

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

CONSAGRADO Á LOS INTERESES MORALES, CIENTÍFICOS Y PROFESIONALES DE LAS CLASES MÉDICAS

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

Este periódico sale á luz todos los domingos, y consta cada número de 16 págs., ó sean 32 columnas sin comprender la cubierta, formando cada año un tomo de 832 págs., y ademas las portadas é índices.

El precio de suscripcion á este periódico es 3 pesetas el trimestre en Madrid; 4 el trimestre, 8 el semestre y 15 el año en las provincias, y 20 pesetas el año en Ultramar y en el extranjero; advirtiéndose que para su pago sólo se admite metálico.

Suscripcion en las provincias. — Puede hacerse *preferentemente* por medio de libranzas del Giro Mutuo, por letras de fácil cobro, remitiendo sellos de franqueo, y en casa de los comisionados y libreros de provincias.

Aquellos que deseen abonarse y tengan dificultad para satisfacer el importe de la suscripcion, sea por la imposibilidad de hallar al pronto medios de hacer el giro, sea por escasez de recursos en el momento, podrán hacer el pedido, **comprometiéndose á librar el importe de su suscripcion en el término preciso de tres meses, durante los cuales se les servirá el periódico.**

Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse DENTRO DE LOS DOS MESES que sigan á la falta.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE 'EL SIGLO MÉDICO'

Ya se ha repartido á nuestros suscritores el tomo primero del

TRATADO DE GINECOLOGÍA OPERATORIA

de los señores Hegar y Kalténbach.

Tenemos ya en prensa el tomo II de la obra anterior y el TRATADO DE LA DIABETES, por el Sr. Frerichs, y en preparacion las siguientes obras: MANUAL DE TOXICOLOGÍA, del Sr. Drogen-dorff; HIGIENE ESPECIAL, de Mantegazza; TRATADO DE ENFERMEDADES DE LA MÉDULA ESPINAL, de Bryom-Bramwell, y otras que sucesivamente iremos indicando.

Desde hace **once años** publica este periódico una BIBLIOTECA bien traducida y elegantemente impresa de obras extranjeras de notorio mérito. A esta coleccion, que cuesta á los suscritores **la mitad del precio ordinario de los libros**, sólo pueden suscribirse los que lo están á EL SIGLO MÉDICO.

Los tomos que reparte al año esta BIBLIOTECA forman un total de 2.000 páginas en 8.º mayor y de letra compacta. Estas 2.000 páginas se dividen en tomos más ó menos voluminosos, segun lo consiente lo abultado de las obras, debiendo advertir tambien que no sólo depende el número de tomos del de páginas que cada uno contiene, sino del coste de los grabados y de otro cualquier género de ilustracion que lleve.

No hay comisionados para recibir las suscripciones á la BIBLIOTECA ni en Madrid ni en provincias, debiendo hacerse *necesariamente* las suscripciones en las oficinas de EL SIGLO MÉDICO, calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo, por medio de libranzas del Giro Mutuo, letras de fácil cobro ó, en último término, sellos de franqueo.

El precio de la suscripcion á la BIBLIOTECA es 15 pesetas al año en la Península é islas adyacentes. En las provincias ultramarinas, 20 pesetas si la suscripcion se hiciere directamente remitiendo su importe, y 40 si mediare comisionado.

Podrá hacerse la suscripcion abonando la expresada cantidad en tres veces, 5 pesetas cada una, en la Península é islas adyacentes.

La correspondencia, los pedidos, las libranzas, letras y demas documentos de giro se dirigirán á
DON RAMON SERRET, APARTADO DE CORREOS NÚMERO 121, MADRID

VACANTES

Por terminacion de contrato se halla vacante una de las dos plazas de médico-cirujano titular de esta villa para la asistencia de 200 familias pobres, cuyo servicio ha de prestarse por los dos facultativos, y entre ellos se dividirá la dotacion de 1.000 pesetas señaladas y propuestas para pago de esta atencion; quedando el profesor elegido en libertad de celebrar contratos con los vecinos no pobres para prestarles la asistencia correspondiente á su profesion, cuyo importe no bajará de 3 000 pesetas, incluyéndose en esta cantidad las 500 pesetas que por la Beneficencia percibe.

Consta la poblacion de 800 vecinos próximamente; es abundante y muy sana, dista de la capital de provincia, Toledo, cinco leguas, y una de la de partido (Torrijos), donde hay estacion férrea.

Los que siendo doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía deseen obtenerla, dirigirán sus solicitudes documentadas al señor presidente del Ayuntamiento en término de veinte días, contados desde la publicacion de este anuncio en los periódicos oficiales, teniendo en cuenta los solicitantes que se apreciarán en mucho para la eleccion los años de servicio profesional.

Escalonilla 12 de Julio de 1887.

— *Asistencia médico-quirúrgica en los Valles de Andorra.*— Se necesita un médico-cirujano con título para la asistencia facultativa en este pequeño país neutral, advirtiéndose que hay dos auxiliares á dos y tres leguas de distancia del centro. Dotacion 7.000 reales pagados exactamente en dos plazos y cobro de 75 céntimos por cada visita á los naturales, quedando los extranjeros residentes y los que vienen á baños y aguas obligados á pago convencional con el facultativo, exento ademas de toda contribucion.

La dotacion es susceptible de aumentarse, de acuerdo con el Consejo, segun las circunstancias del pretendiente.

Dirigirse hasta el 20 de Agosto al señor síndico general de los Valles de Andorra, por Seo de Urgel, provincia de Lérida

— Se hace saber á los profesores en Medicina y Cirugía que quieran optar á la única plaza de titular que sostiene el Ayuntamiento de esta villa, para la asistencia gratuita de las familias pobres, y con la dotacion anual de 999 pesetas, que pueden dirigir sus solicitudes á esta Municipalidad hasta el día 28 del mes actual, acompañando á ellas copia autorizada de su título profesional, así como tambien de los méritos y servicios prestados en su carrera.

Peñas de San Pedro 13 de Julio de 1887.

— Por el presente, y término de treinta días, á contar desde su insercion en los periódicos oficiales, se convocan aspirantes á una plaza de médico-cirujano titular de esta villa que se halla vacante, con el haber anual de 999 pesetas y cargo de prestar asistencia gratuita á 200 familias pobres de la localidad.

Las solicitudes de los que deseen obtener dicha plaza serán dirigidas á esta Alcaldía, acompañadas de copia del título y certificacion de servicios prestados y años de los mismos.

Gaucin 12 de Julio de 1887.

— La de id. id. de Miraveche y Silanes (Burgos), partido de Miranda. Hab. 970. Dotacion 100 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 200 fanegas de trigo por iguales con los vecinos de Miraveche, pudiendo contratar con 40 vecinos de Silanes. Las solicitudes hasta el 5 de Agosto al alcalde D. Saturnino Fernandez.

— La de id. id. (por renuncia) de Villagalijo y sus anejos Santa Olalla, San Vicente del Valle, Espinosa del Monte, San Clemente del Valle y Ezquerria, distantes todos ellos poco más de dos kilómetros (Burgos), partido de Belorado. Hab. 1.170. Dotacion 100 pesetas y casa para vivir por la asistencia á las familias pobres y 260 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 20 de Julio al alcalde D. Francisco Garcia.

— La de id. id. de Antillo de Campo (Palencia). Habitantes 584. Dotacion 1.000 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres. Las solicitudes hasta el 30 de Julio.

— La de id. id. de Nava de Arévalo (Avila). Hab. 743. Dotacion 400 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Julio.

— La de id. id. de Mezalocha (Zaragoza). Hab. 646. Do-

tacion 200 pesetas por la asistencia á las familias pobres y unas 2.000 por iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 20 de Julio.

— La de médico-cirujano de Villarreal (Guipúzcoa). Habitantes 1.013. Dotacion 750 pesetas por Beneficencia, más las iguales que pueda contratar con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 26 de Julio, siendo condicion precisa poseer el idioma vascongado.

— La de id. id. de Santiago (Burgos). Dotacion 750 pesetas por la asistencia á las familias pobres. Las solicitudes hasta el 7 de Agosto.

— La de id. id. de Junquera de Ambía (Orense), partido de Allariz. Hab. 3.546. Dotacion 1.750 pesetas por la asistencia á 350 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 25 de Julio al alcalde D. Antonio Puga.

— La de id. id. de Pobladora de Valderaduey (Zamora). Hab. 243. Dotacion 125 pesetas por la asistencia á 8 familias pobres. Las solicitudes hasta el 19 de Julio.

— Una plaza (de nueva creacion) de Puebla de Cazalla (Sevilla), partido de Moron. Hab. 5.151. Dotacion 900 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 5 de Agosto al alcalde D. Pedro Jimenez.

— Dos plazas más (de nueva creacion) de médico-cirujano y otra de farmacéutico de Concentaina (Alicante), partido de su nombre. Hab. 7.926. Dotacion 750 pesetas á los dos primeros por la asistencia á 150 familias pobres y 750 al segundo por el suministro de medicamentos á 300 familias pobres. Las solicitudes hasta el 24 de Julio al alcalde D. Joaquin Albon.

TRASPASO DE UNA FARMACIA EN ZARAGOZA

Por retirarse su dueño de la profesion, y no poder atenderla á causa de otras ocupaciones, se vende una de moderna forma, bien surtida, con numerosa clientela y en punto céntrico. Informará en dicha capital D. Pedro Gomez, plaza de Aragon, ó bien sea paseo de Pignatelli, 13, segundo.

BOLETIN BIBLIOGRÁFICO

EN ESTA SECCION DEL PERIODICO

se anunciará toda obra de la cual recibamos un ejemplar. Publicaremos ademas juicio critico de aquellas cuyos autores ó editores se sirvan enviarnos dos.

GRAN REBAJA

EN FAVOR DE LOS SEÑORES SUSCRITORES

La pequeña existencia de ejemplares de la edicion de la obra del Dr. Hervieux sobre *Las enfermedades puerperales*, la ofrecemos al precio de **SEIS PESETAS** cada uno. Los pedidos, acompañados de su importe, se dirigirán al redactor de este periódico D. RAMON SERRA, precisamente á la calle de Columela, 3.—Forma esta obra dos gruesos volúmenes en 8.º de más de 4.300 páginas, con un apéndice sobre la *Eclampsia puerperal*.—Esta obra es más completa que la edicion francesa.—Su precio es de **15 pesetas**.

VACUNOLOGÍA

SOBRE LA TRASMISIBILIDAD DE ENFERMEDADES POR MEDIO DE LA VACUNA

POR EL

DR. D. RAMON SERRA

Véndese este opúsculo al precio de **una peseta** en la calle de Columela, 3, segundo izquierda.

ELEMENTOS DE CIRUGIA

POR EL DR. C. HUETER

Catedrático que fué de Cirugía en la Universidad de Greifswald

TRADUCCION DIRECTA DEL ALEMAN

POR EL DOCTOR FERNANDO PEÑA Y MAYA

Esta obra constará de tres voluminosos tomos en 4.º mayor, de los cuales el I abraza la Parte general, y el II y III la Especial. Numerosos grabados ilustran el texto.

Se publica por cuadernos de 40 páginas, al precio de una peseta cuaderno en toda España. Ha visto la luz el tomo I, y se halla de venta al precio de 18 pesetas.— Está en prensa el tomo II.— Se ha publicado el cuaderno 38.

Se admiten suscripciones en las principales librerías.

NOVISIMO FORMULARIO DE BOLSILLO

INDISPENSABLE Á TODOS LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

POR EL DR. JULIO GROSSER

TRADUCIDO DIRECTAMENTE DEL ALEMAN Y AUMENTADO

POR LOS DRES. D. RAMON SERRER COMIN Y D. FERNANDO PEÑA Y MAYA

La importancia de este FORMULARIO, escrito por riguroso orden alfabético, se comprende leyendo sólo la siguiente lista de medicamentos modernos que contiene, aparte de cuantos desde tiempo inmemorial tiene sancionados la ciencia:

Acetal.—Acido crisofánico.—Acido esclerótico.—Adonis vernalis.—Adonidina.—Aloina.—Anda-assu.—Antihidropina.—Antipirina.—Arbutina.—Arenaria rubra.—Aseptol.—Blatta orientalis.—Beldo.—Bromal.—Bromoformo.—Cocaina.—Convallaria maialis.—Cotoina.—Crisarobina.—Duboisina.—Escopoleina.—Esparteina.—Euphorbia pilulifera.—Gelsemium sempervirens.—Guaiacum.—Hamamelis virginica.—Hazelina.—Helenina.—Hipnopo.—Hopeina.—Hidrasit canadensis.—Ictiol.—Iodol.—Jequirity.—Kairina.—Kola.—Kumis.—Lanolina.—Mentol.—Morruol.—Naftol.—Papaina.—Paraldehido.—Pereirina.—Picrotoxina.—Pichi.—Pilocarpina.—Pilocarpidina.—Piridina.—Pisidia erythrina.—Podofilo.—Poliporus senex.—Quebracho.—Queratina.—Resoreina.—Talina.—Terpina.—Terpinol.—Timol.—Traumatina.—Tripolita.—Tripsina.—Uretano.—Viburnum prunifolium y muchos más.

Véndese, al precio de 3 pesetas en toda España, en las principales librerías. Los pedidos al por mayor se dirigirán á D. Ramon Serrer, Columna, 3, segundo izquierda, Madrid. Es inútil hacer pedidos á los que no acompañe el importe en libranzas del Giro Mutuo, letras de fácil cobro, y en último caso en sellos decorreos.

TRATADO DE MEDICINA LEGAL, DE JURISPRUDENCIA MÉDICA y de Toxicología, por Legrand Du Saulle, Georges Berruyer y Gabriel Pouchet. (Obra premiada por el Instituto de Francia.) Traducido, anotado y aumentado con la legislación médico-legal española, la inglesa y las de diferentes repúblicas americanas. Comparada y comentada por el doctor D. Teodoro Yañez y Font y D. Carlos Nuñez Granés. Cuadro 2.º. Precio, 3 pesetas.

De venta en El Cosmos Editorial, Arco de Santa María, 4, bajo, y en la librería de Robles y Compañía, Magdalena, 13, Madrid.

JARABE DE HEMOGLOBINA SOLUBLE

PREPARADO POR VILLEGAS ARANGO

La Hemoglobina, materia colorante de los glóbulos rojos, contiene el hierro en el mejor estado para ser asimilado por el organismo: como además del hierro contiene nitrógeno, azufre y fósforo, se puede asegurar que es hoy el mejor reconstituyente que se conoce contra la anemia, clorosis, empobrecimiento de la sangre, etc.

Cada cucharada de jarabe contiene 2,85 gramos de Hemoglobina. Nunca produce irritación en el aparato digestivo. Su sabor es muy agradable. Acompaña á cada frasco una instrucción sobre el modo de usar este medicamento.

Se vende, á 4 pesetas frasco, en la Farmacia de Villegas Arango, Plaza del Angel, 46, antigua botica del Buen Suceso.

VENTA AL POR MAYOR: MELCHOR GARCÍA, CAPELLANES, 1 DUPLICADO. (429)

CANDELILLAS MEDICAMENTOSAS

DEL DOCTOR CUCHI

Recomendables para la curación de las afecciones de la uretra. (Véase el anuncio del segundo domingo de cada mes.)

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).

PRONTUARIO DEL MÉDICO DE PARTIDO

POR EL LICENCIADO EN MEDICINA Y CIRUGIA

DON EMILIO MESA Y SANTA-OLALLA

Subdelegado de Sanidad del partido de Arenas de San Pedro (Avila)

Segunda edición.—Precio: 6 pesetas.—Librería de Robles y Compañía, Magdalena, 13, Madrid.

OBRAS DEL DR. PULIDO

CON EXTRAORDINARIA REBAJA, EN BENEFICIO DE LOS SUSCRITORES DE «EL SIGLO»

Ptas. Cents.

La Medicina y los médicos...	3,00
París (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

BREVES APUNTES

PARA LA

HISTORIA DEL PERIODISMO

MÉDICO Y FARMACÉUTICO EN ESPAÑA

POR EL DOCTOR

DON FRANCISCO MENDEZ ALVARO

Director del periódico titulado «El Siglo Médico»

Esta obra forma un elegante tomo bien correcto é impreso.

Se halla de venta en las principales librerías y en la Administración, acompañando el importe de 3 PESETAS.

GUIA DEL VACUNADOR

LAS DOS VACUNAS

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

Los pedidos á esta Administración. Quedan escasos ejemplares.

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta nueva forma para las aplicaciones externas del todo se utiliza con ventaja, sobre todas las demás preparaciones iodadas, por su mayor eficacia sin producir efectos causticos ni irritaciones dolorosas en la piel, y ser de más cómodo y fácil 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)

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 demás ferruginosos en los casos de Clorosis, Anemia, Colores pálidos, Pérdidas, Debilidad, Exenuación, Convalecencia, Debilidad de los niños, y enfermedades causadas por la Pobreza y Alteración de la sangre, á consecuencia de fatigas, vigiliás y excesos de toda clase.

Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

Elíxir 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 medicación marcial por el Hierro Rabuteau es la más económica y racional de la terapéutica.

Ni constipación, ni diarrea; asimilación completa.

Exíjase el Verdadero Hierro Rabuteau de CLIN Y C^{ia}, PARIS

NEURALGIAS

Píldoras del D^r Moussette

Las Píldoras Moussette, de aconitina y quinio, calman ó curan la Gastralgia, la Jaquica, la Ciática y las Neuralgias más rebeldes.

« La acción sedativa que las Píldoras Moussette ejercen sobre el aparato circulatorio sanguíneo, 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-cráneo. »

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

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

Exíjanse las Verdaderas Píldoras Moussette de CLIN Y C^{ia}, 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 su composición 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, sesión 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^{ia} — PARIS

Y por conducto de los Farmacéuticos de Francia y del Extranjero.

