, á consecuencia del cual murió pronto. Esta coincidencia de la sequedad de la lengua con la glucosoria, aunque la diuresis disminuyera y no aumentase la temperatura, es muy instructiva. La accion osmótica del azúcar de la sangre es probablemente la causa de la sequedad en estos casos, como lo es de la deshidratacion del cristalino y de la catarata consecutiva. La causa próxima de la sequedad de la lengua es la falta de la saliva, como lo demuestra el estado de la boca y de las parótidas.

*Postracion.* — Al hablar de las variedades de lengua seca, las hemos visto casi en un 50 por 100 de enfermedades mortales; es la forma de lengua que peor pronóstico sugiere. Las enfermedades en que se presentan son más crónicas que agudas, y si febriles, continuas. Dejando aparte la limitacion de las bebidas y las diabetes en que la sequedad es debida á otras circunstancias, hay una que domina en estos casos graves. Las condiciones son diversas, y no es fácil ver lo que tienen de comun á no comprenderlo en términos de acepcion general como los de *postracion* é *inanicion*. Esta última por supuraciones diversas, por tuberculosis, etc., presenta la lengua seca y lisa. Cuando se muestra seca y rugosa, parece que coincide con enfermedades cerebrales, cirrós, cáncer y puohemia avanzados y neumonía grave. De 12 casos de neumonía en que la lengua estaba seca, 7 terminaron por la muerte; de 27 en que la lengua estaba húmeda, sólo 5 tuvieron esta terminacion. En la fiebre reumática tambien es, aunque no necesario, desfavorable el pronóstico. En la tifoidea puede decirse una cosa análoga; la persistencia de la lengua húmeda indica un ataque poco intenso.

Hemos usado la palabra *postracion*, más inteligible que fácil de definir, como representante de un gran decaimiento de la fuerza y de la nutricion. En 113 casos de lengua seca, se presentó este estado en 51; en 222 casos de lengua húmeda, se notó sólo en 24. Podemos, pues, afirmar que la postracion ó el decaimiento de las fuerzas vitales es el factor más importante de la lengua seca; despues de ella sigue la pirexia. La experiencia clínica enseña que aunque la sequedad de la lengua puede observarse sin gran postracion, la postracion nunca se prolonga sin que sobrevenga la sequedad; cuando la postracion no presenta gran alteracion de la lengua, es en los casos de colapso abdominal, como en la obstruccion aguda y la perforacion.

Junto á la postracion figura el coma, en el que se presenta la sequedad, no sólo por la abertura de la boca, sino por la falta de secrecion de la saliva. A ésta se debe principalmente la sequedad, y por esto tiene este sintoma la significacion clínica que tiene.

(Se concluirá.)

C.

## OPORTUNIDADES TUBERCULOSAS

(*Oportunidad innata: terreno veneciano: oportunidad adquirida: terreno varioloso*)

CONSIDERADAS EN SUS RELACIONES CON EL DIAGNÓSTICO PRECOZ Y LA PROFILAXIA DE LA TUBERCULOSIS HUMANA (1)

por el Dr. L. Landouzy,

Profesor agregado, médico del Hospital Tenon.

*De minimis curvet medicus!*

### I

Por uno de esos retrocesos comunes en los asuntos médicos, el estudio de los terrenos, algo abandonado por la escuela anatomo-patológica desde la aparicion de la teoria pasteuriana, de la de los gérmenes y del descubrimiento de Koch, ha vuelto á adquirir toda la importancia que ántes le habían reconocido tambien ciertos fisiólogos, que nos han dejado, acerca de la constitucion, el temperamento, la complexion, el hábito y la facies de los candidatos á la tisis pulmonar, enseñanzas á las que la semeiología moderna tiene poco que censurar y poco que añadir.

Si al siguiente día del brillante descubrimiento de Koch se hubiera llegado á pensar que, siendo reconocido y aislado el elemento patógeno de la tuberculosis, el estudio del bacilo iba, en la práctica, á sobreponerse al estudio del bacilado, no hubiera existido ni la preocupacion ni la esperanza.

A despecho de las más recientes investigaciones acerca de la accion de ciertos agentes químicos sobre el desarrollo del bacilo y de la tuberculosis, firmado por el nombre francés más notable que, con Laennec, debe desde hoy inscribirse en la historia; á despecho de las investigaciones de Villemin, hijo(2), que han revelado en el germen tuberculoso una vitalidad y resistencia que explican tanto la marcha invasora de la tisis como los errores de la terapéutica etiológica; á despecho de estas investigaciones, el bacilicida, no habiéndose encontrado, forzoso es á la Medicina investigar en el estudio de los medios orgánicos, en el de los terrenos, el medio indirecto de defenderse de un enemigo que ella no sabe vencer fácilmente desde que invade.

De aquí el mayor interés de la segunda cuestion propuesta por la Comision organizadora del Congreso para el estudio de la tuberculosis. De aquí el interés más apremiante que nunca para todos los estudios de Medicina clínica, experimental y comparada que, enseñando á investigar la oportunidad ó la inmunidad de la tuberculosis, pueden servir para la profilaxia de la enfermedad, ya ayudando á su diagnóstico, ya á su pronóstico.

Saber que tal medio orgánico está lleno de afinidades bacilares, es imponerse la obligacion de vigilar con un cuidado siempre asiduo; en semejante caso, saber es prevenirse en este sentido, que ante un terreno lleno de susceptibilidad para los contagios, la atencion médica está del todo ligada á las preocupaciones del higienista. ¡Fuera de los cuidados profilácticos apenas hay salvacion; tan grande y deplorable es la oportunidad bacilar!

En semejante caso, saber y temer es tambien curar, puesto que la sospecha que tengamos de ciertos terrenos permitirá desviar la tuberculosis desde los primeros ataques, cuando un observador no prevenido no pensaría en acharla.

(1) Esta Memoria fué leida en el Congreso para el estudio de la tuberculosis, en la sesion del 31 de Julio de 1888, respondiendo á la segunda cuestion propuesta por la Comision organizadora: *De los medios orgánicos considerados bajo el punto de vista de su aptitud para la tuberculosis.*

(2) *Thèse de doctorat.* Faculté de Paris. Mars, 1888.



La sospecha viene á hacerse aquí, en cierto modo, el elemento del diagnóstico, y con especialidad viene á ayudar á la terapéutica, puesto que por curable que afirmemos que sea la tisis, apenas podemos decir fácilmente curable si no se trata desde el principio, pues en materia de tuberculosis se puede proclamar que la eficacia terapéutica apenas va sin precocidad de intervencion.

De aquí proviene que para el médico el mayor interés es conocer bien aquellos terrenos humanos que de un modo innato ó adquirido, hereditario ó personal, comercian fácilmente con la tuberculosis.

Mas en presencia de los medios orgánicos, cuyas afinidades innatas por el bacilo se han reconocido concluyentemente, el médico cuidadoso de la profilaxia arreglará la higiene de su cliente de modo que le libre de todos los casos de contagio, y le impondrá en todas las situaciones de su vida obligaciones definidas con precision.

Del mismo modo, reconociendo de nuevo en su cliente afinidades bacilares adquiridas, el médico le tendrá por sospechoso y no cesará de vigilarlo. Estando alerta, advertido, presto á formar un diagnóstico precoz, precocidad diagnóstica igual en eficacia terapéutica, el médico será solicitado de pronto para estudiar las menores modificaciones del murmullo vesicular, la inspiracion áspera y baja, por ejemplo, que nuestro maestro el profesor Grancher nos ha enseñado ser el verdadero indicio denunciador de la tuberculosis.

Véase cómo la enseñanza de la Patología general, en materia de oportunidad bacilar, hará intervenir al higienista, advertirá al diagnosticador y armará al terapeuta.

## II

Entre las individualidades humanas que tienen fácil y desolador comercio con la tuberculosis, hay algunas en las que la oportunidad morbosa inherente á la naturaleza y á la suma (cualidad y cantidad) de los compuestos físicos, químicos (constitucion) y dinámicos (temperamento) que han traído al mundo, es *innato*.

Estas individualidades son los bacilizables de nacimiento, á los que el bacilo amenaza desde la aurora de la existencia; para ellas el bacilo es verdaderamente el enemigo hereditario. Aquí la candidatura de la infeccion se establece desde el nacimiento: tambien se cuentan candidatos que escapan de la tuberculosis.

Otras individualidades, por tener tambien fácil comercio con la tuberculosis, no lo tienen por derecho de nacimiento, sino por el de conquista; con la sola condicion que se presenten ciertas eventualidades morbosas, que varias enfermedades se interpongan, haciendo ya inevitable lo que ántes no era más que posible. A estas individualidades les es necesario, para decuplicar la propension de su candidatura á la tuberculosis, la ayuda de una enfermedad que, viniendo á producir una perturbacion en toda la economía, la imponga una nueva personalidad que le llevará á entrar en connivencia con la bacilosis. Desde el día que estas individualidades han sido variolosas (la viruela es la que juzgamos como enfermedad que la favorece), han conquistado la oportunidad bacilar, la cual se revelará tardíamente, áun cuando se haya olvidado el recuerdo de la viruela y parezca no pueda existir sino pocas relaciones entre las dos enfermedades infecciosas; que nadie pensará en establecer un lazo patológico entre la fiebre eruptiva y la tuberculosis.

Esto es muy diverso de la oportunidad innata estudiada anteriormente: ahora se trata de una oportunidad de segunda mano, verdaderamente *adquirida*, resultante de modificaciones orgánicas y discrasias producidas por una afeccion contingente, sin la cual el terreno recientemente baci-

lado hubiera seguido con verosimilitud mostrándose refractario á la tuberculosis.

## III

### OPORTUNIDAD TUBERCULOSA INNATA

(*Terreno veneciano.*)

Esta oportunidad nos parece incontestable en París, y con especialidad en los medios hospitalarios, en los que durante diez años ha llamado nuestra atencion y ha sido objeto de nuestras observaciones.

Hemos cuidado especificar que si hablamos de oportunidad tuberculosa innata, queremos hablar de hechos observados en un mismo teatro, en idénticas condiciones de medio; deseando que nuestra afirmacion, hecha *in aere parisiensi*, no lo sea léjos de París, en otros países ú otras razas.

Afirmamos la oportunidad de la tuberculosis en París, para el hombre cuya piel blanca y fina, surcada de venas, con color azul del iris, con la coloracion bermeja ó roja del sistema piloso, facilidad para sudar, blandura de las carnes, cierta elegancia de las formas, y rareza de cicatrices estrumosas, parecen ser su patrimonio.

Los individuos bermejos, cuya fisonomía acabamos de bosquejar á grandes rasgos, constituyen por sus atributos estéticos, así como por sus afinidades patológicas, un verdadero tipo, al que hace tiempo hemos denominado *tipo veneciano*. Con este nombre ha sido estudiado en sus relaciones con la tisis el medio orgánico representado por el *vir rufus* (que se asemeja al *vir pilosus tuberculosus* de los antiguos) en una tésis de uno de nuestros discípulos, sostenida en 1883 (1) con el título: *Sobre la predisposicion de los bermejos á la tuberculosis*.

Nos hemos fijado en esta locucion porque une á la comodidad de su laconismo la ventaja de no prejuzgar nada por sí misma, ni despertar la susceptibilidad muy natural de ciertos enfermos que, tanto en el hospital como en la poblacion, no gustan que se aluda al color de sus cabellos ó pelos, ó á las manchas rojizas que muchas veces cubren algunas partes del cuerpo.

Ninguna otra expresion podría pintar con más exactitud estética y, sobre todo, ménos desagradable al oido, las individualidades bermejas, que evocan el recuerdo de esos tipos rojos (cabellos dorados ó bermejos, piel suave, fina, blanca y láctea, belleza de las formas) tan estimados por el pincel de los maestros de la escuela veneciana, que se buscaría inútilmente en sus obras maestras una sola mujer que no tenga los adornos venecianos, como lo atestiguan las *Bodas de Canaan* y la *Comida de Jesús en casa de Simon*, en el Louvre; el *Triunfo de Venecia*, en el palacio de los Duxs.

Téngase entendido que no debe darse á la expresion *terreno veneciano* otro sentido que el que le damos; no hay en ello sino un modo cómodo y delicado de designar un terreno especial, un tipo fácil de engañar al candidato á la tuberculosis.

Desde que nuestra atencion se ha fijado en este asunto de la oportunidad bacilar del tipo veneciano, apenas ha fallado nuestra observacion, que nos ha presentado al veneciano llamado para la tuberculosis convertido en *elegido*.

Con una conviccion cada día más arraigada, afirmamos:

1.º Que la tuberculosis es en extremo frecuente en los bermejos de nuestros hospitales, en los enfermos (hombres y mujeres) de tipo veneciano.

2.º Todo veneciano debe ser sospechoso de tuberculosis.

(1) *Thèse inaugurale du Dr. Dewevre*. París, 1883.



Esta oportunidad se liga evidentemente á todo un conjunto de particularidades constitucionales que marchan unidas con la coloracion del sistema piloso (1). Esta singularidad no nos sorprende, cuando conocemos tantas enfermedades parasitarias, muchos hechos de oportunidades ó inmunidades adecuadas á terrenos denunciados por los médicos ó los veterinarios.

Aludimos aquí:

A la aptitud dolorosa de la primera infancia á la tuberculósis;

A la aptitud aflictiva de la segunda infancia para la difteria;

Al antagonismo que existe entre las cardiopatías y la tuberculósis;

A la aptitud de la infancia y adolescencia para el herpes tonsurante, y la casi inmunidad del adulto para esta modalidad sintomática del tricofiton, con el que no será en adelante capaz de comerciar sino bajo la forma de herpes circinado ó de psicosis parasitaria;

A la aptitud de los terrenos artríticos á cubrirse de pitiriasis versicolor;

A la aptitud deplorable de los ingleses, implantada tam-

(1) Con efecto, así lo creo en vista de mis observaciones, recogidas en el trascurso de cuarenta años de práctica en el Ejército, en el que recuerdo haber notado esta particularidad del cabello bermejo en varios de los muchos individuos de la clase de tropa dados por inútiles ó fallecidos por tisis pulmonar, no obstante no ser muy comun en nuestro país ese tipo denominado veneciano por el Dr. Landouzy.

