

# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

Boletín de la semana: La salud en Madrid. = Sección de Madrid: Enfermedades del aparato digestivo. Notas clínicas. — La segunda enseñanza. — Los ojos del idiota y del imbecil. = Sección práctica: Contribución al estudio del suero antidiftérico de Roux. = Sección profesional: Jubilaciones. = Prensa médica: Nacional: I. Tratamiento de las úlceras varicosas por las chapas metálicas y la compresión. — Un caso de ceguera completa producida por el empleo del extracto etéreo de helecho macho. — III. Dos casos de tricorrhexis capilliti. = Prescripciones y fórmulas. = Sección oficial: Ministerio de Marina. — Ministerio de la Guerra: Movimiento del personal médico-farmacéutico de Sanidad Militar. = Consultorio. = Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. Crónica. = Estafeta de partidos. = Vacantes. = Boletín bibliográfico. = Anuncios.

## BOLETIN DE LA SEMANA

### La salud en Madrid.

En los círculos médico-familiares, únicos abiertos en estos días de calores sofocantes y de reposo intelectual forzado, hemos oído á profesores que por su clientela particular numerosa ó por sus puestos en la Beneficencia merecen crédito y atención, extrañarse de la enfermería relativamente grande que en Madrid se observa este año, á pesar de la emigración veraniega, que influye siempre en disminuir los enfermos de las clases acomodadas, y de la facilidad de las subsistencias, que merma la cifra de población de los hospitales y la solicitud de asistencias domiciliarias. Sin que exista ninguna enfermedad á que poder determinadamente achacarlo, es lo cierto que se cuentan en mayor número los enfermos, y esto merece que médicos y autoridades concedan alguna atención al hecho, para procurar evitar el aumento por la investigación y modificación de las causas.

Entre las afecciones agudas dominantes llama la atención el acrecentamiento de las fiebres infecciosas intestinales, en muchos casos afectando formas tifoideas graves, con complicaciones nerviosas y manifestaciones exantemáticas y hemorrágicas considerables.

La fiebre tifoidea, sin que pueda decirse que es en Madrid una enfermedad rara, puede asegurarse, sin exageración, que es menos frecuente de lo que se observa en otras grandes poblaciones, en París y Barcelona, por ejemplo. En nuestra capital, sin que deje de producir continuamente casos que atestiguan su endemidad, siempre que ha producido verdaderos daños, lo ha hecho afectando la forma de recrudescimientos epidémicos, que obedecen, sin duda, á causas transitorias, que concuerdan en sentido pernicioso con las habitualmente en acción. El

número de tifoideos que hoy se observan, sin constituir aún una verdadera epidemia, es suficiente, sin embargo, para que se tema que sea un principio de tal, y que pueda, en los meses de Septiembre y Agosto, producir un acrecentamiento considerable, coincidente con la mayor depresión que en esta época han de tener las aguas del subsuelo.

Si al calor, factor de estas infecciones, y al descenso de las aguas y á las transgresiones de régimen más comunes en esta época del año — en los ricos, por las bebidas heladas, y en los pobres, por las frutas indigestas —; si á todo esto se agrega la incuria municipal, teniendo escasa el agua, fétidas y no limpias las cloacas, tolerando el inconcebible estado de suciedad de las calles y de acumulación en las viviendas; si todo esto se deja que se concierte y ayude mutuamente, sin que se nos pueda motejar de pesimistas, podemos augurar que el acrecentamiento epidémico de los tifus será evidente, y entonces vendrán los apuros y el adoptar medidas improvisadas, atropelladas, costosas é ineficaces.

DECIO CARLÁN.

## MADRID 28 DE JULIO DE 1895

### ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

#### NOTAS CLÍNICAS

por el Dr. ARSENIO MARÍN PERUJO

#### LA SUSTITUCIÓN DE SÍNTOMAS EN LOS PROCESOS GASTRO-INTESTINALES

Hay en Clínica algunos hechos de un valor práctico inmenso, y que abren amplio horizonte en el campo de la experimentación.

Me refiero á la que yo me permito llamar sustitución de síntomas.

Como observación de todos los días, puede decirse de todos los momentos, se ve, trátase de una ó de otra modalidad patológica, refiérase á una ú otra variante de dispepsia, que ciertos grandes síntomas se sustituyen, se reemplazan, guardan una especie de turno; pero, de tal modo, que el uno puede decirse excluye al otro. Si hay vómito, no aparece la diarrea, y viceversa; si se presenta dolor, la dispepsia se va desenvolviendo sin vómito, y al contrario, etc., etc.

Puede comprenderse el alcance clínico de hechos tan importantes, no estudiados, que yo sepa, al menos de modo suficiente, por los autores especialistas.

La regurgitación, el vómito, la expulsión por la boca de grandes cantidades de líquido gástrico, implican la astringencia pertinaz de vientre. Nadie negará que, por causas que ahora no me detendré en explicar, en ocasiones, y no excepcionales, ni mucho menos, con los



anteriores síntomas coincide la diarrea. Pero el hecho general, el que ocurre casi siempre, es el que se refiere á la *poca compatibilidad de la excreción gástrica y la excreción intestinal*. El hecho se explicará del modo más natural; pero lo que nos importa precisar es que se realiza la mayor parte de las veces.

Concretado esto, se observa igualmente—si no siempre, en las más de las ocasiones—que la sustitución por diarrea, no siendo ésta considerable, da una nueva fase á la dispepsia, que continuará en pie, es cierto; pero más benigna, más tolerable. El cambio, pues, ha sido ventajoso.

Todas las prescripciones dietéticas y farmacológicas desfilarán quizá ante un dispéptico sin resultado alguno lisonjero. Cuando menos se espera, se conoce, ya del modo más espontáneo al parecer, ya por la variación de clima, aguas, etc., una especie de diarrea crítica, saludable, que decide un bienestar casi completo.

Ahora bien: ¿hay cosa más sencilla que proponer tal ó cual laxante, que creemos más apropiado y especial al caso? Esto, se dirá, sin embargo, resulta casi una vulgaridad. La medicación, aparte de efímero alivio, no habrá servido para nada.

Á la vista de mi estadística de enfermos, y juzgando que es digno conceder el valor que en sí tienen las cosas, he de consignar que en esa gran terapéutica natural de cambio de clima y de aguas y de alimentos, están los éxitos más legítimos. No me entretendré en citar casos; esto alargaría considerablemente este artículo.

Con los síntomas dolor y vómito, ocurre cosa parecida. Que el vómito suele ir acompañado, y precedido á veces con gran antelación, de angustia, pesadez, dolor, etcétera, nadie puede ponerlo en duda. El cuadro clínico que antecede al vómito, es bien conocido; pero es muy frecuente observar, sobre todo en las dispepsias por debilidad motriz, ó sea las atónicas, que tan fácilmente llevan á la gran dilatación estomacal, un gran período de meses, y hasta de años, en que el síntoma único, ó casi único, es el dolor sin vómito ni regurgitación. Cuando éstos aparecen y siguen, desaparece el dolor. Es decir, que, dada la perturbación de la función y aun la lesión gástrica, el estómago ha de manifestar el desorden de algún modo; con el dolor, si no hay la expansión del vómito depurador, y á la inversa.

Hasta la flatulencia y el meteorismo, siendo, como quien dice, una misma cosa, se excluyen en ocasiones nada infrecuentes. He tenido muchos enfermos que padecían crisis angustiosísimas de flato; su vientre estaba natural, á veces retraído. Cuando se distendía, no enormemente, éste; cuando aparecía el meteorismo, lo pasaban mucho mejor.

Y es que, al hablar de flatulencia, se cree al instante en la producción de gran cantidad de gases. No es tanto esto como la difusión, como la dificultad para la expulsión, como el estancamiento y la inercia de un sistema muscular, que no decide ninguna compensación por eructo, ni por salida rectal, ni siquiera por absorción.

Prescindo de indicar la sustitución de otros síntomas por no alargar demasiado esta nota clínica.

#### LA HIDROTERAPIA EN LOS ESTADOS GÁSTRICOS DEPRESIVOS

La dispepsia por debilidad, por agotamiento del sistema nervioso, etc., es frecuentísima.

Es un error pretender combatir la debilidad general y local dando alimentos azoados, fuertes, á estos enfermos. Los tónicos digestivos acaso no se tolerarán tampoco.

El médico, casi impotente, no sólo para curar la enfermedad, sino para atinar con un tratamiento algo afortunado, se inquieta al ver que los medios que parecen más pertinentes para dar fuerzas digestivas y vigor general al paciente, hacen defecto, ó acaso obran como perturbadores.

En casos rebeldes, cuando la higiene, la alimentación y los medicamentos *apropiados* son inútiles, queda un recurso que, no porque suceda á cada momento y esté más ó menos popularizado, dejaré de calificar de excelente.

Todo se reduce á una impresión hidroterápica. El enfermo, desnudo, de pie, colocado en piso á propósito, ó encima de un gran barreño ó bañera, se abre una ducha de lluvia ó simplemente la afusión de una regadera ó cacerola de agua, que se le echa por espalda, pecho y vientre. Si se trata de sujetos sumamente postrados, el agua no será fría completamente, y la hidroterapia será instantánea. Si la postración no es excesiva, el agua será fría, y la ducha, aunque buena, durará unos cuantos segundos.

En ambos casos, al paciente se le arrebujá entre mantas en la cama, y allí se le fricciona poco á poco y se le hace entrar en moderada reacción. Una sesión de amasamiento general conviene á algunos al final.

Hay enfermos que, casi exánimes antes, piden después y hasta toman con gusto alimentos.

¿Es el procedimiento harto conocido para que merezca indicación? Conforme. Pero yo creo que se practica poco, y debo significar que es un recurso de primer orden, casi único, en los casos á que hago referencia, que son, repito, no los de un estado dispéptico que ha originado alguna debilidad, sino aquellos en que la debilidad es grande, y en los cuales al temor pudiera llamarse previsión.

#### EL ESTADO LOCAL Y EL ESTADO GENERAL EN EL CÁNCER DEL ESTÓMAGO

Las obscuridades del *comienzo del cáncer estomacal* pueden ser, son la mayor parte de las veces, muy grandes. Nadie se preciará de adivino, y cuando decimos: — Tal estado patológico severo *va á ser* probablemente un cáncer —, es que éste existe, y hasta está bastante desarrollado.

Ha de partirse, por lo tanto, de la base de la instalación de la neoplasia, sin referirnos á ese estado general deplorable, casi caquéctico, que anuncia la pronta muerte del enfermo.

Considerados los síntomas principales á la exclusiva, llevan al error.

¿Hipoclorhidria? Prescindiendo de algún caso publicado en que en el cáncer se ha encontrado hiperclorhidria (á mí me extraña que, aun con carácter excep-



cional, exista un canceroso hiperclorhídrico), lo que yo puedo decir es que en algunos enfermos de cáncer gástrico he encontrado más acidez clorhídrica que en dispepsias sencillas, pero en las cuales había coincidencia de gran depresión general ó local.

La completa aclorhidria, á que tanta importancia se dió en un principio, refiérese á los estados terminales del cáncer. Una gran zona glandular estará interesada y, por lo tanto, incapacitada para la secreción del jugo gástrico; pero en otra zona, relativamente sana, las glándulas pépticas funcionarán más ó menos bien.

¿Vómito? Raro es que deje de haberlo en unos ó en otros períodos de un cáncer del estómago con los caracteres reseñados en los libros; mas yo he visto en el pasado invierno un caso notable en este concepto. Sólo una angustia nauseosa molestaba al paciente; pero éste no tuvo vómitos de ninguna especie durante su enfermedad. Hay hechos análogos no infrecuentes. Sabido es que el *sitio* del estómago en donde se asienta la neoplasia, decide este y otros síntomas, como el tumor, la dilatación ó, por el contrario, la retracción estomacal, etc.

Los vómitos, como posos de café, ya se sabe, pertenecen á todos los procesos gástricos en que por unas ú otras circunstancias haya pequeña hemorragia estomacal, y es *principio* de digestión de la sangre al permanecer ésta más ó menos tiempo en el ventrículo.

La absoluta inapetencia, la repugnancia á los alimentos, sobre todo, azoados, síntoma tan precioso, puede presentarse, por lo menos accidentalmente, en dispepticos no cancerosos.

Los dolores lancinantes no aparecen en los enfermos con tanta frecuencia como descriptos en los libros. Un canceroso que vimos en Mayo del año 1893 el Sr. Mariani y yo (este cáncer estomacal era de los más notables por su gran extensión), apenas tenía dolores agudos. Era más bien pesadez, angustia, sensación abrumadora como de cuerpo extraño, lo que sentía el paciente. Acabo de ver un enfermo, que también ha visto el Sr. Cortezo, en el que el cáncer, que es cierto no ocupaba estrictamente el estómago, se ha desarrollado con todo el aparato morbozo ya clásico.

Si nos referimos al tumor, dato tan precioso y decisivo, es una ilusión creer que lo hemos de encontrar siempre, ni aun siquiera la inmensa mayoría de las veces. Bastará recordar la situación del estómago, escondido casi todo entre el hígado, el colon transversal, las costillas, etc., siendo sólo abordable en una pequeña extensión.

El infarto ganglionar, la flegmasia *alba dolens*, los caracteres de la orina en relación con la urea, etc., síntomas son que pertenecen al cáncer del estómago; pero yo he de decir ingenuamente que no se presentan sino en períodos avanzados, y de todos modos no con la frecuencia que se ha dicho.

La dureza inflamatoria del contorno de la úlcera puede dar lugar á duda, no tantas veces como se ha dicho, pero sí alguna, como en el caso de un enfermo que observé en Febrero último, y á quien vió también el Sr. Salazar.

Ahora bien: es facilísimo que falten ó que se presenten poco claros uno ó dos síntomas principales. No es ya tan fácil que dejen de presentarse los otros.

Sin embargo, confesemos que dudáramos muchas veces si mirásemos sólo á los síntomas locales. Á poco que éstos digan, si el estado general es el que se viene asignando al cáncer, ó se desvanecen completamente las dudas, ó siquiera condicionalmente se admite una reserva previsor.

En efecto, en todos, en todos los casos de cáncer que yo recuerdo, háyanse presentado oscuros ó evidentes los síntomas locales, se han comprobado los detalles, tan insinuantes, del estado general y de cronología morbosa.

La gran dispepsia es reciente, de meses, todo lo más de un año ó año y medio, y, por excepción, de dos años. Todo ha sido pronto, brutal. Si el sujeto era dispeptico de toda la vida, la fase más severa, el nuevo rumbo patológico, se ha operado recientemente. El enfermo está demacrado, sin fuerzas, sin la menor muestra de contento, sin consuelo.

El ulceroso, el dilatado, el dispeptico grave, no tienen afectada la moral de este modo, que parece el instinto de lo irremediablemente fatal. El *color*, el *aspecto* especial del canceroso, difiere completamente del que dan las grandes huellas del sufrir de la úlcera, de las molestias abrumadoras de la gran gastrectasia, de las pérdidas sanguíneas de la gastrorragia. Hay desasosiego, angustia indefinible, ansiedad en el fondo de aquella gran dispepsia, originada por un proceso incurable.

Siempre vendremos á parar á esta gran verdad: el criterio de conjunto, el investigar, no sólo el órgano, sino el organismo, es lo que dará la pauta para el diagnóstico del cáncer del estómago y de las demás enfermedades.

7 Mayo.

## LA SEGUNDA ENSEÑANZA (1)

Uno y otro llevan el conocimiento de la Ciencia y de la vida cuando se completan; la falta del primero conduce á la ignorancia de los indoctos, y la del segundo á la conversión del hombre en máquina incapaz de propia iniciativa.

El plan ideal más perfecto sería el que correlacionase estos trabajos en cada persona. Pero dada la imposibilidad de que un plan general de enseñanza ofrezca este resultado á todos los alumnos, había que dividir lógicamente la actividad central entre esas dos clases de trabajo: el obligado ó social y el libre ó individual. Y siendo de ocho horas el sueño higiénico, las dieciséis de vigilia deben distribuirse por mitad en ocho horas de máximo trabajo obligatorio y otras ocho horas de libre actividad.

Ahora bien: hemos fijado un término completo que por ley de la vitalidad humana se alterará en seguida que cambien las condiciones que lo determinan. Por eso no puede aceptarse ese mismo trabajo para las edades anteriores y subsiguientes á la de dieciséis años.