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 rápidamente los Flujos antiguos ó recientes de la Blenorragia, la Leucorrea, la Cistitis del Cuello, la 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 más delicadas, sin que jamás lleguen á causar el estomago. » (Gazette des Hôpitaux de Paris)

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por día.

PARIS, en CASA de CLIN & C^{ia}, y en todas Farmacias.

SOLUCION COIRRE AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

TÍsis. — Anemias. — Caquexia. — Escrófulas
Raquitismo. — Inapetencia. — Dispepsia. — Estado nervioso.
Asimilación insuficiente. — Enfermedades de los huesos

El clorhidro-fosfato de cal es la preparación 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 solución) 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, condición importantísima para un tratamiento muchas veces largo y duradero.

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

Elaboración y venta al por mayor: 79, rue du Cherche-Midi, Paris.

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Reposo canicular. — Miedos infundados. — Manicomio vasco-navarro. = Sección de Madrid: ¿No hay espontaneidad en la vida ni por consiguiente en la enfermedad? — Lecciones de Clínica quirúrgica, por el Dr. J. N. de Nussbaum. — Inhalaciones y aguas azoadas. = Sección profesional: De algunas posibles reformas á disposiciones reglamentarias. = Sección práctica: Pólipo fibroso de la faringe. = Prensa médica: *Extranjera*: I. Manera de interrogar á los enfermos del oído. — II. Cefalalgia: su relación con la excreción de ácido úrico. — III. Los microbios del aparato de la visión. — IV. Un caso de atetosis á consecuencia de la difteria. = Consultorio. = Sección oficial: Ministerio de Fomento. = Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. = Crónica. = Vapores. = Anuncios.

BOLETIN DE LA SEMANA

REPOSO CANICULAR. — MIEDOS INFUNDADOS. — MANICOMIO VASCO-NAVARRO.

Es muy difícil en esta época del año la tarea del periodista, por más que no deje de serlo en todos los momentos y en casi todas las ocasiones. La parte que del periodismo profesional se dedica á la tranquilidad aunque interesantísima tarea de estudiar y criticar las cuestiones de índole puramente científica, tiene en todas las estaciones asuntos en que ocuparse, materia siempre dispuesta para sus tareas, y es muy raro que ninguna circunstancia accidental haga decaer el natural interés y el entusiasmo siempre sostenido que su asunto despierta; pero el humilde revistero que vive de lo que los acontecimientos transitorios le proporcionan, ¿qué podrá decir, cerradas las Academias, suspendidas las tareas parlamentarias y declarados en dispersión los funcionarios altos y bajos, que son miembros y factores del organismo administrativo? Lo mejor y lo más derecho fuera, y en último resultado á ello hay que recurrir, declarar francamente que faltan noticias y acontecimientos de interés, y que durante estas épocas de transitorio marasmo científico, sólo sostiene la esperanza de que el reposo venga á resultar, sea, más que efectivo, aparente, y que, como el sueño fisiológico, sea, al propio tiempo que compensación de la pasada actividad, tregua de acumulación de fuerzas para las campañas venideras.

En Madrid siguen con alarma los timoratos las noticias que acerca de la existencia del cólera en Italia publican los periódicos: no creemos justificada por ahora semejante alarma y ménos aún el que se puedan estimar las naturales indisposiciones estacionales que en las vías digestivas se presentan, como predisposiciones de un peligro ni siquiera remoto. Téngase la necesaria vigilancia en las costas,

y muy particularmente en las de Levante, como ya por el Gobierno se ha dispuesto; insístase con seriedad en el cuidado de la higiene de las poblaciones y no se apele á esos excesivos y extemporáneos rasgos de cesarismo sanitario que hicieron famosa la última campaña sanitaria, que procediendo así se logra más que con el bullicioso y no siempre desinteresado afán de alarma y de celo excesivo, que daña más que favorece en estos asuntos. Por ahora no hay nada, por fortuna, que justifique ningún género de temores; no hablemos, pues, del lobo cuando no aparece, para que nos atiendan cuando se pueda aproximar.

La Academia de Medicina se ha ocupado en su última sesión del informe emitido por los señores Nieto y Pulido acerca del proyecto de un manicomio vasco-navarro que ha de fundarse en Pamplona para 600 alienados. A la ejecución de este proyecto, debido á un legado del Sr. Daoiz, se destinan 3.000.000 de reales. El proyecto, hechura de los Sres. Martínez Ubago y Elíoz, está bien pensado y desarrollado; la Memoria del Sr. Martínez revela el estudio minucioso que ha hecho este señor de los diferentes sistemas manicomiales. La Academia, después de algunas ligeras observaciones, aprobó este proyecto, que ha de dotar á las provincias vasco-navarras de un excelente establecimiento.

También ha terminado la Academia la discusión del nuevo reglamento del Instituto de Vacunación.

DECIO CARLAN.

MADRID 17 DE JULIO DE 1887

¿NO HAY ESPONTANEIDAD EN LA VIDA NI POR CONSIGUIENTE EN LA ENFERMEDAD? (1)

II

Suponemos que nuestros lectores, estén ó no versados en la crítica filosófica, no se negarán á admitir el cambio como ley universal, como categoría, según se llama desde Aristóteles á las leyes que tienen tal carácter de universalidad. Ciertamente es que hasta Hegel, que la eligió como base de su construcción filosófica, no se había deslindado claramente esta ley; pero implícitamente se hallaba envuelta por las demás, y sobre todo por las de tiempo, acción y pasión.

Lo primero que exige cualquier cosa es que suceda, y suceder es cambiarse de algún modo lo pasado por lo actual, lo actual por lo futuro. Esta es una de las nociones

(1) Véase el núm. 1.742.

nes primeras, de los principios *innatos*, que se sienten y no se demuestran de otro modo; porque para demostrarlos necesitaríamos otros principios, y así sucesivamente por toda una eternidad.

Asentemos, pues, el cambio como una ley autónoma, es decir, que no forma parte de otra ley, que no es especie de un género superior. El cambio está supuesto en la ley de causalidad en el hecho de enunciarse esta ley del modo más correcto, diciendo: «Todo lo que *sucede* necesita una *causa*.» Invertiendo los términos de esta proposición sintética *à priori*, diremos también: «Todo lo que se causa necesita *suceder*.» La sucesión es lo primero que se comprueba experimental ó exteriormente; luego viene la afirmación de la causalidad, afirmación que, es bien sabido, no nace sólo de la experiencia; sino que aparece como imposición del pensamiento, superior á la experiencia misma; la cual, si bien confirma y acredita la ley, no la encierra como generalidad dentro de sus límites propios. La naturaleza y la experiencia que sobre ella se ejerce, sólo versan sobre puntos particulares que á la función de conciencia corresponden generalizar.

La función común de la sucesión en la causalidad, y la causalidad en la sucesión, se realiza en la conciencia humana de ese modo absoluto, axiomático, que corresponde á todas las categorías de la razón. Esta función, considerada en su factor causalidad, es todo lo que queda de inteligible en las entidades formuladas durante tanto tiempo con el nombre de causas primeras. Los fenómenos que le están subordinados sólo pueden calificarse como causas segundas: cualesquiera que ellos sean, siempre se conserva en pie la causa primera, que es la ley. Pero la causa primera, no satisfecha en cuanto los fenómenos no la satisfacen, y ya se sabe que no pueden satisfacerla jamás completamente, queda figurando como causa indeterminada é indeterminable en su totalidad, que es lo que llamamos espontaneidad.

Es visto, pues, que la espontaneidad, desposeída de su carácter de entidad metafísica, tiene un refugio inexpugnable en el carácter de límite necesario de toda realización de la ley de causalidad. En toda serie de fenómenos causales ha de haber siempre causas posibles, que se ignoran por el momento, y algo causal indeterminable é incognoscible, algo que es forzoso ignorar, á cuya ignorancia forzosa en el pensamiento corresponde en los hechos la calificación de espontáneos.

En suma, la espontaneidad es el no saber ó el no ser, funcionando como límite de toda fuerza *representada*. En este concepto es fuerza también, pero fuerza *representativa*. Es la misma ley causal, reproduciéndose abstracta al traves de todas las series causales dadas en la experiencia.

Como categoría racional, la espontaneidad se halla en todas partes; dudar de ella es tan temerario como dudar del espacio ó del tiempo, y, sin embargo, tal temeridad se comete, al parecer impunemente.

Es que la impunidad no pasa de las apariencias: el castigo de todo aquel que falsea la verdad está en la contradicción, y se contradice en sus obras quien niega

la espontaneidad en teoría, como queda demostrado anteriormente.

La espontaneidad en la naturaleza inanimada se halla siempre detras de la duda, que aparece en cada eslabon de la cadena indefinida de los hechos de causalidad. Siempre ha de haber algun hecho *autonómico*, en que necesitamos fijarnos para interrumpir la serie absorbente de las causas sucesivas. El orden mismo del sistema de los astros, ó es autonómico, ó sea desprovisto de causa fuera de sí mismo, ó no puede ménos de ser referido á una causa autonómica. De todas suertes, resulta siempre la autonomía como última ley de los fenómenos, y en tal sentido será legítimo el concepto de espontaneidad. Habría abuso en convertir la ley, indefinida como hecho, en un hecho definido; pero no si se le da su legítimo valor.

Ahora bien; en el mundo inorgánico exterior, que muchos llaman material, la ley de la espontaneidad está, digámoslo así, al lado de la función, no dentro de la función misma. Podemos considerar una función inorgánica en que la espontaneidad se halle ausente, apareciendo sólo datos actuales, particulares, positivos. Mas al lado de estos datos es preciso suponer siempre otros, más ó ménos espontáneos relativamente. Junto al presente necesario se alza lo porvenir con su variada posibilidad; junto al objeto, el sujeto en quien se encarna la ley, correlativa con el fenómeno. Obstinar en la distinción sola del objeto particular, procedimiento que parece tan natural y obvio ante el sentido común, y muchas veces ante el *sentido filosófico*, es violento y falaz ante una madura reflexión. No contar más que con los objetos sometidos á una ley de necesidad; dejar á un lado, como impertinente é inútil, la consideración de toda esencia, de todo principio y de todo fin primeros, y, por consiguiente, de la autonomía y la espontaneidad, olvidando luego lo que tenemos al lado, y fijándonos sólo en lo que tenemos al frente; podrá ser un recurso para vivir al día, mas no para fundar una ciencia y un arte que extiendan sus ámbitos á lo pasado y al porvenir. Y como una vida limitada á lo presente sólo es una vida ficticia en la conciencia, mientras queda en la inconsciencia el elemento que la hace verdadera y real; de aquí la necesidad de reintegrar en nuestro pensamiento los elementos constitutivos de la realidad, que habíamos eliminado para comodidad de nuestro estudio.

Esto es, tratándose de objetos relativamente inertes ó no vivos; pues si se trata de objetos vivos varía la cuestión. Entonces ya la autonomía y la espontaneidad estarán dentro y no fuera de la función que se considera, y no se puede prescindir de esta unión sin matar el ser vivo, siquiera sea sólo con el pensamiento. Cuando se trataba de objetos inorgánicos, el mineral, sólido, líquido ó gaseoso, quedaba íntegro ante nosotros, aun separándole violentamente del conjunto cósmico á que pertenece, y de cuyo conjunto no se tiene concepto pleno cuando se prescinde de las causas primeras. Mas el ser vivo, por informe y diminuto que sea, es ya por sí mismo una causa primera relativamente á las causas segundas esparcidas en el mundo no viviente; tiene, por

lo tanto, el sello de la espontaneidad, por más que este sello haya de imprimirse siempre en el fondo de la necesidad y de cuantos objetos corpóreos representan semejante ley. No hay fuerza humana, ni poder brutal, que anule este sello, á ménos de anular con él la vida del individuo.

En vano será que la mente, ansiosa de unificación y simplificación de los problemas experimentales, resuelva primero no atenerse más que á los datos físicos, desechando los sistemas, y construya luego, acaso inconscientemente, sistemas metafísicos, fundados sólo en la necesidad, como lo sería también cimentarlos en el solo concepto de la espontaneidad. La función inexorable seguirá su curso, burlándose de los unos y de los otros. ¡Desdichada Humanidad si la función no continuara! Todo lo que debe pedir es que siga siempre y siga bien, realizándose en la práctica lo que se realiza simultáneamente en el más alto ideal.

La suposición de una necesidad absoluta en el orden de la Naturaleza es una metafísica como cualquiera otra. No puede alegar á su favor más que este derecho metafísico, porque trabajo le costaría legitimar por medios físicos sus pretensiones sistemáticas. Metafísica desconocida, pero tan radicalmente perniciosa, como la otra metafísica ontológica que se determina conscientemente.

En el porvenir, la metafísica del fenómeno (materialismo) y la metafísica de la ley (espiritualismo) deben ceder el paso á la metafísica de la función. Sólo la función, que es la vida, es omnipotente y divina en la inteligencia, relativamente á la misma vida posible en la realidad.

En la función de la vida figura la espontaneidad en íntimo consorcio con la necesidad: la primera es la ley que propende á convertirse en fenómeno, la segunda es el fenómeno que propende á convertirse en ley. No cedan demasiado pronto los médicos á esta última propensión, y estén prevenidos de que al ceder caerían en peligros, ocultos, pero no ménos formidables que los procedentes de la propensión contraria á vivir sólo del espíritu, de la imaginación y del capricho, sin alimentar trabajosamente el cuerpo de la Ciencia con elementos tomados del campo experimental.

DR. NIETO SERRANO.

LECCIONES DE CLÍNICA QUIRÚRGICA

POR EL DR. J. N. DE NUSSBAUM

Formación de un uréter artificial (1).

En el primer procedimiento no tenía la menor fe, porque creo, á juzgar por la abundante secreción, que la obturación del uréter hubiera tenido un éxito desgraciado; los síntomas urémicos no hubieran tardado en aparecer, y probablemente después de breve y gravísima enfermedad hubiera sobrevenido la muerte.

Parecíame, en todo caso, ménos peligrosa la extirpa-

ción renal, porque, en verdad sea dicho, animan y deciden en mucho para su acometimiento los trabajos de Simon; pero en contra de tal operación debe considerarse como empresa seria en la economía animal, porque ha de suponerse en el otro riñón una fuerza que no siempre existe, además de lo temible que la operación es por sí misma. La señora Holler tenía ya cuarenta y siete años, estaba muy combatida por el sufrimiento, y por todo este linaje de consideraciones no podía prometerme un éxito categórico en condiciones tan graves.

El principio aforístico en cuya virtud debe preferirse la vía designada por la naturaleza, fué el que de un modo especial guió mi pensamiento, conduciéndole á decidir la reconducción, por la vía más corta posible, de la orina hasta la vejiga. Para lograrlo presentábanseme dos procedimientos: ó buscar el pedazo desprendido del uréter, y dilatando el extremo superior invaginarlo dentro y reunirlos, ó formar un uréter artificial.

Realmente, entre ambos procedimientos hubiera sido mejor seguir el primero; pero importábame mucho más no gastar tiempo en tentativas peligrosas y darme cuenta en breve de la situación verdadera.

Por espacio de dos días, dilaté la fístula abdominal con candelillas de laminaria, de tal modo que podía penetrarse en lo interior con el índice y descubrir el reservorio urinario, del tamaño de un huevo de paloma, situado á la derecha del útero, y el uréter que en él desembocaba.

Al tercer día (10 de Noviembre), ayudado por mis compañeros los Dres. Halm y Lindpeintner, hice la siguiente operación:

Cloroformizada la señora Holler, y colocada en posición para la litotomía, introduje gradualmente varios conos dilatadores de Simon, dentro del uréter. Después de haber extraído el quinto, podía introducir fácilmente el dedo índice dentro del mismo uréter, y poco después introducía el dedo medio.

En Enero del año 1861 publiqué un método sobre la sección para la litotomía en la mujer (litotomía con litotripsia), é hice notar que la dilatación cruenta del uréter seguida de sutura, ofrece bellísimos resultados, y que después de desmenuzados y extraídos los gruesos cálculos las pacientes curaron en breve. Semejante procedimiento cuenta con muchos partidarios, pero á pesar de todo preferí dilatar el uréter con el método incruento de los conos dilatadores de Simon. El uréter izquierdo sano lo encontré fácilmente, pero no así el derecho, que parecía haber perdido su bulbosidad á consecuencia de la inacción, de tal modo que me decidí á construir un uréter artificial. Introduciendo cuanto me era posible el índice izquierdo en la fístula abdominal y el dedo derecho en la urociste, no se tocaban sus extremidades; pero si en vez de introducir en la vejiga el índice derecho introducía una jeringa de hombre, entonces, levantando bien, la punta de la cánula tocaba sin ninguna dificultad la punta del índice izquierdo que se encontraba en el reservorio urinario, y sin levantar con fuerza la vejiga quedaba entre ésta y la extremidad del dedo una distancia de 3 ó 4 centímetros.

(1) Véase el número anterior.

La posición tan elevada del reservorio urinario me pareció ser muy favorable porque alimentaba mayores esperanzas de que, conseguido el uréter, obtuviese un rápido desagüe de la orina en la vejiga, tanto mayor, cuanto que en el presente caso me ayudaba la ley de la gravedad. Además, así dispuestas las cosas, no era de temer un movimiento de retroceso en la orina, ni la formación de concreciones en el mismo reservorio.

Preparado para todo evento, hice construir el uréter artificial del modo que se representa en la adjunta fig. 4.^a

Por la extremidad inferior del tubo de desagüe introduje con fuerza el de cristal *aa*, atando en un extremo un hilo de plata (*cc*).