En los individuos que presentan estos caracteres fisiognómicos se notan otras particularidades constitucionales que, como dice muy bien el autor, se unen á la coloracion del sistema piloso, que á mi ver indican las condiciones especiales de organismos depauperados y de una mala humo- rización.

Esos tipos venecianos presentan una frialdad constante de la piel, cualidad de que participa el sudor copioso, espeso y pegajoso, sobre todo en las manos; un olor fétido especial, penetrante y muy difusible: estas condiciones hacen recordar que ellas son peculiares de estados graves de la organizacion. Con efecto, ese sudor aglutinante y viscoso acompaña siempre á las enfermedades graves con síntomas adinámicos ó atáxicos; su frialdad revela grandes perturbaciones en la respiracion y sistemas nervioso y sanguineo, y la fetidez algunas veces cadavérica que exhala la piel de los bermejitos, indica una modificacion profunda en los componentes de los líquidos orgánicos, que algunos autores la consideran debida á un exceso de amoníaco.

Entre varios casos observados en mi práctica, recuerdo el de una hermosa joven, hija de un jefe del Ejército, que presentaba el tipo *veneciano*, con la particularidad de tener los ojos negros. Los encantos de su belleza atraían á muchos jóvenes, que pronto huían de ella ante el olor del sudor infecto que exhalaba: la desesperacion de esta interesante joven no tenía límites, por no hallar un medio que le quitara aquel molesto olor. A los dos años de haberme consultado acerca de esto, tuve el sentimiento de verla atacada de tisis pulmonar, de la que falleció á los diez y ocho años de edad.

En estos casos hay que tener presente, como lo han notado muchos autores, entre otros Bichat, que el color rubio de los cabellos es atributo de la debilidad y la molice, caracteres propios del llamado temperamento linfático, entre los cuales y los escrofulosos recluta la tuberculósis con predileccion sus víctimas; pues si se examina la estadística de M. Briquet, se halla que entre 102 tísicos, 48 tenían los cabellos castaño-oscuros, 44 castaños, 6 bermejitos y 2 muy rubios: por el contrario, M. Fournet dice no haber observado sino muy pocos tísicos con cabello rubio, teniéndolo casi todos castaño. Por tanto, opino no es exclusivamente el color de los cabellos el que influye en la tuberculósis, sino la constitucion del individuo lo que con más particularidad obra en la aptitud para ser inficionado por la tuberculósis.—*N. del T.*

bien en Francia, para la escarlatina y sus formas graves ó malignas;

A las investigaciones experimentales de Chauveau acerca del influjo de la raza sobre la aptitud de los carneros para contraer la bacera;

A la aptitud deplorable de la raza negra para contraer la tuberculósis;

A la facilidad que tienen las vacas «que cuentan con muchas manchas blancas para contraer la tuberculósis»; facilidad que nos fué participada en una comunicacion, en 1883, por el profesor Trasbot (1) á causa de nuestro tipo veneciano.

(Se concluirá.)

R. H. P.

## CONFERENCIAS SOBRE OFTALMOLOGÍA

DADAS POR EL DOCTOR OSÍO

Es un hecho claro y palpable que son poquísimos los conocimientos que se adquieren en las Facultades de Medicina de España en el difícil y por demás interesante estudio de la Oftalmología.

Por fortuna para la juventud médica, extraoficialmente

(1) He observado hace mucho tiempo que todas las enfermedades constitucionales son mucho más frecuentes en los animales de pelo blanco ó muy claro que en los demás, y eso en la mayor parte de las especies, de buena gana diría en todas. Ya he indicado este hecho en mi artículo *Melanon* del *Diccionario Enciclopédico*, t. XII, pág. 539.

Hoy puedo afirmarlo de un modo positivo. No solamente la melanósis, sino todos los neoplasmas son infinitamente más frecuentes en los animales (caballos, perros y gatos) de pelo blanco ó muy claro ó de piel poco ó nada pigmentada. A medida que observo hechos me confirmo más en esta ley.

Pero ella no sólo abraza los tumores de todas formas; la tuberculósis parece obedecer también á ella. Ya hace muchos años que he oído decir á varios ganaderos que las vacas que *tenían mucho blanco* estaban predispuestas con más particularidad. He tratado de comprobar esta opinion, y cuanto he podido observar tiende á justificarla.

Así las razas holandesa, flamenca y normanda son las que suministran el mayor contingente á esta enfermedad; generalmente los animales que tienen manchas oscuras ménos extensas en su pelo son los atacados con más frecuencia y en los que, sobre todo, la afeccion marcha con más rapidez.

En toda la parte central de Francia, el ganado vacuno muy robusto y de color oscuro rara vez es atacado. Lo mismo sucedía otras veces en el departamento de la Nièvre; la raza morvandelle que se criaba allí tenía la rusticidad y la excelente salud del de la Auvernia y del Limousin; era recio y convenía, sobre todo, para el trabajo. Su color era casi completamente rojo oscuro, no presenta el color blanco sino en el vientre y en medio del espinazo; los animales de esta raza soportaban las privaciones sin que se alterase su salud; al presente ya no existe. Nuevas condiciones económicas la han hecho sustituir allí con animales más perfeccionados bajo el punto de vista de la carnicería, procedentes del Charolais y de los Durhams; todos son blancos ó casi blancos, porque se eliminan de la reproduccion todos los animales de pelos colorados, pues se dudaría de la pureza de raza. Esta niverneza nueva, la mejor en Francia para la carnicería por su conformacion y aptitud á engordar, no tiene las cualidades de la morandella. En el país ya hay individuos tuberculosos, aunque en corto número, porque los animales están bien alimentados. Pero si se llevan estos animales á las partes pobres de Berry y la Solofia, adonde otras veces se llevaban muchos bueyes del Morvan para los trabajos de la labranza, los nuevos nivernezes se vuelven tísicos con frecuencia. Ciertamente no convendría atribuir este resultado exclusivamente á la blancura de su pelo, pues habría muchas objeciones buenas para contradecir esta opinion; mas parece que el color del pelo y de la piel coexisten con ciertas aptitudes fisiológicas.



## SECCION PROFESIONAL

## CONFLICTO ENTRE DOS DEBERES

Era una mañana de Abril de 1885.

En el cortijo llamado de Herrera, término del vecino Murtas, hallábamnos congregados mi inolvidable amigo y colega médico D. Manuel Montoro Ramirez, el no ménos ilustrado titular de dicho pueblo, D. Andrés Gutierrez, y el que estas líneas escribe, conferenciando amistosamente sobre el caso clínico que teníamos á la vista.

Un pobre viejo, de rostro enflaquecido y doliente, hallábase tendido en una cama. Llamábase éste Francisco Maldonado Manzano, tenía setenta y cinco años, y aunque su constitucion y temperamento aparecían algo borriados por la edad, descubriase, sin embargo, á través de ese cristal de hielo de los años, que había sido hombre firme y de naturaleza vigorosa. Hacía largo tiempo que padecía una caries de la tibia derecha en su tercio inferior, y próximamente unos veinte días que, á consecuencia de un golpe, se le desarrolló un flemon difuso de la pierna. Amplios desbridamientos y curas antisépticas hechas con la más prolija solicitud no fueron bastantes á detener la marcha invasora de tan temible afeccion; así es que nos encontrábamnos al frente de un miembro gangrenado hasta cerca de la rodilla. Piel edematosa, amoratada y á trozos destruida por repugnantes ulceraciones, á través de las cuales asomaban putrilagos de músculos y de tejido celular; tendones deslustrados y de color negrozco; la tibia en parte cariada y desnuda; un pus ó seropus flúido, heterogéneo, con detritus oscuros y de un olor atrozmente fétido... tal era, en una palabra, la triste perspectiva de aquel cuadro patológico. El resto de aquel organismo ruinoso era un cuerpo flaco, de piel arrugada y colgante, seca y ardorosa, como devorada por una fiebre séptica de 40°.

¿Qué debía hacerse?

La indicacion surgía clara, desnuda, terminante: no existía otro recurso que la amputacion.

Pero aquí entra el problema: tratábase, como ya hemos dicho, de un anciano en los últimos períodos de su vida; combatido y gastado por las combustiones de tan elevada fiebre y extenuado tambien por los mismos sufrimientos y la desnutricion que lleva consigo una afeccion tan destructora, y, finalmente, en las condiciones más abonadas para estallar, una vez operado, las complicaciones más serias, de que ya era presunto mensajero la cifra térmica. Por otra parte, el enfermo, si bien es cierto que estaba conforme en que se le operase, no quería abandonar en modo alguno su domicilio; exigía que fuese allí mismo, en aquel aislado cortijo, sin comodidades ni recursos. Ultimamente, la familia, para completar el cúmulo de dificultades, mostrábase poco propicia á nuestra intervencion quirúrgica, pues no se le ocultaba la escasa esperanza de éxito que pudiéramos conseguir con la operacion.

En estas circunstancias ¿qué hacer? ¿Operarle en medio de aquellos campos sin tener á mano los recursos de la farmacia, en contra casi de la opinion de sus hijos y en condiciones tan desventajosas como las de la edad del paciente, el carácter de la dolencia, lo avanzado de la misma y el destrozo, en fin, de aquel organismo decrepito? En el caso muy probable, casi seguro, de un mal éxito, ¿qué sería de nuestra reputacion? ¿No sería más cómodo para nosotros, más del agrado de la familia y ménos imponente para el enfermo, recurrir en este caso á la eutanasia, prescribiéndole sólo algunos remedios paliativos que, calmando algo sus sufrimientos, le hiciesen más tolerables los últimos tristes momentos de aquella existencia casi agonizante? Indudablemente que

hay distinguidos oftalmólogos que, en su entusiasmo por esa especialidad, se dedican á su enseñanza en el terreno teórico práctico.

Entre ellos se cuenta el ilustrado y activo Dr. Osío, quien con su curso público en la Facultad de Barcelona y el de Cirugía ocular en la de Madrid ha contribuido grandemente á vulgarizar entre nosotros el estudio de dicha especialidad.

Los lazos de amistad que á dicho señor nos unen nos cohiben hasta el extremo de no ocuparnos de sus trabajos con la constancia que él emplea en los mismos; pero despues de haber leído en otros periódicos extensas reseñas de las conferencias que en su Clínica da los sábados el doctor Osío, conceptuamos un deber de justicia dedicarle estas líneas.

Todos los sábados á las dos de la tarde, en su Clínica (1) da el Dr. Osío, sin pretensiones, en tono familiar, una conferencia teórico-práctica de verdadera enseñanza y de grandísima utilidad.

Primeramente examina los enfermos antiguos, pasa despues á examinar y establecer el diagnóstico de los nuevos, explicando á los muchos médicos que concurren á la consulta el fundamento de aquél, y razonando la terapéutica. Despues practica á presencia de los mismos muy variadas y notables operaciones.

Entre otras, de párpados, vías lagrimales, etc., que ha practicado en estos últimos sábados, diremos dos palabras de la operacion de la catarata, principiando por la congénita.

En todas las obras — decía no há muchos días el doctor Osío — se indica el cuidado con que debe hacerse la incision, limitándola casi á una puncion por temor del rápido y gran esponjamiento de la masa cristalina, que diz produce alarmantes síntomas de tension intraocular; pues bien, no hay tal cosa; esto es un mito, un fantasma; pues tomando las correspondientes medidas asépticas, os aconsejo — añadía — que hagais sin temor una extensa discision en varias direcciones, teniendo cuidado de emplear durante los primeros días que siguen á la operacion un colirio de sulfato de atropina cada cuatro ó cinco horas.

Esas discisiones deben ser extensas, porque la esfera de actividad disolvente, como él la llama del humor acuoso, es limitada, y si la perforacion de la cápsula es limitada, limitada es tambien la accion del humor acuoso, debiéndose repetir la operacion por segunda y tercera vez. Así la practicó el Dr. Osío el día que tuvimos el gusto de asistir á su consulta, manifestando en su apoyo que, entre otros casos, había operado de este modo á un enfermo, sobrino de un eminente hombre político, en circunstancias nada favorables, pues se trataba de un jóven de veinticinco años, á pesar de lo cual, con una sola operacion obtuvo la total reabsorcion del cristalino, y áun la cápsula desgarrada por completo.

La asepsia que emplea el Dr. Osío es: primeramente sumerge en agua hirviendo los instrumentos; durante la operacion, áun la de la catarata, cae continuamente en el ojo un chorro de una disolucion de sublimado; lava, por último, con otra de ácido bórico, cubriendo, finalmente, los ojos con la gasa fenicada, algodón salicilado y el vendaje compresivo.

Sirvan estas breves líneas para dar idea de lo mucho que se trabaja en la Clínica del Dr. Osío, á quien felicitamos sinceramente, como felicitamos tambien á los que concurren á ella en busca de conocimientos que hoy son ya imprescindibles por conciencia y conveniencia.

A. R.

(1) Establecida en la calle de Fuencarral, 57, bajo.



sí: la familia tal vez nos lo agradecería, por evitarle el terrible espectáculo de la operacion cruenta; la sociedad no nos haría cargos, porque la edad proyecta del enfermo nos serviría de escudo (un viejo de tantos años es natural que ya debe morirse); y, finalmente, nuestra hoja de servicios, esto es, nuestra reputacion, quedaba á salvo.

Tal era, pues, la solucion más cómoda, más sencilla y de ménos trascendencia; sobre todo, tal era lo que por aquel momento convenía á nuestro crédito profesional.