En menor edad que la fijada, porque la actividad cerebral se extiende con más poder sobre la diversidad de

(1) Véase el número anterior.



estímulos que la atraen, haciendo más poderoso y fecundo el trabajo libre y más penoso y árido el obligatorio, y con más de dieciséis años, porque la experiencia de la vida, cada vez más solicitada por el exterior, facilita la correlación de estos trabajos á medida que la edad se separa de este punto, y puede llegar á tener por límite superior el natural de la vigilia. Por eso se observan no pocos casos en que estos trabajos correlativos, armonizados entre sí y con el interés personal, ocupan en varios miembros de la sociedad hasta las dieciséis horas de la vigilia higiénica.

Pudiéramos, por tanto, á partir de los dieciséis años, establecer dos progresiones: una con dos términos correlativos, descendente uno en cuanto al trabajo obligado, y ascendente otro en cuanto al libre; y otra también con dos términos, ascendente para el primero y descendente para el segundo, en que cada correlación con el tiempo de natural descanso completase las veinticuatro horas del día.

Conducidos por la lógica, se nos impone la necesidad de señalar los límites del trabajo obligatorio en los alumnos de segunda enseñanza á que se contrae nuestra exposición. Y si aceptamos como límite de máximo trabajo obligatorio á los dieciséis años cumplidos el de ocho horas diarias, tendremos que señalar al alumno que estudie, de quince á dieciséis años, cuando más siete horas y tres cuartos diarias. De catorce á quince años, siete horas; de trece á catorce, seis y cuarto; de doce á trece, cinco y media; de once á doce, cuatro y tres cuartos, y de diez á once, cuatro.

Donde nos resulta una progresión aritmética cuya razón es tres cuartos de hora.

Aquí pudiera terminar su exposición esta Sociedad, dejando al docto cuidado de V. E. el encerrar en esos moldes higiénicos el trabajo que á los alumnos deben imponer los estudios secundarios, si no estuviera aleccionada por ciertos olvidos que esterilizan la obra científica.

Es indispensable que el trabajo que hemos llamado libre se encuentre desligado de toda obligación instructiva, y para ello nos es indispensable penetrar en la índole de este deber, analizándole en sus dos aspectos: en el de la asistencia á cátedra, en que nos ocuparemos más adelante, y en el del estudio diario que vamos luego á tratar. Suele ser práctica común contar como horas de trabajo escolar las que únicamente asiste el alumno á sus cátedras, olvidándose del esfuerzo que consigo lleva el estudio de las lecciones en que se divide toda asignatura.

Cuestión muy compleja es ésta por sus relaciones con otros extremos de variados aspectos; pero no por delicada y difícil retrocederá en su examen esta Sociedad, por cuanto tiene íntimo enlace con la Higiene, á que rinde especialísimo culto.

Desde luego salta á la vista del menos perspicaz que una misma lección costará más trabajo y, por ende, más tiempo de estudio al alumno de diez años que á ese mismo alumno cuando tenga doce ó catorce. En tal supuesto, si las horas de asistencia á las clases están señaladas en todo plan de enseñanza, falta fijar en cada uno de ellos las horas de estudio que, como término medio, deben emplearse en cada edad, no como precepto que haya de ser obedecido en todas sus partes, sino como base que informe el desarrollo de las obligaciones escolares y piedra de toque que permita marcar la línea divisoria del trabajo obligatorio y libre, único medio

de conocer el carácter higiénico de cualquier plan de enseñanza. En términos generales, una lección no debe exigir más de una hora de estudio; pero si este tiempo parece el más natural para el alumno del último año de bachillerato, ó sea por el límite que hemos fijado á la edad de catorce ó quince años, había que admitir una graduación ascendente de trabajo para los alumnos de menor edad. Y, señalando de año á año una razón aritmética de un cuarto de hora de mayor trabajo por la menor aptitud, energía y resistencia de los alumnos, podemos formar la siguiente progresión: de catorce á quince años, una hora de estudio; de trece á catorce, una y cuarto; de doce á trece, una y media; de once á doce, una y tres cuartos; de diez á once, dos.

No se oculta á esta Sociedad lo que de arbitrario tienen estas divisiones, como todas aquellas que tienden á reducir á límites exactos la obra de la Naturaleza para su mejor análisis y comprensión; pero se ha propuesto puntualizar, como ha manifestado, cuantos extremos estudia, con objeto de no encerrar en vaguedades teóricas los principios higiénicos á que debe obedecer un plan de estudios real y positivo y de aplicación á las necesidades sociales.

Cierto es que no puede exponer una teoría que corrobore la progresión enunciada como necesaria; pero sí puede sustentar un carácter prudencial y lógico, porque ¿quién negará que la costumbre del estudio disminuye sensiblemente el tiempo de su justificación, como lo extiende la falta de hábito? ¿Quién extraña que necesite el niño á los diez años más tiempo para estudiar una lección que cuando cuente catorce?

Puntos son éstos indiscutibles en principio. Lo único que puede ser objeto de impugnación, es lo concreto de la progresión enunciada. Mas siendo necesario señalar una, y como no debe apreciarse del conjunto por minutos más ó menos de diferencia entre la razón aritmética señalada, esta Sociedad, partiendo del supuesto, acomodado á la realidad, de que el niño á los diez años necesita doble tiempo de estudio que ese mismo niño á los catorce, ha fijado el tiempo medio más breve de estudio en la mayor edad del alumno, ó sea de catorce á quince años, en una hora, y ha distribuido la diferencia entre los distintos términos de la progresión que son también medios respectivos á cada edad.

Éste es el único camino de llegar á un fin práctico: no detenerse ante menudencias insignificantes, perdiendo de vista lo principal. La Sociedad cree haber interpretado la realidad, y seguirá exponiendo á V. E. otras consideraciones complementarias.

Es imposible separar del tiempo que debe dedicarse al estudio, la extensión del libro de texto y del programa, con otros importantes extremos. En su virtud, si imponemos las cátedras alternas, no deberán exceder de sesenta lecciones, con objeto de que haya tiempo de repasar, cuando menos una vez, en otros treinta días, toda la asignatura; y puesto en relación el libro de texto en las horas de trabajo señaladas, no deberá pasar su extensión de 200 páginas en 4.º menor, con letra del cuerpo 10 regleteada, pudiendo permitirse otras 40 páginas más en aquellas asignaturas que, como las de Matemáticas, lleven dibujos y ejemplares que faciliten la comprensión del texto, ó tengan, como las de Gramática, necesidad de repetir sus paradigmas, sin que en esa parte sean necesarias las regletas.

Si se observa que de este modo cada una de las lecciones tendrá como maximum cuatro páginas, y se re-



laciona con el tiempo medio de estudio señalado á cada edad, se verá cuán prudentemente ha fijado esta Sociedad el esfuerzo del alumno dentro de las condiciones que le deben adornar.

Los libros cumplirán otros preceptos higiénicos, como los de que el papel sea satinado, sin brillo y de color algo amarillento, la impresión sin formar relieve en el reverso; y si llevan notas ó advertencias, que no sean de tipo tan pequeño que alteren la visión.

Para buscar esta unidad, altamente útil, el Consejo de Instrucción pública debería declarar los libros y programas de texto en la forma más conveniente, pero sin que ningún otro libro ó programa pudiera ser exigido sin este requisito.

Para atender á la debida ponderación higiénica entre el trabajo y edad de los alumnos, debería establecerse que no se permitieran simultanear los años sino á los alumnos libres ú oficiales que hayan cumplido la edad fijada para la matrícula del curso respectivo y seis meses más; de manera que el alumno de doce años y medio cumplidos, al hacer la matrícula libre no podrá examinarse sino del primero, segundo y tercer año, de ningún modo de otra asignatura del cuarto con validez académica. El objeto es que nadie pueda ser bachiller durante los estudios cinco años y seis meses cumplidos, por entender que antes de esa edad no pueden adquirirse los conocimientos debidos sin positivo perjuicio para la salud.

Otro punto que hemos dejado para lo último, relacionado con el trabajo de los alumnos, es la duración de las cátedras; extremo muy importante, porque si bien general y prácticamente suelen durar una hora, la prescripción de hora y media hace que otras ocupen este tiempo ó se pierda, en otro caso, para el estudio; pérdida tanto más sensible, cuanto mayor es el número de asignaturas que se cursan. Para evitar este perjuicio, así como las excepciones poco convenientes á la salud de los niños, en su mayoría impúberes, y poner en directa relación la práctica de todos los Establecimientos docentes, oficiales y particulares, dedicados á la segunda enseñanza con los preceptos legales, sería conveniente y dentro de condiciones higiénicas que se estableciese de un modo oficial la duración de una hora de cátedra para los alumnos de los estudios secundarios, cuando menos.

El último extremo higiénico que nos resta tratar en relación con los estudios de segunda enseñanza, es el que se refiere á los ejercicios de gimnasia. De acuerdo con el espíritu que informa la vigente legislación de que estos ejercicios deben ser exclusivamente prácticos, quedale que determinar su compatibilidad con las horas de máximo trabajo señaladas anteriormente. Desde luego afirma el carácter higiénico de estos ejercicios y la conveniencia de que sean lo más combinados posible y por todo el tiempo que dure la instrucción secundaria. Y hay un medio de hacer compatible la conveniencia de esta clase de trabajo con las demás obligaciones escolares, dividiéndolo en trabajo obligatorio y libre. Para el primero bastan dos años de lección alterna, que podrían cursarse oficialmente en dos años de bachillerato, y para el segundo deberá ser libre, gratuita y pública la asistencia á esta clase para los demás escolares de los tres años restantes, dentro del orden que, atentos á este precepto estableciesen los Institutos.

Aquí pudiera terminar su exposición la Sociedad Española de Higiene, sin más que manifestar á V. E.,

haciéndose intérprete de sentimientos generales, que la enseñanza debiera ser teórico-práctica en todos los cursos, con la sola excepción de la gimnasia y los exámenes orales y prácticos, sin que por ninguna causa pudiera perder este último de carácter, y que debe restablecerse la enseñanza de la Higiene, altamente útil y beneficiosa. Aquí la terminaría si no se creyera obligada á demostrar que cabe cumplir perfectamente todos los preceptos higiénicos apuntados dentro de un plan de segunda enseñanza que responda á las necesidades de la cultura moderna.

Ningún esfuerzo de originalidad se ve precisado á realizar esta Sociedad para exponer á la consideración de V. E. un plan de estudios; le basta tomar las asignaturas que forman los estudios generales del plan de 15 de Septiembre de 1894, que comprende con otra nomenclatura todas las materias del de 1880, menos la Higiene, que debe restablecerse y acomodarla á los preceptos señalados, sin perder de vista algunas condiciones pedagógicas y sociales de importancia.

Así nos resulta el siguiente

#### PLAN DE ESTUDIOS

Primer año. . . . .	Primer curso de Latín y Castellano.
	Primer curso de Geografía (político-descriptiva).
Segundo año. . . . .	Segundo curso de Latín y Castellano.
	Segundo curso de Geografía Astronómica y Física.
	Primer curso de Matemáticas (ejercicios prácticos de Aritmética y Geometría).
Tercer año. . . . .	Retórica y Poética.
	Historia de España.
	Segundo curso de Matemáticas, Aritmética y Algebra.
	Psicología.
Cuarto año. . . . .	Tercer curso de Matemáticas, Geometría y Trigonometría.
	Historia Universal.
	Lógica y Ética.
	Primer curso de Francés.
	Derecho usual ó Religión y Moral.
Quinto año. . . . .	Historia Natural.
	Fisiología é Higiene.
	Segundo curso de Francés.
	Física.
	Química.
	Agricultura.

Las clases serán todas alternas y durarán una hora.

Se autorizará á los profesores del primero y segundo año de Latín y Castellano, y á los del segundo y tercero de Matemáticas y Física, para que puedan establecer otra hora alterna de clase para prácticas de sus asignaturas durante los meses del curso que estimen oportuno al mejor éxito de esta enseñanza.

Además de las asignaturas expresadas, habrá dos años de prácticas de gimnasia.

Después de estos estudios podrá adquirirse el título de bachiller en artes.

En el antecedente plan se tienen en cuenta las exigencias de la cultura moderna y la debida ponderación de los conocimientos literarios y científicos, habiendo once asignaturas de los primeros con trece horas de trabajo, y nueve de los segundos con doce de éstas, con lo cual resultan armonizados.

Para demostrar gráficamente que este plan cumple todos los preceptos higiénicos enumerados, ponemos á continuación las dos presentes tablas. La primera com-



prensiva del trabajo escolar que contiene con las asignaturas, el tiempo de asistencia á cátedra y de estudio con el total trabajo de cada dos días y en término medio diario. Por la segunda, se verá comparado el tipo higiénico de máximo trabajo con el tipo medio que resulta en la realidad en acomodar al mismo el horario más conveniente á las enseñanzas del plan propuesto con las diferencias que entre ambas existe.

*Cuadro del trabajo máximo escolar en dos días consecutivos exigidos por el plan propuesto.*

AÑOS.....	ASIGNATURAS	ASISTENCIA Á		TOTAL en los dos días.	TÉRMINO medio diario.
		Cátedra.	Estudio.		
		En cuartos de hora.	En cuartos de hora.		
1.º	Latín.....	8	8	8 horas.	4 horas.
	Geografía.....	4	4		
	Gimnasia.....	4	»		
2.º	Latín.....	8	7	9 h. <sup>s</sup> y $\frac{1}{2}$ .	4 h. 38 m.
	Geografía.....	4	7		
	Matemáticas.....	4	7		
3.º	Retórica y Poética.....	4	6	11 horas.	5 h. $\frac{1}{2}$ 20 m.
	Historia de España.....	4	6		
	Matemáticas.....	8	6		
	Psicología.....	4	6		
	Matemáticas.....	8	5		
4.º	Historia Universal.....	4	5	12 h. <sup>s</sup> y $\frac{1}{2}$ .	6 h. <sup>s</sup> 8 m. <sup>s</sup>
	Lógica y Ética.....	4	5		
	Francés.....	4	5		
	Derecho Usual ó Religión Moral	4	5		
	Historia Natural	4	4		
5.º	Fisiología é Higiene.....	4	4	14 horas.	7 horas.
	Agricultura.....	4	4		
	Francés.....	4	4		
	Física.....	8	4		
	Química.....	4	4		
	Gimnasia.....	4	»		

TIPO COMPARATIVO DE MÁXIMO TRABAJO

AÑO	Tipo higiénico.	Tipo real.	Diferencia.
1.º	4 horas.	4 horas.	Ninguna.
2.º	4 — $\frac{3}{4}$ .	4 — 37 minutos.	7 minutos menos.
3.º	5 — $\frac{1}{2}$ .	5 — 30 —	Ninguna.
4.º	6 — $\frac{1}{4}$ .	6 — 8 —	7 minutos menos.
5.º	7 — »	7 — » —	Ninguna.

Donde se ve que en tres de los cinco años no hay diferencia alguna entre el máximo trabajo higiénico y el tipo real, siendo sólo de siete minutos de menor trabajo diario lo que existe en sólo dos años; y si se considera que este trabajo es el máximo, no parecerá excesiva esta diferencia.

Dentro de estas condiciones en que el número de asignaturas está relacionado con la duración de las cátedras, extensión de los libros de texto y trabajo gradualmente higiénico de los alumnos, pueden efectuarse todas aquellas combinaciones pedagógicas que en nada alteren el aspecto científico del presente plan de estudios.

Así pudiera sustituirse la Retórica y Poética por un tercer curso de Latín y Castellano que hiciese más transcendentalmente útil estas enseñanzas, ó mucho mejor dar cabida á ese tercer curso en lugar de la Retórica, que podría sustituir al Derecho Usual, como también pu-

diera cambiarse la Agricultura por nociones de Agronomía. Nada tiene que decir sobre estas alteraciones, como de otras que pudiera ofrecer á V. E. la Sociedad Española de Higiene.

Quédale que observar que en el cuarto año ha incluido el Derecho Usual junto á la asignatura de Religión y Moral. Al obrar de este modo, es porque tiene entendido que ese Ministerio ha contraído el compromiso de establecer esta última clase, aunque con el carácter de matrícula libre; y como entiende que no se debe gravar con mayor trabajo á los alumnos que la estudien, coloca á su lado la de Derecho Usual, que puede ser fácilmente sustituida para que los alumnos puedan elegir una ú otra, á su voluntad.

Lo que á juicio de la Sociedad no debe alterarse, lo que constituye la base inconvencible sobre que debe girar toda modificación pedagógica, es el número de horas de trabajo calculado como término medio á cada edad, que ni puede exceder de cuatro horas diarias para los alumnos del primer año, ni de siete para los del quinto, si se ha de esperar que el trabajo mental no agote las energías físicas necesarias al más perfecto desarrollo fisiológico, y si se ha de dejar al niño el tiempo indispensable para que viva la vida de la religión, de la familia y de la sociedad, sin las cuales jamás recogerá la inteligencia más cultivada dulces y sazonados frutos.