Con una inclinación de tres cuartos de círculo introduje el citado aparato dentro del canal uretral y de la

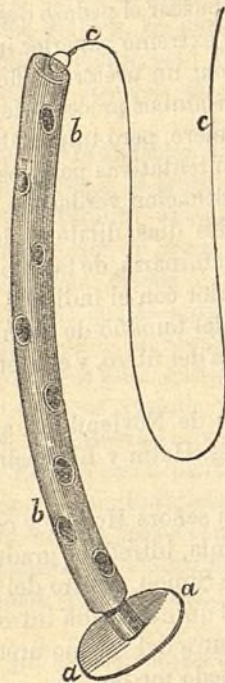


Fig. 4.^a — *aa*, tubo de cristal; *bb*, tubo de desagüe de cautchú; *cc*, hilo de plata.

vejiga, desarrollé la curva indicada y perforé la vejiga poco a poco en el punto en que podía suponer que existiera la antigua desembocadura del uréter natural. Perforada la pared posterior del urociste, dirigí la punta del aparatito hacia el extremo de mi dedo, que introducido por la abertura de la fistula abdominal se dirigía a su vez hacia el reservorio urinario. Seguro ya de la dirección del aparato, con la mano derecha lo empujé hacia adelante, de tal suerte que su mitad inferior permanecía dentro de la vejiga y la superior fuera de ella; retiré entonces el estilete y le substituí por un largo trozo de ballena, levanté después la cánula y fijé en la extremidad de la ballena el hilo de plata *cc*. Hecho lo cual, extraje, tirando del mismo hilo, la totalidad del aparato por la abertura hecha; de tal suerte su posición era la siguiente:

La placa obturatriz del tubo de cristal *aa* estaba dentro de la vejiga; el tubo de desagüe *bb*, atravesando las paredes de la vejiga, el tejido entre vejiga y reser-

vario, el uréter y una porción del seno fistuloso, funcionaba como uréter artificial; en la parte superior del seno fistuloso quedaba el hilo de plata *cc* y la porción que sobresalía por el orificio de la fistula había sido sujeta con cerato adhesivo a las paredes del vientre. Ejecutado lo que antecede, inyecté dentro de la fistula abdominal algunos jeringazos de una solución colorante que extraje luego de la vejiga, quedando demostrado que la canalización era completa. Después de haber lavado y pulverizado por todas partes con agua fenicada, cubrí la fistula con borlín humedecido, sobre el cual puse gutapercha, y la enferma fué trasladada al lecho, volviendo poco después de la insensibilidad anestésica al estado normal, quejándose de dolores y de un prurito de orinar que la acosaba, haciéndola sentirse mal. Presentóse luego la incontinencia que la aquejaba siempre, siendo la fiebre limitadísima, sin pasar la temperatura de 39°, y comenzó luego a fluir por la fistula algunas gotas de orina, poca, sí, pero más que lo que yo esperaba, puesto que creía que por la ley de la gravedad toda la orina caería en la vejiga y ninguna en la fistula. Al cabo de tres días cesó la incontinencia, pero el prurito era tan grande que obligaba a la paciente a orinar cada ocho ó diez minutos, pudiéndose rebajarle algo a beneficio de inyecciones de morfina.

La paciente no había comido nunca en gran cantidad; pero en aquellos días llegó a tal extremo su repugnancia para los alimentos, que forzosamente tomaba un poco de cerveza y sorbía un huevo; además estaba martirizada con una fuerte diarrea que no se pudo suprimir con abundantes dosis de opio, ni con enemas de almidón, etc.

Al quinto día experimenté una desagradabilísima sorpresa al encontrarme la enferma con el lecho bañado en orines como antes de la operación, siendo perfectamente claro y evidente que la orina del riñón derecho salía nuevamente por la fistula abdominal. Examiné atentamente mi aparato y vi que el tubo de cristal, a pesar de la placa obturadora, se había salido de la vejiga, y que el canal artificial que conducía la orina hacia la vejiga estaba obstruido.

El resultado era tan deplorable, que si no hubiese estado peor que antes la enferma, me hubiera encontrado en las mismas condiciones que al principio, por lo cual para poder examinar la situación y no abandonar precipitadamente mi plan, fracasado cuando estaba tan cerca de su cumplimiento, cloroformicé súbitamente a la paciente. Durante la anestesia limpié perfectamente con repetidas inyecciones tanto el seno fistuloso como la vejiga; todo estaba lleno de pus fétido y la misma orina había tomado mal carácter. Inyecté nuevamente por la fistula la solución colorante y tuve la satisfacción de ver que pasaba a la vejiga, prueba palpable de que mi uréter artificial no había sufrido desperfecto, habiéndose obstruido solamente por la segregación filamentosas. Con gran dificultad introduje de nuevo un tubo de desagüe de 20 centímetros de largo que atravesaba todo el urociste, y saliendo por la uretra desembocaba en un reservorio urinario de vidrio; había sujeto el tubo por su extremidad superior por medio de un hilo de plata que

atravesaba el seno fistuloso y salía por el mismo y estaba adherido á una tira de cerato aplicada junto al orificio.

La paciente continuó en igual estado; el prurito de orinar aumentó de tal modo que fueron precisas fuertes dosis de morfina (0,02, 0,03), y la temperatura subió hasta 39º,4 ó 39º,7; pero la evolucion mecánica era tan satisfactoria que casi toda la orina, pasando por la vejiga, era expelida sobre el vaso de cristal, cayendo muy poca en la fístula; pero en cambio toda ella tenía olor amoniacal y era muy filamentososa. El día siguiente, despues de una inyeccion doble de morfina, la operada durmió mejor, y cuando volví á verla, encontré, con gran sorpresa, que tambien el segundo tubo de desagüe había pasado á través de la vejiga del reservorio urinario y del seno fistuloso, permaneciendo suelto sobre el vientre. La operada aseguraba que no había estirado del hilo de plata, y como estuviese menos húmeda que de ordinario y pasase una inyeccion colorante desde el seno fistuloso á la vejiga, quedaba demostrado asimismo que el meato urinario estaba abierto y libre, por lo cual no intenté sustituir la pérdida del tubo con otro nuevo, suponiendo que la no interrumpida secrecion lo mantendría expedito.

La orina (sucedió como esperaba) segregada por el riñon caía en la vejiga, pasando muy pocas gotas á la fístula abdominal.

Tanto la incontinencia, que había reaparecido, como el carácter purulento y fétido de la orina fueron desapareciendo, así como la fiebre y el prurito de orinar. Sólo la obstinada diarrea opuso resistencia á todos los medicamentos y no había cesado aún cuando la señora Holler abandonó el establecimiento.

La cantidad de orina que salía por la uretra podía calcularse en 900, 1.000 ó 1.100 centímetros cúbicos diarios; su naturaleza no dejaba nada que desear y no se podía temer la formacion de concreciones. Trascurridos catorce días, visité á la enferma en su casa y la encontré sana, sin diarrea y contenta; pero por la fístula, aunque muy disminuida, salían aún algunas gotas de orina: tomé una aguja roja y cautericé el seno de la fístula; dos días despues desprendí la escara, reuní bien los bordes de la fístula con aglutinante, y la cicatrizacion tuvo lugar rápidamente, pudiendo dar el alta definitiva á la señora Holler, curada de su tumor ovárico y de la fístula abdominal.

La ya repetida señora, mejoró del todo en su estado general sin experimentar ninguna irritacion ventral posterior y sin que la orina sufriera la menor alteracion.

PARIS ZEJIN.

INHALACIONES Y AGUAS AZOADAS

Conferencia dada en el Hospital Provincial de Madrid el día 21 de Mayo por el profesor del mismo D. Francisco Valenzuela.

SEÑORES:

Conocidos son algunos de mis trabajos acerca del tema que me sirve de asunto en la presente conferencia, por cuya razon no insistiré sobre los fundamentos

de esta medicacion, limitando el objeto á daros cuenta de algunos resultados clínicos y á encauzar la opinion algo extraviada por algunos errores inconcebibles, puesto que se refieren á principios muy elementales de la Ciencia.

En el modesto gabinete de aeroterapia que tengo instalado en las salas de mi cargo en este hospital, tengo sometidos al tratamiento de inhalaciones azoadas á varios enfermos, unos pertenecientes á mi visita y otros á las de mis queridos compañeros los Dres. Hergueta y Cisneros; unos son tuberculosos, otros padecen de bronquitis inveteradas con alteraciones de textura en el aparato bronco pulmonar, y otros están afectados de enfisema pulmonar pronunciado y antiguo.

De los tuberculosos puedo citaros uno en que he logrado resultados verdaderamente extraordinarios: era un chico de diecinueve años, soltero, empleado, que ocupaba la cama núm. 10 de la sala 23; hace tres años había tenido una hemoptisis que se ha repetido en los siguientes; no tiene antecedentes individuales, y de familia existe el de tener un primo hermano por la línea paterna, tuberculoso. Los signos físicos revelaron la existencia de cavernas y de infiltraciones tuberculosas en ambos pulmones, con fiebre continua, consuncion, dispnea, anorexia, sudores colicuvativos, expectoracion nummular y sanguinolenta. La marcha de la fiebre era remitente, oscilando entre 38º,5, con 110 pulsaciones por las mañanas, y 40º con 140 pulsaciones por la tardes.

En 10 de Enero se le sometió á la respiracion de ázoe á 17,76 por 100 de oxígeno, en dos sesiones de á media hora cada una; en 14 de Enero se rebajó la proporcion de oxígeno á 16,20 por 100, prolongando las sesiones á cuarenta minutos cada una.

El límite de las lesiones pulmonares fué reduciéndose, el perímetro torácico aumentó en 1 centímetro, desaparecieron la tos, sudores, expectoracion y anorexia, la fiebre fué descendiendo, hasta que en primeros de Marzo, estando completamente infebril, se consideró curado y fué dado de alta.

Actualmente tengo otro tuberculoso en tratamiento, que es un sujeto de treinta y cinco años, que ocupa la cama núm. 18 de la sala 23; tenía fiebre continua, consuncion, hemoptisis y lesiones, en fin, extensas; vino de Quintanar de la Orden desahuciado de todos los profesores que ejercen en aquella poblacion, segun afirma él, y se le sometió á las inhalaciones azoadas á 17,76 por 100 de oxígeno, y más tarde á 16,20 por 100: los resultados conseguidos son la desaparicion total de la fiebre, de las hemoptisis, de los fenómenos caquécticos y la reduccion considerable de las lesiones y de la expectoracion; le queda aún un poco de tos, sin la cual el enfermo se consideraría curado, cosa que me promete conseguir pronto.

Hay en mis enfermerías otros tuberculosos en tratamiento, entre ellos un hermano del anterior, los que no cito aquí por haber empleado en ellos un tratamiento neumático mixto y no poder atribuir exclusivamente al ázoe todos los resultados.

En otros tuberculosos en tratamiento fuera de este

hospital se consiguen los mismos resultados; uno de ellos que respira el ázoe por mi procedimiento, por indicación del Dr. Bejarano, de esta corte, ha conseguido ver desaparecer su fiebre y los síntomas de consunción.

Otro tuberculoso, abogado, de la provincia de Toledo, después de haber estado en Panticosa sin resultado favorable, ha curado con el uso del ázoe por el método respiratorio.

Puedo citaros infinitos casos más, pero lo excuso por la aridez que resulta de esta exposición, prefiriendo presentaros la estadística de tuberculosos tratados por las inhalaciones de ázoe: tuberculosos tratados 278, curaciones definitivas 62, curaciones temporales 95, alivios extraordinarios 41, resultados nulos 80; lo que arroja la cifra de 74,8 resultados favorables por cada 100 enfermos asistidos: tratándose de enfermedad tan fatal como la tuberculosis, no es posible obtener estadísticas más favorables.

Esta consideración hace presumir que en otras lesiones también rebeldes, pero que no tienen ese sello de fatalidad de la tuberculosis, los resultados han de ser aún más favorables; voy á exponeros algunos de ellos.

Los que asisten á mi visita habrán visto ocupada la cama núm. 17 de la sala 23 por un sujeto afectado de neumonía crónica derecha, que empezó hace un año por ser aguda, adquiriendo después su cronicidad. Sus molestias culminantes eran la disnea y la tos; á los doce días de la respiración del ázoe ambas habían desaparecido; dos días después, los signos físicos acusaron la desaparición de la hepatización pulmonar, y fué dado de alta el día 13 del corriente Mayo como curado.

En el núm. 13 de la misma sala 23 existe en la actualidad un individuo sexagenario, afectado de bronquitis crónica antiquísima, con sus consecuencias naturales, la broncorrea y la bronquiectasia; este individuo, además de los síntomas localizados en el aparato respiratorio, estaba completamente demacrado, y la anorexia, el insomnio y las pérdidas que experimentaba por la expectoración hacían temer un fin próximo y funesto; pues bien, las inhalaciones azoadas mixtas con vapores de brea le han disminuido considerablemente la expectoración, y el sujeto se considera también curado.

De la enfermería del Dr. Cisneros tengo en tratamiento á otro viejo, afectado de enfisema pulmonar avanzado y tan pronunciado, que experimentaba disnea hasta en los movimientos más insignificantes, tanto que al someterlo á las inhalaciones azoadas el primer día no soportó más que cinco minutos de sesión; aún le tengo en tratamiento, respira el aire azoadado á 16,20 por 100 de oxígeno, combinado también con los vapores de brea; hoy todos sus movimientos son desembarazados y soporta las sesiones más largas: llevaba de enfermedad tres años.

De la visita del Dr. Hergueta tengo también en tratamiento dos sujetos: uno con bronquitis crónica, broncorrea y bronquiectasia, y ocupa la cama núm. 1 de la sala 38; la enfermedad tiene diez años de fecha, toma las inhalaciones de ázoe á 16,20 por 100 de oxígeno,

combinadas con los vapores de brea; es el único tratamiento con que ha obtenido un alivio marcado en su enfermedad.

De la misma visita asisto otro enfermo afectado de bronquitis crónica y enfisema pulmonar; es un sujeto de edad proveya, que antes no podía hacer ni los más pequeños movimientos, porque se lo impedía la disnea, y hoy sube toda la escalera del edificio para tomar la sesión sin experimentarla; él se considera curado y desea salir del hospital á ejercer su industria de vendedor de billetes de lotería.

En el núm. 12 de la sala 22 hay otro enfermo muy anciano, que recordareis ha tenido copiosas hemoptisis; padece de bronquitis crónica con dilataciones bronquiales, y á pesar de los pocos días que lleva aún en tratamiento ha experimentado notable mejoría.

¿A qué cansaros más? Me limitaré á indicaros el resultado de mis estadísticas, que dan por cada 100 casos de lesiones respiratorias tratadas por el ázoe, un 90,5 de resultados favorables, comprendidas las curaciones definitivas, las temporales y los alivios pronunciados.

Expuestos estos resultados, voy á indicar sumariamente los fundamentos de la terapéutica del ázoe, ya que tantos errores se sustentan acerca de este asunto, para desdoro de nuestro siglo.

Señores, el ázoe es un modificador respiratorio cuyo mecanismo consiste exclusivamente en sustraer oxígeno, en interponerse para que en un volumen dado del aire que se respira haya menos cantidad de oxígeno, es privativo de oxígeno; cuando hablamos, pues, de que el ázoe produce este ó el otro efecto, ó que cura tal ó tal otra enfermedad, no es más que un modo acomodaticio de hablar, pues lo que queremos decir es que la privación de oxígeno en tal ó cual grado produce los efectos que, por nuestro modo de decir, se atribuyen al ázoe; esto extravía la opinión, pues hace creer que el ázoe goza de virtudes activas, cosa que está muy lejos de merecer, pues el ázoe libre, el ázoe atmosférico, es un gas tan indiferente en nuestro organismo, que no desempeña papel biológico alguno, y no he de distraeros probándooslo, porque os ofendería: esto pertenece á los rudimentos de la Fisiología; pero la prueba de alguna novedad que puedo presentaros es que, sustrayendo el oxígeno del aire, no por adición de ázoe, sino por adición de otro gas indiferente bajo el punto de vista biológico, por ejemplo el hidrógeno, se producen los mismos efectos y se obtienen los mismos resultados terapéuticos que con el ázoe, y estos experimentos los hago muchos días en mi pequeña instalación en este hospital, y todos pueden convencerse de ello: no creo, pues, que científicamente pueda abrigarse duda alguna respecto de este aserto.

¿Qué pensar, pues, de las que se llaman aguas azoadas? Si por agua azoadada se entiende toda aquella que tiene ázoe en disolución, todas, absolutamente todas las aguas que existen sobre el planeta son azoadas: las aguas potables, la que bebemos ordinariamente, las aguas minerales, el agua de mar, todas tienen ázoe en disolución; y no se vaya á creer que las llamadas aguas

azoadas pueden tener este nombre porque tengan más cantidad de ázoe que las otras, pues no sucede tal cosa, porque estando la disolucion de los gases en el agua sometida á la presion que ejercen sobre ella, todas tienen una cantidad que varía poco. Las leyes que rigen á la materia no pueden sufrir excepcion, y esas pequeñas diferencias que existen acusan ventaja, no en las aguas reputadas como azoadas, sino precisamente en las aguas más inmundas y las ménos potables. Os presentaré diferentes análisis de aguas de todas clases hechos por diferentes químicos, en lo relativo á la cantidad que tienen de ázoe en disolucion.

Aguas minerales calificadas de azoadas.—Análisis hechos por los Sres. Saenz-Díez y Bonet.—Cantidad de ázoe disuelto por litro de agua.

Panticosa: Fuente de San Agustin, 15,07 cent. cúb.; Fuente de los Herpes, 16,64 cent. cúb.; Fuente del Estómago, 17,78 cent. cúb.; Fuente del Hígado, 20,74 centímetros cúb.; Fuente purgante, 16,26 cent. cúb.