Empero hay un algo en nuestro sér que vale más que toda nuestra reputacion y nuestro orgullo; un algo que puede más que el fallo de la sociedad y que todos los aplausos ó repriminaciones de los deudos de un enfermo; un algo que flota por encima de todas las opiniones y conveniencias humanas: ese algo es nuestra conciencia, y nuestra conciencia no podía plegarse en modo alguno al fallo de aquellas sofisticas argumentaciones. La vida de un hombre, por viejo, por oscuro y por pobre que éste sea, tiene para nosotros como médicos, como sacerdotes de la salud, un valor inmenso, y es nuestro principal deber prolongarla todo el tiempo que nos sea posible; de lo contrario, sería imitar lastimosamente á los bárbaros habitantes de la Tierra del Fuego, que en la agonía de sus amigos ó parientes, por un sentimiento de comiseracion, un rasgo de piedad mal entendida, terminaban aquella penosa escena estrangulando al moribundo.

Además, es cierto que se trataba de un organismo octogenario; ¿pero sabíamos, por ventura, los años que todavía pudiera durar aquella vieja máquina una vez quitada la podrida rueda que entorpecía su funcionalismo? ¿Teníamos en modo alguno el convencimiento íntimo, absoluto, infalible, de que no resistiría la operacion?...

En las cuestiones de conciencia el médico ha de ser, segun la feliz expresion del inmortal Mata, firme é inalterable, como lo es la dura roca al batirla un mar tempestuoso. «Vamos á operarle, dije resueltamente á mis compañeros; el enfermo nos lo pide y nuestra conciencia nos lo manda. Es más, si él no lo pidiese, yo sería el primero en convencerle para que se operase.»

Confieso ingenuamente que no hubo discusion, cesaron las vacilaciones, y animados del más noble deseo hicimos causa comun, trocando nuestra tibieza en entusiasmo. Afortunadamente, teníamos allí algunos recursos terapéuticos, la caja de amputacion y el ayudante, que me los llevé por mera precaucion, y la operacion quedó decidida. Mas surgió otro inconveniente: la casa era pequeña, de techos bajos y sin luz: ¿qué hacer? «Fuera el enfermo»; y mandamos sacarle á la portada, trasformando así el campo en sala de operaciones. Y, á la verdad, ganamos en el cambio, porque el cuadro aquél era magnífico. Nada más sublime, nada más grandioso, nada más imponente que aquel inmenso salon, que aquel soberbio y majestuoso anfiteatro formado por la naturaleza misma. ¿Qué mejor alfombra pudiéramos soñar que aquel amplio campo de verdes trigos, semeando un mar de rizadas olas al mover la brisa sus espigas? ¿Qué techumbre más régia que la infinita bóveda del cielo tocando en Oriente las aplomadas cimas de los montes y al Sur las azuladas ondas del Mediterráneo? ¿Qué iluminacion más diáfana, qué antorcha más brillante que los rayos mismos del resplandeciente sol? ¿Qué mejor testigo, en fin, de nuestros actos que aquella alegre y espléndida naturaleza llena de vida, de luz, de poesía y de misterios?

La operacion fué breve. Montoro se encargó del cloroformo, Gutierrez del pulso, y por una muestra de cariñoso afecto pusieron en mi mano el cuchillo de amputacion. No describiré una operacion tan conocida; básteme decir que pro-

curé llenar mi cometido de la mejor manera posible, amputando el muslo por su parte media y siguiendo el método circular. No hubo complicaciones del momento ni consecutivas, á pesar del estado ateromatoso de la arteria y la escasa vitalidad de la piel. Finalmente, á los cuarenta días se le dió el alta.

Tres años despues, ó, lo que es lo mismo, hace seis meses, pasé casualmente por aquel cortijo, miré aquellos verdes campos con la alegría de los recuerdos, y muy cerca del camino llaméme la atencion ver á un hombre sentado en una silla baja cultivando la tierra. Me aproximé algo más, y figuréme ustedes cuál sería mi sorpresa al reconocer en aquel campesino á nuestro operado. Estaba desconocidísimo; había engrosado mucho y por su agilidad y color saludable de sus carnes parecía haber retrocedido en edad quince años...

No diré las muchas reflexiones que este curioso caso me sugirió; únicamente manifestaré mi firme propósito de no dudar ya más: *Los conflictos entre la ciencia y nuestra reputacion debe resolverlos siempre la conciencia.*

PATRICIO FERNANDEZ ABRIL.

Albuñol, Noviembre de 1888.

## CORRESPONDENCIA

### EL PALUDISMO EN VENEZUELA

AFECTA Á LA RAZA CANINA

De interés para la Medicina comparada creemos los datos que consignaremos á la ligera con el laudable propósito, por cierto, de que observadores más entendidos los sometan al crisol de una práctica investigacion, esclarezcan los hechos, ensanchen el dominio de la Patología, llevando beneficioso impulso al sustentáculo en que descansa el luminar inmenso de la ciencia, grandiosa y lentísima acumulacion molecular en centenares de siglos y en una esfera activa de ondulante desenvolvimiento.

Nos vamos á referir á lo apreciado por nosotros en un perro de raza fina, que llevamos desde Caracas á La Palmita en la época lluviosa del año anterior.

El animal no estaba acostumbrado á los ejercicios prolongados, y en el camino y por ocho días se mojó sudado varias veces.

Al terminarse el viaje estaba triste; le fluía por la nariz y boca una mucosidad oleaginosa; los ojos los tenía inyectados, y había perdido por completo el apetito: en la mañana del primer día, despues de aquél, se le crisparon los pelos, le temblaron las extremidades por algunos minutos y se ocultó en seguida en un lugar oscuro; al día siguiente salió de él, permaneció pocos momentos fuera y se volvió á ocultar, por la repeticion de los mismos síntomas que padeciera veinticuatro horas ántes. Aquello nos llamó la atencion y lo examinamos, encontrándole una elevacion muy considerable en la temperatura, que no bajaría de 40°.

A los cuatro días tuvimos que ausentarnos del lugar, dejando al perro en las condiciones mencionadas; pues es de notar que la afeccion continuaba con la misma exacerbacion de hiperestesia y fotofobia insoportable: á los doce regresamos (16.º del comienzo de la enfermedad) y encontramos al animal en estado lamentable, no se podía parar; no obstante, al oírnos hablar, hizo un esfuerzo supremo y lo consiguió; arrastrándose casi, intentó llegar hasta nosotros, siéndole imprescindible pasar un quicio poco elevado; tropezó con él, dió vuelta sobre la cabeza y cayó agonizante próximo á nuestros pies.



Nos sentimos profundamente conmovidos y nos culpábamos de falta grave, toda vez que, abrigando la convicción de que el perro sufría de la malaria con determinación inflamatoria en la mucosa naso-bronquial, no propinamos medicamento alguno.

Momentos después el perro se reaccionó un poco, y entonces le administramos 30 centigramos de sulfato de quinina disueltos en café y adicionados á 15 gotas de tintura de serpentaria y 3 gramos de brandi; hora y media más tarde, dos cucharadas de un cocimiento de corteza de crucea real con flores de manzanilla, al que se le agregó brandi. En las regiones hepática y renal cataplasmas emolientes blandas, alimento, caldo y leche.

Una persona amiga que nos observaba pidió para el animal que lo dejásemos morir en paz. Al siguiente día, la medicación consistió en 50 centigramos de sulfato de quinina, mañana y tarde, la dosis del cocimiento aludido cada tres horas, y las mismas cataplasmas y el mismo alimento.

El exámen del perro, para la época á que nos referimos, nos hizo apreciar: que el hígado y el bazo los tenía muy replecidos; la orina biliosa y escasa, y que persistían los síntomas ya descritos.

Desde las primeras horas fué manifiesto el favorable resultado de la medicación, acentuándose cada vez más la reacción. A los ocho días entraba el perro en convalecencia, habiéndose usado la cantidad de 130 granos de quinina (6,50 gramos).

Abrogamos la creencia de que lo curado en el perro fué la malaria:

- 1.º Porque el cortejo sintomatológico observado en el animal lo presenta el paludismo.
- 2.º Por la causa predisponente á que estuvo expuesto.
- 3.º Por reinar el paludismo de un modo endémico en el lugar, y ser la época de su mayor actividad de invasión.
- 4.º Por el infarto del hígado y bazo que quedó sufriendo hasta meses después de la enfermedad; hoy mismo, cuando se expone á las causas citadas, se le infartan.
- 5.º Por haber cedido á la medicación palúdica.

Estas son las razones que tenemos para emitir la idea de que la enfermedad de los perros, conocida en los llanos de Barcelona y el Oriente del Guárico con el nombre de *peste*, y que presenta una sintomatología como la descrita, ocasionando gran mortalidad anualmente, no es otra cosa que el paludismo en la raza canina.

DOROTEO DE ARMAS.

Bolívar, Julio de 1888.

## SECCION PRACTICA

### LA SUGESTION EN LA DISPEPSIA

#### TRES CASOS PRÁCTICOS

Acabo de leer la carta que el Sr. Dieguez inserta en El Siglo Médico, y al ver el deseo que manifiesta de conocer los casos de dispepsia por mí tratados, no puedo, sin pecar de descortés, dejar de dar á conocer algunos de los casos curados por el más humilde de todos los médicos rurales. También lo hago aguijoneado por ciertas insinuaciones malévolas, más ó menos veladas, que se me han hecho por algunos (1).

(1) No queremos descender á contestar ciertas ofensas, porque la prensa, y mucho menos la prensa médica, no se ha hecho para ocuparse de estas miserias humanas; miserias que desprecio, entre otras razones, porque considero que sólo el reptil se arrastra para morder y envenenar.

Hé aquí una historia:

S... I..., natural de V... (Valladolid), donde está domiciliada, soltera, de diez y nueve años de edad, temperamento nervioso, de virtudes sin tacha, menstruó á la edad de quince años, siendo siempre la menstruación dolorosa y todos los días que duraba la evacuación, contando en su familia algunos dispépsicos y no recordando ella de otras enfermedades que algunas fiebres intermitentes y algunos ataques de histerismo, hasta que en el mes de Julio de 1887, recibiendo educación en un colegio de Burgos, empezó á sentir dolor en el estómago, con peso y algún vómito, por lo que se trasladó á ésta á primeros de Setiembre del mismo año, tratándola con los preparados de morfina, quedando completamente bien á fines de Octubre del mismo año, hasta el mes de Junio del actual, que volvieron los mismos síntomas, habiéndose presentado á mí el día 30 de Julio en el siguiente

*Estado actual.* — Inapetencia, dolor y peso en el estómago después de tomar alimento, molestias que alguna vez se calman con el vómito de las sustancias ingeridas, eructos ácidos, estreñimiento, disnea al subir escaleras, cefalalgia frecuente, zumbido de oídos, insomnio, melancolía, algo de misantropía, mucha pereza y cansancio de piernas. La menstruación sigue siendo dolorosa, irradiándose los dolores desde el hipogastrio á las regiones inguinal, lumbar y sacra, y siendo las pérdidas sanguíneas abundantes, pero sólo en el período menstrual.

*Diagnóstico.* — Dispepsia gástrica, dismenorrea esencial y menorragia.

*Prescripción.* — De cloruro mórfico, 10 centigramos; agua, 120 gramos. Disuélvase. Para tomar una cucharada una hora antes de cada comida. Leche para desayuno. Abstinencia de chocolate.

*Diario de observación.* — Día 3 de Agosto. — Siguen los mismos síntomas, exacerbándose los dolores por la tarde hasta el extremo de tener un ataque de histerismo la enferma. Aparece la menstruación con bastante abundancia y los mismos dolores.

Día 4. — Siguen todo el día los dolores; hay insomnio completo.

Día 5. — Continúan los dolores sin interrupción y lo mismo los demás síntomas. Se suspende la morfina.

Sugestión: «Ya no siente usted dolor de estómago, ni peso, ni eructos, ni vómitos. Tiene usted buen apetito, el dolor de cabeza ha desaparecido, está usted animada y duerme usted bien por la noche. Siente usted un bienestar general.»

Esta sugestión se repite todos los días una vez.

Día 6. — Han disminuido algo los síntomas dichos.

Día 7. — Desde la sugestión del día anterior se ha encontrado sin dolor ni peso en el estómago. Ha dormido bien por la noche. Sólo ha vomitado una sopa que ha tomado por la mañana.

Día 9. — Se encuentra bien de todo.

Día 12. — A la sugestión anterior se añade la siguiente: «Ya no tiene usted dolores cuando aparezca el período, y sólo hay pérdidas regulares.»

Día 18. — Tuvo un poco de dolor de estómago por la noche.

Día 1.º de Setiembre. — Aparece el período catamenial, y ya no tuvo dolor sino el primer día. Las pérdidas no fueron tan abundantes.

Día 12. — Marcha á su pueblo y la encargué, entre otras precauciones, que no hiciera uso de agua de pozo, que antes usaba para bebida.

Día 20. — Vuelve de su pueblo y sigue bien. Únicamente hay estreñimiento, no habiendo hecho sino una deposición



en ocho días. A las sugerencias anteriores añadí: «Ya hace usted una deposición diaria.» Regresa otra vez á su pueblo.

Día 30. — Vuelve otra vez y sigue bien; el estreñimiento desapareció inmediatamente y hace una deposición todos los días. En las diferentes veces que ha hecho uso del agua de pozo siempre ha tenido dolor, y desaparece luego que hace uso del agua de río.

Aparece á los veintiseis días el período catamenial y sin dolor ninguno, siendo normal en pérdidas sanguíneas.

Se continúa con las mismas sugerencias en ocho días que aquí reside, añadiendo: «Ya no la vuelve á hacer á usted daño el agua del pozo de su pueblo.»

El día 8 de Octubre regresa por tercera vez á su pueblo.

Día 16. — Sigue bien y ya no tiene dolor de estómago ni molestia ninguna, aun cuando bebe habitualmente el agua del pozo consabido.