La Sociedad Española de Higiene cree que Vucencia apreciará en su verdadero valor todo el transcendental alcance de estas indicaciones, y espera de sus elevadas dotes que, al modificar la función docente del Estado, no olvidará, en presencia de las grandes obligaciones de la vida moderna, que, siendo la juventud la edad más fecunda para el desarrollo de la inteligencia, es también la más expuesta, por poco que se la obligue, á producir un agotamiento prematuro, mil veces más perjudicial á los intereses de la patria que la misma ignorancia extendida sobre pueblos enérgicos y viriles; y confía, por último, en que V. E. sabrá inspirar sus reformas en aquellos principios paternos que deben preceder á toda administración sabia, haciendo compatibles las obligaciones con la fuerza, los deberes con los derechos, y la justicia con la marcha pausada y segura del progreso.

Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 14 de Junio de 1895.—El presidente, *Modesto Martínez Pacheco*.

## LOS OJOS DEL IDIOTA Y DEL IMBÉCIL

### II

Hemos de observar en esta segunda parte cómo ve el imbécil y el idiota.

Señalada antes la parte anatómica ó física, ó lo que filósofos llaman *sensación*, tócanos ahora hablar de la *percepción* ó impresión visual, parte *psíquica*, que son dos tiempos del acto de la visión.

Antes de estudiar la percepción visual en el idiota é imbécil, necesitamos hacer algunas observaciones interesantes respecto de los recién nacidos. El niño no puede ver, en el sentido propio de la palabra, durante las primeras semanas. No distingue al principio más que el claro y el oscuro, á medida que su campo visual se encuentra iluminado ó en la obscuridad. Mas si la intensidad luminosa del claro es más fuerte que la de los objetos vecinos — una llama de bujía en una cámara oscura —, el objeto claro es percibido en tanto que está iluminado desde la primera semana. La distinción de los colores es incompleta durante los



primeros meses; el amarillo y el rojo son los primeros colores constantemente designados; el verde y el azul, por el contrario, no los conoce hasta más tarde. Según toda verosimilitud, el niño de un año percibe todavía el verde y el azul como gris, pero no los distingue con precisión hasta un año más tarde. De todos modos, le es muy difícil distinguir los cuatro colores principales antes del fin del segundo año; por el contrario, en el cuarto, todo niño normal los conoce y los nombra.

Para M. Garbini, que recientemente ha hecho buen número de observaciones acerca de la *evolución del sentido de los colores*, éste aparece hacia el sexto mes para desarrollarse gradualmente durante toda la infancia. Las percepciones cromáticas se suceden en el orden siguiente: *rojo, verde, amarillo, violeta*, siguiendo el orden de desenvolvimiento de las zonas retinianas. La sucesión de las expresiones verbales siguen vías paralelas, pero no sincrónicas (Garbini, *Evolucione del senso cromatico nella infanzia*, 1894.—*Revue philosophique*, Mai, 1895).

Según este autor, el niño tiene las primeras impresiones confusas del *rojo* entre los dieciséis y veinte meses; entre el veinte y veinticuatro comienza á ver impresiones confusas del *verde*; el *amarillo* entre los dos ó tres años; en el cuarto año comienza á diferenciar el *anaranjado*, el *azul*, el *violeta*. En el quinto distingue bien el rojo, el verde, el amarillo, diferenciando con alguna dificultad el *anaranjado* y el *azul*, y confundiendo casi siempre este último con el violeta. Hacia el sexto año, todavía no está de un modo completo desarrollado el sentido cromático. M. Garbini ha encontrado precisamente dos niños, entre cien, que no saben nombrar color alguno, y solamente treinta y cinco que conocen los seis.

Por lo que se ve, M. Garbini no ha sido muy afortunado en el hallazgo de niños *adelantados* para sus observaciones, toda vez que nosotros hemos repetido infinidad de veces ese género de observaciones, y nuestras investigaciones han recaído en niños de más *capacidad*, puesto que á los *cuatro años* casi siempre los niños han reconocido y nombrado todos los colores, especialmente el *rojo, verde, azul y amarillo*.

El sexo no tiene, para Garbini, ninguna influencia sobre el sentido de los colores. En el cuarto año parece que el sentido está más desarrollado en los niños, y en el quinto y sexto en las niñas. El observador italiano asegura que en 557 niños no ha encontrado ningún caso de discromatopsia.

Inútil parece consignar que el sentido de los colores, como el de la voz, puede y debe ser perfeccionado por ejercicios especiales, los cuales han de progresar en el orden de evolución del sentido cromático.

La rapidez en cerrar y abrir los ojos cuando se aproxima bruscamente un objeto á la cara del niño, como hacemos los oculistas, entre otros medios, como para sorprender ó asustar al amaurotico que *simula*, no tiene lugar en las primeras semanas, porque es esto un reflejo de orden defensivo que no comienza á existir más que cuando se ha podido producir una sensación desagradable á consecuencia de la rápida é imprevista modificación del campo visual. La oclusión y abertura rápida de los ojos que se produce á partir del segundo mes, son un signo de la perfección de la visión. Los movimientos de los ojos en los recién nacidos no son coordinados, no están asociados, como lo están más tarde para la visión limpia ó clara y distinta. Más

tarde se hacen coordinados, y simétricos, y frecuentes, y dan precisión á la visión hasta que lentamente el niño llega á fijarse y ver distintamente los objetos. En el primer período mira vagamente en el vacío; en el segundo, desviando á menudo la mirada hacia el objeto que se encuentra en su línea de visión para llevarla sobre el objeto que se destaca bien iluminado; en la tercera fase sigue con la mirada y la cabeza, ó bien con la mirada sola, un objeto situado ante sus ojos. De esta suerte se opera el pasaje de la visión vaga al mirar limpio ó fijo; en la cuarta fase el niño pasa del acto de *ver* al de *mirar*, de *considerar*. La acomodación existe en esta época; el niño ve *claramente*, el uno después del otro, los objetos desiguales y distanciados, mientras que al principio todo le parecía situado en el mismo plano. La reacción ó acomodación pupilar se produce fuera de la visión á corta distancia, al mismo tiempo que la convergencia de las líneas de mira, mientras que al principio el movimiento pupilar se produce bajo la influencia de la luz, sin visión de los objetos próximos y sin convergencia, ó bien las pupilas siguen dilatadas á pesar de la convergencia de la mirada.

Cada vez que el niño converge el *mirar* sobre un objeto cambiado de lugar, y mira con los dos ojos, la expresión de éstos es la de la inteligencia. Lo que dura más largo tiempo en el niño es el desenvolvimiento de la aptitud á interpretar los objetos percibidos por la vista. Durante muchos años no puede comprender la transparencia, la brillantez, la sombra, las cuales no pierden su carácter enigmático si no es á virtud de observaciones repetidas. El calibre ó tamaño de los objetos percibidos sigue largo tiempo desconocido, y la noción del espacio, contrariamente á las otras dos (longitud y altura), es comprendida, tardía é imperfectamente, en tanto que es parte integrante de las percepciones. La evolución de las distancias es incompleta todavía al segundo y tercer año, según se puede ver por los engaños y esfuerzos que hace el niño para coger un objeto. Los errores de la interpretación de sensaciones visuales comunes (llama, vapor), demuestran que la utilización simultánea de las impresiones táctiles y visuales y su combinación no tienen lugar más que lentamente, y que en particular la percepción es diferente, según que se trate de una superficie ó de un objeto. Por tanto, la aptitud á reconocer las imágenes de personas y objetos familiares, se desenvuelve asaz rápidamente. Relativamente á la teoría de la percepción del espacio, en el hombre no existe antes del nacimiento mecanismo innato y preparado para que las impresiones luminosas entren en función regular; pero las impresiones en cuestión perfeccionan el mecanismo hereditario preexistente antes de nacer, si bien que imperfectamente. Según este modo de ver, es la teoría empírica la que tiene razón; las bases del mecanismo son innatas, pero no el mecanismo entero. Esta teoría es aplicable al hombre; pero, por el contrario, muchos animales que nacen con los ojos abiertos, y en particular los polluelos ó avecillas que acaban de salir del cascarón, y los lechoncillos, vienen al mundo con un mecanismo completamente dispuesto á funcionar, y que les da la noción del espacio y no exige más que algunas impresiones luminosas para funcionar casi también como funciona en el animal adulto.

Este caso, que viene en apoyo de la teoría nativística, corrobora la posibilidad de un perfeccionamiento perpetuo considerable de la visión; el polluelo, apenas



nace, pica, y casi nunca se equivoca al coger el grano; por el contrario, el hombre aprende de día en día, á partir del de su nacimiento; ve más cada día, y en su vida ulterior puede perfeccionar en alto grado y en muchos sentidos su aparato visual. El mecanismo hereditario es todavía plástico en él y puede adquirir un desarrollo muy diferente, porque en el momento de su nacimiento no está tan desarrollado como en el pájaro, que, desde que nace, está dotado de una vista perspicaz y de un aparato óptico relativamente mucho más grosero, pero menos *maleable*.

El ojo de las aves durante todo el período embrionario, es mucho más grosero ó poco fino que el del hombre, con relación á su cerebro, y puede, desde el nacimiento, formar impresiones visuales correctamente localizadas.

JULIO ALTABÁS.  
Médico oculista.

## SECCION PRACTICA

### CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO DEL SUERO ANTIDIFTÉRICO DE ROUX

Cuando se discute una teoría en el orden especulativo, ó cuando está en pleito la verdad de una doctrina en el campo de la experimentación, es deber, y deber de justicia, para todo amante de la Ciencia, aportar al palenque de aquélla ó á la órbita en que ésta se debate cuantos datos puedan conducir al esclarecimiento de la verdad.

Otra conducta es impropia de todo hombre amante de la Humanidad.

Otro proceder es indigno de quien ha dedicado los mejores días de su vida á la Humanidad, á la Ciencia; de quien ha consagrado su existencia á las luchas en el mundo del conocer.

Poco entusiasmo científico y grande punible indiferencia demuestra quien, estando en condiciones de llevar su óbolo á esta obra en bien de la Humanidad, presencie impasible el actual movimiento de la Ciencia en lo que al suero de Roux se refiere.

Es preciso comunicar el resultado de la experimentación, el producto de experiencia, para que la verdad brille en el horizonte de la Ciencia, como brilla la luz meridiana en el incomparable cielo de nuestra hermosa patria. De esta manera, los prácticos formarán su juicio y deducirán de las premisas que se le dan sentadas, y de las consecuencias que de ellas se desprenden, la conducta que su deber y sus convicciones les marcan en los momentos más solemnes de su vida médica.

Comprometida y grave es la posición de un médico cuando una joven y hermosa madre, estado más augusto de la mujer, entre los gritos que le arrancan las contracciones inútiles de su matriz tetanizada, pálida y desmelenada le invoca el nombre de su marido amante y el amor de sus pequeñuelos para encarecerle el interés en favor suyo y como consuelo á los dolores que agostan sus fuerzas y á la pena que inunda su alma dolorida.

Y no lo es menos, ciertamente, en presencia de esas escenas dolorosas, que con tanta frecuencia se repiten en la asistencia á las enfermedades de los niños. Un sér inocente, un ángel, encanto de su padre y embeleso de su madre, con la cara lívida, azulados los labios, descompuesto el semblante y jadeante el pecho, pide al mé-

dico amparo con su tierna mirada, mientras se lleva sus lindas manecitas á su garganta, que se niega á dejar pasar el aire que le preste vida.

El llanto desgarrado de la madre, la desesperación del padre y el pensar que acaso dentro de poco se desarrolle en la propia casa del médico igual situación, dan solemnidad á la escena y nobleza á la profesión del médico.

De aquí la gran necesidad de depurar la verdad en lo que al suero de Roux concierne.

Todas estas tristes y plomizas nubes desaparecerían del horizonte de nuestra profesión y llevarían el consuelo á la madre que, dolorida y de rodillas, nos pide la vida de su hijo, si fuera un remedio, como algunos creen, infalible el suero de nuestro colega de allende el Pirineo. Mas si fuera un remedio como tantos otros, con sus reveses y sus desengaños, preciso sería moderar entusiasmos y refrenar el vuelo de la fantasía.

Estas consideraciones nos han movido á publicar el presente trabajo, desaliñado y breve, porque en mi actual situación, y en la constante peregrinación en que vivo, me queda poco tiempo que dedicar á la Prensa profesional, absorbido, como estoy, por la de otro y mas desagradable linaje.

Aprovechando mi estancia aquí, me llamaron el 24 del pasado Junio á asistir á una niña de seis años, de regular constitución y con el antecedente de que tres hermanitos suyos han muerto de garrotillo.

La niña presentaba el siguiente cuadro sintomático: cefalalgia, inyección conjuntival y lagrimeo, cara encendida, tos ligera de carácter catarral, 112 pulsaciones y 39°,6 de temperatura.

En aquellos días y en los presentes existe aquí epidémicamente el sarampión; y como aquel cuadro correspondía perfectamente al período prodrómico de este exantema, juzgué que aquel síndrome era las primeras llamaradas de la fiebre eruptiva que está haciendo presa en los niños de esta localidad.

El día 25 continuó en el mismo estado, si bien se notaba que la calentura había ascendido algo. Con bebidas diaforéticas y caldo cada dos horas estuvo la niña hasta el 26 por la tarde.

Hallábame yo ese día á la cabecera de la niña á las cinco de la tarde, cuando la vi toser con esa tos sospechosa, de fatídico augurio, que no se olvida después de oída siquiera una sola vez. Inmediatamente procedí á examinar sus fauces y observé una placa diftérica en la amígdala derecha y revestida de otra la mitad inferior de la úvula.

Prescribí una disolución de sublimado al 2 por 1.000 para toques cada dos horas y continuar con el caldo. Al día siguiente se habían desprendido las pseudo-membranas; pero la calentura seguía en el mismo grado: 108 pulsaciones y 39°,4 de calor. Encargué mucho á la desolada madre de aquella hija única que continuara con los mismos cuidados. Por la tarde observé que los ganglios submaxilares aumentaban en tamaño, y pedí consulta.

El 28 por la noche se celebró ésta con el ilustrado médico de Tembleque D. Julián García Suelto, joven estudioso y de poderosas iniciativas y grandes esperanzas.

En vista del avance de los síntomas de infección, pues la tumefacción ganglionar crecía, si bien las placas apenas existían, propuso el citado compañero la aplicación del suero de Roux, que yo acepté y encargué á Madrid.



El 29, á las cinco de la tarde, auxiliado por el doctísimo farmacéutico de este pueblo Dr. Francisco Jiménez Barboso, que me hizo el honor de servirme de ayudante, y con las prácticas asépticas que preceptúa el prospecto que á los frascos acompaña, inyecté 15 centímetros cúbicos de suero con ánimo de repetir la inyección al día siguiente. En el momento de la inyección, la temperatura marcaba 38°,5; el corazón latía 106 pulsaciones.

Á las diez de la noche la niña dejó de existir, sin haber notado modificación alguna en su estado patológico.

Esta es la historia exacta de los hechos, que someto como deber de conciencia á la consideración de los médicos españoles, sin el menor comentario de mi parte.

DR. JOSÉ SÁNCHEZ MORATE.

Romeral, Julio de 1895.

## SECCION PROFESIONAL

### JUBILACIONES

Ya que muchos compañeros, con muy buen acuerdo, aúnan sus esfuerzos para que el proyecto concediendo jubilaciones á los médicos titulares sea todo lo más justo y equitativo posible, así como todo lo más útil y beneficioso que se pueda conseguir, emitiré mi pobre opinión para si puede ser de alguna utilidad.

Es de todo punto imposible, como ya lo han comprendido todos los titulares, si ha de ser equitativa la ley en cuestión, que se concrete al solo sueldo de titular; así resultarán muchos cientos de compañeros con el minimum de la jubilación, ó sean 400 pesetas, al par que no habrá ninguno que disfrute de las 2.500, pues yo no sé que haya titulares de 3.000 pesetas en adelante, á menos que se cuenten como tales los sueldos de médicos de establecimientos benéficos, y, aun así, no serán muchos.

La idea es, sin duda, salvar de la miseria y el abandono á los compañeros imposibilitados para el trabajo y á sus familias; y eso no se consigue con 400 pesetas, ni menos con 266, que corresponden á las viudas.

De esta manera resultará que un compañero con 3.000 pesetas de sueldo entre igualas y titular, importando esta última 100 ó 200 pesetas, tendrá el minimum de jubilación y no contribuirá á la buena obra más que con 5 ó 10 pesetas anuales, mientras su posición, relativamente desahogada por el sueldo total, le permitiría contribuir con más y le haría desear mayor jubilación.