Caldas de Oviedo, 16,2.

Urberuaga de Ubilla: Fuente de Santa Águeda y de San Juan Bautista, 32,13; Fuente de San Justo, 22,28.

Arlanzon, 19,36.

Alzola, 17,20.

Sarrauri antiguo, 19,50; ídem moderno, 18,36.

Aliseda, 19,59.

Aguas minerales no calificadas de azoadas y empleadas por otra mineralizacion; datos recogidos de un discurso del doctor Armendáriz, publicado en los «Anales de la Sociedad Española de Hidrología Médica».

Montemayor, 36 cent. cúb.; Artejo, 28 cent. cúb.; Molar, 27 cent. cúb.; Alicun, 21 cent. cúb.; Santa Águeda, 21 cent. cúb.; La Puda, 31 cent. cúb.; Escoriaza, 20 cent. cúb.; Zaldivar, 20 cent. cúb.; Gaviria, 18 cent. cúb.; Liérganes, 18 cent. cúb.; Nuestra Señora de las Mercedes, 16 cent. cúb. Además se ha encontrado el ázoe en las siguientes aguas, que no cito las cifras por no molestaros más, pero que son parecidas á las anteriores: La Garriga, Barambio, Fuensanta, Fortuna, Alhama de Aragon, Ledesma, Cervera del Río Alhama, La Isabela, Archena, Ontaneda y Elorrio.

En el extranjero se ha encontrado el ázoe en las siguientes aguas minerales: Kingsbath, Buston, Harrogate, Moffat, Leamington (Inglaterra), Lispringle, Eilsen (Alemania), Aix la Chapelle, Barèges, Bagnères de Luchon, Eaus Bonnes, Eaus Chaudes, Amelie les Bains (Francia), etc., etc.

Es indudable que conforme se vaya investigando el ázoe se le irá encontrando en todas las aguas minerales.

Aguas no minerales.

Agua del río Sena, análisis de Peligot, poco potable, 22,6.

Agua de lluvia, análisis del mismo, 15,1.

Agua del Garona, 15,7, análisis de Deville.

Agua del Ródano, 18,4, del mismo.

Agua del Rhin, 15, del mismo.

Agua del Támesis, 16,2, de Smith.

Agua de pozo, 18, Maumené.

Agua apenas potable, 23, Blondeau.

Agua buena, 17, Deville.

De este exámen comparativo, que pudiera multiplicar hasta lo infinito, resulta que el agua del río Sena y el agua de pozo tienen más ázoe disuelto que las fuentes más azoadas de Panticosa, establecimiento que lleva la palma entre los de aguas azoadas.

Si como agua azoada se quiere entender, no ya las que tienen ázoe en disolucion, porque en tal caso ya hemos visto que todas lo son, sino la que desprende ázoe en el momento de emergencia, en ese caso todas las aguas sulfurosas, todas las aguas que tienen sustancias orgánicas en putrefaccion, y, finalmente, toda agua á la cual se agite un poco en el aire, desprende ázoe exento de oxígeno, si tiene en disolucion alguna sustancia orgánica ó algun sulfuro alcalino, como pasa en todas las aguas minerales; pero en este caso ese ázoe es ya ázoe atmosférico, y el ingerir agua cargada de burbujas de este gas equivale á ingerir agua y aire al mismo tiempo.

¿Es esto negar las virtudes de las aguas minerales azoadas? Todo lo contrario; las virtudes curativas de los establecimientos reputados en las enfermedades respiratorias son innegables; pero estas aguas tienen además otra mineralizacion, y en las localidades donde nacen existen circunstancias atmosféricas y climatológicas, que son factores que concurren á la consecucion del alivio en ciertas enfermedades. Los establecimientos de aguas minerales deben considerarse como un concurso heterogéneo de circunstancias que se ayudan para conseguir un resultado terapéutico; es un error, por consecuencia, el atribuir todos sus efectos á un solo factor, y si éste fuera la mineralizacion ó la termalidad de las aguas, los establecimientos hidrominerales no tendrían razon de existir, porque á la altura en que se ha colocado la Química no hay nada que no se pueda, no ya imitar, sino hasta perfeccionar, refiriéndonos á la constitucion química de las aguas. La poca importancia que el ázoe tiene en estos establecimientos, lo prueban dos hechos: 1.º, que siendo las aguas de Panticosa mucho más pobres en ázoe que las de Urberuaga, segun los análisis que he puesto á vuestra consideracion, están mucho más reputadas porque positivamente tienen una eficacia mucho mayor, hasta el punto de que el último establecimiento no se considera sino como un sucedáneo imperfecto de Panticosa para cuando el enfermo está imposibilitado de llegar á este establecimiento; y 2.º, que ciertas localidades de Suiza, por ejemplo Danos, gozan de la misma reputacion que Panticosa como residencia de los enfermos de pecho, á pesar de que carecen de fuentes minerales azoadas.

¿Qué pensar, pues, de las llamadas aguas azoadas artificiales? Si los explotadores de ellas se hubieran limitado al campo de la cuarta plana de los periódicos, yo hubiera desdeñado tratar de este asunto; pero han querido rodearlas de cierto aspecto científico valiéndose de la pluma de algunos médicos que de un modo incomprensible la han puesto á su servicio, y esto ya no se puede tolerar, porque sería un desdoro para la clase médica española. Pero hay más, y es que

muchos médicos bien reputados las recomiendan con censurable ligereza y sin haberlas estudiado; lo creo así, porque pensando de otro modo les consideraría reos del defecto de ignorancia por lo ménos, y no puedo ni quiero pensar así. Los fundamentos en que se basan dichas aguas son absurdos científicos de tal calibre, que el exponerlos ha sido una injuria á la clase médica española, porque es suponer en ella el nivel de ignorancia necesario para que exista en ella un grado de credulidad tal que es incompatible con la más elemental ilustración. Creo, pues, que dicha clase ha sido sorprendida en su buena fe científica, y para evitar que siga siéndolo, quiero que se sepa lo que son las aguas azoadas artificiales; sigan patrocinándolas en buena hora los que así crean obrar bien, pero sépase lo que patrocinan.

Señores, el ázoe es un gas insoluble en el agua; al decir insoluble se quiere decir que no se disuelve en cantidades apreciables; es de todos los gases el ménos soluble, y así lo hacen constar cuantos químicos y tratadistas hablan de él. Pues bien; los médicos que han hecho de propagandistas de dichas aguas, copian en sus respectivos folletos las propiedades del ázoe, tomándolas de Wurtz, y saltan unas cuantas líneas de este autor, las relativas á la insolubilidad del ázoe. Señores, omitir el dato de la solubilidad de este gas cuando se quiere acreditar una disolución de él, es una conducta tan extraña, que se presta á interpretaciones que yo rechazo, y por esto les invito á que expliquen dicha omisión y se defiendan de los cargos á que pudiera dar lugar. Yo haré constar el dato que ellos han omitido; dice Wurtz en su *Diccionario de Química*, tomo I, página 484, á quien ellos copian: «El ázoe es poco soluble en el agua; un volumen de ésta á 30 disuelve 0,0219, y á 19,06 disuelve 0,01515»; es decir, que á 19°, que es la temperatura más aproximada que dan á dichas aguas, sólo disuelve 1.515 cienmilésimas de su volumen, ó lo que es igual, 15 cent. cúb. por cada litro de agua.

Si el ázoe es, como veis, un gas insoluble en el agua, claro es que el agua azoada artificial no existe: ¿qué es, pues, lo que se expende bajo este nombre? Voy á indicarlo.

Se llama coeficiente de solubilidad de un gas la cantidad que de éste se disuelve en el agua á la presión ordinaria: sabéis que aumentando la presión se disuelve mayor cantidad, pero lo que aumenta está sometido á una regla fija contenida en la célebre y casi vulgar ley de Dalton, tan lastimosamente olvidada por propagandistas y creyentes, y que yo no os recordaré porque os ofendería; según ésta, la cantidad que de un gas se disuelve en el agua es proporcional á la presión que ejerce sobre ella: para saber, pues, qué cantidad de gas se disolverá en el agua á una presión dada, hay que multiplicar el coeficiente de solubilidad por el número de atmósferas. Ahora bien; suponiendo que en los aparatos que usan someten el agua á la presión de 18 atmósferas de ázoe, según afirman, multiplicando esta cifra por el coeficiente de solubilidad del ázoe, tendremos $0,01515 \times 18 = 0,27270$, es decir, ménos de 273 centí-

metros cúb. por cada litro de agua, lo que equivale á un poco más de la cuarta parte de su volumen, y sin embargo, señores, en una Memoria de propaganda, cuyo autor es un médico, se afirma con desenfado incomprendible que las aguas de cierto establecimiento ofrecen á la investigación química 12 litros de gas por cada litro de agua, es decir, 12.000 cent. cúb. por litro de agua, en vez de 273 cent. cúb., que es lo que puede disolver á la presión que dicen que emplean según las leyes físicas. Yo, antes de lanzar tan gravísima acusación, he examinado dichas aguas azoadas para cerciorarme de que las leyes que rigen eternamente á la materia, no habían hecho excepción en este caso para ponerse al servicio de determinada empresa. Y ofrecen la garantía de un químico que nombran y yo no nombro en su obsequio. Y retan á discusión sus afirmaciones, reto al que contesto con este cargo, invitándoles á su defensa.

Para que comprendais la magnitud del absurdo que he puesto á vuestra consideración, os diré que para que el agua disolviera 12 volúmenes de ázoe, sería necesaria una presión de este gas de 800 atmósferas; hoy no existen aparatos capaces de producir dicha presión. Además, el ázoe pasa al estado líquido, y al sólido mucho antes, á la presión de 200 atmósferas, y, para acabar, 800 atmósferas es la presión que desarrolla la pólvora al hacer explosión con resistencia, presión que basta á levantar terrenos y peñascos con las operaciones llamadas barrenos.

Disuelve, pues, el agua á la presión que indican 273 cent. cúb., pero entiéndase bien, esto mientras está contenida en los recipientes del aparato, pues en el momento de su salida, todo el exceso de gas se desprende y queda agua natural: ¿qué bebe, pues, el sujeto que se somete á ella? Agua natural cargada de burbujas de ázoe atmosférico que se desprende; esto si la bebe muy de prisa; pero este ázoe no es ázoe disuelto, sino ázoe desprendido, ázoe gaseoso, ázoe del aire; el enfermo bebe agua natural é ingiere al mismo tiempo algo de aire, como cuando se bebe otra cualquier agua con precipitación; y no se diga que el aire tiene también oxígeno, pues este gas es prontamente fijado por los principios orgánicos contenidos en los jugos gástricos, quedando ázoe en definitiva.

No puedo pasar revista de todos los errores vertidos en la propaganda de dichas aguas, pero no puedo perdonar á un compañero de hospital el de que el nitrato amónico desprende ázoe por la acción del calor, pues este concepto está en pugna con los conocimientos más elementales de la Química.

¿Qué son las inhalaciones de ázoe que suministran estas aguas? Completamente ilusorias. Sabéis por la Fisiología que un hombre adulto respira en quince minutos 125 litros de aire; para dar, pues, una sesión de inhalación de ázoe, de quince minutos hacen falta 125 litros de ázoe, aunque se mezclen con aire atmosférico, pues la precipitación respiratoria que se produciría, compensaría el aumento de volumen que el aire produciría. Hace falta, por consiguiente, una cantidad de agua que tenga en disolución dichos 125 litros de ázoe, que



á 270 cent. cúb. por litro, suponiendo que no pierde nada al circular por el aparato y ser trasladada á la casa del enfermo, que es demasiado suponer, harían falta 449 litros de agua, que pesan próximamente 40 arrobas, sólo trasportables por vehículos de los destinados al arrastre de materiales, y esto para una sesión de quince minutos y para un solo enfermo. ¿Qué cantidad de agua sería necesaria para surtir la inhalación de centenares de enfermos que concurren al establecimiento? Tan incalculable es y tan absurda resultaría, que hago punto sobre este asunto, dejándolo á vuestra consideración.

Os citaré de pasada el sofisma que figura á la cabeza de todos sus folletos, en que se encomia la importancia terapéutica del ázoe, porque este principio entra en la composición de muchos de los principios inmediatos que forman nuestro organismo; efectivamente, importancia la tiene, pero es el ázoe combinado, no el ázoe libre, y además dicha importancia es biológica, no precisamente terapéutica. Ya sabéis que todos los fisiólogos están de acuerdo en considerar al ázoe libre como incapaz de sostener la nutrición ni de modificar nuestras funciones por sí mismo. Esto sería como atribuir virtudes curativas extraordinarias á un pedazo de carbon porque el carbono entra en la composición, no ya de muchos, sino de todos, absolutamente todos los principios inmediatos que entran en la composición de nuestro organismo.

Quizás oigais en apoyo de este sofisma: «Si el ázoe libre es tan inerte, y no habiendo en la Naturaleza nada inútil, ¿qué papel desempeña su enorme cantidad en la atmósfera, de la que forma las cuatro quintas partes?» En primer término, os diré que el ázoe libre es inerte con relación al organismo animal, pero independientemente de éste desempeña misiones muy trascendentales; su papel en la atmósfera es dotarla de la densidad que tiene para que pueda retenerse en la superficie del planeta el calor necesario á la vida de todos los seres, sin la cual sería inhabitable, como lo son las grandes alturas, en las cuales el envenenamiento del aire determina la excesiva irradiación que las hace regiones heladas, en fin, de las nieves perpétuas: si toda la densidad del aire la determinara el oxígeno, su acción sería deletérea; haría falta, pues, un cuerpo inerte pasivo, que no tuviera otro fin que el de mitigar el oxígeno, y éste es el ázoe.

Esas son las aguas azoadas artificiales, sin que les sirva de recomendación el éxito comercial, pues éste ya sabéis que la suerte caprichosa lo otorga á los sistemas más absurdos, empíricos y desprovistos de utilidad, como en este país desgraciadamente se ve muy á menudo. Por lo demás, todos los días oíreis, como yo oigo, hablar de la ineficacia de dichas aguas, por los mismos enfermos; una estadística presentan en una Memoria de 219 enfermos tratados, pero no dicen qué fin han tenido: yo lo sé de muchos de ellos y pudiera citar nombres; se limitan á enunciar once resultados favorables, de los que, uno, del que más se congratulan, la casualidad le ha deparado en mi consulta en demanda de inhalaciones de aire comprimido, porque las aguas azoadas, después de un año de usarlas, no le habían produ-

cido el resultado apetecido. Comprenderéis que al hacer esta declaración es porque estoy dispuesto á dar todos los detalles que se me exigieran.

Y con estas consideraciones acerca de las aguas azoadas artificiales, adornadas con una patente de valor discutible (1), doy por terminada mi conferencia.

HE DICHO.

SECCION PROFESIONAL

DE ALGUNAS POSIBLES REFORMAS DE DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS

Llevadas estas últimas al terreno de la práctica, he tenido ocasión de verlas defectuosas, y por ello escribo los siguientes renglones, cuyo contenido dejo á la consideración de quien corresponda y á la de mis apreciables compañeros.

Dice la segunda opinión de la real orden de Gobernación de 31 de Mayo de 1886: «Que la residencia en el término municipal donde radique el balneario, que exige á los médicos libres el art. 59 del vigente reglamento de baños, se entienda sólo durante la temporada oficial.» Ahora bien; según lo dicho, y tal como en algunos balnearios se hace, resulta vejada la dignidad profesional de médico-directores y consultores ó libres, pero en una forma indigna y violenta. Las más de las veces sucede lo siguiente: va un médico-director á un balneario, y por el simple hecho de hacerle la contraria cuando menos, y casi siempre con fines manifiestamente bastardos, el propietario de aquellos baños contrata á un médico, el primero que le viene á mano, le instala en el establecimiento, y aquél (¡vergüenza da el decirlo!), usando ó abusando del art. 59 del vigente reglamento de baños de 12 de Mayo de 1874, modificado por real decreto de 31 de Mayo de 1876, con la real orden de 31 de Mayo de 1886, consulta á los bañistas sin tener conocimiento de las aguas, disposiciones legales ni demás requisitos para dirigir con acierto su uso, porque tal como se hace la cosa, lo científico es lo de menos y un mito lo doctrinal, esto las más de las veces y causando siempre los perjuicios apuntados. Por lo expuesto podrá verse la necesidad de un correctivo á los preceptos legales, que podría ser el siguiente: «Para actuar como á médico libre ó consultor en un balneario es imprescindible, á más de las condiciones consignadas en el art. 59 del vigente reglamento de baños y circular de 26 de Julio de 1876, presentar al director de aquel establecimiento en que se pretenda ejercer un certificado del alcalde, informado por el fiscal municipal y autorizado por el secretario, todos de la localidad donde radiquen los baños, en que se diga (con la responsabilidad que señala el Código) que el médico ha venido ejerciendo y residiendo en el término municipal donde brotan las aguas minero-medicinales, durante al menos tres temporadas oficiales enteras, y que para el dicho

(1) El art. 11 de la ley española de patentes de invención hoy vigente dice así: «Las patentes de invención se expedirán sin previo examen de novedad y utilidad; no deben considerarse, por tanto, en ningún caso, como declaración ni calificación de novedad ni de utilidad del objeto sobre que recaen. Las calificaciones de esta naturaleza corresponden al interesado, quien las hará bajo su responsabilidad, quedando á las resultas con arreglo á lo que se previene en esta ley.» El párrafo 4.º del art. 9.º de la misma ley previene que no pueden ser objeto de patentes de invención las preparaciones farmacéuticas ó medicamentos de toda clase, por el cual resulta nula esta patente.

ejercicio en pretension no le comprende la incompatibilidad que establece la conclusion 2.^a de la real orden del Ministerio de la Gobernacion de 26 de Abril de 1887.»