Es de advertir que no ha vuelto á tener ninguna novedad hasta la fecha, que los ataques de histerismo han desaparecido y que ha engrosado como nunca la ha conocido la familia. Está grandemente animada, muy risueña y muy contenta.

Hasta aquí la historia, que he procurado sea todo lo exacta posible.

Basta pasar rápidamente la vista por las anteriores líneas para comprender las reflexiones á que se presta el caso citado.

Califiqué desde luego de dispepsia gastralga lo que la enferma padecía, porque los dolores sobrevenían luego que tomaba el alimento, á diferencia de la gastralga, que se calma tomando alimento. La dismenorrea la calificué de esencial porque no quedaba lesión alguna en el aparato genital en la época intermenstrual. Cuando la dismenorrea existe sola, puede ser esencial; pero cuando coincide con la menorragia, generalmente hay que suponer una enfermedad local y permanente. Muchos ginecólogos dicen que frecuentemente la menorragia es síntoma de una enfermedad uterina y otros opinan que la menorragia nunca es esencial. Pero en este caso se presentaba la dificultad, como ocurre con frecuencia, de un reconocimiento para la seguridad en el diagnóstico. Pero sentemos el caso más sencillo, que la dismenorrea y la menorragia eran esenciales (1).

Veamos ahora lo que al tratamiento se refiere. La pocion de morfina que la enferma tomó no la calmó ni poco ni mucho el intenso dolor que sentía, por lo que hube de suspenderla. Me acordé en aquel momento de una cefalalgia que había combatido por la sugestión sola, y me decidí á aplicar este tratamiento. A pesar de no hacer más que una sugestión, en vez de dos que ahora hago en cada sesión y en un día, el primer día se calmó algo el dolor, pero al segundo se halló completamente bien, con apetito, animada y sin dolor. Este resultado tan pronto no puede ser debido á la casualidad, cuando hacía más de un mes que no se pasaba la enferma un solo día sin dolor. Ya no volvió á tener la enferma más que un vómito la mañana del 7 (tercero de sugestión) y algo de dolor el día 18 (décimocuarto de sugestión).

Por donde se ve que no hay medicamento ni medio en la Terapéutica que obre con tanta rapidez en esta forma de dispepsia.

Pasemos ahora la vista á las perturbaciones menstruales. Confieso ingenuamente que empecé el día 12 de Agosto con mucha desconfianza las sugerencias dirigidas á las pertur-

baciones de la menstruación; pero me animó mucho el hecho de que á los diez y ocho días de tratamiento sólo tuvo dolor la enferma el primer día, desapareciendo los sucesivos, lo cual era un acontecimiento puesto que siempre había tenido dolores todos los días que duraba el período. Esto me animó á continuar y persistir en el tratamiento, asegurando á la enferma que se curaría. Efectivamente, á los veintiseis días apareció otra vez la menstruación, pero ya sin dolor y sin abundancia en las pérdidas, siendo, por lo tanto, normal en todo y por todo el flujo catamenial. Ahora yo pregunto á los que principalmente se dedican al estudio de la Ginecología: ¿Saben de algún medio tan sencillo en la ciencia que cure con tanta rapidez la dismenorrea y la menorragia?

No deja de prestarse á consideraciones lo sucedido en la enferma objeto de esta historia, con el agua de que hacía uso. Sospechando si el agua que bebía habitualmente sería la causa de la dispepsia, la ordené que no bebiere agua de pozo; y efectivamente, no podía ya beberla sin sentir siempre dolor en el estómago. Pues bien; ¿era que realmente el agua la producía materialmente el dolor, ó era que mi prohibición obró por sugestión sobre la enferma, produciéndose un dolor que sin mi advertencia no se hubiera producido? Son posibles las dos cosas en nuestro humilde concepto.

Supuesta la primera hipótesis, que la mala calidad del agua la produjera el dolor, tenemos aquí ya un medio en la sugestión para evitar una enfermedad. Luego este medio de tratamiento no sólo es curativo, sino profiláctico.

Y si se admite que el dolor se produjo por inconsciente sugestión al recomendarla la prohibición del agua de pozo, tenemos aquí una prueba palpable y evidente del poder de la sugestión, que lo mismo puede producir un dolor que hacerle desaparecer. También prueba este caso la cautela con que hay que hablar delante de los enfermos, porque inconscientemente se hacen sugerencias que pueden empeorar un padecimiento. Todo el tacto y todo el cuidado que se pongan al expresarse delante de los enfermos serán siempre pequeños, atendiendo á la influencia grande que produce en ellos una palabra, un gesto, una mirada del médico.

De todo esto se deduce el siguiente dilema: ó la sugestión obra como medio profiláctico, ó puede provocar un dolor y servir también de medio curativo.

También es de observar que la enferma no ha vuelto á tener ataques histéricos. ¿Será la casualidad, ó será que en las sugerencias añadía siempre la frase «bienestar general»? Puede el lector optar por la opinión que mejor le plazca.

Hagamos ya mención de la segunda historia.

L... L..., prima de la anterior enferma, de trece años de edad, natural de esta villa, de temperamento bilioso, ha padecido con frecuencia de dolor de estómago á temporadas y de anginas hasta que marchó á recibir educación á un colegio de Burgos hace año y medio. A los cuatro meses de hallarse en el colegio sintió muchos días, además del dolor de estómago, peso constante en el mismo, síntomas que se exageraban con la ingestión de los alimentos, terminando muchas veces con un vómito alimenticio. Así continuó hasta que á primeros de Setiembre cayó con una enfermedad aguda febril, de tres semanas de duración, adonde pasó á ver dos veces á ruegos de sus padres, no habiendo en el diagnóstico conformidad de pareceres. El hecho es que se la presentó sudor por las noches, que continuó en la convalecencia con bastante abundancia, hasta el punto de tener que mudarla muchos días por tener la ropa empapada en él, viniendo á ésta el 14 de Octubre, donde continuaron los sudores, hasta que el día 25 del mismo mes tuvo dolor de estómago todo el día con peso, exacerbándose estos síntomas con la ingestión de alimento. Habiendo yo pasado á las ocho

(1) La precipitación me ha hecho colocar indebidamente en esta parte el razonamiento del diagnóstico. Suplico al lector que me dispense esta pequeña falta.



de la noche de aquel día á ver á su madre, que estaba enferma, y refiriéndome lo que acabo de decir, hice una sugestión en esta forma: «Todo ese dolor de estómago, el peso y demás molestias te desaparecen inmediatamente. El sudor por la noche ya te ha desaparecido.» A los ocho minutos próximamente repetí la sugestión.

Al día siguiente por la mañana me refirió la enferma que no había tenido absolutamente nada de sudor y que el dolor de estómago la desapareció á los pocos minutos de la sugestión, cenando perfectamente sin molestia ninguna. Confieso ingenuamente que aún cuando voy llevando algunas sorpresas, hasta ahora ninguna me ha impresionado tanto. Y había motivo para ello. Hacer desaparecer los sudores nocturnos en un momento, con sólo decir al enfermo que ya no vuelve á sudar, supera á todo lo que la imaginación haya podido soñar.

Al día siguiente hice nueva sugestión á la enferma para asegurar la curación.

Hasta la fecha no ha vuelto á sudar ni ha vuelto el dolor.

A primera vista se ve que la primera enferma no se ha curado con tanta rapidez como la segunda. Explicaremos ó trataremos de explicar el por qué.

Es indudable que una jóven de trece años es bastante más sugestionable que una de diez y nueve, porque en aquella edad todavía existe una gran credulidad, condición necesaria para la sugestionabilidad. La jóven dismenorreica no tenía fe en el tratamiento, cualidad que influye mucho en los resultados de la sugestión. No ha tenido fe hasta que no ha estado curada. Pero hay otra circunstancia; era la primera enferma que yo trataba por la sugestión, porque la morfina no me daba resultados; y dicho se está que lo hacía con indecisión, con incertidumbre, hasta con desconfianza; y hacía las sugestiónes sin aquella energía y aquel deseo que son necesarios para el buen resultado del tratamiento. Pero no es esto sólo; no hice en los primeros quince días sino una sola sugestión cada día, y á la segunda enferma se la repetí en la misma sesión.

Si yo volviera á tratar hoy aquella enferma y de los mismos padecimientos, dicho se está que los resultados habrían de ser mucho más rápidos.

Por si esto no fuera bastante inserto á continuación otra historia.

Josefa Martin Alonso, natural de esta villa, de sesenta y siete años de edad, casada, de temperamento sanguíneo, padeció de jóven de clorosis y de dolor de estómago, durante cuyo tiempo sufrió la intermitencia consiguiente en el flujo menstrual. Cambió de estado á los veinticinco años, habiendo tenido ocho partos normales. Padeció la fiebre tifoidea el año 69 y no quedó con ningún padecimiento. No ha vuelto á tener enfermedad alguna hasta hace un año que venía padeciendo de dolor de estómago, indistintamente á cualquier hora del día, sin ninguna otra molestia, hasta hace cuatro meses que empezó á tener peso y dolor en el estómago después de tomar alimento; eructos ácidos, sed y vómitos alimenticios, al poco tiempo de tomar el alimento. Los vómitos no eran á todas las comidas, pero sí á la mayor parte de ellas, hasta que fui avisado para visitarla el día 12 de Octubre último, habiéndome referido los síntomas dichos y teniendo la lengua cubierta de una capa saburrosa bastante notable.

No hay para qué hacer más diagnóstico. Sugestión: «Ya no vuelve usted á tener nunca vómitos. El peso y el dolor del estómago ya han desaparecido radicalmente.»

A los seis ú ocho minutos repetí la sugestión. Ya no volvió á tener vómitos y sólo tuvo alguna náusea; el dolor y el peso del estómago fueron visiblemente desapareciendo, la

lengua se limpió en seguida y á los ocho días estaba radicalmente curada. Después hago las sugestiónes cada cinco ó seis días para asegurar la curación.

Estos tres casos ponen de manifiesto que son susceptibles de curarse por la sola sugestión el vómito, la gastralgia, la dispepsia, el estreñimiento, la dismenorrea, la menorragia y los sudores nocturnos.

La principal reflexión que se desprende de estos hechos es que no es tan necesario el hipnotismo, conocido ya del vulgo, para el tratamiento de las enfermedades, pues basta y sobra con la sugestión muchas veces y en el perfecto estado de vigilia.

Si otro día tenemos alguna dosis de buen humor y paciencia, cualidades de que nos han privado, por desgracia, hace mucho tiempo los padecimientos de que somos actualmente víctima, daría á conocer otros casos de feliz éxito.

Los que nos conocen personalmente saben que entre otros defectos tenemos el de la veracidad; así es que no dudarán un momento de la exactitud de nuestro relato; pero los que desconocen nuestras cualidades personales, acaso crean que éstos son triunfos imaginarios. No hay tal; son triunfos reales, pero no míos, sino de la sugestión, y si en esto pudiera haber algún triunfo personal, tampoco es mío, puesto que yo, lo poco que sé de la sugestión, me lo ha enseñado el Sr. Sanchez Herrero, ilustrado catedrático de la Facultad de Medicina de Valladolid. Así, pues, los triunfos que yo obtenga son del Sr. Sanchez Herrero. Un deber de justicia y de gratitud me obliga á consignarlo así.

Ahora sólo me resta suplicar á los benévolos lectores de EL SIGLO MÉDICO me dispensen si, contra mi voluntad, he sido más difuso de lo conveniente.

Al Sr. Dieguez le diré que acaso me ocupe de algunos puntos de su carta otro día, contando siempre con la benevolencia nunca desmentida de esta Redacción.

TOMÁS GALLEG0 Y GALLEG0.

San Miguel del Pino, Noviembre de 1888.

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

EXTRACTO DE LA SESION CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 1.º  
DE MAYO DE 1888.

Presidencia del Sr. Hernandez Silva.

### Discusion de casos clínicos.

El Sr. Moreno: Se ocupó de la acción terapéutica de las aguas alcalinas en determinadas enfermedades constitucionales. Aseguró que en las formas accidentadas de *glucosuria* puede obtenerse la curación, pero que en las formas graves y profundas no podrá obtenerse más que un alivio más ó ménos grande: indicó en comprobación de lo dicho las observaciones hechas por el Sr. Poudal en Mondáriz, así como algunas que ha tenido ocasión de hacer en enfermos concurrentes á Vichy y Vals. Creía también el Sr. Moreno que la *litiasis* no puede curar tampoco cuando reviste el mismo carácter sino cuando es accidental.

Ocupándose después de la alcalinidad de la sangre, dijo que estaba demostrado hoy que la sangre contiene ácidos muy enérgicos, según los trabajos de Maly, pero que este ácido se halla *enmascarado*. Rectificó luego lo dicho acerca de la acción mecánica de las aguas minerales, asegurando que no sólo admitió la acción mecánica, sino también la química, etc. Contestando al Sr. Pinilla, dijo que no había



hablado de la litina de las aguas de Alzola y que no creía, finalmente, que Alhama debiera al arsénico sus propiedades terapéuticas, ni las de Alzola á la litina, por ser casi infinitesimal la cantidad que de estas sustancias contienen dichas aguas.

El Sr. Peña: Indicó que la palabra *neurósis* no puede desecharse por ahora, y aún ménos tratándose de alteraciones que, como la *litiasis*, se enlazan con ciertas perturbaciones del plexo solar. Tal es la manera de ver muy reciente del Dr. Leven.