Otro compañero, como hay muchos, sirviendo sólo la titular de un pueblo con 1.500 pesetas, sin visita ni igualas, porque éstas las tiene otro de la misma localidad, que ya no quiere la titular porque le sobra, contribuiría con 75 pesetas, que ya le mermaban bastante el pequeño sueldo para obtener una jubilación más en armonía, es verdad, con éste, pero poco mayor de la que había de gozar el anterior, si, como pide un compañero con muy buen deseo, se fijase en 500 pesetas el minimum, y, en cambio, contribuiría, pudiendo menos, seis veces más que el anterior.

Muchos compañeros, todos los que puedan influir algo con sus Ayuntamientos respectivos, celebrarán contratos de titular con 2.000 ó 3.000 pesetas por dos años para alcanzar el maximum de la jubilación; y aunque esos dos años pagaran el 5 por 100 de esa cantidad, pasado ese tiempo descenderá la titular otra vez á 400 ó 500, y ya se encuentra colocado en condiciones venta-

josas, que otro, con menos influencia en su Municipio, no ha podido conseguir, y, pagando una insignificante cantidad, tendrá derecho á una buena jubilación. Y por este camino, ¿de dónde va á salir el fondo para atender á los pagos necesarios, si, como está en lo factible, todo el que se encuentre en condiciones de que se le compute un buen sueldo ha de procurar contribuir por lo menos posible?

Habría que computar los partidos cerrados. ¿Cómo? ¿Por todo su sueldo? Entonces un partido cerrado de 3.000 pesetas haría contribuir al compañero y á perpetuidad con 150 pesetas, teniendo, si, una buena jubilación, pero ésta sería igual á la del que hubiera hecho por dos años un contrato de titular de esa cantidad, y que sólo pagaría las 150 pesetas durante este tiempo, mientras el otro lo haría por siempre.

¿Se pediría á los pueblos que declararan cuál es la titular? De nada serviría, porque ellos no lo saben, siendo muchos los que pagan todo el sueldo de fondos municipales, sin que hasta ahora hayan pensado en dividir ese sueldo en dos partes, una para los pobres y otra para los que no lo son, ignorando, por lo tanto, cuánto corresponde á los primeros.

De los farmacéuticos no hay que hablar. Hay muchos que no tienen titular y se limitan á cobrar del Ayuntamiento las recetas de los pobres. Y á éstos, ¿por dónde se les va á computar el sueldo? ¿Quedarán excluidos á pesar de ser farmacéuticos rurales, y cargando con todos los inconvenientes que acarrea esta prebenda, porque la ruindad de sus Municipios les tiene en esa forma?

Y al médico rural que no es titular hoy, y que, sin embargo, lleva veinte, treinta ó cuarenta años de ejercicio en pueblos de mediano vecindario donde otro sirve la titular, ¿se le excluirá del provecho de la jubilación? Y si no se le excluye, ¿cómo va á contribuir con el 5 por 100?

Todos estos casos y otros muchos ya citados por ilustrados compañeros que, deseando ardientemente ver convertido en ley el proyecto, ven claro los inconvenientes que tiene, requieren que, aprovechando la tregua que, por desgracia, nos conceden las moribundas Cortes, que no lo han de aprobar, hagamos resaltar los que le encontremos, para entre todos buscar el remedio y la enmienda de los mismos.

Además, esta ley, tan necesaria y por la que todos, sin excepción, debemos un singular homenaje de agradecimiento al respetable comprofesor que la ha ideado, dando el ejemplo de que aun hay en España médicos que se acuerdan de sus compañeros los que sufren, en vez de mirar solo *pro domo sua*; esta ley se resiente de su maternidad, y, basada en la de los maestros, tiene los defectos que produce la diversidad de clases de sueldo.

En efecto, los maestros tienen todos un sueldo declarado en su totalidad; los médicos no tienen declarado más que la titular, que varía, como fracción de su sueldo, de una manera que no puede sujetarse á regla ni proporción alguna, como ya hemos demostrado. Los maestros siempre van ascendiendo en su carrera, y por rara excepción descenden en sueldo, y para eso en cantidad insignificante. Para ellos está bien computarles el mayor sueldo por dos años, porque, seguramente, por él seguirán contribuyendo para el Montepío hasta su jubilación. Los médicos tienen el sueldo de cualquier manera: hoy una titular de 1.000 pesetas; mañana, de



2.000; pasados tres ó cuatro años, de 500; luego un intervalo sin titular, porque cumplió su contrato, se marchó de un pueblo y no encontró otro. Y en este caso, ¿qué se hace con este compañero? ¿Se le inhabilita para la jubilación? ¡Injusticia! Después de veinte ó treinta años de penalidades, cuando éstas son mayores, no es caritativo abandonarle; pero si continúa con derecho á jubilación y no quiere ésta aún porque todavía desea trabajar para conseguirla más ventajosa, ¿por qué sueldo va á contribuir con el 5 por 100? Obligado á ser titular para no perder el derecho, busca un partido, por malo que sea, y obtiene nuevamente una titular de 100 pesetas, y por ella contribuye; pero como antes ha tenido otra de 2.000 ó más, por ésta se le computará la jubilación y quizás se pase varios años contribuyendo con 5 ó 10 pesetas anuales.

Creo, pues, que lo más conveniente y lo único equitativo es que cada cual de los que han de tener derecho á jubilación diga, desde luego, el sueldo por el cual desea que se regule ésta en su día, aunque sea mayor que la titular que desempeñe ó haya desempeñado, y por él contribuya con el 5 por 100 ó lo que se acuerde y sea preciso. De este modo, cada cual pedirá lo que le convenga, y pondrá, sin perjuicio para nadie, puesto que, si mucho desea, por mucho ha de contribuir, el tipo que desee; y aun así prosperará más la Sociedad, puesto que es presumible que si el tanto por ciento no es muy excesivo, el que más y el que menos deseará tener una jubilación decente, y, por lo tanto, propondrá un buen sueldo con una buena contribución para el fondo general.

Se objetará á esto que todo el que tenga más de veinte años de ejercicio, pedirá el máximo y se jubilará sin contribuir en nada para el fondo común; pero aparte de que por el procedimiento del proyecto también habrá muchos que se jubilarán tan luego como la ley lo sea, se puede aplicar mi idea á las jubilaciones involuntarias y pensiones de viudedad y orfandad, y para evitar abusos marcar un período de tiempo á las voluntarias, y aunque después de jubilados sigan pagando una cuota mayor ó menor, deducida del mismo haber que le corresponda, y de lo cual se podrá ocupar, previos los cálculos oportunos, el reglamento que ha de hacerse en su día.

Fundado en todo lo dicho y en lo mucho que ya han escrito sobre el particular ilustrados compañeros, creo que el artículo primero debería decir: «Los médicos, los farmacéuticos, los facultativos de segunda clase y los médicos-cirujanos puros que sean titulares de los Municipios; los que lo hayan sido durante más de veinte años y continúen ejerciendo la profesión, y los médicos y farmacéuticos de todas clases que, sin haber sido titulares, ejerzan en la actualidad la profesión y prueben haber prestado durante un período de veinte años á los Municipios todos los servicios anejos á la plaza de titular, tendrán derecho, etc., etc.»

De este modo quedan incluidos los médicos y cirujanos puros, que aun los hay, y es muy justo retribuirlos; todos los comprofesores que por cualquier accidente, habiendo sido titulares, no lo sean en la actualidad, y aquellos que, habiendo sido titulares en realidad, no lo hayan sido en el nombre. De éstos hay muchos, no sólo farmacéuticos, sino médicos, que han servido en pueblos de pequeño vecindario que no han tenido titular, y aun los hay que no la tienen, actuando en los casos judiciales, reconocimiento de quintos y demás gabelas inherentes al cargo.

En cuanto á la base 4.<sup>a</sup> del artículo 2.<sup>o</sup> del proyecto, debería añadirse lo siguiente: «Todos los profesores comprendidos en el artículo 1.<sup>o</sup>, tienen derecho á marcar el sueldo por el cual han de declararse los haberes pasivos, satisfaciendo por él el 5 por 100 para los fondos generales.»

Entonces, y vencido el inconveniente de las primeras jubilaciones, que forzosamente han de favorecer á los que lleven larga práctica, tendrán todos mis compañeros una esperanza fundada de que sus familias no sufrirían la espantosa miseria que están padeciendo algunas de otros menos afortunados, y arrostrarían con ánimo más sereno los mil peligros que acarrea el ejercicio de la profesión.

ADOLFO MESTRE.

La Estrella, Abril de 1895.

## PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Tratamiento de las úlceras varicosas por las chapas metálicas y la compresión. — II. Un caso de ceguera completa producida por el empleo del extracto etéreo de helecho macho. — III. Dos casos de tricurrrhexis capilliti.

El Dr. Ascornet expone en sus tesis los buenos resultados obtenidos con el empleo combinado de la compresión y de las chapas metálicas en el tratamiento de las úlceras varicosas. Las chapas metálicas — de plomo, cobre, estaño, oro y plata — se han utilizado á menudo con este objeto. El zinc que se estudia aquí, nadie más que el Sr. Colson lo ha empleado.

Las úlceras varicosas deben dividirse, desde el punto de vista del tratamiento, en úlceras superficiales y úlceras profundas. Ante todo, debe lavarse con cuidado la úlceras con ácido bórico ó bicloruro de mercurio al 1 por 2.000 y aplicar después la chapa de zinc de un espesor de  $\frac{1}{10}$  de milímetro. La chapa debe traspasar, cosa de 1 centímetro, el borde de la herida, y sujétase con una venda de caoutchouc rojo de 5 centímetros de anchura y 5 metros de longitud, y que se aplica principiando por el pie, de modo que quede éste bien envuelto, salvo los dedos y el talón. Debe llegar hasta debajo de la rodilla, donde se sujeta con un alfiler. Para aplicarla, debe estar en cama el enfermo y apretarla moderadamente. Una vez aplicado el vendaje, puede el enfermo andar y dedicarse á sus ocupaciones. Por la noche debe quitarse la venda, lavarla y secarla, quitar la chapa y limpiarla, y limpiar también la úlcera, ora con agua templada, ora con un líquido antiséptico débil; después se reaplica la chapa y se la sostiene durante la noche con una venda de lienzo ó de franela.

En el caso en que la úlcera esté hueca y los bordes salientes é indurados, el procedimiento operatorio es el mismo en todo lo referente á la venda y á la limpieza de la úlcera. Pero en lugar de emplear la hoja de zinc, que en el caso actual no llegaría á tocar el fondo y formaría una especie de cámara llena de los productos de exudación — cosa que debe evitarse á toda costa —, se amolda sobre la úlcera un trozo de papel de estaño en dos ó tres dobleces, y se mantiene bien aplicado con un poco de uata; encima se coloca la venda del modo que hemos dicho. El papel de estaño puede servir varias veces ó reemplazarse á gusto del enfermo. En cuanto se llena la úlcera, se reemplaza el papel de estaño por la hoja de zinc. Generalmente, la hoja de zinc sirve durante todo el tratamiento.



En dos casos en que se detuvo la cicatrización, se reemplazó el zinc por el aluminio y se avivó aquella extraordinariamente.

En general, sea cual fuere el estado de la úlcera y en los casos más graves, desde los primeros días de la aplicación del tratamiento, desaparecen los dolores, disminuye la inflamación de los tejidos y hasta el edema. Empieza á cicatrizar la úlcera; sus bordes, reblandecidos, se deprimen hacia el fondo, pierden su color grisáceo, y se tornan de color rosa ó rojo. Se deterje también el fondo de la úlcera y se torna rojo y granuloso. Cesan las hemorragias, disminuye la secreción, y la cicatrización, que principió por la periferia, avanza hacia el centro de la úlcera.

La acción combinada del zinc y del caoutchouc tiene, al parecer, gran importancia, y la experiencia ha demostrado que no puede atribuirse la curación sólo al caoutchouc. En efecto, en muchos casos los enfermos han reemplazado la venda de caoutchouc por vendas ordinarias, y han curado, sin embargo, aunque no tan rápidamente. Por otra parte, el caoutchouc empleado solo, según algunos aconsejan, da una duración media del tratamiento un poco más alta. Las úlceras tardan entonces en cicatrizar de un mes á seis semanas, mientras que en el método del Sr. Ascornet esta duración no excede de tres semanas á un mes, y en ciertos casos se obtiene en pocos días.

En cuanto al modo de obrar de este tratamiento, independientemente de la venda de caoutchouc que regulariza y favorece la circulación, parece probado que la chapa de zinc obra á la vez mecánicamente, comprimiendo la úlcera y protegiéndola de los choques exteriores, y químicamente por la formación de sales de zinc.

## II

El Sr. E. Grosz ha comunicado á la Sociedad de médicos de Budapesth un caso de ceguera completa á consecuencia del empleo del extracto etéreo de helecho macho.

Tratábase de una enferma de veintinueve años de edad, que tenía ya cierta debilidad de la vista en el ojo izquierdo, pero cuyo ojo derecho funcionaba de un modo enteramente normal. Teniendo hacía meses trastornos estomacales, tomó el 9 de Enero: primero el aceite de ricino, y luego 32 cápsulas de extracto etéreo de helecho macho y de extracto de corteza de granado. El mismo día se sintió mal. Al otro día sobrevinieron la pérdida del conocimiento y diarrea, y el 11 de Enero (esto es, á los dos días de tomar las cápsulas) la ceguera completa.

Reconocida en la clínica oftalmológica el 15 de Enero, se apreció enorme dilatación de las pupilas; el fondo del ojo estaba normal en ambos lados. La ceguera persistía. El 21 de Enero se manifestó la decoloración de las pupilas, y desde esa fecha principia á desarrollarse una atrofia de los nervios ópticos cada día más pronunciada.

En otros tiempos, cuando la dosis administrada de extracto etéreo de helecho macho no pasaba nunca de 3 á 5 gramos, observó el Sr. Paulsson 13 casos de envenenamiento por esta substancia, de los cuales tres terminaron por la muerte. Este autor considera como tóxica la variedad amorfa del ácido felicílico, y no la variedad cristalizable. Á causa principalmente de la diferencia de acción del medicamento, según que su preparación es antigua ó reciente, la dosis tóxica varía entre 4 y 45 gramos.

Según han demostrado los experimentos en los animales, es sobre todo peligroso administrar el extracto

etéreo de helecho macho, al mismo tiempo que el aceite de ricino, pues en este caso, el ácido felicílico tóxico se disuelve más fácilmente. El Sr. Kniess considera la mi-driasis y la amaurosis como de origen periférico y análogas á las que se producen después de la absorción de la quinina ó después de una hemorragia.

(La Abeja Médica.)

## III

En la *Revista Clínica* publica el Dr. González Tánago los dos siguientes casos clínicos:

En el mes de Marzo pasado se presentó en mi policlínica una mujer de treinta y dos años, casada, cigarrera, quejándose de una erupción sobre la articulación tibio-tarsiana izquierda, acompañada de un gran picor; la lesionada fué diagnosticada de eczema artificial, producido por un parche que en dicha región le habían colocado, eczema que curó rápidamente á beneficio de una simple pomada de óxido de zinc.

El cabello de esta enferma tenía un aspecto especial: era muy seco, bastante corto, de un color rubio sucio, y parecía como si estuviera cubierto de un polvillo fino; la mayor parte de los pelos tenían su extremidad dividida en forma de pincel; algunos estaban como ramificados y muchos tenían unos puntitos blancos, en cuyo sitio se quebraban si se hacía una pequeña tracción de los mismos; en los sitios en que los pelos tenían esos puntitos blancos, se doblaban, formando un ángulo; los pelos parecían sanos en su raíz, y no se desprendían sino tirando fuertemente de ellos; la enferma me indicó que ella sólo había notado al peinarse que se le caía el cabello, pero no había parado en ello mucho la atención.

Examinados al microscopio por el método de Unna, es decir, tratando primero los pelos con alcohol y éter para quitarles la grasa, se lavan luego en una solución alcohólica al 1 por 100 de ácido clorhídrico, y luego en agua para limpiarlos; se colorean entonces con una solución de *genciana-violeta-anilina*, y después se meten en la solución de *Lugol* para fijar el color; en seguida se decoloran con *anilina* y *ácido picrico*, dejando los pelos en esta solución bastante tiempo; con esta coloración se pudieron ver unos bacilos cortos, ordenados en el sentido del eje del pelo, que estaban coloreados de violeta, y en algunos sitios formaban agrupaciones, en las que no se distinguían bien los individuos que las componían; estos microbios se veían en las cercanías de los puntitos blancos y desaparecían más abajo; el color, en el sitio en donde los microbios se hallaban, había casi desaparecido, pero en los sitios sanos era normal, por lo cual el pelo era casi opaco; en los puntitos blancos estaba el pelo roto y deshilachado, uniéndose los filamentos sólo en la parte vertical del mismo en forma de ángulo.

