

EL SIGLO MÉDICO



RESUMEN

Boletín de la semana: Academia de Medicina. — Mar sin orillas. **Sección de Madrid.** Revista clínica. — Del mixodema y su tratamiento. = **Sección práctica:** Un caso de tétanos traumático. = **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Estado de la Hidrología médica española en los siglos XVII y XVIII. = **Sección profesional:** Carta abierta. = **Prensa médica:** *Nacional:* I. Cauterización de la esclerótica en el desprendimiento de la retina. = *Extranjera:* II. Tratamiento del asma. = **Sección oficial:** Cuerpo de Sanidad Militar. = **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. = **Consultorio:** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Estafeta de partidos.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

Academia de Medicina. — Mar sin orillas.

La sesión últimamente celebrada por la Real Academia de Medicina fué tan interesante como variada. En ella leyó el Sr. Ólmedilla y Puig un juicio crítico, redactado en estilo brillante y animado, acerca de un trabajo remitido á la docta Sociedad. Luego el Dr. Iglesias dió comienzo á la lectura del estudio que parece ha de servir de tema de discusión en las tareas de este año. Aunque no terminó su lectura, por la parte que nos es conocida dedujimos que su erudito autor trata de demostrar, después de un imparcial y minucioso examen de las fases por que ha pasado el pensamiento médico respecto á la estimación del valor terapéutico de las emisiones sanguíneas, que el desuso y olvido casi absoluto en que han venido á caer en estas evoluciones de la ciencia contemporánea, no están justificados, ni por la teoría, ni por la práctica. Deseamos conocer el trabajo del Sr. Iglesias en su totalidad, y es de esperar que, en asunto para todos tan interesante, cobren los debates académicos la animación de tiempos mejores.

El Sr. Rico Sinobas habló de las influencias médicas de los agentes meteorológicos: en breves y notables frases llamó la atención acerca de algunos puntos ordinariamente desatendidos por los que reconocen tales observaciones; y especialmente la parte de su discurso relativa á las influencias de la luz sobre los organismos y sobre el hombre fué digna de la reputación científica del orador.

*
*
*

Consultados los Centros docentes, y oído ú oyéndose el Consejo de Instrucción pública, interrogados unos y otro acerca de la reforma de la segunda enseñanza, sobre la cual parecía natural que algo tuviese ya pensado el señor ministro de Fomento

antes de serlo ó en los dos años que lleva siéndolo, resulta ahora que el Sr. Moret renuncia su doble cartera con todos sus demás compañeros de Gabinete. Es decir, que estamos en crisis, y ¿cuándo no es Pascua? Entre modificaciones ministeriales más ó menos extensas, cambios parciales de carteras, tiempo que necesitan SS. EE. para enterarse de las necesidades de los servicios, consultas que hacen acerca del modo de responder á ellas y tiempo empleado en enterarse de lo consultado, se nos pasa gallardamente esta vida de las interinidades y los aplazamientos, hasta dar en... *la mar*, que, como dice Jorge Manrique, *es el morir*. Lo que es aquí *la mar*, es la política asfixiante y empequeñecedora, atmósfera de nuestro raquitismo administrativo, traba de toda iniciativa y agobio de todo estímulo. ¿Cuando veremos la orillas de ese mar?

DECIO CARLÁN.

MADRID 11 DE MARZO DE 1894

REVISTA CLÍNICA

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA DEL DR. RUBIO

UN CASO DE ARTRITIS TUBERCULOSA DE LA RODILLA

Ocupa en la actualidad el núm. 3 de la sala de Santa Águeda una niña de seis años de edad, natural de Quintanar de la Orden, llamada Enriqueta Piñedo, linfática, medianamente nutrida, y que se presentó hace un año en el Dispensario de osteo-artropatía que dirige el Dr. Martínez Ángel con una artritis tuberculosa de la rodilla izquierda en primer período. Entonces fué tratada por la inmovilización de la coyuntura, y en dos meses de reposo pudo obtenerse casi la curación definitiva del proceso. Se la colocó un apósito enyesado y se la mandó á su pueblo para que viniera cada mes al Dispensario á fin de vigilar aquella articulación.

Creyendo la familia que aquello ya no tenía importancia, y desoyendo los consejos que se la dieron, no volvió á presentarse á la inspección hasta hace cosa de un mes, y esto obligada ya por verdadera necesidad.

No se han podido averiguar antecedentes hereditarios sospechosos, por más que las artritis tuberculosas de la rodilla tienen cierta semejanza con la coxo-tuberculosis de Lannelongue. No se presentan siempre, como á primera vista pudiera creerse, en individuos caquécticos, de malos antecedentes hereditarios, linfáticos, escrofulosos, sino que, por el contrario, suelen presentarse en sujetos al parecer robustos y bien nutridos.