Concluida la discusion de casos clínicos, y entrando en la *orden del día*, se levantó el Sr. Manzanera diciendo que expresaría en pocas palabras lo que tenía que indicar, dirigiéndose particularmente al Sr. Calderon. Afirmó que no hay datos suficientes para borrar hoy el herpetismo ni el escrofulismo, etc., del mismo modo que tampoco hay datos para sostener que la accion terapéutica de las aguas minerales se deba á los micro-organismos en ellas existentes. Que al borrar el herpetismo y escrofulismo, no se borran por eso los herpéticos ni escrofulosos. Despues indicó los caracteres del escrofuloso desde su infancia, negando que la *escrófula tórpida* sea favorable al tubérculo, creyendo que en esto hay una grande exageracion: segun él, la forma llamada *erética* es mucho más favorable al tubérculo, no creyendo que todas las lesiones del escrofulismo sean de naturaleza tuberculosa, afirmando, por el contrario, que forman dos procesos distintos, citando á propósito de esto una enferma escrofulosa erética que adquirió el tubérculo por contagio.

El Sr. Peña: Concuerda con el Sr. Manzanera en que es muy aventurado el borrar el escrofulismo, diciendo que ciertos individuos que curan de tumores blancos escrofulosos no curarían si fueran tuberculosos, pues él cree incurables todas las formas de tuberculós.

El Sr. Ledo: Asiente con sus anteriores compañeros que no debe borrarse el escrofulismo, diciendo que muchas veces la clínica no da los suficientes datos para distinguir uno de otro ambos procesos tuberculoso y escrofuloso, insistiendo sobre las características anatómica y experimental que pueden hacernos conocer uno y otro.

El Sr. Castells: Habló de los temperamentos como pre-disponentes; indicó que si los tórpidos padecen afecciones tuberculosas de la piel depende de la localizacion del parásito, que unas veces encuentra medios de vida en la piel y otras en el pulmon, etc. Que segun Billroth y Cohnheim, las afecciones de la piel en los tórpidos son *bacilares*. Cree el Sr. Castells que no se *forma pus en ningún punto vivo*, sin un parásito, no habiéndose estudiado hasta muy recientemente las tuberculós *externas* y cutáneas, siendo este estudio de alta importancia. Indicó despues los medios de acomodarse los seres vivos á las circunstancias que les rodean, y así vemos que no dará frutos una palmera trasplantada á las regiones polares; del mismo modo los *bacilos* se acomodan y toman aspectos diversos, segun se encuentren en la piel ó en otros órganos: el tipo *linfático-tórpido*, dijo, en virtud de su característica biológica, hace modificar á su manera los bacilos. Despues se ocupó de las condiciones de la molécula orgánica y de los productos intermedios de oxidacion de donde se derivan algunos temperamentos, y entre ellos el linfático; explicando despues cómo puede efectuarse la inoculacion accidentalmente, en un individuo de temperamento sanguíneo.

Terminó diciendo que no puede admitirse el escrofulismo como unidad morbosa, siendo, en su mayoría, productos de inoculacion en la piel, cuyos productos pueden convertirse, y efectivamente se convierten, en causa de infeccion.

El Sr. Peña: Insistió en distinguir los diversos casos de tumores blancos en escrofulosos y tuberculosos. Abogó en favor de la teoría de las fermentaciones de Liebig, no creyendo, por tanto, que todas las fermentaciones sean debidas á parásitos.

El Sr. Castells: Contestando al Sr. Peña, sostuvo que todas, absolutamente todas las fermentaciones, como la putrefaccion, la digestion, etc., son hijas de bacterias. Que las leyes de las combinaciones definidas impiden comprender las fermentaciones en donde las cantidades son *indeterminadas* y no relacionadas entre sí.

El Sr. Peña: Rectificó brevemente, levantándose la sesion. Eran las once ménos quince minutos. — El secretario de actas, R. Llord.

La Sociedad Española de Hidrología Médica ha reanudado sus tareas con la discusion del tema «Escrofulismo y tratamiento hidro-mineral», habiendo pronunciado el Sr. Penilla un elocuente discurso, en que, declarándose partidario de las antiguas doctrinas médicas, reivindicaba para esta disciplina el lugar que desde muy antiguo viene ocupando en la Patología, de donde fué lanzada por las modernas teorías de la tuberculós.

Con anterioridad habíase celebrado dicha Sociedad una junta de gobierno para tratar de la organizacion del próximo curso académico, siendo propuesto como temas de discusion: «El tratamiento termal y climatoterápico de las tuberculós», «Las instalaciones balneoterápicas», «Las aguas aerato-termas» y el del escrofulismo, que ya queda mencionado. Lo necesario nos parece encarecer la importancia de los temas puestos á discusion, ni excitar el celo de los médicos de baños á fin de que los debates adquieran la brillantez que han sabido imprimir á las discusiones habidas hasta el presente en la Sociedad Hidrológica.

Tratóse tambien en dicha sesion del Certámen médico celebrado en Barcelona, acordándose por unanimidad dar un voto de gracias á los médicos de baños que á él habían concurrido, expresando la satisfaccion con que la Sociedad habíase visto la dignísima manera como dichos señores habían sostenido el pabellón del Cuerpo en el referido Certámen. Acordóse asimismo manifestar su reconocimiento al doctor Masó y Bru por el celo y actividad que en su cargo de Jefe de la Exposicion ha desplegado en beneficio de la Hidrología médica.

Ha sido nombrado socio de honor de la Hidrológica el Dr. D. Benito Hernando, catedrático de Terapéutica de la Universidad Central.

En la Exposicion Universal de Barcelona han obtenido diploma de honor la Direccion general de Beneficencia y Sanidad, medalla de oro *Los Anales de la Sociedad Española de Hidrología Médica* y los trabajos micrográficos de aguas minerales, y de esta misma clase, de plata y bronce gran número de establecimientos balnearios.

Nuestra enhorabuena á los agraciados.

## PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Tratamiento de los vómitos incoercibles de embarazo por la dilatacion del conducto cervical del útero. — EXTRANJERA: II. Hemiofia homónima y ambliopia cruzada. — III. La muerte repentina ¿puede ser ocasionada por el miedo?

I

En los *Anales de Obstetricia, Ginecopatia y Pediatría* publica el Sr. Quevedo, médico de Manzanares, los siguientes



esos de  
ogó en  
no era  
n debi  
que to  
la pu  
Que las  
uder la  
uinada  
sesion  
ario de  
reanu  
mo y s  
l Sr. P  
rtidari  
sta di  
do en la  
teoria  
ma juna  
no cura  
ion: «El  
culosis,  
ato-ter  
ado. La  
os tem  
os de b  
que han  
presenta  
édico de  
dar un  
oian con  
edad ha  
es habia  
ertámen  
al docto  
go de J  
de la B  
ológica  
ica de  
obtenid  
icencia  
Español  
de agna  
once gra  
cibles de  
al del d  
a y ambli  
e ser oc  
diatrina p  
s siguientes

esos de tratamiento de los vómitos incoercibles del embarazo por la dilatacion del conducto cervical del útero:

Hallándome — dice — el año pasado de médico titular en la villa de Javalquinto (Jaen), tuve ocasion de asistir á una señora de treinta y dos años de edad, múltipara, de temperamento nervioso en grado extremo, cloro-anémica y en el tercer mes de su embarazo. Desde el comienzo de éste se sintió molestanda por náuseas y algunos vómitos, el apetito disminuía cada día y el enflaquecimiento iba haciendo rápidos progresos.

Hizo uso de varios remedios para corregir los vómitos, pero sin resultado, pues éstos aumentaban, y la enferma casi no podía sostenerse en pié. Así las cosas, y una vez entrada en el tercer mes, aquéllos se hicieron incoercibles, y su estado era verdaderamente grave, hasta el punto de proponerme su marido la hiciera abortar, porque su mujer no podía sobrellevar por más tiempo aquel estado tan angustioso.

Entonces creí llegado el momento oportuno de poner en práctica el método del médico inglés; propuesto que fué, tambien de aceptarlo, si bien ella se opuso á la introduccion del dedo por temor al daño que, segun la enferma, habia de ocasionarle; me decidí por hacer uso de la esponja preparada, y al siguiente día la introduje, segun el procedimiento de M. Joulin, logrando dilatar un poco la porcion cervical del útero durante algunos minutos. A las veinticuatro horas volví á practicar esta sencilla operacion, y desde este día los vómitos disminuyeron, hasta que al quinto cesaron por completo, y desde entonces fué reponiéndose su estado general con ayuda de algunos tónicos reconstituyentes. Al cumplir los ocho meses de su preñez volvieron á repetirse los vómitos, que desaparecieron con las pulverizaciones de éter de epigastrio, que el Dr. Subelski, de Varsovia, había empleado en tales casos.

A los pocos meses, la casualidad me deparó tener que visitar á la esposa de un minero de la inmediata ciudad de Linares, de veintitres años de edad, primípara, y cuyo embarazo databa, segun ella, de un mes. Para abreviar, diré que cuando llevaba dos meses comenzó con frecuentes vómitos, que se hicieron incoercibles, resistiendo á todos los medios higiénicos y farmacológicos, por lo que, y atendiendo á la gravedad que revestían, al brillante resultado obtenido hacia pocos meses en caso análogo y á lo inofensivo del tratamiento, siempre que no se traspasen los límites que aconseja la prudencia, resolví hacer las dilataciones con ayuda de la esponja, bastando cuatro sesiones para ver desaparecer, como por encanto, los pertinaces vómitos de la infeliz mujer.

Estas dos observaciones son, á la verdad, tan concluyentes, que bastarían por sí solas á acreditar el método de la dilatacion, si ya otros profesores, que tambien la han practicado, no nos hubieran dicho lo propio y animado á proceder segun Copeman. Ahora bien; el por qué obrando sobre el útero desaparecen los vómitos, nos lo explica satisfactoriamente la opinion, ya antigua, de simpatía del útero ó entre el útero y el estómago, bajo la hipótesis de una anastomosis nerviosa entre el aparato digestivo y genital de la mujer.

De estas observaciones he podido deducir las siguientes conclusiones: 1.ª, que en el estado actual de la ciencia, el tratamiento médico es impotente las más de las veces, para triunfar del síntoma que me ocupa; 2.ª, que el propuesto por Copeman, ó sea la dilatacion por el dedo, ha dado, hasta hoy, resultados ciertos por la rapidez de accion, ser inofensivo y sencillo de practicar; 3.ª, que la esponja puede muy bien reemplazar al dedo, sin temor de producir nuevos trastornos, siempre que su aplicacion se haga con conocimiento

perfecto del objeto que se persigue; y 4.ª, que la dilatacion del conducto cervical del útero debe practicarse como último recurso, ántes de proceder á la operacion del parto prematuro artificial ó de provocar el aborto.

## II

El Sr. Lannegrace (de Mompeller) ha presentado á la Academia de Medicina de París una Memoria sobre la hemiopia homónima y la ambliopia cruzada, cuyas conclusiones dicen así:

1.ª a) La hemiopia homónima es el resultado de una lesion que ataca directamente el aparato sensorial despues que ha sufrido el entrecruzamiento quiasmático.

b) Las fibras ópticas semientrecruzadas, despues de haberse desprendido de las capas ópticas, se irradian en una extension considerable de la convexidad de la corteza, desde el occipucio por detrás hasta la region motora por delante; el grueso de las fibras ópticas se concentra en el lóbulo occipital; el resto de esas fibras se desparrama por las partes anteriores de la corteza.

La zona visual ó de la hemiopia es, pues, muy extensa, pero tiene su foco principal en el occipucio.

c) Las células visuales de la corteza pueden suplirse en cierto modo; el retorno de cierto grado de vision ha sido posible pasados algunos meses en un mono que había sufrido una destruccion completa de los dos lóbulos occipitales y de los dos *gyrus* angulares.

d) Cuando una lesion ataca el conjunto de los conductores ópticos despues de su entrecruzamiento (tirillas ópticas, capas ópticas y sus inmediaciones) la hemiopia es absoluta, de limitado plano vertical.

Cuando la lesion sólo ataca una parte de los elementos terminales del aparato óptico (lesion cortical), la hemiopia toma un carácter particular; persiste la vision central.

2.ª a) La ambliopia es la compañera obligada de una alteracion de la sensibilidad ocular, cuya consecuencia es al parecer.

b) La ambliopia es probablemente el resultado de un vicio nutritivo de la retina provocado por una lesion que recae sobre el aparato sensitivo ocular. Como este aparato sufre un entrecruzamiento total al nivel de la protuberancia, si la lesion le ataca en su parte central la ambliopia es forzosamente cruzada.

c) El hacecillo sensitivo ocular está condensado en el segmento posterior de la cápsula interna; allí se encuentra muy inmediato al hacecillo óptico. Una lesion de esta region, segun que alcance los dos hacecillos sensorial y sensitivo, aislada ó simultáneamente, producirá, ora la ambliopia cruzada, ora la hemiopia homónima, ora la asociacion de estos dos órdenes de trastornos.

d) Al salir de la cápsula el hacecillo sensitivo ocular parece irradiarse hácia la region fronto-parietal y más especialmente hácia el lóbulo parietal (lóbulo superior). La zona oculo-sensitiva, zona de la ambliopia, estaria, pues, inscrita en la parte anterior de la zona visual, zona de la hemiopia. Una lesion cortical que ataque los dos aparatos sensitivo y sensorial en su punto de contacto debería producir siempre la ambliopia y la hemiopia á la vez; sin embargo, ésta puede faltar dado el servicio mutuo de las células visuales.

## III

La muerte súbita ¿puede ser ocasionada por el miedo independientemente de toda lesion orgánica preexistente? Cuestion es ésta de la incumbencia del médico-legista, segun puede verse en el siguiente caso que refiere el señor Jasinsky.



En una escuela frecuentada por niños de ambos sexos, castigó el maestro con un golpe en la parte baja de los riñones á una niña de trece años á consecuencia de una falta muy ligera. El golpe fué dado con un junco, habiendo sido sacada la niña violentamente del banco y sujeta brutalmente sobre una de las rodillas del irascible maestro. Apenas había vuelto la niña á su sitio cuando se cayó al suelo, después de haber hojeado un libro y contraído el rostro como para bosquejar una sonrisa: estaba muerta.