Estos caracteres me hicieron conocer que la lesión era una tricorrhexis del cabello, enfermedad descrita por el Dr. Manahem Hodara el año pasado (1); los caracteres que ofrecía el caso por mí observado eran completamente idénticos á los descritos por Hodara; éste describió el bacilo productor de la enfermedad y obtuvo de él un cultivo puro sobre agar-agar; de este cultivo sembró después en los extremos del cabello de una joven y vió reproducirse con los mismos caracteres la lesión; esto ha demostrado que dicha enfermedad es contagiosa y que el bacilo por él aislado es el productor

(1) *Monatshefte f. Prakt. Dermat.*, n.º 4. — Band., XIX, 1894.



de ella; siguiendo su método, que consiste en poner los pelos que tienen el puntito blanco en alcohol absoluto durante tres días, lavando después los mismos en agua destilada y sembrándolos sobre agar-agar, he podido también obtener un cultivo de los microbios por él descritos.

A los pocos días volvió á mi consulta con una hija suya de seis años, á la cual peinaba con sus peines, y, en efecto, el pelo de la niña presentaba los mismos caracteres que el de su madre.

Como tratamiento, mandé cortar el pelo á la niña lo más corto posible, y después de esto fricciones con sublimado al 1 por 500; después de algunos días les dispuse una pomada (por la sequedad del cabello) de azufre, 3 gramos; naftol  $\beta$ , 1 gramo; resorcina, 2 gramos, y vaselina, 20 gramos, alternando con fricciones de una solución acuosa de polisulfuro de potasio. En la niña desapareció pronto la enfermedad; pero en su madre ha tardado bastante tiempo, debido á que se resistió á cortarse el pelo.

Á propósito de este caso debo indicar que sería de desear que todos los médicos llamaran la atención de los peluqueros acerca de estas enfermedades contagiosas y les indicaran los medios de evitar la propagación de las mismas. Indudablemente que, como toda cosa nueva, ha de costar mucho trabajo implantar la reforma en las peluquerías; pero ya en el extranjero hay un gran movimiento en este sentido, y no hay razón alguna para que en nuestro país no se pueda hacer lo mismo.

Es preciso que los peluqueros hagan la asepsia de los cepillos, navajas, tijeras, etc.; los instrumentos de metal, nada más fácil que esterilizarlos hiviéndolos en una solución al 1 por 100 de carbonato de sosa; los peines deben ser de aluminio, que se pueden esterilizar bien del mismo modo, y son como los de caoutchouc, es decir, que no hacen daño alguno en la piel de la cabeza; en cuanto á los cepillos, los pueden tener sumergidos en una solución de sublimado en alcohol y agua al 1 por 1.000; además, sería conveniente que se lavaran las manos cada vez que concluyen su operación. De este modo se podrá evitar el contagio de tantas enfermedades como se propagan en las barberías, como la alopecia areata, la tricofitosis, el eczema seborreico, la foliculitis infecciosa, los forúnculos, la sífilis, etc.

La tricorhexis capilliti es, á mi ver (conforme con lo dicho por Hodara), una enfermedad distinta de la *tricorhexis nudosa de la barba*, descrita por Kaposi, pues en ésta el extremo de los pelos aparece con un pequeño abultamiento; como si estuvieran quemados, y al romperse el pelo por una de las nudosidades que tienen en su eje, quedan los dos extremos en forma de maza, mientras que en esta otra los pelos quedan como un pincel y las nudosidades no se tocan al tacto, sino que sólo se ve un puntito blanco en el eje del pelo.

P.

## PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

### Blenorragia.

#### I. Principio. — Tratamiento abortivo.

1.º Practíquese en las primeras horas del derrame una inyección uretral con la siguiente disolución:

Nitrato argéntico.. . . .	0,50 gramos.
Agua destilada.. . . .	25,00 —
Láudano de Sydenham.. . .	v gotas.

Comprimase el meato y déjese permanecer el líquido cinco minutos.

#### II. Periodo de estado.

1.º Tómese un baño sencillo cada dos días.

2.º Tres veces por día, en el momento de comer, tómese un sello conteniendo:

Benzoato de sosa.. . . .	0,50 gramos.
Salol.. . . .	1,00 —

Para un sello. Háganse 40.

3.º Lávese el miembro, durante el día con una disolución de sublimado al 2 por 1.000.

Recúbrase en seguida el glande con una ligera capa de *algodón hidrófilo* seco, al cual basta el prepucio para mantenerle en situación.

4.º Beber en abundancia; mezclar el vino en las comidas con agua de Vals. Nada de especias, espárragos, ni tomates; nada de vino puro, ni licores, ni cerveza.

Evitar las fatigas, las caminatas y abstenerse de toda relación sexual.

Llevar un suspensorio.

Lavarse cuidadosamente las manos cada vez que se hubiera tocado el miembro; evitar, sobre todo, poner en contacto con los ojos los dedos y los lienzos sucios.

5.º Si las erecciones nocturnas son muy frecuentes y dolorosas, tomar por la tarde dos píldoras de:

Bromuro de alcanfor.. . . .	0,10 gramos.
Extracto tebaico.. . . .	0,01 —
Conserva de rosas.. . . .	Q S.

Para una píldora. Háganse 30.

#### III. Periodo de decrecimiento.

1.º Después de tres semanas próximamente, cuando el derrame es menos verdoso, el pus es filamentososo, hágase, tres veces por día, inyecciones uretrales de 20 centímetros cúbicos á canal abierto, después de haber orinado previamente, con la siguiente solución:

Permanganato de potasa.. .	0,50 gramos.
Agua hervida.. . . .	1 litro.

2.º Tómense, tres veces al día, en el momento de la comida, cuatro cápsulas de:

Esencia de sándalo.. . . .	0,30 gramos.
----------------------------	--------------

H. s. a. una cápsula, núm. 50.

3.º Continúese este tratamiento durante quince días; suspéndase en seguida durante cuatro.

Si el derrame persiste y si la orina contiene filamentos con gotitas de pus, hágase mañana y tarde una inyección caliente con:

Licor de Van Swieten.. . . .	50 gramos.
Agua hervida.. . . .	100 —

### Blenorragia crónica.

1.º Reconocer con una bujía de oliva el punto enfermo de la uretra posterior; instilar á este nivel, con la ayuda de una jeringa graduada, quince gotas de la disolución:

Nitrato de plata.. . . .	1 gramo.
Agua destilada.. . . .	30 —

2.º Repetir estas instilaciones cada tres días, y no alarmarse de la recrudescencia momentánea del derrame.

3.º Si la enfermedad resiste á este tratamiento, practicar la dilatación del canal de la uretra con la ayuda de sondas Béniqué.

4.º Régimen fortificante. Duchas.



**Blenorragia en la mujer. — Vaginitis.**

1.º Háganse tres inyecciones vaginales por día con la disolución siguiente, un paquete por litro de agua hervida:

Sublimado. . . . .	0,50 gramos.
Acido tártrico. . . . .	1,00 —
Indigo. . . . .	Q. S.

Para un paquete. Háganse 30.

2.º Insuflar en seguida un poco del siguiente polvo:

Alumbre. . . . .	30 gramos.
Tanino. . . . .	20 —

3.º Por la noche colocar en la vagina un óvulo de glicerina solidificada conteniendo:

Resorcina pura. . . . .	1 gramo.
Glicerina pura solidificada. . . . .	Q. S.

H. s. a. un óvulo, núm. 20.

(La Tribuna Médica.)

**SECCION OFICIAL****MINISTERIO DE MARINA (1)****JEFATURA PRINCIPAL DE SANIDAD DE LA ARMADA**

186. Acción de los cuerpos vulnerantes. — Tumores sanguíneos.

187. Medidas convenientes para disminuir la mortalidad de los Ejércitos de mar y tierra en la isla de Cuba.

188. La trichina y la trichinosis.

189. La intoxicación palúdica y el quinismo.

190. El régimen alimenticio en las enfermedades crónicas.

191. Procedimientos para la conservación de las maderas destinadas á construcciones navales.

192. La temperatura y sus diferencias en los estados morbosos. — Su valor en el diagnóstico y pronóstico de las enfermedades.

193. Acción general del alumbrado sobre la economía en general y sobre el aparato de la visión en particular. — Ventajas del alumbrado eléctrico en la higiene naval.

194. Concepto de la cirugía conservadora. — Oportunidad de las operaciones quirúrgicas.

195. La tuberculosis y la escrófula. — ¿Tiene el mismo origen?

196. Diferencias entre las enfermedades tifoideas y los estados tíficos.

197. La anestesia en Cirugía. — Sus ventajas. — Anestesia mixta.

198. Cuidados y socorros que deben prestarse á un naufrago después de varios días de abstinencia de alimentos y bebidas.

199. Socorros que deben prestarse á los asfixiados por sumersión y tiempo que debe durar el tratamiento.

200. Aneurismas quirúrgicos. — Comparación de los métodos de los tratamientos antiguos y modernos.

*Operaciones quirúrgicas que han de practicar los opo-*  
*sitores en el cadáver, según se previene en el artícu-*  
*lo 3.º de este programa.*

1.ª Ligadura de la arteria carótida primitiva.

2.ª Ligadura del tronco braquio-cefálico.

3.ª Ligadura de la arteria carótida externa.

(1) Véase el número anterior.

4.ª Ligadura de la arteria carótida interna.

5.ª Ligadura de la arteria subclavia.

6.ª Ligadura de la arteria axilar.

7.ª Ligadura de la arteria humeral.

8.ª Ligadura de la arteria radial.

9.ª Ligadura de la arteria cubital.

10. Ligadura de la arteria facial.

11. Ligadura de la arteria pedia.

12. Ligadura de la arteria tibial anterior.

13. Ligadura de la arteria tibial posterior.

14. Ligadura de la arteria peronea.

15. Ligadura de la arteria poplítea.

16. Ligadura de la arteria femoral en la parte media del muslo.

17. Ligadura de la arteria femoral inmediatamente debajo del ligamento de Poupart.

18. Ligadura de la arteria ilíaca externa.

19. Ligadura de la arteria ilíaca interna.

20. Ligadura de la arteria glútea.

21. Ligadura de la arteria ilíaca primitiva.

22. Ligadura de la arteria espermática.

23. Desarticulación de las falanges.

24. Amputación simultánea de los cuatro últimos dedos de la mano.

25. Amputación de los metacarpianos por contigüidad.

26. Amputación de la muñeca, ó desarticulación cúbito-radio-carpiana.

27. Amputación del antebrazo por cualquiera de sus puntos de elección.

28. Amputación del brazo por continuidad, método oval.

29. Amputación del brazo, método á colgajos.

30. Amputación del brazo por desarticulación del hombro.

31. Desarticulación tarso-metatarsiana.

32. Desarticulación metatarso-falangiana del dedo gordo del pie.

33. Amputación tibio-tarsiana.

34. Desarticulación del pie, conservando la extremidad posterior del calcáneo.

35. Amputación de la pierna por cualquiera de los puntos de elección, método circular.

36. Amputación de la pierna, método á colgajos.

37. Desarticulación de la rodilla.

38. Amputación del muslo por cualquiera de los puntos de elección, método circular.

39. Amputación del muslo en cualquiera de los puntos de elección, con uno ó más colgajos.

40. Desarticulación coxo-femoral, con uno ó dos colgajos.

41. Desarticulación coxo-femoral, método circular ú oval.

42. Resección del primer metacarpiano.

43. Resección de la extremidad inferior del cúbito.

44. Resección de la extremidad inferior del radio.

45. Resección de la extremidad superior del cúbito ó apófisis olecranon.

46. Resección de la cabeza del húmero.

47. Resección del tercio inferior de la tibia.

48. Resección del tercio inferior del peroné.

49. Resección del tercio superior del peroné.

50. Resección de la cabeza del fémur.

51. Resección de la mitad del maxilar inferior.

52. Resección del maxilar inferior.

53. Resección de la mitad anterior de cualquiera de las costillas.





54. Resección del primer metatarsiano.
  55. Resección de la clavícula.
  56. Sección subcutánea del músculo esterno-cleido-mastoideo.
  57. Sección subcutánea del músculo extensor común de los dedos.
  58. Sección subcutánea del tendón de Aquiles.
  59. Sección de uno de los músculos rectos del ojo.
  60. Sección subcutánea del músculo biceps braquial.
  61. Trepanación.
  62. Cateterismo del conducto lagrimal.
  63. Labio leporino.
  64. Queiloplastia ó restauración del labio inferior.
  65. Extirpación de las admígdalas.
  66. Traqueotomía.
  67. Cateterismo del esófago.
  68. Esofagotomía.
  69. Paracentesis del pericardio.
  70. Paracentesis del abdomen.
  71. Cateterismo de la uretra.
  72. Amputación del pene.
  73. Castración.
  74. Punción vesical.
- Madrid, 27 de Febrero de 1886. — *Beránger*.

#### MINISTERIO DE LA GUERRA

##### MOVIMIENTO DEL PERSONAL MÉDICO - FARMACÉUTICO DE SANIDAD MILITAR

Tomamos de la *Revista de Clínica, Terapéutica y Farmacia* el siguiente movimiento referente al personal facultativo de Sanidad Militar:

*Ascensos.* — A subinspectores médicos de segunda clase, D. José Piñol y Ginesta, D. Justo Martínez y Martínez, D. José Martínez y García de Diego, D. Luis García Marchante.

A médicos mayores, D. Antonio Barea y Lorente, D. Emilio Camps é Ibáñez, D. Manuel Sierra y Fernández, D. Ricardo Conejero y López, D. Joaquín Vela y Buesa, D. José Cortina y López, D. Víctor Mora y Méndez, D. Mariano Osuna y Pineda, D. Enrique Arizón y Sierra, D. Severo Cenarro y Cubero, don Domingo Codoñer y Blat, D. José Panzano y Laplana, D. Francisco García Pérez, D. Clemente Senac y Vicente, D. Servando Talón y Calvo y D. Manuel Baraja y Fernández.

A médicos primeros, D. Emilio Pérez Noguera y don Venancio Plaza y Blanco.

*Destinos.* — Inspectores médicos de segunda, don Joaquín Pla y Pujols, de jefe de Sanidad Militar de las islas Filipinas, y D. Joaquín Martínez Tourné, de ídem del segundo Cuerpo de ejército.

Los nuevos opositores á quienes se les ha concedido ingreso como médicos segundos, han sido destinados: D. Mauricio Fernández Pardo, al segundo batallón del regimiento Infantería de Burgos; D. Salvador Valls Moltó, al segundo batallón del regimiento de la Princesa; D. Luis Úbeda y Cardona, al segundo batallón de León; D. Eduardo Cisneros y Sevillano, al segundo de Castilla; D. José María Gómez Jesús, al segundo batallón del cuarto regimiento de Zapadores minadores; D. Manuel Molins Guerra, al segundo del Príncipe; don Valentín Suárez Puerto, al segundo de Asturias; don Rodrigo Moya Litrán, al segundo de Luchana; D. Justo Muñoz García, al segundo de Andalucía; D. Francisco Durbán Orozco, al segundo de Sicilia; D. Diego Naran-

jo Moreno, al segundo batallón del regimiento regional de Baleares núm. 1; D. Cándido Navarro Vicente, al segundo batallón del primer regimiento de Zapadores minadores; D. Sixto de Martín Miguel, al segundo de Toledo; D. Cristóbal Perpiñá López, al segundo batallón del regimiento regional de Baleares núm. 2; don César González Haedo, al segundo de Pavia; D. José del Buey Pagán, al segundo batallón del regimiento de África núm. 1; D. Manuel Petit Tacons, al Hospital del Peñón; D. Juan Madariaga Martínez, á la Escuela Central de Tiro. El núm. 1 de los opositores aprobados, D. Octavio García Burriel, ha renunciado sus derechos.

*Filipinas.* — Se ha puesto en la posesión del empleo de médico primero del ejército de aquellas islas al segundo D. Rafael Sánchez García, por haber cumplido dos años de efectividad en este empleo.

*Ingreso en el servicio activo.* — Se ha concedido al subinspector médico de segunda clase D. Ramón Fernández Villa y á los médicos mayores D. José Elías, don Bonifacio Hernanz Pastor, D. Jenaro Rodríguez de Córdoba, D. Antonio Barea y D. Manuel Sierra.