El reglamento de baños hoy en vigor con las modificaciones en él introducidas, dice en su art. 66: «El nombramiento de médico-directores interinos corresponderá á la Direccion general del ramo.» Llevo cinco años cumplidos de ejercicio y residencia en esta villa, y nunca me ha correspondido tal nombramiento (¿será porque no he tenido suficiente fuerza política?), y eso que en todas las cinco próximas pasadas temporadas oficiales que de estas aguas cloruradasódicas he visto transcurrir (15 Mayo á 15 Octubre) han venido nombrados médico-directores interinos, de cuya capacidad no dudo, pero que no han probado, aunque sí ver por vez primera estos baños que dirigieron. Nosotros, los que ejercemos en partidos con retribucion mezquina y en choque continuo con la ignorancia, hipocresía, estupidez supina ó abierta y descarnada mala fe, cubierto todo con el sudario del caciquismo, encontramos casi siempre un belicoso juez municipal que nos manda á su antojo (gratis y silencio), pagamos á la Hacienda lo que nos corresponde para sostener las cargas del Estado, pero en cambio nadie se acuerda del médico de partido (excepcion de alguna que otra brillante figura) para el más insignificante beneficio, y del cual (tal como interinidades de balnearios) hacen partícipe á un facultativo, que en las más de las veces no se encuentra en nuestras condiciones ni martirologios expuestos. Por lo dicho, ¿les parece, distinguidísimos legisladores é imparciales compañeros, si á dicho artículo sería razonable añadir: «y con preferencia se otorgará á los profesores que ejerzan en las estaciones balnearias, siempre y cuando aquéllos no se encuentren inhabilitados por las incompatibilidades que disponen el apartado 1.^o del art. 46 del reglamento vigente y conclusion 2.^a de la real orden de 26 de Abril de 1887; además, en el balneario cuya direccion interina soliciten, han de haber ejercido y residido, dentro del término municipal en que aquél se halle, por lo ménos durante cinco ó seis temporadas oficiales enteras, todo lo cual ha de comprobarse en la misma forma que para actuar como á médico-consultor, mas visado el aludido documento por el subdelegado de Medicina del partido judicial en que broten las aguas minero-medicinales.

»Esta Direccion general concederá ó no el nombramiento en virtud de instancia del interesado y despues de vistos los documentos que presente. Hasta el 15 de Marzo de cada año se resolverán las solicitudes en demanda del título de médico-director interino; pasado dicho día, el expresado Centro directivo lo nombrará para la inmediata temporada oficial, y en las subsiguientes se procederá en la forma indicada.»

Sé de algun balneario que desde algunos años á hoy ha venido ejerciéndose en él una práctica perniciosa á la humanidad doliente y un abuso con trasgresion manifiesta de las disposiciones reglamentarias, faltas graves que importa sobremanaera corregir. Consiste ello en que mucho ántes de dar comienzo, y durante dos ó tres meses finida ya su temporada oficial, concurren á usar ó abusar de sus aguas minero-medicinales un respetable número de bañistas, que en su mayoría, por el estado de sus dolencias, no se puede en modo alguno declararles comprendidos en lo preceptuado por el apartado 2.^o del art. 22 del reglamento de baños que rige, lo cual no impide á su propietario y bañero el que les autoricen del todo el uso de las aguas. Y ahora digo: ¿quién ha de ver el documento de prescripcion facultativa razona-

da que establece el dicho artículo? ¿El médico-director? No ha de estar en el balneario, ni está en la mayoría de ellos, despues de la temporada oficial. ¿Un médico libre de los que como á tal ejercen en los baños? Tampoco, porque segun el art. 2.^o de la real orden de 31 de Mayo de 1886, no les es forzoso residir en las termas despues de aquella fecha. ¿Algun profesor de los residentes en la localidad donde brotan las salutíferas aguas? Ninguna disposicion gubernativa es autoriza para ello. ¿Pues quién? ¿Dichos señores propietarios, que sobre ser profanos en el asunto, cumpliendo con la ley han de luchar con sus intereses? No serán ellos, y si no son, que no es posible, ¿quién será? Las disposiciones vigentes no le señalan, y hé aquí la más abonada causa de las trasgresiones múltiples que respecto á ello se cometen, y que sin freno irán ascendiendo, sin parar mientes en la indicacion, al precario estado del infeliz enfermo, falseando así las estadísticas en desdoro de la profesion y perjudicando algun tanto á la Hacienda; para oponer un correctivo á los dichos presentes y futuros abusos, creo conducente el que alguien con carácter idóneo fuese el encargado de comprobar la expresada prescripcion razonada, ó formularla en su defecto, para que de este modo y excepcionalmente (ó sea del todo, conforme con lo mandado por el supradicho art. 22), se le administrase el tratamiento hidromineral, que por no ser la regla, con mayor razon debe, cuando ménos, autorizar y dirigir en lo posible una persona apta para ello, que pudiera ser un médico de los que ejercieran en la localidad más cercana al balneario, y en las termas en que lo expresado no fuera factible, visada dicha prescripcion facultativa (que bien pudiera no ser lo último, ¡caso de traerla el enfermo!) por el subdelegado de Sanidad del partido, debiendo funcionar en este caso con las mismas ó parecidas atribuciones y practicables deberes, etc., que las que se asignaran á los profesores en los cuales declinase el Gobierno su representacion en los balnearios durante el tiempo de no temporada oficial, sin cuyo requisito respectivamente no pudieran en modo alguno los propietarios ni bañeros facilitar á nadie el agua mineral.

Los expresados médicos podrían ser expresamente nombrados, y con carácter permanente, por la Direccion general del ramo; dichos profesores sería útil tuvieran la obligacion de presentar al Centro expresado nota de los bañistas asistidos, con su nombre y apellido, procedencia, diagnóstico, tratamiento hidromineral, resultado obtenido y demas datos que se crean pertinentes, como cambios observados en las aguas, mejoras propuestas al propietario del establecimiento, etc., etc., todo ello durante el tiempo de no temporada oficial.

La falta de veracidad y fiel cumplimiento en sus deberes les inhabilitará para el expresado ejercicio, en averiguacion de lo cual se instruirá el oportuno expediente en que haya de ser oído el interesado.

No siendo así ó modo parecido, de la orfandad de la ley, á más de los perjuicios apuntados, algunos enfermos han de ser víctimas irremisiblemente.

Con la mayor oportunidad podrían tener hoy lugar las insertas modificaciones, por cuanto dicen algunos periódicos profesionales que el Excmo. Sr. Ministro de la Gobernacion quiere introducir algunas respecto á baños y aguas minero-medicinales; añadiendo otros, que está resuelto á que no continúen los abusos en los establecimientos balnearios.

A buen seguro que el que redactó el segundo apartado del art. 77 de la vigente ley de Registro civil de 17 de Junio de 1870 no fué algun médico, ni mucho ménos de partido, por-

que, según él, nos obligan á un servicio penosísimo, y gratis por añadidura, mortificaciones que suben de punto con la práctica en despoblado. ¿Por qué así siempre se pretende disponer de nosotros? ¡Qué! ¿es que somos de peor condición que las demás gentes? ¿Nos exime en cambio el Gobierno del pago de contribución ni cosa alguna? Los servicios que se consignan en el mentado artículo y se nos exigen, ¿no son en garantía al Gobierno y á la sociedad al certificar que el cadáver lo es realmente, y no por violencia ó que implique que mano criminal? Pues entónces, lo lógico, lo racional, lo justo fuera que aquél ó aquélla retribuyeran en algo al médico su trabajo, tanto más cuanto se realiza con tan pésimas condiciones en los partidos rurales, y en ellos siempre, poco más ó menos, sucede lo siguiente: asiste el médico á un enfermo que está á una legua de distancia, y al cual no es posible ver diariamente, sino en alternos; viene un día un interesado ó amigo de aquél diciendo que falleció; y el art. 77 del Registro civil se presenta como sombra fantástica delante del médico, y aunque el suelo aparezca con el blanco sudario de las regiones polares, tronche en el bosque robustos árboles el embravecido y monstruo huracan, sople intensamente el helado cierzo; en una palabra, muéstrese ó no la Naturaleza con sus despiadados rigores, el infortunado profesor, en abierta lucha con aquellos mortíferos elementos, en cumplimiento de la ley ha de andar una hora de ida y otra de vuelta para reconocer, ¿á quién? á un... cadáver. Total, tanto sacrificio, ¿con qué objeto? Para garantizar al Gobierno y á la sociedad. ¿Le remunerar en algo su penosísima tarea? Con nada. Si en aquella ruda faena se inutiliza, dejando en la mayor indigencia ó en la más desolada orfandad á su familia, se lo agradecerán olvidándola eternamente. En ello puede contar con la inflexible lógica de los hechos y con toda seguridad.

Durante el tiempo que en ésta vengo ejerciendo no he expedido un solo certificado de defunción sin previa inspección del cadáver, y cada vez que he ido á practicar al campo los expresados reconocimientos, he sentido el peso de lo que la ley preceptúa en el dicho segundo apartado del mentado art. 77, cuya deficiencia urge remediar, v. gr., cuando sea posible crear un Cuerpo médico-verificador de defunciones (de utilidad sabida y manifiesta), bien reglamentado y con personal suficiente para que de su legal, benéfico y humanitario influjo puedan participar los habitantes del más apartado lugar, llegando hasta solitaria vivienda; é interin no se haya resuelto lo dicho, nombrar un médico en todas y cada una de las poblaciones en que lo haya, con la circunstancia de que ha de residir en la que fuese destinado, y toda muerte que tenga lugar dentro del término municipal de la misma, con más las que acaezcan en los límites á él y estén sin facultativo con el aludido cargo, ha de ser el cadáver inspeccionado por el dicho médico-visitador de defunciones (único autorizado y con atribuciones para ello), visita que ha de girarse precisamente al mismo punto en que la defunción ocurriere, para después disponer el expresado funcionario lo que proceda en estricta justicia, siendo inmediatamente responsable de la más pequeña infracción.

Además, podría asignárseles ciertas obligaciones de reconocido provecho, tal como la siguiente: al final de cada año, y al jefe político de la provincia ó á la Dirección general del Registro civil, presentar un cuadro comprensivo de las defunciones visadas, con naturaleza y domicilio del difunto, su nombre y apellidos, edad, sexo, causa de su muerte y fecha en que ésta ocurrió, estado del cadáver, etc.; adicionándolo con todos los datos posibles y observaciones que se estimen pertinentes. Servicios todos ellos por los cuales al facultati-

vo en algo se le retribuyera por el Estado, Provincia ó Municipio (siempre y cuando aquél no percibiera cantidad alguna del fondo general de las Corporaciones apuntadas, y fuere factible el sostenimiento de esta incompatibilidad) ó, en último, por los interesados del difunto; honorarios que en arancel deberían señalarse según la distancia á que se hallare el cadáver, siendo el reconocimiento gratis si la familia del finado fuere verdaderamente pobre.

Según la real orden de 30 de Diciembre de 1872 emanada del Ministerio de Gracia y Justicia, ¡sólo Madrid ha de participar de las ventajas del Cuerpo médico-verificador de defunciones, como si pesaran *tristísimos privilegios* sobre todos los demás profesores del resto de España y los de sus posesiones de allende los mares, ó si entre sus miles de habitantes no hubiera cadáveres que reconocer, muertes aparentes que salvar, ni crímenes que descubrir!

Por último, ¡qué diferentes son los sacrificios que hace el médico de partido con estos reconocimientos, en paralelo con los que se practican en esa corte!

¿Cuándo dejaremos de pertenecer en cuerpo y alma, é incondicionalmente, del juez, en particular del municipal? Y ya que de ello hablo, he de expresar mi entusiasta y calurosa felicitación al Dr. Letamendi por el proyecto de ley, al objeto de sabiamente reglamentar el Cuerpo médico-forense. ¡Ojalá aquel coloso proyecto fuere pronto un hecho junto con las apuntadas modificaciones, si éstas se consideran de justicia, útiles á la humanidad doliente y en beneficio de la desvalida clase médica.

S. MAS.

Caldas de Malavella (Gerona), 2 de Julio de 1887.

SECCION PRÁCTICA

PÓLIPO FIBROSO DE LA FARINGE

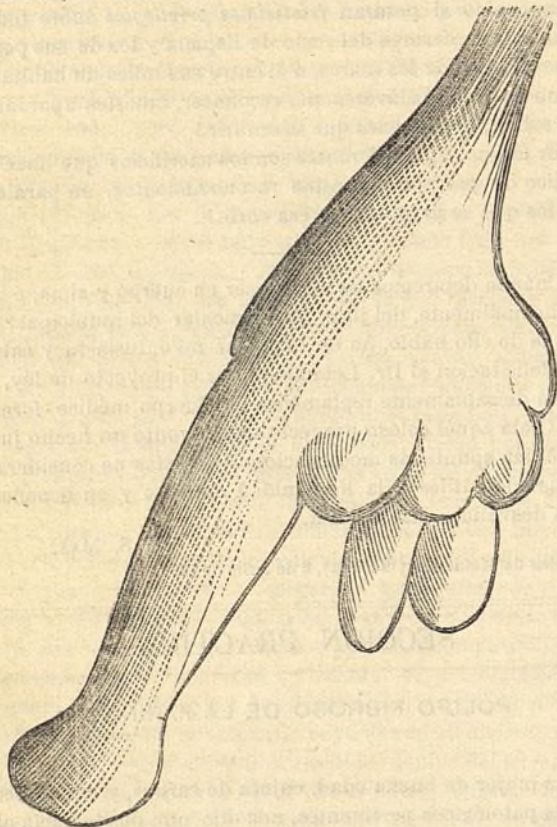
Una mujer de buena edad, enjuta de carnes, y sin antecedentes patológicos pertinentes, nos dijo que desde hacía algunos meses había advertido un estorbo, cada vez mayor, en los actos de deglución, y que últimamente sentía que al gargajear, y más aún al esfuerzo de la náusea, sentía una cosa que subía hacía el istmo de las fauces y sobre la lengua. Nada reveló la inspección directa; pero deprimiendo la lengua con el dedo, y haciendo la enferma un esfuerzo como de náusea, ascendió desde la faringe un cuerpo rojizo y redondeado, asomando por detras de la base de la lengua, acompañado á poco y con otro esfuerzo mayor, de otro más encarnado y grueso y menos largo, que apenas se veía en el fondo de las fauces. Al ir á reconocer con el dedo, cayeron ambos cuerpos al fondo de la faringe, y sólo se pudo apreciar que procedían, al parecer, del lado derecho; que eran lisos y blandos, probablemente unidos por abajo, y que luego de caer en el fondo de la faringe, ni molestaban á la paciente, ni aún revelaban su existencia de modo alguno, fuera de los actos de deglución.

Juzgué que se trataba de una producción poliposa y concebí el siguiente plan de extirpación, que seguí al pie de la letra, á los dos días de entrar la enferma en la clínica:

Sentada enfrente de la luz, con la cabeza apoyada en el pecho de un ayudante y con la boca abierta, deprimí la lengua con el índice izquierdo, para provocar la aparición del tumor, y tenía en la mano derecha una pinza de anillo, rodeada de una asa hecha con un cordón fuerte. Apenas asomé el lóbulo largo, lo agarré con la pinza; deslicé el asa

hasta abrazar su extremo libre, lo até con firmeza, y repetí la misma maniobra con el lóbulo corto y grueso. Tenía de este modo sujetas las dos ramas del tumor, cada una con su cordónete, y tirando de ambos con cierta prudente fuerza con la mano izquierda, pude ver y mejor tocar con el índice derecho, que procedían de un solo tronco relativamente delgado, y que éste nacía de la parte inferior derecha de la faringe, á la altura del cartilago cricoides.

Con estos datos de seguridad, pasé los cordonetes por el asa de alambre de un aprieta-nudos curvo, de los de Maisonneuve; fui deslizando suavemente el instrumento hacia



abajo, y luego que pasó el anillo metálico de la parte más gruesa del tumor, le disminuí dando vueltas al tornillo, mientras tenía sujeto el neoplasma con la tirantez de los cordonetes. Cuando el asa de alambre abrazaba ya el tronco del tumor, la corrí hasta el punto de implantación, y con las últimas vueltas del tornillo se hizo la sección, con poco dolor, y los cordonetes trajeron la neoplasia entera.

Algun ligero dolor en la deglución ha sido el único síntoma consecutivo por dos ó tres días, y la enferma, muy satisfecha, tomó el alta el día 26.

CURSO DE 1886 Á 1887. — ANÁLISIS NÚM. 239, LIBRO B
Nota histológica acerca de la neoplasia faringea extirpada á la enferma núm. 7 de la Clínica quirúrgica, primer curso.

Considerada macroscópicamente, se presentaba á nuestro examen de forma alargada y con tendencia á la lobulacion; la base de implantación, estrecha en un principio, se ensancha despues, aplastándose algo, teniendo entónces 3 á 4 centímetros de ancho y cerca de 2 de espesor. En este punto se confundían con ella otros lobulillos, uno mayor, otro mediano y otro más pequeño, del tamaño de un grano de arroz.

Despues la masa neoplásica se alarga considerablemente, formando un lóbulo ascendente y cilindroideo de unos 5 centímetros de longitud por 1 $\frac{1}{2}$ de espesor, terminando por una extremidad redondeada, lisa y ligeramente abultada. La superficie de toda la neoplasia es lisa y se presentaba con cier-

to brillo ó barniz, que indicaba el estar cubierta de una capa epitelial blanda.

La coloración era rojiza intensa en la porción inferior ó de implantación; pero ya en la parte media y en la cilindroidea el color se atenuaba, y por último se presentaba pálida y blanco-nacarada en la extremidad libre de ésta.