El caso fué objeto de una investigación médico-legal. En la autopsia fué imposible descubrir, en cuanto á lesiones anatómicas, nada más que una hiperemia activa muy marcada del cerebro y de sus meninges. ¿Cuál había sido la causa de esta congestión cerebral? La cabeza de la niña no había sufrido choque alguno mecánico; al menos un choque capaz de ocasionar la hiperemia cerebral. Por otra parte, la actitud de la niña, en el corto espacio de tiempo que trascurrió entre el castigo y la catástrofe, no arroja la menor luz sobre las causas de esta muerte enigmática. En una palabra, los médico-legistas suponen que no hubo sino mera coincidencia entre la muerte súbita de la niña y el funesto incidente que precedió á la catástrofe.

El Sr. Jasinsky, considerando al ser humano en su totalidad, es decir, en su parte psíquica lo propio que en la material, explica la muerte del siguiente modo; ante todo, la perspectiva de un castigo severo impuesto por un hombre cuya brutalidad era conocida de la niña, llenó de espanto á ésta. Pero otros sentimientos debieron intervenir para llevar la agitación de la niña á su más alto grado; sentimientos de vergüenza y de humillación, relacionados con la naturaleza del castigo y las circunstancias en que se impuso. Se trataba, en efecto, de una niña que á causa de su origen semítico tenía un desarrollo intelectual y corporal precoz y una sensibilidad exagerada. Acostumbrada á sufrir las preocupaciones inherentes á su condición social, la joven debió creer que acababa de sufrir la mayor humillación del mundo. Este conflicto de sentimientos pudo ocasionar una conmoción suficiente para producir la muerte súbita.

Según el Sr. Ricklin — de acuerdo con lo expuesto por Charcot — la muerte fué debida á un estado neuropático dependiente del histerismo.

Dr. R. SERRET.

## SECCION OFICIAL

### MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

#### REAL ORDEN

Visto el art. 4.º del real decreto de 13 de Diciembre de 1886, por el que se dispone que en la Sección de personal facultativo del Cuerpo de Establecimientos penales serán médicos de primera clase los que disfruten de una asignación igual ó superior á 1.500 pesetas; de segunda los que tengan desde 1.000 á 1.500 inclusive, y de tercera los que perciban sueldo inferior á 1.000 pesetas:

Vista la real orden de 23 de Julio de 1880, que al dirimir un incidente surgido respecto á la facultad de nombrar la Junta municipal de Vera médico titular de la cárcel consignó ser incompatibles los cargos de médico titular con el de presos pobres y con el de forense, en razón de que por el primer concepto el que desempeña el cargo cobra de los fondos del Municipio, el segundo de los fondos carcelarios y el tercero devenga los derechos señalados en el Arancel, de donde deduce la citada real orden que destinos que deben su origen á autoridades diferentes y que están retribuidos

con fondos de distinta procedencia, son incompatibles entre sí:

Resultando de los expedientes incoados en este Ministerio que pasan de 258 las cárceles que son asistidas facultativamente por el médico de la Beneficencia municipal:

Considerando que los Ayuntamientos tienen ya formados sus presupuestos para el año económico y hechos sus contratos con los médicos titulares, sin que haya medio práctico de que procedan á la creación de plazas de médicos de cárceles, por los inconvenientes de medida tan radical;

Y considerando que la constitución definitiva de hecho del Cuerpo de Establecimientos penales exige la unidad en el desenvolvimiento de los nombramientos técnicos del personal, que en conjunto ha de formar cada una de las secciones establecidas por el real decreto de 13 de Diciembre de 1886;

S. M. la reina (q. D. g.), regente del reino, en nombre de su augusto hijo, con el fin de facilitar los nombramientos de médicos de cárceles, en sus tres clases, ha tenido á bien disponer:

1.º Que los médicos de primera y segunda clase de cárceles y Establecimientos penales son incompatibles en sus cargos con cualquiera otro facultativo retribuido por el Estado, la Provincia ó el Municipio.

2.º Que los médicos de cárcel con dotación de haber personal satisfecho con cargo al presupuesto carcelario, que á la vez sean titulares, y su sueldo no pase de 1.000 pesetas, pueden ser nombrados médicos de tercera clase del Cuerpo de Establecimientos penales.

3.º Que á fin de facilitar la carrera á los funcionarios que se trata, se excite á las Corporaciones municipales para que contribuyan con la creación de plazas de médico de cárcel al objeto indicado.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 11 de Noviembre de 1888. — *Alonso Martínez*. — Señor subsecretario de este Ministerio.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: La real orden de 31 de Diciembre último, que dictó eficaces disposiciones sobre la importación del ganado vacuno, lanar, cabrio y de cerda, satisfizo una necesidad reconocida y bastante notoria para justificar el fundamento de las medidas que debía adoptar el Gobierno, á semejanza de las adoptadas por otras naciones, en defensa de la salud pública y en garantía de la buena condición de las carnes importadas en vivo para el consumo general. Sin embargo, el estudio constante que el Gobierno de S. M. hace de cuanto relaciona con el servicio sanitario, ha patentizado la conveniencia de robustecer la acción administrativa sin perjudicar otros intereses, alejando la posibilidad de que, á pesar de las disposiciones hoy en vigor, no se obtenga por completo el resultado apetecido. La experiencia ha demostrado que los preceptos contenidos en la regla 4.ª de la citada real orden respecto á los diez días de descanso que se imponen á los ganados no son de perfecta realización en la práctica, y que para asegurar desde luego la exacta ejecución de la medida ha de cumplirse en los mismos puntos por donde las importaciones se verifican.

A este fin, el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, se ha servido disponer:

1.º El descanso de diez días á que antes de ser sacrificado debe sujetarse el ganado vacuno, lanar, cabrio y de



cerda que se importe del extranjero por mar ó por tierra y se declare admisible segun el resultado del primer reconocimiento que prescribe la regla 2.ª de la real orden de 31 de Diciembre último, deberá verificarse precisamente en los puntos de entrada, facilitando previamente los introductores, á su costa, los locales, corrales ó rediles necesarios para el aislamiento y estancia del ganado, cuyos locales deberán ser admitidos por los gobernadores civiles en las capitales de provincia y por los alcaldes en los demás pueblos, previo exámen ó informe de los delegados facultativos del ramo de Sanidad.

2.º Las Aduanas marítimas habilitadas no permitirán la descarga de ganados, ni las terrestres la entrada, sin que conste que el introductor tiene dispuesto y aceptado por la autoridad correspondiente el local necesario para las estancias de las reses que hayan de importarse.

3.º Los ganados permanecerán en las cuadras, corrales ó rediles que se hayan designado para su guarda durante los diez días de descanso, bajo la vigilancia de los agentes sanitarios, y sin que por ningun motivo se permita su pase al interior del reino.

4.º Terminado el período de descanso, podrán admitirse los ganados para el consumo, siempre que del nuevo reconocimiento que se practique resulte que continúan en buenas condiciones sanitarias.

5.º Si durante dicho período adquiriesen alguna enfermedad, serán inmediatamente reexportados.

6.º Los veterinarios cobrarán los derechos por este reconocimiento, sin perjuicio de los que hubiesen devengado por el que practicasen á la llegada de los ganados.

7.º El reconocimiento y cobro de derechos de las carnes muertas ingresadas por las Aduanas marítimas corresponde exclusivamente á los directores de puertos, segun lo mandado en la real orden de 9 de Noviembre de 1887.

8.º Los gobernadores civiles en las capitales de provincia, y los alcaldes en los demás pueblos, expedirán y entregarán á los conductores de ganados españoles un pase en que conste esta circunstancia, expresando el origen, y á los de ganado importado, una certificacion en que conste haberse cumplido con las anteriores prescripciones. No se autorizará el sacrificio de ninguna res sin la presentacion del pase ó de la certificacion de haber cumplido los diez días de descanso, segun sea su procedencia.

9.º Las autoridades provinciales y locales, así como sus agentes, y las fuerzas de Carabineros y Guardia civil, vigilarán el exacto cumplimiento de estas disposiciones, dando cuenta inmediata de las contravenciones que descubran, á fin de que se apliquen á los dueños ó conductores de ganados las penas en que hubiesen incurrido, quedando en toda su fuerza y vigor las demás disposiciones de la real orden de 31 de Diciembre del año próximo pasado.

La presente real orden la mandarán insertar los gobernadores en los *Boletines Oficiales* de sus respectivas provincias, tan luego como reciban la *Gaceta* en que se halle inserta.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 6 de Setiembre de 1888. — *Moret*. — Señor director general de Beneficencia y Sanidad. (*Gaceta* del 8 de Setiembre.)

## MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de ingreso.

D. Félix Susaeta, profesor de Medicina, residente en Victoria, solicita ingresar en el Montepío Facultativo.

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

Madrid 7 de Noviembre de 1888. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*

## CONSULTORIO

### PREGUNTA

113. Una vecina de este pueblo tuvo la desgracia de caer en su propia casa en ocasion de hallarse sola, y con tan mala suerte, que bajó rodando nueve peldaños de una angosta escalera, al final de la cual yacía cadáver.

A la hora próximamente de ocurrido el accidente penetra en la casa otra vecina, y al encontrar el cuerpo inmóvil de su amiga tendido sobre el suelo, sale presurosa á la calle dando fuertes gritos, acudiendo en el acto un gentío inmenso, compuesto en su mayor parte de mujeres; todas dicen: «¡Llamad al médico! ¡llamad al médico!», y ninguna quiere ser la primera en separarse del lugar de la ocurrencia, hasta que una, más diligente que las otras, ó más interesada en el asunto, corre en mi busca, presentándome acto seguido en el sitio de la catástrofe.

Cumplo con mi deber poniendo el caso en conocimiento del juez y éste me ordena que practique la diligencia de reconocimiento, hecho lo cual me cita para que al día siguiente comparezca á practicar la autopsia en union de otro compañero de un pueblo próximo. De ésta resulta que la muerte fué producida por una conmocion cerebral fulminante, y del reconocimiento, evidente la caída por la situacion del cadáver, manchas de sangre en la escalera, etc.

Ahora bien; no encontrándose reo, ¿quién abona nuestros derechos? ¿los sobrinos herederos de la difunta ó el cónyuge, que á la sazón estaba ausente?

¿Está vigente el Arancel de los derechos que devengan los médicos forenses y que publicó la *Gaceta* en 13 de Mayo de 1862? ¿Tendremos que sujetarnos en este caso á lo que aquél preceptúa?

Y caso de no haber lugar á que se nos satisfaga el importe de autopsia y reconocimiento, como alguien cree, fundándose en que la muerte fué casual, ¿podré yo exigir algo por mi visita de inspeccion? ¿Y á quién? ¿A la infeliz que me llamó ó á los parientes herederos?

Es de advertir, que ni con la difunta ni con su esposo tenía hecho contrato de ninguna especie.

Como espero contestacion, anticipo las gracias á los ilustrados redactores de *EL SIGLO* y á los compañeros que, por haberse visto en casos análogos, se sirvan ilustrarme en el presente. — *V. P.*

### RESPUESTAS

103. Contestando al compañero Sr. A. R. M. sobre los extremos que abraza su pregunta, debo decirle referente al primero: Que hace dos años vengo visitando á una enferma que está afectada de intensos dolores neurálgicos en diferentes regiones de su cuerpo, teniendo alguna que otra vez ataques de histerismo que le dan fuertes convulsiones; esta enfermedad se ha hecho refractaria hasta hoy día á todo plan terapéutico, tanto racional como empírico. A dicha enferma, en los dos años que lleva de enfermedad, le ha sido introducida en su economía, por el método hipodérmico, la fabulosa cantidad de 471 gramos de clorhidrato de morfina. Durante los setecientos treinta y cinco días, por término medio, se le ha clavado la aguja 3 veces al día, que forman un total de 2.250 picaduras, que á 7 inyecciones cada vez, suman 15.435, á 3 centigramos de morfina por inyección, forma un total de 463 gramos.

La dosis de un día llegó á alcanzar 1 gramo y medio de clorhidrato de morfina.

De modo que ya ve que es mucho mayor la cantidad que puede inyectarse cuando la economía está saturada de medicamento; debiendo advertir que en nada ha perturbado notablemente el organismo de la enferma, pues que una vez calmado el dolor, tan sólo se queja de las muchas picaduras que tiene en todo el cuerpo y por algunos abscesos que éstas le han producido.

Referente al segundo extremo, le diré que se empezó á inyectarla pequeñas dosis, las que fueron aumentadas por resistir la neuralgia.

Y tocando el último extremo, debo decirle que la accion del clorhidrato de morfina de mi enferma no he notado la

Ayuntamiento de Madrid



haya afectado el aparato gástrico en nada, pues que una vez queda libre del dolor, come bien y con apetito; lo que podríamos creer que sus dos clientes, que están faltos de apetito, sea más bien de la enfermedad que padecen y no del medicamento.

No habiendo, despues de dos años, podido lograr ningun alivio á mi desgraciada cliente, ensayo en la actualidad las placas dinamodérmicas que nos ha proporcionado el Instituto Dinamodérmico de París; hoy hace cinco noches que las lleva aplicadas, y ya ha encontrado algun alivio, pues de 19 inyecciones que se le daban á cada introduccion de la aguja, con 4 queda sin dolor. — *Buenaventura Deulafeu.*

113. Está vigente el Arancel de 13 de Mayo de 1862, en el cual se preceptúan los honorarios que devenga el médico que hace un reconocimiento y los del que hace una autopsia; pero está derogado (por real decreto de 20 de Marzo de 1865) el art. 29 del real decreto de aquella fecha, en el que se disponía que pagara el Estado los honorarios cuando la parte condenada fuese insolvente y tambien cuando las costas se declararan de oficio, que es lo que presumimos que sucederá aquí. Ahora, lo que sí creemos es que el marido de la difunta debe pagar la visita hecha á ésta.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 716,47; mínima, 711,32; temperatura máxima, 16°,8; mínima, 0°,6; vientos dominantes, NE. muy persistente y NNE.