*Ingreso en el Cuerpo.* — Como farmacéutico segundo, se ha concedido al opositor aprobado D. Julián Cardona y Mejía.

*Altas provisionales.* — Se ha aprobado la disposición del capitán general de la isla de Cuba para que ingresen provisionalmente en activo y en comisión en aquel distrito los médicos primeros, en situación de supernumerarios en el mismo, D. Fernando González Molina y D. Feliciano Fidalgo Casas, y el de igual clase en situación de reemplazo, con residencia en Cuba, aun cuando perteneciente á la Península, D. Antonio Núñez Borrego.

*Plantillas.* — Según real orden de 3 de Julio se han aumentado á la de médicos mayores cinco plazas para las Academias de Infantería, Caballería, Artillería, Ingenieros y Administración militar, y una en la de segundos para la de Caballería, disminuyéndose, en cambio, de la escala de primeros las de los cinco que desempeñaban sus servicios en las nominadas Academias.

*Sueldos.* — Se ha concedido el abono de las diferencias de sueldo del anterior empleo al que actualmente disfrutaban, en los meses que se mencionan en la relación que acompaña á la real orden, en esta forma: sueldo de subinspector de segunda á los médicos mayores D. Antonio Sacristán y D. Antonio Hermida, y á los médicos primeros D. Severo Cenarro, D. Saturnino Lucas y don Federico Orellana. El de médico mayor á los primeros D. Simón Guevara, D. Fernando Cano, D. Gustavo Mayo, D. Galo Fernández España y D. Francisco Freile, y de farmacéutico mayor al primero D. Federico Calleja. Se ha concedido el sueldo de médico mayor desde 1.º de Julio al médico primero D. Martín Sambeat.

*Indemnizaciones.* — Se han concedido al médico mayor D. Antonio Pérez Iñiguez y á los médicos primeros D. Emilio Camps, D. Manuel Baraja, D. Enrique García, Ibáñez, D. José Romero, D. Jenaro González Rico, don Manuel Rivadulla.

*Licencia absoluta.* — Se ha concedido al médico segundo D. José Crous é Illa.

*Recompensas.* — Por motivo de las operaciones de Cuba se han concedido las siguientes: al médico primero D. Rigoberto Fernández Toribio, empleo de médico mayor por la acción de Ramón de las Yanguas; y al médico primero D. Juan Gómez Valdés, cruz roja del Mérito Militar, pensionada, por la acción de Dos Ríos.



## CONSULTORIO

## PREGUNTAS

591. Teniendo que abonar el déficit que resultó sobre las patentes, y siendo la mía de segunda clase, para completar el importe de la matrícula antigua me correspondía abonar 12,30 pesetas, lo que me notificaron al principio, y después, al hacer el pago, cobraron 24,40 pesetas en la Delegación. ¿Es justo abonar en conjunto mayor cantidad que la correspondiente á las antiguas matrículas? ¿Es esto un abuso, y puede reclamarse á algún Centro? Repartido el déficit considerando lo que antes importaban las matrículas, ¿por qué resulta mucho mayor la diferencia? — *S. R.*

592. Las cantidades que, procediendo de iguales ó contratos particulares, adeudan á los profesores algunos de los vecinos de un pueblo, ¿prescriben á los tres años? — *M. A.*

593. 1.<sup>a</sup> ¿Tiene derecho este Ayuntamiento para descontar el 5 por 100 en pagos, que hace ahora, pertenecientes al año económico del 92 ó 93?

2.<sup>a</sup> En los pagos corrientes nos descuenta el 1 y el 5 por 100. Mientras se acaba de resolver lo del 5 por 100, ¿es el 5 solo, ó el 5 y el 1, ó sea el 6, lo que tienen que descontarnos? — *P. E.*

## RESPUESTAS

589. 1.<sup>a</sup> El art. 29 de las vigentes Ordenanzas de Farmacia previene que «los botiquines de los lazaretos, establecimientos de baños minerales distantes de poblado, hospicios, etc., serán surtidos por un farmacéutico aprobado, y su despacho estará, en lo posible, al cargo de éste, ó de persona suficientemente entendida». Nada dice de botiquines establecidos en poblaciones donde no haya farmacia; pero si aquéllos se han autorizado alguna vez, previo expediente en que se ha oído á la Junta provincial de Sanidad, ha sido ateniéndose á lo preceptuado en el artículo de las Ordenanzas que queda copiado, es decir, que ha sido el farmacéutico el encargado de instalar el botiquín y de reponerle en la medida necesaria, dejando encomendado el despacho, bajo su responsabilidad profesional, á persona entendida. Esos botiquines se surten *exclusivamente* de los medicamentos oficiales llamados de urgencia, y se destinan, por punto general, para el consumo de los vecinos igualados.

2.<sup>a</sup> De la anterior contestación se deduce que el médico no puede tener ese botiquín, ni aun cuando distribuya gratis los medicamentos, porque de esa suerte, con remuneración ó sin ella, ejercería de hecho la profesión de Farmacia.

Ya en EL SIGLO MEDICO se contestó á una pregunta análoga en los términos siguientes: «Hay que partir del principio de que el farmacéutico tiene alguna misión que cumplir en la sociedad, y que ejerce una profesión al amparo de la ley. No olvidando esto un solo instante, contestamos que, en nuestro concepto, el médico puede suministrar gratuitamente á sus enfermos, en ciertas y determinadas circunstancias, algunos medicamentos, y que no por esto incurrirá en responsabilidad, como tampoco por preparar un medicamento — aunque su misión no es ésa — que haya de servirle para ensayos. Pero no debe olvidarse que médico y farmacéutico se completan y tienen misiones distintas».

3.<sup>a</sup> El real decreto de 12 de Junio de 1894 se refiere exclusivamente á los depósitos de específicos y de aguas minerales, y nada dice de botiquines. La penalidad en que incurrían aquellos que, sin tener título y sin cumplir con las formalidades reglamentarias, ejercen la profesión de Farmacia, es la que marcan las citadas Ordenanzas, el Código penal y las diferentes reales órdenes dictadas para perseguir las intrusiones en las profesiones de curar, penalidad muy variable, según las circunstancias que hayan concurrido en el caso de intrusión penable. Para esto será muy útil consultar la real orden sobre intrusiones dictada por el Ministerio de la Gobernación con fecha 10 de Octubre de 1894. — *R. S.*

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

## Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,82; mínima, 705,69; temperatura máxima, 36°,0; mínima, 10°,4; vientos dominantes, ONO., NO. y SO.

Los afectos agudos febriles del tubo gastro-intestinal por indigestión, enfriamiento ó estados infecciosos, siguen predominando y aun acentuándose en su tendencia á la prolongación de su evolución y á revestir formas tifoideas adinámicas. Las congestiones pasivas de los centros nerviosos, las congestiones renales y los cólicos nefríticos, también se presentan con alguna frecuencia, y en los niños los fenómenos irritativos gastro-intestinales, la coqueluche y las anginas benignas.

## CRONICA

**Congreso internacional de Talasoterapia.** — Del 27 al 31 de Agosto próximo se reunirá en Ostende el II Congreso de Talasoterapia para tratar las dos siguientes cuestiones: 1.<sup>a</sup>, *La tisis pulmonar á orillas del mar*; 2.<sup>a</sup>, *Técnica de la cura marítima*.

Podrán leerse además otras Memorias referentes á esa especialidad.

**Un buen filtro natural.** — M. Pfister, ingeniero austriaco, ha descubierto una propiedad especial de los troncos de árbol: retener la sal del agua del mar después de haber atravesado el tronco en el sentido de las fibras. Pfister utiliza esta propiedad para procurar agua potable á la tripulación de los buques. Ha construido á este fin un aparato, por el que le han dado privilegio, que está compuesto de una bomba, que aspira el agua del mar á un recipiente cualquiera y la impulsa al filtro, constituido por el tronco de árbol. Así que la presión alcanza 1,5 á 2,5 atmósferas, se ve, al cabo de uno á tres minutos, según la clase de árbol, salir el agua por la otra extremidad del tronco, primero gota á gota y después en un chorro delgado. El agua, así filtrada, es potable sin ningún sabor salado. El tronco del árbol mide unos 4<sup>m</sup>,50 de largo por 0<sup>m</sup>,12 á 0<sup>m</sup>,16 de diámetro.

**Manía peligrosa.** — La alienada M. S., perseguida, alucinada, pretendía que M. Charvot, médico del Hospital militar de Constantina, habíala dado palabra de casamiento, y con tal motivo le asediaba para que cumpliera cuanto antes la promesa.

De los ruegos á las amenazas y de las amenazas á las agresiones, M. S. no consentía á M. Charvot un instante de tranquilidad, hasta el extremo de verse éste obligado á demandarla y conseguir que á la perseguidora impusiera el Tribunal un correctivo. Con tal medida subió de punto la irritabilidad de M. S. y resolvió matar á Charvot. Pasaron días que aprovechaba en acechar á su víctima y asegurar el golpe; y en momento que M. Charvot paseaba en compañía del director de los servicios sanitarios, M. S. le descargó dos tiros de revólver, dejándole gravemente herido. Desde hace muchos años M. S. tiene la mente profundamente perturbada.

**Tratamiento de la dipsomanía.** — Dice el *Boletín del manicomio de San Baudilio de Llobregat* lo siguiente:

«El doctor ruso Skvortzow pondera el uso de la tintura de strophantus para tratar la dipsomanía. Esta preciosa propiedad la ha descubierto empleando dicha substancia en uno de sus enfermos obesos, de sesenta y tres años, que bebía sin cesar cantidades enormes de aguardiente. Siempre que los dipsómanos engruesan considerablemente, tienen debilidad é intermitencia de pulso; el miocardio está cargado de grasa; y el médico, entonces, para levantar la energía del corazón, debe prescribir 7 gotas de tintura de strophantus tres veces al día. Uno de los enfermos de Skvortzow, desde la primera dosis encontró tan desagradable gusto al alcohol, que suprimió bruscamente su uso.



En otros dos casos de borrachos inveterados, la administración de la primera dosis de strophantus provocó un estado nauseabundo, seguido pronto de una transpiración abundante, la cual no se produce en los sujetos que no son alcohólicos. Ambos curaron de la dipsomanía.

Fenómeno notable y muy extraordinario: la supresión brusca del alcohol no dió lugar al *delirium tremens*; será, pues, racional ensayar el empleo del strophantus en el tratamiento del *delirium tremens* mismo.

Sería útil, para ayudar el tratamiento é impedir que los alcohólicos sientan la debilidad que resulta de la privación de sus bebidas, practicar por mañana y noche una inyección de arseniato de estricnina Roussel.

#### POCIÓN CONTRA EL ALCOHOLISMO CRÓNICO:

Agua de cloro, saturada...	8 gramos.
Cocimiento de malvavisco...	155 —
Jarabe simple...	15 —

M.

Para tomar una cucharada cada dos ó tres horas.»

#### Colegio Médico-Farmacéutico de Burgos.

Dice nuestro colega *Medicina y Farmacia*, órgano oficial del Colegio Médico-Farmacéutico de Burgos, que el día 28 de Junio se reunió, conforme estaba anunciado, la Junta de representantes del Colegio Médico-Farmacéutico de la provincia, habiendo reinado entre todos los asistentes perfecta unanimidad de pareceres respecto al reglamento, que fué aprobado con ligeras modificaciones, así como también á la necesidad de procurar por todos los medios posibles la colegiación obligatoria de los médicos y farmacéuticos que ejerzan en la Península, como el mejor medio para el cumplimiento de las leyes y reglamentos sanitarios y para el progreso de la higiene pública, del cual deben preocuparse seriamente los Gobiernos.

**Junta de gobierno.** — La del Colegio de médicos de Barcelona quedó constituida en la forma siguiente:

Presidente, Dr. D. Joaquín Bonet y Amigó; vicepresidente 1.º, Dr. D. Macario Golferichs; vicepresidente 2.º, Dr. D. Jorge Gúdel; vicepresidente 3.º, doctor D. Baldomero Comulada; vicepresidente 4.º, Dr. D. Tomás Codina; secretario general, Dr. D. Estanislao Andreu y Serra; secretario de actas, Dr. D. Antonio Ayné; vicesecretario 1.º, Dr. D. Ramón Pujadas; vicesecretario 2.º, Dr. D. Gaspar Bruguera; tesorero, Dr. D. José Vila y Guarro; contador, Dr. D. Juan Soler y Roig; archivero bibliotecario, Dr. D. Joaquín Homs y Parellada; vocales, Dr. D. José Mascaró y Capella, Dr. D. Cristóbal Parellada y Puig; Dr. D. Francisco Pons y Riera, Dr. D. Francisco Beltri y Amigó, Dr. D. Pedro Ribera Mallofré, Dr. D. José Montero Martí, Dr. D. Federico Páquez y Alcover, Dr. D. Ramón Elías de Molins, Dr. D. Salvador Badía y Dr. D. José Dexeus.

**Nombramientos.** — Por real orden del 20 del corriente ha sido nombrado catedrático de Clínica Quirúrgica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, D. Rafael Mollá y Rodríguez, que lo es actualmente de Patología quirúrgica de la Habana.

Igualmente ha sido nombrado, con la misma fecha, catedrático de Farmacia práctica de la Universidad de Granada, D. Eduardo Esteve y Fernández Caballero.

**Médicos para Ultramar.** — He aquí la relación de los individuos á quienes ha tocado por sorteo ir á Cuba para las necesidades del Cuerpo de Sanidad Militar, á que pertenecen:

*Subinspector médico de primera clase:* D. Manuel Benito y Ruiz de Diego.

*Subinspectores médicos de segunda:* D. Ramón Alba y López, D. Juan Merino y Aguinaga, D. Benito Limia García y D. Félix Villalba y Escacho.

*Médicos mayores.* — D. Julián Soto y Fernández, don Vicente Bordas y Pérez, D. Raimundo Pereda y Benítez, D. Severo Cenarro y Cubero, D. Eloy García Alonso, D. Manuel Ruiz y Alcázar, D. Gerardo Mariñas y Sobrino, D. Germán González Romero, D. Martín Visié y Marqués, D. Manuel Fernández y Pérez, D. Juan Valdés y Pajares, D. José Franco Manzano, D. Pablo

Salinas Aznaros, D. Emilio Castro y González, D. Emilio Camps é Ibáñez, D. Antonio Jordán y Luna, D. José Fernández Alvarez, D. Joaquín Cortés y Bayona, don José Mameli y Navas, D. José Cortina y López y don José Palao y Gómez.

*Médicos primeros:* D. Victorino Delgado y Peris, D. Isidro Lorenzo y González, D. José Precioso y López, D. Pedro León y Jiménez, D. Mariano Esteban y Clavillar, D. Antonio Salvat y Martí, D. Bernardo Riera Alemany, D. Emilio Pérez Noguera, D. Agustín Teureyro Collado, D. Diego Guigou Costea, D. Antonio García Maldonado, D. Domingo Gómez González, don Antonio Pujals y Rossell, D. Jose Casar y Cid, D. Isidro García Julián, D. José Pérez Cabello, D. Fernando Morell y Terry, D. Fernando Pérez de la Cruz, D. Paulino Fernández Mariscal, D. Eusebio Pérez Pereda, don Rafael López y Jiménez, D. Gaspar Quiroga Dorado, D. Antonio Fernández Toro, D. José Ruiz de Castroviejo, D. Ramón de la Peña y Blasco, D. Julián García Criado, D. Juan Martín y García Camisón, D. Juan Valdivia y Sisay, D. León Lain y Guío, D. Felicísimo Cadenas y Gutiérrez, D. Hipólito Carilla y Barrio, don José González Granda, D. Luis Martí y Lis, D. Antonio Unceta y Ortega, D. José Clavero y Benito, D. José Pastor Ojero, D. Antonio Amo y Navarro, D. Francisco Fernández Victorio, D. Augusto Alcázar y del Río, don Francisco Soler y Garde, D. José Sánchez y Sánchez, D. Pedro Zapatero y Vicente, D. José Palencia y Ferrando, D. Jenaro González Rico, D. Julio del Castillo y Domper, D. Emilio Bernal y Flores, D. Enrique Gavalda y Valentí, D. José Díaz y Rodríguez, D. Andrés Jurado y Parra, D. Ricardo González Arau, D. Antonio Curto y Vallés, D. Emilio Hernández de Tejada, D. Enrique Artiga y Bost, D. Sebastián Castellana y Moreno, D. Manuel Barrios y Martínez, D. Pedro Pinar y Moya, D. Federico Urquidí y Albiño, D. Angel Ortiz y Toral, D. Eustaquio Rodríguez y Rodríguez, D. Ramón Soriano Pinazo, D. Antonio Rovira y López, D. José de la Rubia Domínguez, D. Francisco Sobrino Codesido, don Maximino Fernández Pérez, D. Rafael Sánchez Fernández, D. Ricardo Iglesias y Díaz y D. Francisco Sánchez Lorenzo.