La consistencia era blanda en su porción inferior ó de implantación, pero aumentaba segun se avanzaba hacia la extremidad libre.

Al seccionar el tejido se notó cierta resistencia; pero donde era mayor y crujía el bisturí era en el lóbulo largo: la coloración de la superficie del corte era blanco-rosada, no daba jugo, y sólo salían algunas gotas de sangre cuando se comprimía el tejido.

Verificando cortes de las porciones más interesantes, se sometieron éstos á las operaciones técnicas necesarias de coloración y conservación, y estudiadas las preparaciones al microscopio á diferentes aumentos, manifiestan la constitución histológica siguiente: en los cortes trasversales correspondientes á la base de implantación se ve que el tejido de la neoplasia lo forman mangos de tejido conjuntivo, laxo en unos puntos, más apretado en otros, los cuales se los ve, ya en la dirección longitudinal y más ó ménos ondulosos, ya cortados al traves ú oblicuamente.

Las células que se encuentran entre estos manojos son del tipo de las aplanadas, fusiformes y linfoides, que existen en el tejido conjuntivo normal.

Surcando el tejido se encuentran multitud de vasos que caminan en la dirección de la longitud del tumor, pues en los cortes al traves se los ve generalmente cortados de dicha manera; los vasitos arteriales y venosos se presentan con sus tunicas propias, la mayor parte son voluminosos, están dilatados y llena su cavidad de glóbulos rojos. También abundan vasitos capilares que se ramifican, y cuyas paredes son muy delgadas y casi embrionarias.

En algun punto del corte parece como si la sangre se hubiera derramado en los espacios del tejido conjuntivo y los hubiera dilatado, constituyendo cavidades llenas de glóbulos rojos, las que se parecen algo á las del angioma.

También en ciertos sitios y en medio del tejido conjuntivo se percibe algun grupo de glándulas acinosas mucíparas; algunos acini se encuentran dilatados y llena su cavidad de mucus mezclado con algunas células epiteliales desprendidas.

Casi toda la porción superficial del corte se encuentra tapizada de células epiteliales planas dispuestas en capas, es decir, por un epitelio pavimentoso estratificado. Esta capa de epitelio, que es parecido al de la mucosa faringea, no tiene el mismo espesor en todos los puntos; en unos sitios es más delgada, al paso que en otros las células son más abundantes y las más superficiales forman una zona de poco espesor de células laminares.

En algunos puntos de la superficie de estos cortes se perciben depresiones y como infundibulos ó criptas que también se encuentran revestidos de la capa epitelial, la cual en dichos sitios se engrosa por contener mayor número de capas de células.

Los cortes correspondientes á la porción cilindroidea y superior más larga manifiestan también estar constituidos por tejido conjuntivo que aquí es más denso y apretado, viéndose los manojos cortados en varias direcciones; en medio de ellos hay en ciertos puntos algunas células adiposas, sueltas, ó reunidas, formando varias de ellas un pequeño lóbulo.

Surcan este tejido abundantes elementos vasculares, pero no tan numerosos como en la porción ántes estudiada; en

arteriolas y venitas que generalmente se ven cortadas al traves, con sus tunicas propias y su cavidad ligeramente dilatada y llena de sangre, pero sin constituir nunca lagunas llenas de glóbulos sanguíneos, como se han descrito anteriormente.

También el borde de estos cortes se encuentra revestido de una capa análoga á la mucosa faríngea; no se percibe la capa basal de la misma, pero sí algunas papilas irregulares en algunos sitios, anchas é hipertróficas, y en otros aplastadas y en vía de atrofia.

La capa de células epiteliales pavimentoso-estratificadas no tiene tampoco un grosor uniforme, y la porción superficial de la misma es una serie de células epiteliales muy aplastadas, dispuestas formando hojuelas estratificadas y de espesor más uniforme.

Se ve ya por este exámen que esta porción de la neoplasia tiene casi la misma constitucion histológica que se encontró en la base de implantacion, si bien su tejido es más denso, los elementos vasculares son ménos abundantes y desarrollados y la capa epitelial de revestimiento es más gruesa; indicando ya esto que esta porción, por estar más libre, ha sufrido más roces y acciones mecánicas, razon por la que las capas epiteliales de revestimiento se presentan con mayor espesor.

Teniendo en cuenta el tejido constitutor de la neoplasia, la disposicion que afecta, el no encontrarse otro tejido patológico, la disposicion que tienen sus elementos vasculares, la cubierta epitelial que la reviste y el sitio anatómico de implantacion, se puede definir anatómicamente esta neoplasia como un *fibroma fasciculado, polipiforme y ligeramente eréctil en su base de implantacion*.

El ayudante de Micrografia práctica,
DR. LEOPOLDO LOPEZ GARCÍA.

Madrid 26 de Mayo de 1887.

PRENSA MÉDICA

EXTRANJERA: I. Manera de interrogar á los enfermos del oído.—II. Cefalalgia: su relacion con la excrecion de ácido úrico.—III. Los microbios del aparato de la vision.—IV. Un caso de atetosis á consecuencia de la difteria.

I

El interrogatorio de los enfermos del oído puede por sí solo, aparte de todo exámen directo, dar sobre la afeccion cuya naturaleza se busca nociones casi suficientes para hacer el diagnóstico.

Desde el punto de vista de esta investigacion debe, ante todo, dividirse las enfermedades del oído en dos grandes clases: las enfermedades inflamatorias, ó por mejor decir, las que van acompañadas de fenómenos de inflamacion dominantes, y las enfermedades no inflamatorias.

La primera pregunta al enfermo debe ser si padece, si tiene ó ha tenido un flujo del oído; y á este propósito debe hacerse una distincion bien clara entre los dolores y los zumbidos, cosa que no siempre hacen los médicos. La respuesta á esta primera pregunta reduce ya mucho el campo del diagnóstico, pues si el enfermo contesta negativamente pueden eliminarse desde luégo todas las afecciones inflamatorias y procurar averiguar si se trata de la obliteracion del conducto auditivo ó de la trompa de Eustaquio, alteraciones de naturaleza inflamatoria, pero sin fenómenos muy marcados, como el catarro seco de la caja, la esclerósisis del tímpano, las afecciones del laberinto y la atrofia del nervio auditivo.

La segunda pregunta se refiere á la invasion de la sordera: ¿sobrevino brusca ó insensiblemente? De esta respuesta depende otra division muy importante. En efecto, si el enfermo contesta que bruscamente, sólo hay dos afecciones que dan lugar á este fenómeno: la obliteracion del conducto auditivo ó la de la trompa de Eustaquio. La tercera pregunta indicará de cuál de las dos se trata: ¿la sordera es aproximadamente continua, ó hay días en que es mucho ménos pronunciada que en otros? Si el enfermo oye mejor en ciertos momentos que en otros, y, por otra parte, el encadenamiento de las respuestas revela que no hay sino estas dos alternativas, la obliteracion recae en la trompa de Eustaquio. Sin embargo, hay casos, poco comunes, en que con una sordera continua está afecta la trompa de Eustaquio, aquellos, por ejemplo, de compresion por los tumores adenoides de la faringe; pero puede decirse que los casos de sordera intermitente, en las condiciones que acabamos de indicar, dependen de la obliteracion de la trompa.

Si la sordera ha sobrevenido de un modo insensible, este hecho permite desechar la hipótesis de obstruccion de la trompa ó del conducto auditivo. En efecto, es notable que el acúmulo de cerúmen produzca una disminucion progresiva del oído; la sordera se produce bruscamente, á consecuencia de la dislocacion del tapon ceruminoso, bajo la influencia de una sacudida ó de un movimiento brusco. En tal caso las previsiones están en favor de un catarro seco de la caja del tímpano, sobre todo si el enfermo está predispuesto á anginas, etc.

Otra pregunta muy importante es ésta: ¿hay algunos sitios en que el enfermo oye mejor que en otros? ¿Oye mejor, por ejemplo, en ferrocarril, en medio del ruido, en sitios precisamente en que en las condiciones normales se oye ménos? Si existe este signo, es patognomónico y se puede asegurar casi con seguridad que una sordera sobrevenida lentamente, sin dolor, con audicion favorecida por los ruidos coexistentes, es debida á la esclerósisis del tímpano. Pero si no existe este carácter, se puede sospechar una otitis laberintica, sobre todo si el enfermo oye el ruido de un reloj aplicado sobre el cráneo.

Debe averiguarse también si hay ó no zumbidos y su naturaleza. Hay dos variedades muy diferentes: los ruidos propiamente dichos determinados por vibraciones no periódicas, y los sonidos musicales producidos por vibraciones periódicas. Estas dos variedades no radican en el mismo sitio. Los ruidos tienen su origen en el vestibulo y tienen poca significacion; pero los sonidos musicales se encuentran en las afecciones del laberinto, y más particularmente del caracol.

Si el enfermo se queja de vértigos, de movimientos giratorios, las probabilidades están en favor de una enfermedad de Menière en relacion con una lesion de los conductos semicirculares. Por último, si es sordo completamente desde la infancia, sin razon aparente, sin que haya zumbidos, debe deducirse que hay atrofia del nervio auditivo y hasta alteracion de los centros nerviosos.

El interrogatorio bien conducido puede, pues, permitir reconocer así todas las afecciones que se refieren á este primer grupo de las enfermedades no inflamatorias del oído, aplicándose la palabra inflamatoria, para la facilidad de las divisiones, á las enfermedades que van acompañadas de fenómenos muy claros de inflamacion.

II

En la Sociedad Real de Medicina de Lóndres ha estudiado el Dr. A. Haig la relacion que existe entre las modifica-

ciones de la orina y la gota. La relacion entre la cefalalgia y la excrecion del ácido úrico aparece claramente cuidando de separar la orina expulsada durante aquélla de la excretada ántes y despues. Hay retencion de ácido úrico ántes excrecion excesiva durante ella y disminucion despues. Miéntas dura la cefalalgia hay poca ó ninguna alteracion en la excrecion de la urea. La relacion entre el ácido úrico y la urea está muy alterada durante la cefalalgia, la cual no tarda en presentarse cuando hay una gran excrecion de urea y de ácido úrico. La cefalalgia aparece cuando estos cuerpos están en exceso y falta cuando disminuyen. Esta fluctuacion en la excrecion del ácido úrico no afecta la urea, es temporal y prueba que pueden acumularse los uratos estando sanos los riñones.

La teoría que mejor explica estos hechos es la que los atribuye á la disminucion de la alcalinidad de la sangre. Así se explica la influencia de la dieta animal y de la cerveza, como los buenos efectos de la dieta vegetal y de los alcalinos.

El Sr. O. Ward distingue tres clases de cefalalgia: 1.ª, la que produce el uso del vino; 2.ª, la que va asociada á la gota; 3.ª, una forma hemicránea que resulta de la contempacion de los cuadros, del mal aire y de otras causas. Es occipital y se alivia con la estrienina.

III

Segun el Sr. Zehender, los microbios se dividen en patógenos y no patógenos segun el resultado de la inoculacion hecha en los animales. Este método está expuesto á errores porque tal microbio muy peligroso para el hombre no produce casi efecto en ciertos animales. Así el *gonococcus* y el *staphylococcus aureus* son casi inofensivos para el conejo porque la conjuntiva de este animal difiere mucho en este sentido de la del hombre. Importa tambien notar que los diversos tejidos del mismo individuo reaccionan de diferente manera en presencia del mismo microbio, y que el número de los micro-organismos tiene tambien influencia sobre los efectos producidos.

La superficie de la conjuntiva está bañada constantemente por la secrecion que suministran las glándulas lagrimales y palpebrales; el líquido conjuntival contiene á menudo microbios en gran número. Muchos de estos microbios perecen sin atacar la conjuntiva normal; otros son eliminados por el conducto nasal.

No se ha podido descubrir aún el microbio de la conjuntivitis flictenular. Lo que tiende á hacer admitir la naturaleza parasitaria de esta afeccion es que las aplicaciones de polvos de calomelanos tienen benéfica influencia, lo cual se explica por la trasformacion de los calomelanos en sublimado bajo la influencia del líquido de las lágrimas.

La conjuntivitis blenorragica es una afeccion parasitaria en el pus de la conjuntiva, como en el de la uretra, se encuentra el *gonococcus* de Neisser. Destruyendo los microbios el nitrato de plata, empleado profilácticamente, disminuye la frecuencia de la oftalmia purulenta de los recién nacidos.

El tracoma es ocasionado probablemente por un *diplococcus*, que no difiere en apariencia del *gonococcus* más que por sus dimensiones mucho más pequeñas. El primero puede cultivarse en diversos líquidos; el segundo sólo en el suero sanguíneo. El *diplococcus* se encuentra en el interior de los folículos, fuera de las células; el *gonococcus* está contenido en las células. El primero puede ser inoculado al hombre, pero no al conejo; el segundo produce efectos más ó menos marcados en todos los animales.

Se encuentra á menudo en el saco lagrimal microbios patógenos que pueden refluir sobre la conjuntiva cuando exis-

te un estrechamiento del conducto nasal. La úlcera corrosiva de la córnea y la queratitis complicada con hipopion son probablemente el resultado de una infeccion de la córnea por los microbios.

El Sr. Horner ha descrito una queratitis parasitaria caracterizada por la existencia en el segmento inferior de la córnea de una úlcera rodeada de una estrella de rayas blancas (linfáticos distendidos por microbios). En este caso la queratitis había ido precedida de una erisipela de la cara, y los *micrococcus* habían penetrado en los linfáticos de la córnea.

IV

El Dr. Norris Wolfender, del hospital de las afecciones de la garganta de Londres, refiere un caso interesante de atetosis, que vino á complicar los últimos períodos del envenenamiento difterico. Se trata de una jóven de dieciocho años que tuvo una difteria faríngea grave en Noviembre de 1884, para la cual se le trató en uno de los grandes hospitales londinenses.

El 25 de Diciembre siguiente salió curada; pero algunos días despues sintió un dolor análogo á una sensacion de quemadura en el brazo derecho y el miembro inferior correspondiente. Despues sobrevino una debilidad, que en ningun momento degeneró en verdadera hemiplegia. No había más que debilidad; la pierna derecha se doblaba bajo su peso. Acusaba una especie de entumecimiento y de insensibilidad en los dedos de la mano y pié del lado derecho, con frecuentes hormigueos y latidos, y sensaciones de picaduras en las partes analgesiadas.

Despues aparecieron en los dedos de manos y piés movimientos continuos de flexion y de extension lentos y alternados con abduccion del pulgar y de los dedos. De vez en cuando el brazo era asiento de un espasmo brusco é intermitente que le separaba fuertemente del tronco, y no permitía á la enferma sostener ningun objeto. Hay tambien movimientos de oscilacion de la muñeca. El conjunto de estos movimientos no tiene nada de comun con la corea, y se parece mucho á los desórdenes de la atetosis. La enferma arrastra la pierna, al andar sobre todo, por poco cansada que esté.

La enferma está anémica, es inteligente, pero de carácter obstinado y de difícil gobierno. No ha tenido nunca corea ni reumatismo. La lengua está saburrosa, el sueño es escaso, la menstruacion regular, no hay estreñimiento.

La madre de la enferma es de constitucion delicada y está sujeta á violentos ataques de hemicránea periódica. El padre tiene un carácter violento é irritable.

La enferma fué sometida á un tratamiento tónico y reparador, y al cabo de un mes desaparecieron los accidentes de atetosis. Si la paresia es frecuente en la convalecencia de la difteria grave, no sucede lo mismo con la atetosis, hasta el punto de que el Dr. Norris Wolfender cree que es el primer caso que en semejantes circunstancias se ha observado.

S.

CONSULTORIO

PREGUNTAS

47. Un estimado suscritor nos hace las siguientes preguntas:

¿Son incompatibles en una localidad para el desempeño de los cargos de médico y farmacéutico titulares dos hermanos políticos?

En el supuesto de que lo sean, ¿cuál tiene derecho preferente de continuar desempeñando su cargo?

48. Un individuo incluido en la lista de Beneficencia municipal por el Ayuntamiento y con opcion, por consiguiente, para recibir gratuitamente los auxilios médico-farmacéuticos, es visitado por un médico que dicho individuo elige á su albedrío: ¿las prescripciones que dicho profesor haga para el tratamiento de las enfermedades del pobre en cuestion, tiene obligacion de despacharlas el farmacéutico de Beneficencia gratuitamente, una vez que le consten son para el beneficiado, ó sólo tienen este privilegio las que vayan suscritas por el médico de Beneficencia que le corresponda? — *F. A. M.*

RESPUESTAS

47. El art. 14 de las *Ordenanzas de Farmacia* dice lo que á la letra copiamos:

« Los farmacéuticos no pueden tener ni regentar botica en los pueblos donde no haya más que un solo médico ó un solo cirujano y esté ligado con ellos por parentesco de consanguinidad ó de afinidad en primer grado.

« Esta circunstancia se tendrá presente al acordar la autorizacion para el establecimiento ó el traspaso de la botica; pero despues de establecido ya el farmacéutico, la prohibicion de ejercer en el mismo pueblo se entiende impuesta al médico ó cirujano pariente de aquel que quisiese establecerse en él. »

Con esto quedan contestadas las dos preguntas que se ha servido hacernos nuestro suscriptor.