Los catarros de las vías respiratorias, algunas neumonías fibrinosas y los reumatismos agudos y subagudos han sido las enfermedades que principalmente se han hecho notar en esta semana. Tambien ha aumentado el número de las anginas simples y flegmonosas, y, aunque benignas en sus formas, el de las diftéricas. Siguen exacerbandose los catarros subrecurrentes en los enfermos crónicos de pecho y del centro circulatorio.

## CRONICA

**Nuevo catedrático.** — De real orden ha sido nombrado catedrático numerario de la Facultad de Medicina de Santiago, con destino á la cátedra de Obstetricia, el Sr. D. Angel Martinez de la Riva.

**Hecho vandálico.** — En el pueblo del Sotillo de la Adrada acaba de ser víctima de un bárbaro atentado el médico que en dicha villa presta sus servicios. A las cuatro de la mañana fué llamado precipitadamente á la casa de un paciente que habia pasado la noche con bastante intranquilidad; el aviso fué, no súplica, sino mandato imperioso por el marido de la enferma, que por cierto no habia pagado iguala en todo el año; al llegar el médico á casa de la enferma la encontró en una de esas crisis cortas y rápidamente mortales que produce la asistolia por trombosis previa y embolia emigrante, sin que el más pronto y eficaz auxilio sirva para nada, como así sucedió, pues al tiempo de abrir la lanceta para practicar una sangría del brazo, la enferma cayó exánime á sus piés.

La brusca y repentina muerte acaecida impulsó al marido con tal desahogada barbarie, que en tanto el médico se convencía de la realidad de la defuncion, descargaba aquél fuertes puñetazos al facultativo, acompañando á la accion las más groseras frases y terribles venganzas.

Ahora bien; si la Medicina es un sacerdocio y él nos impone el deber del sufrimiento en todas las adversidades y peligros, no es ménos preciso, segun estos casos se repiten, que la ley nos conceda algun grado ó jerarquía social, que haga sufrir al que atropellara al médico en el sagrado ejercicio del ministerio, pues sobre la ofensa no queda otro remedio que sufrir, callar y perder hasta la idea del valor personal.

**La hipoacusia de los ancianos.** — El Dr. Sabolins deja fundir fósforo en aceite de olivas hasta saturacion, é

introduce el líquido en el conducto auditivo y en el tímpano por medio de un pincel.

De 69 ancianos así tratados ha obtenido el alivio en 62. El resultado es bueno siempre que no hay parálisis del acústico. Bajo la influencia del tratamiento el tímpano se pone más flexible, ménos grueso y aumenta su vascularizacion.

**Nueva reaccion del acetanilido.** — El Sr. Denigès dice que cuando se hace hervir algunas partículas de acetanilido con un poco de hipobromito de sodio fuertemente alcalino se obtiene, segun la dosis de acetanilido, un precipitado amarillo-rojizo y al mismo tiempo se produce un olor manifesto de cianuro de metilo.

Esta reaccion es comun á todos los anilidos. En efecto, estas sustancias se descomponen á la ebullicion por el exceso de álcali en sales y anilina libre. Ahora bien; la anilina, hasta en solucion acuosa muy diluida, precipita en rojo, en frío y en caliente, por el hipobromito de sodio, que es para la anilina un reactivo casi tan sensible como el hipoclorito de cal.

**Vejiga urinaria artificial.** — Los Sres. Tizzoni y Pozzi han practicado la siguiente atrevida operacion: aislaron primero, en un perro, una porcion de intestino delgado; al mes incendiaron el cuerpo de la vejiga urinaria y unieron al cuello vesical el asa intestinal anteriormente aislada. Las consecuencias de la operacion fueron benignas; á los pocos días estaba el animal completamente curado de sus heridas.

La primera semana tuvo el perro incontinencia completa de orina, pero luego se restableció la funcion del esfínter vesical y en la actualidad retiene la orina una hora y expulsa luego de 10 á 14 centímetros cúbicos de ella.

De hoy más podemos, pues, contar con vejigas urinarias artificiales en reemplazo de las naturales. A este paso, el mejor día no van á dejarnos los cirujanos órgano alguno en el cuerpo...

**La flor de quinina.** — En América se designa con este nombre una planta anual, originaria de la Florida, que desde la guerra de secesion tiene gran fama como antipalúdica. Es excesivamente amarga. Los médicos americanos emplean una tintura saturada, á la dosis de cuatro gramos cada dos horas, contra los accesos de fiebre intermitente. Contra las fiebres rebeldes y en la forma remitente puede administrarse mayor dosis.

**Menstruacion regular á los dos años.** — Casos como el que vamos á referir no son raros en la ciencia. Trátase de una niña de dos años que menstruaba con regularidad todos los meses, durándole esta funcion cinco días cada vez. Esta niña á los doce meses tenia ya todos los dientes y á los cuatro años pesaba 59 libras. Ahora que tiene seis pesa 79. Es robusta; su cabeza y extremidades superiores están conformadas como en los niños de su edad, mientras que las inferiores, sobre todo las regiones lumbares, nalgas y muslos, presentan un desarrollo propio de las púberes. Los pechos están desarrollados, y el pubis así como las axilas cubiertos de pelos. La niña tiene voz de bajo.

Desde Enero de este año — dice el Dr. Diamant, que refiere este hecho — no tiene la regla; pero en cada período menstrual es acometida de accesos epileptiformes, cuyo número aumenta de mes en mes.

**Contra la tuberculosis.** — Para combatir el proceso abscilar en los períodos supurativos, usen los profesores médicos las *Píldoras antisépticas del Dr. Audet*, que modifican la expectoracion, calman la tos, cortan los sudores, moderan la fiebre, restauran, tonifican y despiertan el apetito. Medicacion para quince días, 10 pesetas. Remision por correo, previo envío importe, sellos ó giro, al *Instituto Celular*, Barcelona. — Venta: *Madrid*, Cármen, 41; *Valencia*, Torrent Blas Cuesta; *Zaragoza*, Ríos; *San Sebastian*, Uzubiaga; *Tarragona*, Cuchi; *Gerona*, Vives; y en las buenas boticas.

**Acido fluorhídrico.** — Nuevo tratamiento de la tuberculosis por las inhalaciones de este agente. Aparatos *ad hoc* en la farmacia del Dr. Madariaga, Plaza de la Independencia, núm. 10.

MADRID: 1888. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.  
TELÉFONO 552



# HAZELINA

El *Medical Times and Gazette*, habla como sigue de la *Hazelina*: «Es especialmente útil en las quemaduras, golpes, esquinces y picaduras de insectos, é inapreciable en el tratamiento de las almorranas irritadas y otras superficies mucosas irritadas.»

El *London Medical Record* dice así: «La *Hazelina* se emplea para atajar las hemorragias venosas; siendo tambien eficaz cuando previene la sangria de la nariz, de los pulmones, del estómago, de los intestinos ó de otro órgano cualquiera. Está especialmente indicada cuando sale la sangre fácilmente y no está acompañada de esfuerzos expulsivos. Emplease con éxito cuando hay mucha sangre en las deposiciones, considerandose como un especifico en el tratamiento de las almorranas sangrientas. Es tambien útil en numerosas afecciones de la membrana mucosa.»

## TINTURA Y TABLOIDES DE STROPHANTUS

De fuerza razonada, son preferidos por el Cuerpo médico á cualesquiera otros. Este nuevo tónico-cardíaco ha dado en muchos casos mejores resultados que la digital. Recomendamos á los señores facultativos que tengan al recetar el mayor cuidado en indicar bien el nombre: «*Burroughs*».

ESTOS PRODUCTOS SE HALLAN EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y CASAS AL POR MAYOR

Burroughs, Wellcome y C.<sup>o</sup> Snow Hill Buildings, Lóndres, E. C.

EN BARCELONA, SRES. V. FERRER Y COMPAÑÍA.

### LOMBRIZ SOLITARIA

CURACION CIERTA

en 2 Horas, con los

### Globulos Secretan

Farmacéutico, Laureado y Premiado  
(Extracto verde etéreo de raíces frescas  
de helecho macho de los Vosges).

UNICO REMEDIO INFALIBLE  
ADOPTADO POR LOS HOSPITALES DE PARIS  
Madrid: F. GARCERA, Principe, 13

## ACEITE de HOGG

de HIGADO FRESCO de BACALAO, NATURAL, MEDICINAL

Recetado desde 40 AÑOS, en Francia, en Inglaterra, en España, en Portugal, en el Brasil y en todas las Republicas Hispano-Americanas, por los primeros médicos del mundo entero, contra las enfermedades del Pecho, Tos, Niños Raquíticos, Humores, Erupciones del cutis, Personas débiles, Pérdidas blancas, etc. El Aceite de bacalao de HOGG es el más abundante en materia de bases activas.

Se vende solamente en frascos TRIANGULARES. Exíjase sobre la etiqueta el SELLO AZUL del Estado Francés.

SOLO PROPIETARIO: HOGG, 2, rue Castiglione, PARIS, y en todas las Farmacias.



### JARABE DE CARACOL DE MURE

«Hace 50 años que ejerzo la Medicina y no he encontrado aún un remedio más eficaz que el caracol contra las irritaciones del pecho.»

Dr. CHRETIEN, de Montpellier.

Este Jarabe, de un excelente sabor, es de poderosísima eficacia contra las irritaciones de la garganta y del pecho, la fluxion, la tos persistente, el catarro agudo ó crónico.

Farmacia MURE, Pont-St-Espirit, Francia.

A. GAZAGNE, yerno y sucesor

Y EN TODAS LAS FARMACIAS

### JARABE DE DIGITAL DE LABÉLONYE

Empleado con gran éxito desde hace ya mas de treinta años por los Facultativos de todas las Naciones contra las diversas afecciones del corazon, contra la Hidropesia, las Bronquitis nerviosas, el Garrotillo, el Asma y contra todos los desórdenes de la circulacion.

### GRAGEAS DE GÉLIS Y CONTÉ

DE LACTATO DE HIERRO

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, que en dos ocasiones diferentes, á veinte años de intervalo la una de la otra, ha hecho constar su superioridad decidida sobre todos los demás ferruginos conocidos, así como su eficacia probada contra las enfermedades que reconocen por causa el empobrecimiento de la sangre.

### ERGOTINA Y GRAGEAS DE ERGOTINA de BONJEAN

(Premiadas con una Medalla de Oro por la Sociedad Farmacéutica de Paris)

La solucion de *Ergotina de Bonjean* constituye uno de los mejores hemostáticos que se conocen. Las *Grageas de Ergotina de Bonjean* se emplean para facilitar los alumbramientos y cortar las hemorragias de todo género.

Depósito general: Farmacia de LABÉLONYE, calle de Aboukir, n.º 99, en Paris  
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DE TODAS CIUDADES



# SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO

## de VIVAS PEREZ

Aprobados por la Real Academia de Medicina de Granada.  
**PREPARADOS EN LAS MEJORES CONDICIONES**

SE GARANTIZA SU INALTERABILIDAD

**De inmediatos resultados en toda clase de indisposiciones del tubo digestivo.**

Cura, como ninguna otra medicacion empleada hasta el día, toda clase de **VÓMITOS y DIARREAS** (de los tísicos, de los niños y de los viejos), **Cólera, Tifus, Catarros y Ulceras del estómago, Vómitos de las embarazadas.**

Se vende sólo en cajas á 3,50 pesetas, y media caja 2 pesetas.

*Depósito principal en Almería:* Farmacia de VIVAS PEREZ, desde donde se hacen remesas por el correo á los puntos donde no haya depósito.

**Venta al por mayor:** En Madrid, Melchor García, Capellanes, 1, duplicado. — En Barcelona, *Sociedad Farmacéutica* y Sres. Hijos de José Vidal y Ribas.

Al por menor, en las principales farmacias de España y Ultramar.

Exijase como garantía la firma y rúbrica del autor en la faja que cierra las cajas, y la marca de fábrica depositada en las etiquetas.

## OBRA NUEVA LECCIONES CLINICAS

### Sobre la inyeccion sanguínea SUBCUTANEA

LA INFUSION DE AGUA SALADA  
y la trasfusión intravenosa.

POR EL DOCTOR

**H. V. ZIEMSEN**

Traducción directa del alemán por el  
**DOCTOR FERNANDO PEÑA MAYA**

Precio, una peseta.

Se vende en la Administracion, imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, 402, y Ronda de Valencia, 8, Madrid, y en las principales librerías.

## LA NUEVA MEDICACION POR MEDIO

DE

LOS

# PEPTONATOS



# CASTILLO

SALES PEP

TÓNICAS

MEDICAMENTOS QUÍMICOS COMPLETAMENTE ASIMILABLES  
Los más rápidos, seguros y eficaces

SEGUN DICTAMEN EMITIDO POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGIA DE BARCELONA

Conocidos los progresos de la Química y Fisiología y el importante papel que las **Peptonas** representan en la nutrición, puesto que son el resultado final de los alimentos ya digeridos y puestos en condiciones para la absorción, no puede quedar la menor duda acerca de las ventajas que reporta el haber obtenido unos ácidos de esta sustancia que en combinación con las diversas bases, nos den las sales más usadas y eficaces de la Terapéutica moderna, toda vez que reúnen condiciones las más apropiadas para una rápida absorción, excusando de este modo al aparato gastro-intestinal un trabajo y excitación que deben evitarse siempre, y mayormente en casos de enfermedad.

### FORMAS FARMACOLÓGICAS

**ELIXIR DE PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»**

Tónico reconstituyente digestivo. — Tres cucharadas al día, una cada comida, grandes para los adultos, pequeñas para los niños.

**PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO**

Esta sal tiene su principal uso en los periodos secundarios y terciarios de la sífilis, cuyos progresos contienen inmediatamente, llegando en pocos días á la más completa curación, cosa que no habia podido conseguirse antes del descubrimiento de tan prodigioso preparado (según se acredita en la práctica de eminentes especialistas y afirma el luminoso dictámen emitido por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona).

**SOLUCION PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO»** para inyecciones hipodérmicas (una inyección diaria).  
**GRÁNULOS PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO»** de 1 á 5 gránulos diarios.

**PEPTONATO DE QUININA**

Esta sal, de valor inapreciable en toda clase de estados febriles, y muy especialmente en las afecciones de origen palúdico, en las neuralgias y los casos de septicemia y en general en todos los casos en que están indicadas las sales de quinina, siendo muy superior el Peptonato de quinina por su gran solubilidad y absorción y rápidos resultados.

**SOLUCION DE PEPTONATO DE QUININA «CASTILLO»** para inyecciones hipodérmicas (20 centigramos de sal por grano de solución).

**GRÁNULOS PEPTONATO DE QUININA «CASTILLO»** 5 centigramos por gramo.

**GRÁNULOS PEPTONATO DE BISMUTO «CASTILLO»** 40 centigramos por gránulo.

**ELIXIR PEPTONATO DE CAL «CASTILLO»** de 3 á 4 cucharadas diarias.

**ELIXIR PEPTO-FOSFATO DE CAL «CASTILLO»** igual dosis que el anterior.

**ELIXIR PEPTO IODURO DE AZUFRE «CASTILLO»** 3 tres cucharadas diarias.

Obra con evidentes resultados en las afecciones sífilíticas, herpéticas y reumáticas.

Para evitar falsificaciones, en cada frasco

**EXIJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR.**

*M. G. del Castillo*  
MARCA REGISTRADA

De venta en las principales farmacias.

DEPÓSITO GENERAL

Farmacia del autor, Dr. M. GOMEZ DEL CASTILLO  
CONDAL, 15, BARCELONA  
Ayuntamiento de Madrid





# ANTI-ASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

Ultimo remedio de la Medicina moderna para combatir el asma, la disnea y los catarrhos crónicos, ensayado y recomendado como tal por celebridades médicas y por los principales periódicos profesionales de Madrid, El Genio Médico, El Siglo Médico, la Revista de Medicina, El Jurado Médico, el Diario Médico-Farmacéutico, etc., etc.

PRECIO: Cinco pesetas frasco. Depósito central: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid; y al por menor en las principales Farmacias de España y América.

NOTA IMPORTANTE. El Jarabe-Medina de Quebracho es el primero dado a conocer en España y recomendado por la Prensa profesional; exijase la firma y rúbrica de Medina en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones.

## POCION RECONSTITUYENTE DE

### ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DR. FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del Aceite de hígado de bacalao ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo a uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, iodo ferroso, sino también a la quina, al lacto-fosfato de cal, creosota, hipofosfitos de cal y sosa, etc. Precio: con hierro y quina, 4 pesetas; con lacto-fosfato de cal ó hipofosfitos, 5 pesetas; con creosota, 5 pesetas. Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Marti. (434 trip.º)

## ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta nueva forma para las aplicaciones externas del yodo se utiliza con ventaja, sobre todas las demas preparaciones iodadas, por su mayor eficacia sin producir efectos cáusticos ni irritaciones dolorosas en la piel, y ser de mas comodo y facil manejo, contra el bocio y los infartos ganglionares del cuello, el lumbago y la pleurodinia, los dolores articulares de la rodilla y la espalda, y, en general, contra todos los que reconocen un origen reumático.

Precio del bote con 30 gramos: 2,50 pesetas.

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 - PLAZA DE LA INDEPENDENCIA - 10

Madrid

(437

## ANTISEPSIS

DR. AUDET

(PERLAS)

(Fenol, cobre, opio, creosota, kermes, terpinol, bálsamos Tolu y Perú, antipirina, trementina y Ph.)

Indicado en todos los estados sépticos. Tisis, escrofulismo, catarro, herpes, sífilis, tífus y tifus, caquexia, sarampion, viruela, varioloides, bronquitis, toses, catarrhos laringeos, pulmonares, cisticos, intestinales, reumatismo, gota, flujos diversos, hepatitis, cólicos nefríticos, biliares, etc., y en todos aquellos casos que se requiere una depuración ó una desinfección.

Su contróle á las veinticuatro horas.

Precio, 2 pesetas caja.

Pídase en las boticas.

Se regalan 5 cajas á los señores facultativos que lo deseen ensayar.

Sólo pagarán los gastos de envío al hacer el pedido

Al Instituto Celular y Antiséptico

DEL DOCTOR AUDET

PELAYO, 42, BARCELONA

Venta en Madrid, Cármen, 41, botica.

## DOCTOR GOÑI

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

## VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO POR EL DR. FONT Y MARTÍ

Segun la fórmula publicada en La Farmacia Española (1884), y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el día.—Precio, 5 pesetas frasco.— Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font. (434 trip.º)

## OBRAS DEL DR. PULIDO

CON EXTRAORDINARIA REBAJA, EN BENEFICIO DE LOS SUSCRITORES

DE «EL SIGLO»

Ptas. Cént.

La Medicina y los médicos.. . . .	3,00
Paris (viaje médico instructivo).. . . .	1,50
Evolucion histórica de la Patología.. . . .	0,50
Una expedición á las cuevas de Artá.. . . .	0,25
Lactancia paterna (quedan muy pocos ejemplares)	0,75
Inoculación anticolérica de Ferran.. . . .	0,25
Bosquejos médico-sociales.. . . .	1,00
De la ovariectomía en España, . . . . .	0,50



## TENIA Ó SOLITARIA

Se expulsa en 2 ó 3 horas, tomando LAS CAPSULAS TENIFUGAS DE MORENO MIQUEL.

Arenal, 2, Madrid, y principales farmacias.

60 rs. frasco, y por 65, se remite certificado á provincias.

## APARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

Para las inhalaciones de oxígeno, de ázoe, ácido fluorhídrico, etc., etc.

Instrucciones impresas gratis, Atocha, 425.

Ayuntamiento de Madrid



Informe favorable de la Academia de Medicina (7 Agosto 1877)

# JARABE CROSNIER

MINERAL-SULFUROSO

Alquitrán y monosulfuro de sodio inalterable

AFECCIONES CRÓNICAS DEL PECHO Y DE LA PIEL

Bronquitis, Catarrhos, Asma, Tuberculosis; Herpes, Eczemas.

GRANULOS CROSNIER

Mineral-Sulfuroso

DEPÓSITO GENERAL:

E. NITOT, 21, rue Vieille-du-Temple

PARIS

*Crosnier*  
Exigir la firma  
original impresa

## ERDADERAS PILDORAS DEL D<sup>r</sup> BLAUD

Completadas con el mayor éxito, hace más de 50 años, por la mayoría de los médicos, para curar la Anemia, la Clorosis (colores palidos) y para facilitar el desarrollo de los jóvenes.

Exigir en cada pildora el nombre del inventor, como en esta marca.

Desconfiase de las falsificaciones.

PARIS: 8, rue Payenne, y en todas las Farmacias.

En Madrid, Melchor García, Capellanes, 1 duplicado.

## RIBROMURE DE A. GIGON

Bromuro triple contenido en proporciones iguales los tres bromuros:

OTASICO, SODICO, AMONIAO EN POLVOS Y QUÍMICAMENTE PUROS

Tríbrromo se emplea con éxito en el tratamiento de las neurosis, de las afecciones ner-

vas; epilepsia, histeria, convulsiones, enfermedades cerebrales, etc., de la diabetes y en

los casos en que el bromuro potásico solo no ha dado resultados. — Cada frasco va acompañado de

una cucharilla a la dosis exacta de un gramo de Tribromuro. — Dosis: Dos ó cuatro cucharillas

de la medida al día, media hora antes ó dos horas después de las comidas. Basta disolver la sal

un poco de agua pura ó azucarada. — Dosis fácil. — Conservación indeterminada.

FRASCOS DE 30, 60 y 125 gramos: 2 fr. 50, 5 fr. 50 y 8 fr. 50.

7, rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias. Se envía por el correo.

LA MISMA

ARMACIA: SIROP TRIBROMURE DE GIGON

contiene un gramo de tribromuro cada cucharilla de

Jarabe de cortezas de naranjas amargas.

BOMURO POT SICO. — Giga-en polvo y en frascos acompañados de una cucharilla de medida.

## HIERRO QUEVENNE

EL ÚNICO APROBADO por la ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

Desde hace 50 años, los Médicos del mundo entero le consideran como el primero

de los ferruginosos, á causa de su pureza, de su poderosa actividad, de su

facilidad de administración y porque no ejerce la acción caustica é irritante de

las sales de hierro y de las preparaciones solubles.

Cura: ANEMIA, COLORES PALIDOS, PERDIDA DE LA SANGRE, etc.

Se prescribe: 1<sup>a</sup> en Polvo; 2<sup>a</sup> en Grageas. — Dosis por día: 1 á 2 medidas — ó 2 á 4 grageas.

DESCOMPENSE

de las Imitaciones y Falsificaciones desleales del Verdadero Hierro de Quevenne

productos siempre puros, ineficaces, vendidos por vil precio.

EXIGIR, ADEMAS DE LA FIRMA de Quevenne el Sello de la "Union des Fabricants"

Depósito General del Verdadero Hierro de QUEVENNE

(Reconocido desde el 2 de Febrero de 1888): 8, rue du Conservatoire, PARIS

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

(Fórmula del Doct. Frank, n<sup>o</sup> 403)

ALOES Y GUTAGAMBA

El más cómodo de los

PURGANTES

Muy imitados y falsificados

Este régu, impreso en 4 colores

en CAJAS AZULES, es la Marca de

los Verdaderos PARIS, Farmacia

LEBOY y en las Farmacias

de España,

para Farmacia de España,



## EPILEPSIA

En el estado actual de la ciencia, las GRAGEAS GELINEAU con Bromuro de Potasio arsenical y Picrotoxina, constituyen el medicamento más seguro que oponer a esta terrible enfermedad.

En todas las Farmacias

## VICHY

Administración: PARIS, 8, rue Montmartre

Grande-Grille. — Afecciones linfáticas, enfermedades de las vías digestivas, infartos del hígado y del bazo, obstrucciones viscerales, cálculos biliares, etc.

Hospital. — Afecciones de las vías digestivas, pesadez del estómago, digestiones difíciles, inapetencia, gastralgia, dispepsia.

Célestina. — Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gela, diabetes, albuminuria.

Maestive. — Afecciones de los riñones, de la vejiga, mal de piedra, cálculos urinarios, gela, diabetes, albuminuria.

Exista el nombre del manantial en la etiqueta

Depositarlos: De José M. Moreno, cañ Mayor, 92, (Botica de la Reyna Madre).

Farmacias de los Sres. Martínez, Jacome- trezo, 52; Borrel hermanos, M.º Miquel, Dr. Just. R. Hernandez, Lomana.

## VEJIGATORIO ROSADO DE A. BESLIER CON CANTARIDATO DE SOSA

E-te VEJIGATORIO es infinitamente más limpio y mucho más activo que el otro; puede conservarse mucho tiempo en todos los climas, sin alterarse. No causa dolor ni irritación en la vejiga (por consiguiente, no hay que temer jamás la cistitis).

13, rue de Sévigné, París. — Envíanse muestras gratis á los señores médicos que las deseen. Por mayor: D. M. Garcia, Capellanes, 1 dupl.º

## TRATAMIENTO RACIONAL DE LA ANEMIA, LA TISIS, DISPEPSIA, EL DIABETES, LA CAQUELLA POR LA CAFE ROUSSEAU EN POLVO

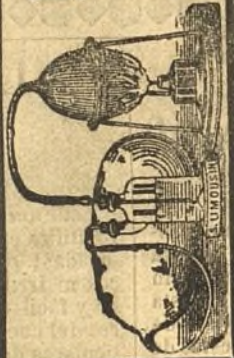
para la confección de grogs alimenticios con Ron, Kirsch, Cognac, etc.

ENTABLETA

Por la preparación de Potages reconstituyentes exquisitos de gusto y aroma.

PARIS, RUE NAUTVILLE, 57.

Especificar. Polvo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau



Medallas aux Expositions: Viena, Filadelfia, París, Sydney.

## INHALACIONES DE OXIGENO APARATOS DE LIMOUSIN

Inhalador, 50 francs.

Aparato completo para fabricar y respirar, con caja y dosis 130 fr.

Farmacia LIMOUSIN n.º 24, RUE BLANCHE, PARIS

## PASTILLAS Y ELIXIR HOUDÉ DE CLORIDRATO DE COCAÍNA

Gracias á la anestesia que producen, las Pastillas Houdé procuran el mayor alivio y calman los dolores en las enfermedades de la garganta, en las ronqueras, las extinciones de la voz, las laringitis, las anginas, y los accesos de asma. — Ellos contribuyen á hacer desaparecer las comezones, los pruritos, las sensaciones de irritación y á tonificar las cuerdas vocales. Son muy útiles para combatir las enfermedades del estómag y del estómago facilitando la deglución.

Dosis: Cada una de nuestras pastillas contiene 2 miligramos de Cloridrato de Cocaína. Modo de emplearlas: De 6 á 8 cada día según la edad. Deben tomarse una hora antes de la comida.

En razón de sus propiedades anestésicas, el Elixir Houdé constituye un poderoso sedativo de las neurosis del estómago. Vómitos, el Mareo, calmas también los dolores del estómago que resultan de ulceraciones y de afecciones cancerosas.

Dosis: Nuestro Elixir contiene 10 miligramos de principio activo por cada 20 gramos. Modo de emplearlo: Una copita después de la comida y durante la crisis.

Depósito General: A. HOUDÉ, Farmacéutico.

Premiado por la Academia de Medicina (PREMIO ORFILA)

PARIS, calle del Faub. St-Denis, 42, y principales Boticas.