*Médicos segundos:* D. Antonio Casares, D. Salvador Valls Moltó, D. Gabriel Barrios González, D. Cristóbal Perpiñá López, D. José Buey Pagán, D. Rodrigo Moya Litran, D. Francisco Durbán Orozco, D. Enrique Solano Alemany, D. Cándido Navarro Vicén, D. César González Haedo, D. Diego Naranjo Moreno, D. Eduardo Cisneros y Sevillano, D. José María Gómez Jesús, D. Juan Madariaga Martínez, D. Valentín Suárez Puerto, don Manuel Petit Tacon y D. Sixto Martín Miguel.

**Un fallo.** — Los periódicos políticos han publicado estos últimos días la siguiente noticia:

«La sección cuarta de esta Audiencia (la de Madrid), ha *sobreseído libremente* en la causa que se seguía contra doña Aurelia Carazzuiti y el Sr. Busdraghi, por ejercicio ilegal de la profesión médica.»

No debemos hacer aquí comentario ninguno. El lector entendido en achaques de legislación sanitaria, columbrará con extremada facilidad lo que puede deducirse de estas noticias en punto al ejercicio ilegal de las profesiones médicas, y seguramente se penetrará bien de lo que al fin valen y para lo que sirven los medios que esa misma legislación pone en manos de las autoridades y de los tribunales para perseguir y para castigar el intrusismo...

**Abortos** y relajación del tejido abdominal. Se evitan infaliblemente con el **Estético regulable P. Ramón**, aprobado por la Real Academia y usado, desde el principio del embarazo, por todas las señoras sin excepción. Carmen, 38, primero, Barcelona. Propectos gratis.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo núm. 102 y Ronda de Valencia núm. 2.

TELÉFONO 552



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica  
todos los domingos.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO SERRANO

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

MADRID: 3 pesetas trimestre.  
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;  
3 semestre, y 15 el año.  
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA

ESPAÑA: 15 pesetas al año,  
que pueden pagarse en tres veces.  
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

JARABE  
y  
Pasta de

AUBERGIER  
con Lactucarium

TOSSES, Constipados, Bronquitis

APROBACION de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Para la curacion de las Afecciones de los Pulmones y de los Bronquios, calma la Tos y suprime el Insomnio  
F. COMAR et FILS, 28, Rue St-Claude, PARIS. En todas las Farmacias.

PAPEL  
ANTI-ASMÁTICOS-BARRAL  
PRESCRITOS POR LOS MÉDICOS CELEBRES  
EL PAPEL O LOS CIGARROS DE BARRAL  
disipan casi INSTANTANEAMENTE los Accesos.  
DE ASMA Y TODAS LAS SUFOCACIONES.

FUMOUZ, ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

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

Las  
Personas que conocen las  
PILDORAS  
DEL DOCTOR  
DEHAUT  
DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS

Desde el 1.º de Julio de 1890.

EXTRANJEROS

la SOCIÉTÉ

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

JARABE LAROZE

de Cortezas de Naranjas amargas con

BROMURO DE POTASIO

quimicamente puro. Es el calmante mas seguro en las Afecciones nerviosas en general, en las Nevralgias, la Epilepsia, la Histeria, el Insomnio de los niños durante la denticion.

JARABE LAROZE

de Cortezas de Naranjas amargas con

BROMURO DE SODIO

cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del Jarabe con Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema nervioso, principalmente en las Afecciones nerviosas del corazon.

JARABE LAROZE

de Cortezas de Naranjas amargas con

BROMURO de ESTRONCIO

Afecciones nerviosas en general, Dispepsias, Epilepsia, Albuminuria

JARABE LAROZE

de Cortezas de Naranjas amargas con

POLIBROMURO

(Bromuro de Potasio, de Sodio, de Amonio) 1 gr. de cada bromuro por cucharada.

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE

De Cortezas de Naranjas amargas

Dolor en general, Jaqueca, Reumatismos, Gota, etc.

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

CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

CARNE y QUINA! con los elementos que entran en la composicion de este potente reparador de las fuerzas vitales, de este fortificante por excelencia. De un gusto sumamente agradable, es soberano contra la Anemia y el Apocamiento, en las Calenturas y Convalecencias, contra las Diarreas y las Afecciones del Estomago y los intestinos.

Quando se trata de despertar el apetito, asegurar las digestiones, reparar las fuerzas, enriquecer la sangre, entonar el organismo y precaver la anemia y las epidemias provocadas por los calores, no se conoce nada superior al Vino de Quina de Aroud.

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

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXÍJASE el nombre y la firma AROUD

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demás documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA, se dirigirán á D. Ramón Serret, aparcado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º izqda. — Horas de oficina: de nueve á tres los días no feriados

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices, que se regalan á los suscritores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.



## ESTAFETA DE PARTIDOS

Se advierte á los que piensen solicitar la vacante de Navarredondilla (Avila), para evitarles perjuicios, que el que la desempeña interinamente durante ocho meses, tiene escritura privada con los vecinos durante cuatro años, y, por lo tanto, no piensa abandonar la localidad.

### VACANTES

La de médico-cirujano — por terminación de contrato y trasladarse á otro pueblo — de Maillo (Salamanca). Hab. 480. Dotación 225 pesetas por la asistencia de 1 á 8 familias pobres, niños expósitos y enfermos pobres transeuntes, más las iguales con los vecinos pudientes y las que pueda hacer con el pueblo de Cabaco, distante 4 kilómetros y éstas sólo ascienden á más de 400 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 18 de Agosto al alcalde D. Angel de Castro.

— La de id. id. de Calamocha (Teruel). Hab. 1.770. Dotación 500 pesetas anuales. El agraciado deberá residir en esta localidad y tendrá obligación de prestar su asistencia facultativa á las 90 familias pobres declaradas por el Ayuntamiento, y además á los pobres transeuntes. Solicitudes hasta el 25 de Agosto al alcalde D. Marcelino Collados.

— La de id. id. — por terminar el contrato en 27 de Agosto — de Rollán (Salamanca) Hab. 1.314. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 30 familias pobres, transeuntes, expósitos y presos que pernocten en la localidad. Solicitudes hasta el 20 de Agosto al alcalde D. José López.

## CALENTURAS.

Recomendamos las **Grajeas Lope Rupérez** para la pronta y completa curación de las **fiebres palúdicas rebeldes**. Dichas **Grajeas** han sido sancionadas por la clínica en infinidad de casos, como preparado farmacéutico de primer orden para el objeto indicado, y como excelente tónico (á pequeñas dosis) en los casos de **anemia, debilidad é inapetencia**. — Al doctor que no las conozca y desee ensayarlas, se le remitirá **gratis C. S.** para su ensayo.

Depósito Central: Farmacia del autor, Villa del Río (Córdoba).  
3 pesetas caja en todas las farmacias y droguerías de España.  
Grandes rebajas, según la importancia del pedido.

— La de id. id. — por falta de aspirantes á la anterior convocatoria — de Poveda de las Cintas (Salamanca). Habitantes 311. Dotación 1.250 pesetas anuales por la asistencia de 12 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Agosto al alcalde D. Policarpo Pajón.

— La de id. id. de Villalcázar de Sirga (Palencia). Habitantes 656. Dotación 200 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes, que ascienden de 240 á 260 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 19 de Agosto al alcalde D. Eugenio María Garrachón.

— La de id. id. de Orihuela del Tremedal (Teruel), desde el 29 de Septiembre, por renuncia del que la desempeña, á consecuencia de enfermedad que hace mucho tiempo viene padeciendo. Dotación 250 pesetas que satisfará el Ayuntamiento del presupuesto municipal; y por la asistencia de los vecinos no pobres percibirá 1.500 pesetas, pagadas por la Junta de asociados al terminar el año de contrato, y además quedará en libertad para contratar con el pueblo de Bronchales, distante 6 kilómetros. Solicitudes hasta el 20 de Agosto al alcalde D. Mariano Rueda.

— La de id. id. de Cutanda (Teruel), hab. 574, se hallará vacante desde el 29 de Septiembre próximo, por terminar el contrato con el que actualmente la desempeña. Dotación 100 pesetas anuales, pagadas del presupuesto muni-

cipal, por trimestres vencidos, y 1.400 pesetas que percibirá el profesor por las iguales con los vecinos pudientes, quedando aquél en libertad de contratar con los pueblos limítrofes. Solicitudes hasta el 15 de Agosto al alcalde don Mariano Sancho.

— La de id. id. de Fortanete (Teruel) se hallará vacante desde el día 29 de Septiembre próximo, por dimisión voluntaria y rescisión del contrato con el profesor que en la actualidad la desempeña. Dotación 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de 20 familias pobres, sin perjuicio de que durante el año pueda elevarse ó rebajarse el número de dichas familias. Además, percibirá el agraciado 2.100 pesetas, pagadas en metálico por todo el mes de Octubre siguiente al vencimiento del año, por la asistencia á los vecinos no pobres, por una Junta autorizada al efecto por los contratados. Solicitudes hasta el 20 de Agosto al alcalde D. Pedro Jaquín Loras.

— Una de las dos de id. id. — por no haberse presentado más que un aspirante para las dos plazas — de Almazán (Soria). Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia á 350 familias pobres en dos distritos en que se halla dividido. El tiempo del contrato será de cuatro años desde el 1.º de Julio próximo, debiendo acompañar los solicitantes copia de los títulos de la Facultad de Medicina y Cirugía. Solicitudes hasta el 20 de Agosto al alcalde D. Pedro Alonso Martirena.

— La de id. id. de Trévago (Soria) y su anejo Valdelagua, compuesto de 180 vecinos partido judicial de Agreda, con la dotación anual de 800 medias de trigo común del país, cobradas en la recolección de cada año por los respectivos Ayuntamientos, y 250 pesetas que ambos pueblos satisfacen del presupuesto municipal, por trimestres vencidos, y por la asistencia á familias pobres. La distancia de este pueblo al anejo es 1 ½ kilómetros de buen camino. Las solicitudes, en término de quince días, contados desde la inserción del presente, pasados los cuales se proveerá.

Trévago, 21 de Julio de 1895. — El alcalde accidental, Galo Lázaro.

En el número anterior, por un error, se dice que el plazo para la admisión de solicitudes para la vacante de la Sociedad Filantrópica termina el 26, y debe ser el 31 del corriente.

### BOLETIN BIBLIOGRAFICO

**FILOSOFÍA DE LO BELLO**, por D. Francisco Lasplatas. Véndese esta obrita, que contiene 134 páginas en 4.º, á 1,50 pesetas en Barcelona.

**LA LIBERTAD Y EL LIBERALISMO**, por D. Francisco Lasplatas. Esta obra tiene 216 páginas en 4.º y se vende en Barcelona al precio de 2,50 pesetas.

## COMPAÑÍA COLONIAL

### CHOCOLATES Y CAFES

La casa que paga mayor contribución industrial en el ramo, y fabrica **9.000 kilos** de chocolate al día.

**50 medallas** y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

Calle Mayor, 18 y 20, y sucursal, Montera, 8  
**MADRID**



## Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

Estos productos, excelentemente preparados, han sido ensayados con gran éxito por la generalidad de las eminencias médicas de esta Corte en las **fiebres, diabetes, anemia, convalecencias, disentería, afecciones cardíacas, cansancio físico e intelectual.**

Depósito central: **Barquillo, 1, Madrid**, y en todas las farmacias y droguerías de España.

## VINO IODO-TÁNICO

Y VINO IODO-TÁNICO-FOSFATADO

PREPARACIÓN ESPECIAL DE

A. COIPEL

El mejor medio de administrar el iodo.

Constituye un tónico excelente en los casos de Bocio, Escrófulas, Tisis y Leucorrea, y sustituye con ventaja á todos los preparados de **aceite de hígado de bacalao**, á los de **quina** y los **ferruginosos**.

Depósito central: **Barquillo, 1, Madrid**, y en todas las farmacias y droguerías de España.

## Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

Inapetencia, dispepsia (digestión difícil), estreñimiento, flato, antibilioso, purgante suave y seguro.

**BARQUILLO, 1, FARMACIA**

## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMÓN A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñón y vejiga y catarro de ésta. Frasco, 5 pts. Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

Tratamiento curativo de la tisis y la tuberculosis.

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

## URBERUAGA DE UBILLA

MARQUINA (VIZCAYA)

ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE PRIMER ORDEN

Modelo en confort y servicio de mesa, así como en las instalaciones de las **salas de respiración, inhalación y pulverización.**

Abierto al público de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

AGUAS AZOADAS-BICARBONATADAS

Tres manantiales con temperatura de 27° centígrados.

CAUDAL EN UNA HORA, 32.622 LITROS

Estas aguas, cuyo determinismo terapéutico está demostrado en más de 30.000 enfermos, son eficacísimas en casi todas las **enfermedades del aparato respiratorio, tisis pulmonar, enfisema, coqueluche, bronquitis crónica, asma, laringitis** y toda clase de padecimientos de la **garganta y fosas nasales**. También se modifican algunas del **aparato digestivo, corazón y vías urinarias**.

Véase la monografía de URBERUAGA, que se remite gratis á quien la pida.

## El Vichy Español.

AGUAS DE SOBRÓN Y SOPORTILLA

Estas aguas bicarbonatadas sódicas son las más acreditadas y concurridas de España para curar las afecciones de estómago, hígado, riñones, vías urinarias, artrismo y toda clase de enfermedades reumáticas. Su nuevo propietario ha hecho en el Establecimiento varias é importantes reformas en consonancia con los deseos de su escogida y cada vez más numerosa concurrencia.

Instalación hidroterápica completa, fonda y habitaciones al alcance de todas las fortunas. Viaje cómodo desde Miranda de Ebro en hora y media.

Temporada oficial, de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Médico-Director, Dr. J. Eduardo Gurucharri.

Para más informes: En Madrid, depósito general, Paz, 9, principal, y en el Establecimiento, el Administrador de los Baños de Sobrón (Alava).

Se venden en todas las Farmacias y Droguerías.

## HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

Principio ferruginoso natural. Reparador de los glóbulos de la sangre.

El mejor reconstituyente contra la anemia, clorosis, abatimiento, debilidad general.

Cápsulas, frasco 3 pesetas • Jarabe, frasco 2'50 pesetas

DR. PIZÁ. Plaza Píno, 6. — BARCELONA — y principales farmacias



## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO  
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.  
L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y princip<sup>ales</sup> Farm<sup>acias</sup> de España y América.

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

## ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Cura todas las Enfermedades que resultan de Vicios de la sangre, como *Escrófulas, Eczema, Soriasis, Herpes, Liquen, Impétigo, Gota, Reumatismo.*

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos ó rebeldes : *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosis*.  
En Paris, Casa J. FERRÉ, F<sup>co</sup>, 102, rue Richelieu, S<sup>ra</sup> de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

## Ergotina YVÓN

Solución normal de Cornezuelo de Centeno.

Este compuesto, cuya fórmula fué ideada por Mr. Yvón en 1877, contiene, a diferencia de otros, una dosificación rigurosamente normal y constante : **un centimetro cúbico representa un gramo de cornezuelo de centeno.**

Es inalterable, conserva sus propiedades indefinidamente y representa la totalidad de los principios activos del cornezuelo, sin llevar, en cambio, las substancias inactivas y hasta peligrosas que al cornezuelo acompañan generalmente.

**Esto es ya un motivo de superioridad sobre las demás preparaciones similares.**

● Administrada por la vía digestiva á la dosis de 20 á 60 gotas, la **Solución normal de cornezuelo de centeno** detiene las **Hemorragias**, las **Hemoptisis** y los **Epistaxis**; determina las **Contracciones del útero** y del **Estómago** y modifica favorablemente los diferentes estados atónicos de este último órgano; finalmente, obra con verdadera eficacia en las **hematemesis** y en las **Úlceraciones** del tubo digestivo.

Empleada dicha solución, en inyecciones hipodérmicas particularmente, detiene de un modo rápido las **Hemorragias**, tan temibles siempre, que pueden presentarse durante el parto como después, provoca las **contracciones uterinas** y facilita la expulsión del feto. Disminuye y algunas veces hace cesar completamente las pérdidas de sangre consiguientes á la existencia de **Tumores fibrosos y Cancerosos**. Es de una eficacia maravillosa en los casos de prolapsus del recto y contra las pérdidas hemorroidales. La inyección debe practicarse en sitio inmediato al de la hemorragia y á la dosis de 1/2 á 1 centimetro cúbico, pudiendo repetirse la inyección si el efecto que se busca no se produce con la rapidez necesaria.