48. Esto depende de las condiciones del contrato que tenga hecho el Municipio con el farmacéutico de la localidad. Si en el contrato se obliga el farmacéutico á suministrar los medicamentos que necesiten los que estén incluidos en la lista de Beneficencia, tiene la obligacion de servir las recetas de cualquier médico; si se obliga sólo á servir las recetas del médico titular, entónces no tiene dicha obligacion.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE FOMENTO

EXPOSICION

Señora: Los artículos 4.º y 5.º del real decreto de 24 de Septiembre de 1886 determinan que la asignatura de Farmacia práctica ó galénica y Legislacion relativa á la Farmacia se explique en un curso de leccion alterna, y que de esta asignatura y de la de instrumentos y aparatos de Física, de aplicacion á la Farmacia, esté encargado un solo catedrático; pero como la experiencia haya demostrado que la importancia y extension de la primera de dichas enseñanzas no consienten que adquiera todo su necesario desenvolvimiento en el tiempo que para su estudio se determinó, ni que un solo profesor pueda explicar ambas, al aumentar en una el número de días lectivos; el ministro que suscribe, con objeto de regularizar aquellas enseñanzas armonizándolas con los intereses de la Ciencia y con los derechos del profesorado, tiene el honor de someter á la aprobacion de V. M. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid 7 de Julio de 1887. — Señora: A L. R. P. de V. M., *Cárlos Navarro y Rodrigo.*

REAL DECRETO

A propuesta del ministro de Fomento, en nombre de mi augusto hijo el rey D. Alfonso XIII, y como reina regente del reino,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º La asignatura que se llamará de Farmacia práctica y Legislacion sanitaria, y que con arreglo al artículo 4.º del real decreto de 24 de Septiembre de 1886 se explica en un curso de leccion alterna, se explicará en leccion diaria desde el próximo de 1887-88.

Art. 2.º La cátedra de estudios de los instrumentos de

Física, con aplicacion á la Farmacia, será desempeñada, á contar desde el referido curso de 1887-88, por el catedrático de Análisis química, por ser ambas de leccion alterna.

Dado en palacio á siete de Julio de mil ochocientos ochenta y siete. — *Maria Cristina.* — El ministro de Fomento, *Cárlos Navarro y Rodrigo.*

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 710,53; mínima, 705,53; temperatura máxima, 36º,0; mínima, 15º,9; vientos dominantes, SO. y NE.

Los afectos del tubo digestivo de carácter irritativo, como las enteritis, entero-colitis y duodenitis, las dispepsias por ingestion de bebidas heladas y de frutas mal maduras, las neuralgias intestinales por las mismas causas y las fluxiones hemorroidales, han sido muy frecuentes en esta semana. Tambien siguen presentándose las anginas y faringitis simples, y disminuyen los casos de sarampion, escarlatina y difteria. En los afectos crónicos ha disminuido la mortalidad.

CRÓNICA

Un error grave. — Leemos lo siguiente en nuestro estimado colega *Anales del Circulo Médico Argentino*, de Buenos Aires:

« Creemos conveniente apuntar el siguiente caso, importante bajo el punto de vista toxicológico, producido en un individuo de esta capital.

« Fueron recetados por un médico unos supositorios de cicuta, para cuya preparacion recurrió el farmacéutico que los despachó al Dorvault español. Este indica la siguiente fórmula: cera 1,00, manteca de cacao 4,00, extracto de cicuta 1,00. De este modo preparados, fué aplicado uno de los supositorios al enfermo, que no tardó en sentir los efectos de la cicuta (veneno narcótico-acre de Orfila).

« Como se comprende, á ningun farmacéutico hábil se le hubiera escapado al sospecha de que debía haber error (del original ó tipográfico) en la excesiva cantidad de extracto de cicuta. Aunque no puede imputársele una verdadera falta en su profesion al farmacéutico que, como el que nos ocupa, prepara los medicamentos segun un formulario tan aceptado como el Dorvault, y cuyos errores no son fáciles de salvar en el primer momento, advertiremos aquí que el extracto de cicuta (*conium maculatum*, Linneoj; umbelíferas-ermirneas) pierde con el tiempo toda su actividad; lo que tambien sucede cuando el extracto ha sido mal preparado, ya sea por excesivo calor ú otra causa.

« La fórmula de los supositorios de cicuta, de la oficina española, concuerda con la edicion francesa de 1866; pero ya la última edicion francesa ha modificado la fórmula indicada, del siguiente modo: cera 1, manteca de cacao 4, extracto de cicuta 0,10.

« Deben de tener presente esto, pues, los farmacéuticos que sólo poseen la edicion española. »

Congreso científico de Wiesbaden. — En relacion con el 60.º *meeting* de naturalistas y médicos alemanes que tendrá lugar en Wiesbaden del 15 al 24 de Septiembre próximo, se verificará una importante Exposicion científica. En ella se exhibirán los más modernos instrumentos y aparatos usados en el estudio y en la enseñanza de Ciencias y Medicina. Estará subdividida en los siguientes grupos: cirugía, diagnóstico y terapéutica; oftalmología y otiatria; ortopedia, dentista, química, aparatos de precision, con subdivision para microscopio; instrumentos y aparatos para ayudar la enseñanza en historia natural, geografía, equipos para viajes científicos, fotografía, antropología, biología y fisiología, higiene, electro-terapéutica y neurología, y farmacología. Los envíos se dirigen al Comité de Exposicion, 44, Frankfurterstrasse, Wiesbaden.

Saludadora. — Dice así *El Globo*, diario político, describiendo una escena callejera digna de Marruecos:

«Ayer fuimos testigos de un hecho que revela cuán arraigadas están desgraciadamente ciertas ideas en determinadas clases de la sociedad.

»En plena calle de Leon, sin cuidarse de las personas que formaban corro presenciando el espectáculo, una *saludadora*, joven y no mal parecida, había abierto clínica y curaba, no sabemos si de mal moral ó físico, á una creyente que asistía á su curacion con el semblante iluminado y bonachona alegría.

»Después de las ceremonias de rigor, unas cuantas oraciones en idioma ininteligible, echarle el aliento durante algunos minutos sobre las palmas de las manos, y recomendarle no sabemos qué precauciones, la sucesora de los *célebres apóstoles* dió por terminada su tarea, se abrió paso entre el grupo, y, sin duda, se fué en busca de otra víctima que embaucar.

»Consignamos el hecho no porque tenga nada de nuevo ni de particular, después de las gentes que bebían á miles el agua milagrosa de los *apóstoles*, y se echaban el colchón acuestas para presenciar en las Vistillas la *procesion de los santos*, sino por haber ocurrido en una de las calles más céntricas de la capital y en las primeras horas de la mañana, cuando más gente transitaba por ella.»

Arbitrariedades. — En Monreal del Campo (Teruel) el alcalde y Junta de Sanidad de aquella localidad se han negado rotundamente á que un médico de un pueblo inmediato á aquélla visitase á un enfermo grave residente en el ya mencionado Monreal, sólo porque entre sus clientes había algunos atacados de viruela.

Ni la gravedad del enfermo, ni cosa alguna ha hecho á los señores de la Junta modificar en opinion.

Llamamos la atencion del director general de Sanidad sobre este asunto.

Hidrofobia. — Dice un colega de Tarragona que el alcalde de Benisanet ha pedido autorizacion para matar á tiros á todos los perros que se hallen sin bozal, ya que resultan ineficaces las bolas de estricnina que se les venía arrojando. La alarma que allí reina es indescriptible.

El día 8 falleció de hidrofobia el vecino de aquella villa José Bertoli, á quien mordió un perro rabioso en un dedo de un pié el 3 de Mayo. El mismo animal mordió tambien á otros dos vecinos y á una mula, la cual murió el mismo día; pero antes mordió ésta á su vez á otros dos vecinos en el acto de abrirle la boca para administrarle medicamentos.

Honroso acuerdo. — En una carta que tenemos á la vista se nos dice que ha fallecido en Cañada de Gomer, provincia de Rosario de Santa Fe (República Argentina), nuestro compatriota el Dr. D. Juan de Dios Roquer y Casadesús, que ejercía allí la Medicina hacia cuatro años, siendo tan querido de todos que, según el periódico *El Bien Público*, que se publica en dicha poblacion, se ha constituido una Comision, compuesta del coronel Oroño (jefe político) y varias otras personas notables, para erigirle un mausoleo por medio de una suscripcion popular, habiéndose recaudado el primer día más de 400 pesos. Con este acto quieren demostrar el agradecimiento que tenían al finado por los servicios prestados cuando reinó la epidemia cólica, durante la cual, gravemente enfermo de la dolencia del pecho que le ha conducido al sepulcro, no cesaba de prestar su auxilio á los invadidos por el terrible azote.

Curso de Oftalmoscopia. — Nuestro estimado amigo y colaborador Dr. Osío principiará un curso de Oftalmoscopia, gratuito, teórico-práctico, el lunes próximo 18 del corriente, en su casa, calle de Fuencarral, núm. 57, á las nueve y media de la noche, continuando los lunes y viérnes.

Congreso de cremacionistas. — En el próximo mes de Septiembre tendrá lugar en Milan el primer Congreso de cremacionistas, durante el cual se exhibirán todos los objetos referentes á la cremacion.

Se discutirán los siguientes puntos: Condiciones y progresos de la cremacion en los diferentes países; establecimiento de una liga internacional de cremacion; ventajas moral, económica, técnica é higiénica de los diferentes sistemas de cremacion; cualidades de los cementerios en los diferentes países, bajo el punto de vista higiénico, etc.

Los trabajos se dirigirán al secretario del Comité, doctor Gaetano Pini, via Lauzone, 15, Milan.

Un buen procedimiento. — Un individuo que pretendía haber perdido la vision en el ojo izquierdo á consecuencia de un golpe, pedía una fuerte indemnizacion. El Jurado, viendo que el ojo estaba al parecer perfectamente sano, llamó como perito á un distinguido oculista para que dijera si efectivamente existía vision ó se había perdido la funcion del órgano; y el oculista, después de una prueba tan sagaz como científica, declaró sano al individuo.

La prueba estuvo basada sobre el fenómeno bien conocido de que la mezcla — visual — de los colores rojo y verde da una sensacion de color negro. Escribió con tinta verde algunas palabras sobre un carton negro; hizo ponerse al litigante unos anteojos, en los cuales el cristal del ojo izquierdo — que se pretendía enfermo — era blanco y el del ojo derecho, rojo. El sujeto sometido á la prueba leyó perfectamente la inscripcion, demostrando que estaba completamente sano, puesto que con el ojo derecho no pudo leer, toda vez que el color rojo del cristal correspondiente de las gafas mezclada con el verde de las letras hacia á éstas negras como el carton en que estaban trazadas, y, por tanto, no visibles: leyó, pues con el ojo izquierdo.

Anestesia singular. — M. Brown-Séquard, el eminente fisiólogo, ha publicado un nuevo é importante descubrimiento, á saber: que las más pequeñas secciones practicadas en la línea media y anterior de la piel del cuello producen la anestesia de las partes laterales y posteriores de todo el órgano y, en ocasiones, la de todo el cuerpo.

En virtud de esta desaparicion instantánea de la sensibilidad, los suicidas pueden darse dos, tres ó más tajos en el cuello con cualquier instrumento cortante sin experimentar los terribles dolores que hacen suponer la existencia en esa region de múltiples é importantes cordones nerviosos sensitivos.

La luz sonora. — Uno de los más curiosos descubrimientos científicos es que los rayos de la luz producen sonidos. Si los rayos del sol se proyectan sobre un objeto ó cristal, después de atravesar una lente ó un prisma, de manera que se produzca el espectro solar, á cada cambio de los rayos de luz que llegan al cristal, haciendo girar el prisma lente, se percibe una serie de sonidos aplicando el oído al objeto de cristal. Es decir, que cada vez que por la descomposicion de los colores se proyectan diferentes tintes de la luz sobre el cristal, se producen sonidos perceptibles, de mayor ó menor intensidad, según sean los colores.

Tratamiento de las verrugas. — Se dice en el *Tiempo Médico* que hoy es un hecho perfectamente demostrado que las verrugas de la cara y de las manos curan con pequeñas dosis de sulfato de magnesia al interior. El Sr. Courat, de Lyon, ha llamado la atencion sobre este hecho extraordinario. Varios niños á quienes se ha hecho tomar centigramos del medicamento tres veces al día, han curado en poco tiempo. El Sr. Aubers cita el caso de una mujer cuya cara estaba desfigurada por estas excrescencias, y que curó en un mes á beneficio del sulfato de magnesia á la dosis de 6 gramos al día.

Más sobre Gaviria. — Se ha impuesto en los balnearios la costumbre de comer bien, mucho y exquisito. Clases que no siempre será conveniente que el que va á curar una grave enfermedad ponga sus cinco sentidos en la comida, y para esto el médico-director hace las prevenciones.

En el balneario de Gaviria se rinde culto á la Hidroterapia, presentando cuantos medios se conocen de aplicación de las aguas; pero á la vez se oficia de pontifical en el templo gastronómico, y ya no es posible más por tan poco dinero.

Además del desayuno, que está desterrado entre la clase opulenta del extranjero, pero que es indispensable en España, la comida se compone de dos sopas, dos cocidos, un plato de gallina, cuatro platos fuertes ó principios, un plato de repostería, quesos y frutas, y juéves y domingos un plato más y un helado. Por la tarde, chocolate ó dulce, y la cena una sopa, una verdura, un plato de huevos, tres platos fuertes y dos postres. No hay que decir cómo se ponen los finistas.

MADRID: 1887. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Instalacion telefónica núm. 552

SU VALOR DIETÉTICO

Los constituyentes del Extracto de Malta de Kepler son los siguientes:

- 1.º *Diastasa*: el principio digestivo que trasforma en grasa los alimentos feculentos.
- 2.º *Sustancias proteicas y peptonas*: compensan la metamorfosis del tejido y favorecen su expulsion.
- 3.º *Maltosa* (azúcar de Malta): vigorizante, engendradora de fuerzas y demulcente.
- 4.º *Dextrinas* (peptógenas): nutritivas, segun demuestran Schiff, y provocando la libre emision del jugo gástrico.
- 5.º *Fosfatos*: reconstituyentes de los huesos y de la masa cerebral.

La accion de la diastasa se nota inmediatamente. Por su fermento en la saliva y por la accion del jugo gástrico los alimentos feculentos se trasforman en azúcar. Cuando la salud se halla alterada, y especialmente en la fiebre, disminuye este fermento y hasta desaparece por completo.

Tambien falta en los niños menores. Así queda explicada la accion benéfica del Extracto de Malta de Kepler, cuando se toma inmediatamente despues de la comida.

Merced al método de preparacion de Kepler, las sustancias proteicas se hallan trasformadas en forma más asimilable, como lo evidencia la presencia de la peptona.

La maltosa es el azúcar en el Extracto de Malta de Kepler, y difiere de otros azúcares en que no se agria en el estómago, hallándose dispuesto para ser inmediatamente absorbido. Es demulcente y muy grato en las inflamaciones de la garganta, en la disfagia y en las afecciones gástricas. Es un poderoso engendradora de fuerzas, de incomparable valor en el aniquilamiento, el trabajo excesivo, la debilidad nerviosa, las convalecencias. No forma en el estómago un depósito pastoso, siendo, por el contrario, absorbido instantáneamente. Está perfectamente indicado en numerosos casos para los niños.

La dextrina contenida en el Extracto de Malta de Kepler está calificada por Schiff de «peptógeno» provocador de la emision del jugo gástrico.

El gran valor de los fosfatos está reconocido por todo el Cuerpo médico.

En las afecciones del hígado ejercen una accion eficazmente alterante ó correctiva. Son de gran valor en el crecimiento de los niños, promoviendo el desarrollo de los huesos, y utilísimos en el raquitismo, la tísis y la escrófula.

Los fosfatos de Malta son siempre altamente recomendables durante el embarazo y la lactancia. El valor de los fosfatos se halla aumentado por su combinacion con los demas principios nutritivos de la Malta. Son benéficos en el agotamiento nervioso. Sus sales y principios extractivos son preciosos para sostener á las personas delicadas y á los niños.

«El Extracto de Malta es un alimento delicioso», y cuan-

do se estudia de cerca el campo de sus aplicaciones, se reconoce que son éstas numerosísimas.

El Extracto de Malta de Kepler puede emplearse de los modos siguientes:

- 1.º Como dulcificante y digestivo de las papillas. Tambien puede emplearse para dulcificar las limonadas, compotas, café, té, chocolate, etc.
- 2.º Como un excelente adyuvante de los demas alimentos, usándose especialmente para los niños en aquella edad en que hay que añadir algo á la leche que toman.
- 3.º Como un excelente agente diastático en la dispepsia, en especial cuando es laboriosa la digestion de las féculas.
- 4.º En las bebidas gaseosas heladas forma un mosto altamente diastático; la bebida más deliciosa para los que padecen fiebre, úlceras gástricas, catarro del estómago ó desórdenes dispépticos de la tísis.

En los estados inflamatorios es una bebida suave y alimenticia. En pequeñas dosis puede ser administrado con leche ordinaria ó peptonizada, cada cuarenta minutos, en casos de rigurosa enfermedad, con lo cual queda el paciente sustancial y perfectamente alimentado.

5.º Los niños comen á menudo la Malta tan fácilmente como si fuese azúcar; extendiéndola sobre el pan encuentran éste exquisito y le comen con delicia, y engordan rápidamente con esta alimentacion. Está demostrado que muchas clases de leche ocasionan raquitismo: no sólo el Extracto de Malta de Kepler es un preservativo de dicha enfermedad, sino que es un excelente curativo de la misma.

6.º El ponche de ron, preparado como lo indicamos en nuestras «Recetas para peptonizar los alimentos», con leche predigerida por los polvos peptonizantes de Fairchild y con Extracto de Malta de Kepler en vez de azúcar, constituye un alimento sustancial y estimulante.

7.º El aguardiente con leche peptonizada y huevos bien batidos, y todo mezclado con Extracto de Malta de Kepler, es un excelente fortificante para los enfermos.

8.º Uno de los mejores alimentos para las personas delicadas y convalecientes es la riquísima jalea de leche peptonizada, con zumo de frutas y Extracto de Malta de Kepler.