Cada **frasco** debe llevar nuestro **sello de garantía**.

PARIS : Farmacia YVÓN y BERLIOZ, 7, Rue de la Feuillade.  
Depósito en todas las principales Farmacias y Droguerías.

## Elixir YVÓN

POLIBROMURADO

El bromuro de potasio es, sin duda, el único específico de las afecciones nerviosas; pero por mucha que sea la pureza del bromuro, cualquiera que sea la forma farmacéutica, bajo la que dicha substancia se presente, no ha sido posible hasta hoy, cuando se le administra solo continuar mucho tiempo el tratamiento sin que sobrevengan accidentes penosos. Sin embargo, se puede conservar y hasta aumentar la energía específica de este medicamento asociándole a los demás bromuros alcalinos; y de otra parte, se evitan todos los accidentes a que antes nos referimos, uniendo á dichos bromuros algunas substancias amargas, tónicas y catásticas : muy á propósito las primeras para dar tonicidad al estómago y para mantener ó, en caso necesario, excitar el apetito, y las segundas para prevenir cualquiera manifestación cerebral ó cutánea, como quiera que producen una derivación intestinal, que es tanto mayor si el medicamento se administra á dosis crecidas.

Esta feliz asociación se realiza con el **Elixir Polibromurado de Yvón**, el cual contiene por cada cucharada ordinaria 3 gramos de bromuros ó sea un gramo por cucharada de las de café. Merced al empleo de este **Elixir**, el tratamiento puede continuarse meses y hasta años, si se quiere, sin temor á ningun accidente. Los éxitos casi constantes obtenidos desde hace 20 años con este **Elixir** han sido origen de imitaciones numerosas y asimismo de adulteraciones contra las cuales debemos prevenir al cuerpo médico y al público.

**INDICACIONES PRINCIPALES:**  
*Afecciones nerviosas, Epilepsia, Histeria, Corea ó Baile de San Vito, Convulsiones, Asma, Insomnios, Neuralgias, Jaquica, Espermatorrea, Glicosuria, Diabetes, Gastralgias nerviosas, Neurosténia, etc.*

## ENFERMEDADES DEL PECHO

### JARABE

## DE HIPOFOSFITO DE CAL DEL D<sup>r</sup> CHURCHILL

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

Este Jarabe contiene los elementos de los huesos, el fósforo y la cal, y conviene especialment á los niños, á las mujeres embarazadas y á las nodrices.

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

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN IMPÉRATRICE PRÉCIEUSE DÉSIRÉE**

Las mejores aguas de mesa. Aperitivas, muy digestivas. Afecciones del estómago, Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia. Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomendará su gusto agradable; una botella por

## Nevrosis JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litiato

Dosis : 2 ó 3 CUCHARADAS POR DÍA

El Bromuro de Litiato es el mas poderoso de todos los sedativos en el tratamiento de las **enfermedades nerviosas**, pues este Bromuro contiene 1,95 de Bromo por cien partes.

Depósito : FARMACIA COLLAS  
8, Rue Dauphine, Paris

## Anuncios EXTRANJEROS

Desde el 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE (61, rue Caumartin, París), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico

## JARABE ANTIFLOGÍSTICO DE BRIANT

Farmacia, CALLE DE RIVOLI, 150, PARIS, y en todas las Farmacias  
El **JARABE DE BRIANT** recomendado desde su principio, por los profesores Laënnec, Thénard, Guersant, etc.; ha recibido la consagración del tiempo: en el año 1829 obtuvo el privilegio de invención. **VERDADERO CONFITE PECTORAL**, con base de goma y de ababoles, conviene sobre todo á las personas delicadas, como mujeres y niños. Su gusto excelente no perjudica en modo alguno á su eficacia contra los **RESFRIADOS** y todas las **INFLAMACIONES DEL PECHO** y de los **INTESTINOS**.





## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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



## ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante

NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

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

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

## EL APIOL de los Dres JORET y HOMOLLE regulariza los MENSTRUOS

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

## ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

MEDICACIÓN CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA  
Anorexia  
Vómitos  
LIENTERIA

## ELIXIR GREZ Y PILDORAS

CHLORIDRO-PEPSICOS  
Amargos y Fermentos digestivos

DOSIS: Una copita ó 2 á 3 pildoras á cada comida; Niños, 1 cucharada  
PARIS, COLLIN y C<sup>a</sup>, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

## ANTIPIRINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL

contra: Dolores, Jaquecas, Mareo, etc.

El unico INCONVENIENTE que presenta la Antipirina es el producir NAUSEAS y CALAMBRES de Estomago; la **Antipirina Effervescente Le Perdriel** queda libre de dicho inconveniente por la presencia del Acido carbonico.

LE PERDRIEL & C<sup>ie</sup>, PARIS



**CURACION ASEGURADA**  
de todas Afecciones pulmonares  
MEDALLA DE PLATA, BARCELONA 1888.



Todos los que padecen del pecho deber tomar las Cípsulas del Doctor **FOURNIER**.  
22, Pl. de la Madeleine Paris.  
Depósito en todas Farmacias



## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

Desde el 1.º de Julio de 1890, la

## SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

## PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

**MR. A. LORETTE**,  
es la encargada

## EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.





## Medicación Estricnino - Fosfórea

CON EL

# TÓNICO NERVIOSO-CERA

Este preparado, que ha merecido la aprobación de la Real Academia de Medicina de Barcelona y favorable dictamen de distinguidos médicos, está compuesto de

Hipofosfito de cal. . . . .	0,05 gramos.	Lactato de manganeso. . .	0,02 gramos.
— de sosa. . . . .	0,05 —	Sulfato de estriquina. . .	0,002 —
— de quinina. . . . .	0,01 —	Fósforo puro. . . . .	0,001 —

á la dosis ordinaria de una cucharadita de las de café, que representa 10 gramos de preparado.

La pulcritud y exquisito esmero que ha presidido en su preparación le hacen altamente recomendable en todas aquellas enfermedades que tienen indicada la medicación estricno-fosfórea.

De ahí las ventajas que se experimentan con el uso del **Tónico nervioso** en las afecciones medulares, atonía nerviosa, impotencia, espermatorrea, hipocondría, espasmos musculares, insomnio por agotamiento ó cansancio cerebral, dispepsia atónica, etc., etc.

**Frasco, 4 pesetas.** — *Depósito general:* Farmacia de su autor, I. Cera, Pelayo, 6, Barcelona. — *Representante en Madrid:* D. P. Pascual, Mayor, 23, 2.º — *Madrid:* Al por mayor, M. García, Capellanes, 1; Hernández Hermanos, Aduana, 8. — *Al detall:* Viuda de Somolinos, Infantas, 26; Pérez Negro, Ruda, 14; Medina, Serrano, 36; Borrell Hermanos, Puerta del Sol, 5; Coipel, Barquillo, 1, y principales farmacias.

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

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

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

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL.

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

## [INSTRUMENTOS DE CIRUGIA]

### Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

#### ÁNGEL BASABE

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

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

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

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

Se remiten á provincias.

## [CARMEN, 21, MADRID]

## Establecimiento Balneario de BORINES

(PROVINCIA DE OVIEDO)

**Aguas bicarbonatadas sódicas sulfhídricas.**

Temperatura, 13º C. — Bicarbonato de sosa, 39 centigramos por litro; ácido carbónico, 96 centímetros cúbicos; gas sulfhídrico, 2,89. Carbonato ferroso, iodo sódico, silicato sódico y abundante materia orgánica. Especiales estas aguas para curar las manifestaciones cutáneas y mucosas del herpetismo y de la escrófula, las dispepsias gástricas, infartos hepáticos, litiasis del riñón y del hígado y catarros de la vejiga y pulmón.

**Médico-director: Dr. WENCESLAO VIGIL**

Gran fonda en el Balneario, y luz eléctrica en el Establecimiento. Carruajes para excursiones á Covadonga, distante dos horas y media.

**Temporada, desde el 15 de Junio al 15 de Septiembre.**

*Itinerario:* Ferrocarril hasta Infiesto. En esta estación esperan los coches del Establecimiento, que recorren en cuarenta minutos los 10 kilómetros que restan hasta el Balneario por magnífica carretera que constituye delicioso paseo.

Piperazina Villegas  
Granular efervescente  
Frasco 4 pesetas  
Pl.º Ángel 16-Alealá 88

Hemoglobina Villegas  
Cura la Anemia  
F.º 4.º Pl.º del Ángel 16

Citrato de Bismuto  
Granular efervescente  
de Villegas F.º 4.º Pl.º  
Pl.º Ángel 16-Alealá 88

Sacarina Villegas  
Cura la Diabetes  
Plaza del Ángel 16

Citrato de Cafeína  
Granular efervescente  
de Villegas F.º 4.º Pl.º  
Pl.º Ángel 16-Alealá 88

Magnesia Villegas  
Granular efervescente  
Frasco 5 reales  
Pl.º Ángel 16-Alealá 88

## SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD

de enfermedades por medio de la vacuna  
POR EL DR. RAMÓN SERRET

Véndese este opúsculo al precio de  
**una peseta**, en esta Administración.



# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

ORATES, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## GRAN BALNEARIO DE ZUAZO

(ÁLAVA)

AGUAS SULFURADO-SÓDICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA.

El crédito universal que ha alcanzado este importante Establecimiento, es la mejor garantía de las virtudes curativas de estas especiales aguas minerales en todas las *enfermedades crónicas del órgano respiratorio*, sean ó no diatélicas y cualquiera el lugar de este aparato en que se hallen localizadas. La feliz asociación mineral del *sulfuro de sodio al nitrógeno* que poseen, llena la doble indicación que el médico se propone en la mayor parte de los enfermos de pecho y garganta que con tanta frecuencia lo necesitan; demostrado palmariamente con los satisfactorios resultados obtenidos en enfermos, y que no consiguieron con ninguna agua mineral dotada tan sólo de uno de estos dos principalísimos factores. La Sociedad propietaria, deseosa de corresponder á la numerosa y selecta concurrencia que acude en busca de su salud, no ha perdonado medio para proporcionarles cuanto aconseja la ciencia médica moderna, montando al efecto un Balneario de nueva planta, dotado de cuanto más útil se conoce en el extranjero para conseguir los mejores resultados. Un millón de pesetas gastado en las nuevas obras demuestran la importancia de las mismas, comprendidas en ellas un suntuoso hotel con fonda de primer orden á la española y francesa para todas las clases de la sociedad; elegantísimo salón de fiestas; café y billares; preciosa Capilla pública; galerías cubiertas para paseo y un gran parque para recreo, iluminándose todos los edificios con profusión de luz eléctrica.

La Dirección Facultativa está á cargo del acreditado especialista en las enfermedades del órgano respiratorio Dr. Ledo, médico-director en propiedad y por oposición. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competéntísimo, y sus precios al alcance de todas las fortunas.

*Itinerario.* — Línea de Castejón á Bilbao, á 23 kilómetros de Miranda de Ebro, con estación del ferrocarril titulada Zuazo, á 500 metros del establecimiento, con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 de Septiembre.

Pedidos de aguas y habitaciones, al señor Administrador del Establecimiento.

NOTA. — La mineralización de estas aguas es tan importante, que contiene diez veces más *sulfuro de sodio* que las de *Betelú* (Navarra) (J. E. G.) y cinco veces más que *Aguas Buenas de Francia*, *Cauterets* y *Luchón* (F. G.).

Gerente de la Sociedad, D. JUAN CANO Y COMPAÑÍA. — VITORIA

## APARATO ATMIATRICO A Valenzuela.

más enfermedades del pecho. Administración del oxígeno. — Folletos explicativos gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha. Madrid.

Inhalaciones permanentes de ázoe, naftol, ácido ósmico, etcétera, etc., para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y de

## Solución Bascuñana de Glicerofosfatos de Cal y Sosa.

Los glicerofosfatos son compuestos orgánicos muy poco estables que se transforman en fosfatos con la mayor facilidad. Así es que la forma de administrarlos no es indiferente, pues llegado este caso, pierden toda su virtud terapéutica. El Sr. Bascuñana, que ha hecho, en unión del Dr. Alcina, un estudio minucioso de estos compuestos, ha conseguido asociarlos con sustancias que, sin modificar en nada sus propiedades, evitan su descomposición. El preparado cuyo nombre encabeza este anuncio es el que tenemos el gusto de ofrecer á la clase médica, que debe estar prevenida contra las imitaciones nacionales ó extranjeras para lo cual le recordamos la clave del análisis de estos medicamentos:

1.º Evapórese la solución á sequedad en cápsula de porcelana, y debe quedar un residuo negro al principio, y blanco al final, si la acción del fuego ha sido bastante continuada.

2.º El residuo blanco de la anterior calcinación, disuelto en agua destilada, trátase por un volumen de solución de molibdato amónico, adicionada de ácido nítrico: debe obtenerse un abundante precipitado amarillo.

3.º La solución original tratada por el mismo reactivo molibdico no debe precipitar. Si en esta reacción se obtuviese precipitado amarillo, se ñal es de que contiene fosfatos.

Aparte de estos caracteres químicos, la solución Bascuñana se reconocerá por llevar un precinto en el frasco y otro en la caja, con la firma del autor.

Diríjanse los pedidos á los depositarios exclusivos de España, señores **Matute Hermanos**, farmacia y droguería, Cádiz. — Depósito en Madrid: Sres. Hernández Hermanos, Jacometrezo, 60.

## LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

Según la LA PERLA DE SAN CARLOS, Dr. D. Rafael Martínez Molina, con esta agua se obtiene

### La Salud á domicilio.

En el último año se han vendido Más de **2.000.000** de purgas.

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

Depósito central, Jardines, 15, bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baratura.





# VINO NOURRY YODOTÁNICO

*El mejor medio de administrar el Yodo.*

**DÓSIS** { 0.05 de Yodo. } por cucharada  
              { 0.10 de Tanino. } de las de sopa.

*Sustituye el Aceite de Hígado de Bacalao,  
la Quina y los Ferruginosos.*

**LINFATISMO, ANEMIA  
AMENORREA  
ENFERMEDADES PULMONARES**

**F. COMAR É HIJO, BARCELONA.** — Depósito en todas las Farmacias acreditadas.

**Licor del Dr.**

**LAVILLE**

**Gota**

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

F. COMAR et FILS, 28, Rue Saint-Claude, PARIS

VENTA POR MENOR : En todas las FARMACIAS y DROGUERIAS

**REUMATISMOS**

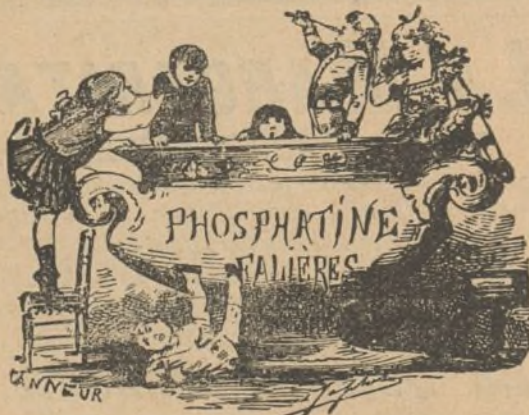
**VINO DE CHASSAING**

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



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

Facilita mucho la dentición; asegura  
la buena formación de los huesos; pre-  
viene y neutraliza los defectos que suelen  
presentarse al crecer, é impide la diarrea,  
que es tan frecuente en los niños.

Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

**ESTREÑIMIENTO**

Curación por los  
Verdaderos

**Polvos Laxativos de Vichy**  
del Doctor L. SOULIGOUX

Laxativo  
seguro, de sabor  
agradable, fácil de tomar.

Paris, 6. av. Victoria y todas farmacias.

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS**

**CAPSULAS COGNET**

**EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO**

**ANTISÉPTICO INCOMPARABLE**

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE. PERFECTAMENTE TOLERADO / Y TODAS LAS FARMACIAS.

**ANÉMIA, CLORO-ANÉMIA, CLOROSIS, NEURALGIAS y NEUROSIS**

Afecciones linfáticas y cutáneas, Desarreglos de la circulación por insuficiencia,  
tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace más de 20 Años, por los

**GRANULOS ANTIMONIOSOS-FERROSOS DEL Dr. PAPILLAUD**

MEDICACION FERRO-ARSENICAL (Arseniato de Antimonio 0,001 m/m por Gránulo, y hierro).

DÓSIS : 2 A 8 GRÁNULOS AL DÍA.

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

**ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.**  
**DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE**

Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.  
Dosis por día : Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas)  
La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus  
Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES

Depósito G<sup>l</sup> : F<sup>te</sup> COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.