9.º Bajo la forma de «Solucion» (aceite de hígado de bacalao disuelto en Extracto de Malta de Kepler) tomada entre dos tajadas delgadas de pan, aporta en los casos de concuncion muchísimo mayores beneficios que cualquier otro modo de alimentacion.

10. El *pudding*, hecho con Extracto de Malta de Kepler en vez de azúcar, no agria el estómago en lo más mínimo.

Platos sabrosos de varias clases pueden así prepararse con Extracto de Malta de Kepler, siendo éste su mejor digestivo.

Barroughs Wellcome y C.ª

SNOW HILL BUILDINGS.

Londres E. G.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

PEPTONATOS CASTILLO



SALES PEPTÓNICAS

MEDICAMENTOS QUÍMICOS COMPLETAMENTE ASIMILABLES

Medicacion la más rápida, segura y eficaz

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

Peptonato de hierro

Esta poderosa sal reconstituyente obra con suma rapidez, por su pronta absorcion, sin producir la menor molestia al estómago, como ocurre con los demás preparados ferruginosos hasta hoy día conocidos y actuando sobre la mucosa gástrica excita su secrecion, devolviendo el apetito, condiciones todas que le hacen figurar como el primero de los tónicos reconstituyentes. El enfermo ó convaleciente que hace uso de este medicamento experimenta en pocos días un cambio completo en su naturaleza; recobra las fuerzas perdidas y la aptitud para el trabajo; sus mucosas, antes pálidas, se coloran, y todas las funciones del organismo se verifican con la energía que en el hombre sano, resultado final del estado fisiológico y completa nutricion de la economía.

DOSIS: EL PEPTONATO DE HIERRO se usa á la dosis de 10 centigramos en los niños y de 20 á 30 centigramos en los adultos. Formas farmacológicas:

Elixir de peptonato de hierro «Castillo»

En esta preparacion se ha logrado reunir á la accion enérgica del PEPTONATO un gusto agradable y apetecible para los enfermos, los que pueden tomar tres cucharadas al día, pequeñas para los niños y grandes para los adultos, una en cada comida.

Para mayor comodidad de aquellas personas que por razon de sus ocupaciones no puedan tener siempre á mano una botella de Elixir, tenemos también preparados los

Gránulos de peptonato de hierro «Castillo»

Cinco centigramos por gránulo

Seis gránulos para los niños y doce para los adultos, repartidos en las comidas.

ADVERTENCIA.—Llamamos la atencion de la clase médica sobre la diferencia que existe entre nuestras SALES PEPTÓNICAS y las peptonas férricas, llamadas por algunos peptonatos, cuya fórmula no es otra cosa que la mezcla de un cloruro metálico con la peptona y un cloruro alcalino, que son los cloro-peptonatos, que no pueden formar compuestos químicos con la peptona y un cloruro alcalino, que son los cloro-peptonatos, que no pueden formar compuestos químicos con la peptona, sino una mezcla enteramente distinta de la verdadera combinacion química del *Acido peptónico* resultado de la trasformacion de la peptona) con los respectivos óxidos, puesto que dicho ácido posee todos los caracteres de tal, descomponiendo los carbonatos, enrojeciendo el tornasol y combinandose para dar lugar á verdaderas sales. Seria ocioso hacer resaltar las diferencias que existen entre una mezcla y una combinacion, como asimismo su diferente accion fisiológica y terapéutica; en la mezcla la peptona es absorbida con rapidez, dejando en libertad los cloruros, con los inconvenientes propios de estas sales (como ocurre con los cloro-peptonatos), mientras que con la verdadera combinacion del ácido peptónico y las bases correspondientes se constituyen verdaderos PEPTONATOS, de composicion uniforme, rápidamente absorbidos y de evidentes resultados.

OTRA.—La aceptacion y resultados clínicos obtenidos por nuestra Medicacion PEPTÓNICA y el gran consumo que hoy se hace de nuestros preparados, han excitado la ambicion de los especuladores de mala fe, sorprendiendo frecuentemente á los señores farmacéuticos y drogueros con imitaciones y falsificaciones; y á fin de evitar engaño, en cada frasco, ya sea de las sales como de sus preparados,

Para los pedidos de SALES PEPTÓNICAS y sus preparados, dirigirse al ÚNICO DEPÓSITO GENERAL

Farmacia del autor, Dr. M. GOMEZ DEL CASTILLO

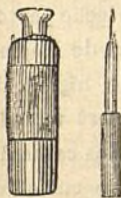
Condal, 15, Barcelona.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

EXPOSICION DE MADRID 1904

M. G. del Castillo





HIERRO DIALIZADO ORTEGA


OXIDO DE HIERRO LIQUIDO

Clorosis, anemia, empobrecimiento de la sangre.

PÍDASE HIERRO DIALIZADO ORTEGA

Preco 2,50 y 4 pesetas frasco

Laboratorio-farmacia de Ortega, Leon, 13, Madrid (431 dup.)



INHALADOR DE AZOE VALENZUELA

Pequeño y sencillo aparato, eficazísimo en el tratamiento de las enfermedades respiratorias.

Para su adquisicion hay que entenderse con el Dr. Valenzuela, Atocha, 127, entresuelo. (435)

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta.—Frasco, 5 pesetas. — Barquillo, 1, farmacia, Madrid. (344)



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.

LIBRERIA Y CENTRO DE SUSCRICIONES

ROBLES Y COMPAÑIA

Magdalena, 13, Madrid.

Gran surtido en obras científicas, Literarias, Ilustracion, Recreo.

BAÑOS DE GAVIRIA

(GUIPUZCOA)

Premiados con Medalla de Plata en las Exposiciones Farmacéutica y de Minería

AGUA SULFUROSA CALCICA

CURA herpes, erupciones, escrófulas, vicios humorales, afecciones de garganta y matriz, flujos, dolores, retropulsiones del herpetismo, etc.

PROPIETARIO

D. PABLO FERNANDEZ IZQUIERDO

Farmacéutico y ex-diputado á Cortes.

PLAZA DE LA VILLA, 4, MADRID

REMITE PROSPECTOS

TEMPORADA OFICIAL

15 de Junio á 25 de Septiembre

CERCA DE FRANCIA, SAN SEBASTIAN
Y PUERTOS DEL CÁNTABRICO

ES LA GRAN CASA DE SALUD Y RECREO



Gran perspectiva del balneario

ITINERARIO

Línea del Norte ó de Madrid á Irun á la estación de Beasain, y de allí una hora de coche á los

BAÑOS DE GAVIRIA

Hay exprés, tren correo y mixto y billetes de ida y vuelta económicos.

Aparatos múltiples para todos los órganos, piscina, baños de todo lujo ó regios, de lujo y comodidad, y departamento con baños económicos. La primera y gran sala de pulverización en Europa.

HOSPEDERÍAS HIGIÉNICAS Y CÓMODAS DESDE 2 HASTA 8 REALES HABITACION Y CAMA
MESA PARTICULAR, MESA DE PRIMERA Y DE SEGUNDA Y HOSPEDAJE ECONÓMICO EN LOS CASERÍOS

UN SIGLO DE CURACIONES MARAVILLOSAS LLEVAN LAS AGUAS Y BAÑOS DE GAVIRIA

LAS SULFUROSAS

Son aguas minerales sulfurosas ó sulfhidricas y ferruginosas frías, empleadas con éxito en combatir las erupciones de la piel, las hinchazones locales y generales, las enfermedades sostenidas por las diátesis herpética, escrófulosa, reumática y sifilítica, como las herpes, escrófulas, opilación, ulceraciones, catarros crónicos de las vías respiratorias, digestivas, urinarias é intestinales, escrofulismo en todas sus formas, clorosis ó suspensión ó perturbación e. las reglas, reumatismo en todas sus formas, restos y consecuencias de sífilis y venéreo, flujos mucosos de las señoras, repulsiones de herpetismo, gastralgias crónicas y afecciones del estómago, inapetencia, digestiones difíciles, enfermedades humorales, etc. Curan las bronquitis catarral, herpética y reumática, anginas crónicas, laringitis, anemia ó cloro-anemia, histerismo, neuralgias, neurósisis, infartos, incluso de las vías abdominales, oftalmías, metritis crónicas, retracciones musculares y tendinosas, erisipelas, enfermedades del aparato génito-urinario y nerviosas, de las mucosas nasal, ocular y auditiva, linfatismo; abren el apetito y dan fuerza digestiva y fortalecen al débil, curando las caquexias de origen palúdico, de lombrices, de cloro-anemia ó de enfermedades humorales y sifilíticas, granulaciones faríngeas, enfermedades propias de la mujer, etc.

Se aplican las aguas de Gaviria en todas las formas, siendo su balneario el que cuenta con instalaciones hidroterápicas completas, con comodidades y precauciones higiénicas, servicio al vapor, etc.

El balneario modelo es el de Gaviria. Allí todo es verdad

AGUA BICARBONATADA

FERRUGINOSA Y CALCICA
72 litros al minuto

CURA afecciones del estómago y de la matriz, y génito-urinarias, debilidad, anemia, caquexia, miseria fisiológica, clorosis, nervios, etc.

MÉDICO-DIRECTOR, ESPECIALISTA Y POR OPOSICION,

D. ENRIQUE RANZ DE LA RUBIA

HOSPEDERO Y ADMINISTRADOR,

D. MARTIN ALTUNA

por Beasain—Gaviria

TEMPERATURA AGRADABLE
PAISAJE COMO EL DE SUIZA

— BUEN COCINERO —

LAS BICARBONATADAS CÁLCICAS

Ó DE ITURRIGORRI

son marcadamente tónicas y reconstituyentes, y por tanto, obran en el aparato digestivo, aumentando la secreción de los jugos gástricos, excitando el apetito y facilitando las digestiones y la asimilación. Obzan benéficamente en el aparato respiratorio, obteniéndose sangüificación perfecta y saludable. Obzan en el sistema nervioso por las buenas condiciones que adquiere la sangre bajo la acción de estas aguas. Obzan en el aparato génito-urinario por la fuerza contráctil que imprimen á la vejiga y á la matriz, que adquieren mayor energía, adquiriendo los órganos sexuales más actividad para las funciones generatrices, y hay aumento de la secrección urinaria. Se nota en la piel mayor coloración por la actividad de la circulación capilar, y por tanto, el rostro, adquiere la hermosura natural.

Curan las aguas ferruginosas de Iturrigorri las afecciones nerviosas, la esterilidad, los reumatismos, afecciones cutáneas, nerviosas, gástricas, crónicas nerviosas, gastro-intestinales, afecciones uterinas, clorosis, opilación, ictericia, amenorreas, obstrucciones viscerales, leucorreas, hipocondria, histerismo, irritaciones, ulceraciones y escoriaciones de los órganos urinarios y génito-urinarios, anemia, caquexia, miseria fisiológica, debilidad, empobrecimiento de la sangre, flujos, infartos de las vísceras, dispepsia, gastralgia, inapetencia, supresión del mênstruo, rigideces y contracciones tendinosas y musculares, corea, neuralgias y neurosis, ciática, parálisis, dismenorreas, infartos del útero, oftalmías escrofulosas, des-arreglo de las funciones gástricas, padecimientos de la matriz, infartos del hígado, etc.

La AGENCIA SAAVEDRA, 38, Rue Blanche, Paris (antes, Taitbout, 55), sirve rápida y económicamente los pedidos de todos los productos anunciados. — PIDASE SU CATALOGO GENERAL.
Servicio especial de PAQUETES POSTALES: (Porte a cualquier estación de España, 1 pta 55 cents cada paquete de 5 kilogramos).

PILDORAS

BOA — NEURALGIAS — JAQUECAS — FIEBRES — NEUROSIS — RUMATISMOS
Y SAL BOILLE DE BROMHIDRATO DE QUININA, el único aprobado por el Academia de Medicina de Paris y experimentado en los Hospitales. — GENEVOIX, 14, r. Beaux-Arts, PARIS, y Farmacias.

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

ALGODON IODADO

de J. THOMAS

Farmacéutico de primera clase

PARIS — 48, Avenue d'Italie, 48 — PARIS

Es el agente más favorable a la absorción del iodo por la piel.

Es un revulsivo energético e infalible contra:

LUMBAGO
PLEURODINIA
INFARTOS GANGLIONARIOS del cuello

DOLORES ARTICULARES de la rodilla o del hombro

NEURALGIAS

TORTICOLIS

PUNTOS DE COSTADO

DOLORES DE RIÑONES

REUMATISMOS con hinchazón o sin ella

BRONQUITIS aguda o crónica, obrando muy rápidamente y sin lesión de la piel.

— Es un medicamento absolutamente fiel, cuya acción puede siempre y en cualquier momento regularse, aumentarse, disminuirse y hasta SUPRIMIRSE INSTANTANEAMENTE, según los casos, lo cual le da una superioridad inapreciable sobre los sinapismos, emplastos de thapsia y vejigatorios, que provocan siempre largas irritaciones y erupciones.

Pedidos a la Agencia Saavedra.
PARIS — 38, rue Blanche, 38 — PARIS
O EN MADRID

D. Melchor García, Capellanes, 1 duplicado.

VICHY

Administración: PARIS, 8, bd Montmartre

PASTILLAS DIGESTIVAS

Fabricadas en Vichy con sales extraídas de los manantiales. Tienen un gusto agradable y producen un efecto seguro contra los agores y digestiones difíciles.

SALES de VICHY para BAÑOS

Un rollo por baño para las personas que no pueden ir a Vichy.

Para evitar las falsificaciones

Exigir que todos estos productos lleven la marca de la Compañía.

Depositarlos: Dn José M. Moreno, calle Mayor, 93, (Botica de la Reyna Madre); — Farmacias de los Sres. Martinez, Jacometrezo, 52; Borrell hermanos, M. o Miquel, Dr. Just, R. Hernandez, Lomana.

PILDORAS DE PEPSINA DE HOGG

Estas píldoras, muy solubles por no tener mas que una ligera capa de azúcar, son de tres clases:

1. PILDORAS CON PEPSINA PURA ACIDIFICADA, conteniendo 10 centigramos de Pepsina;

2. PILDORAS con PEPSINA y HIERRO reducido por el HIDROGENO, conteniendo 5 centigr. de Pepsina y 5 centigr. de Hierro;

3. PILDORAS con PEPSINA y IODURO DE HIERRO, conteniendo 5 centigramos de Pepsina y 5 centigramos de Ioduro.

Farmacia HOGG, 2, Rue de Castiglione, Paris, y en las princip. Farmacias.

VERDADERAS PILDORAS DEL D^r BLAUD

Empleadas con el mayor éxito, hace más de 50 años, por la mayoría de los médicos, para curar la Anemia, la Clorosis (colores pálidos) y para facilitar el desarrollo de las jóvenes. La inscripción de estas píldoras en el nuevo Codex francés, dispensa de todo elogio. Exíjase en cada píldora el nombre del inventor, como en esta marca.

Desconfíese de las falsificaciones.

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

ESPADRAPO QUIRURGICO DE MUERDAGO DE A. BESLIER

13, rue de Sévigné, Paris

Este ESPADRAPO, que no se parece a ninguno de los conocidos, posee todas las propiedades reclamadas hace tiempo por el Cuerpo médico: fuerte adherencia, grande flexibilidad y larga consecuencia. Inocuidad absoluta sobre la piel, aun en los niños, por mucho que se guarde.

Véndese en tiras de un metro en un estuche. — VENTA POR MAYOR: M. García, Capellanes, 1 duplicado, Madrid.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobación de la Academia de Medicina de Paris.

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.

Empleada desde hace 35 años en los Hospitales de Paris.

Premio de 1.400 francos de la Academia de Medicina de Paris en 1872, etc.

La DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE, principio activo puro de la digital, presenta sobre esta las ventajas siguientes: 1.ª, inalterabilidad; 2.ª, acción más segura; 3.ª, mayor tolerancia; 4.ª, dosificación más cierta; 5.ª, administración más fácil.

«..... los Médicos harán muy bien si continúan administrando la DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE.»

Informe de la Academia de Medicina de Bélgica, BOLETIN, tomo VIII, 1874.

DOSIS: 1 a 3 GRANULOS POR DIA.

PARIS, FARM^{ia} 8, RUE DAUPHINE

NOTA. — La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores.

PASTILLAS HOUDÉ de Clorhidrato de Cocaína

Calman los dolores y alivian muchísimo, por la anestesia local que producen, las Enfermedades de la Garganta, Ronqueras, Extinciones de voz, Afonía y todas las Inflammaciones de la Laringe. — Hacen desaparecer las Comezóns, Picazones y sensaciones de irritación y tonifican las cuerdas vocales. Utilísimas para combatir las enfermedades del esófago y del estómago, facilitando la digestión.

Cada Pastilla contiene 2 miligramos de clorhidrato de Cocaína. DOSIS: 6 a 12 al día, según la edad. Tomarlas consecutivamente, por lo menos una hora antes de las comidas y dejarlas derretirse en la boca.

ELIXIR HOUDÉ de Clorhidrato de Cocaína

Merced a sus propiedades anestésicas, constituye un poderoso sedativo de las Neurosis estomacales y abrevia la convalecencia, restaurando las fuerzas agotadas. Recomendado para combatir las Gastritis, Gastralgias, Dispepsias, Vómitos y toda clase de perturbaciones digestivas, este elixir calma los dolores de estómago causados por ulceraciones y afecciones cancerosas.

20 gramos de Elixir contienen 1 centigramo de principio activo.

DOSIS: 1 Copita licorera después de cada comida y en el momento de las crisis.

PARIS: A. HOUDÉ, Farmacéutico, Faubourg St-Denis, 42, preparador de ELIXIR de TANATO de PELLETIERINA, infalible contra la SOLITARIA.

Madrid D. M. García, Capellanes, 1 duplicado. — Moreno Miquel, Arenal,