Menard, al hablar de la etiología de la coxo-tuberculosis, dice que nada hay menos cierto — la coincidencia de la escrófula y coxalgia en todos los casos — si por

escrófula hemos de entender esas lesiones superficiales de las mucosas de la cara, blefaritis crónica, coriza, adenitis cervical, etc.

Cuando la enfermita llegó á nuestra observación, después del año de abandono, estaba en muy malas condiciones: la articulación deformada, pastosa, con alteración de la sinovial, fungosidades, alteraciones óseas y supuraciones.

La intervención quirúrgica se imponía como único remedio para salvar el miembro afecto.

Encargado yo de operar á la enferma, adopté el procedimiento que describo, en lugar de la clásica resección, por motivos, á mi modo de ver, de gran importancia.

Previo anestesia, se trazó una línea que, partiendo de la cara interna de la articulación, pasara por debajo de la rótula, llegando hasta el sitio próximo al ligamento lateral externo. La curva era muy poco pronunciada, casi una recta, y se penetró de lleno en la articulación, encontrando la sinovial fungosa y el cóndilo interno del fémur afectado.

Se extirpó á punta de tijera toda la parte dañada, tanto de la sinovial como de los tejidos periarticulares, y estando en esta maniobra se encontró un pequeño trayecto por donde fluía, después de desbridado, pus en abundancia. Este trayecto estaba situado entre la extremidad inferior del fémur y partes blandas, dando entrada á un foco de supuración aislado que no comunicaba con el hueso, y que á fin de limpiar bien la cavidad se hizo preciso incindir la piel en una extensión de 10 centímetros por la parte anterior y central del muslo, formando, con la incisión primera, una verdadera T. La cavidad fué evacuada y el tejido fungoso que contorneaba la superficie extirpado.

Con distintas legbras apropiadas al objeto, se excavó el cóndilo interno del fémur y toda la parte que estaba dañada, sin resecar ó sacar rodajas óseas para hacer después sutura metálica. Una vez bien limpia la articulación y mondada la parte dañada hasta dejar descubiertos los tejidos sanos, se rellenó de gasa la herida y cubrió con la cura antiséptica. La pierna fué colocada en una sencilla tabla, sin aditamento de ningún género, desechando los demás aparatos por inútiles y complicados, y sujetando á la tabla con vueltas de venda la pierna toda. Esta tabla tiene una plantilla para que el pie no se desvíe y la articulación se inmovilice del mejor modo posible.

En este Instituto no se emplea nunca el compresor Esmarch. Nuestro director así lo hace, y nosotros seguimos en todo fielmente sus tradiciones. ¿Por qué no se emplea la compresión? Ya lo dije en este periódico hace algunas semanas. El sistema de Esmarch, ú otro cualquiera que deje exangüe la región en que se opera, trae como consecuencia en todos los enfermos, edemas, paresias vasculares, dificultades en la cicatrización de la herida, y, por consecuencia, un curso muy lento de la misma, y más si por añadidura recae la operación, como suele acontecer, en sujetos demacrados y de nutrición enfermiza.

Á los siete días se ha levantado el apósito y la herida estaba en la mejores condiciones.

Se quitaron los puntos de sutura sacando las gasas y colocando otro apósito de escayola.

El curso ha sido completamente aséptico, puesto que en las gasas no había pus y sólo sí exudados, y la enferma no ha tenido más que 37 $\frac{1}{2}$ grados de temperatura.

El apetito se ha restablecido; come bien y las fuerzas aumentan de día en día.

Por una ventana abierta en el vendaje se vigila la herida y se hacen las curas hasta que la cicatrización sea definitiva.

El caso presente es, en mi concepto, de interés, porque se presta á consideraciones de gran utilidad práctica.

Y, en efecto, una de las primeras es el considerar si las resecciones están indicadas en todos los casos de artritis tuberculosa con lesiones de los huesos, ó conviene emplear otros procedimientos.

Por lo pronto, debe decirse lo que es común en Cirugía general. Cada caso requiere un tratamiento diferente; pero agrupando aquellos casos que tienen cierta semejanza, ¿debemos resecar las superficies óseas, ó simplemente erradicar la parte enferma?

En Francia, donde Ollier, el gran práctico en enfermedades de los huesos, ha llegado á dominar de un modo completo las resecciones, por necesidad ha impuesto á los cirujanos franceses su modo de proceder. Así que en este país la resección es corriente y usual. No sucede lo mismo en Alemania é Inglaterra, donde la mayoría de los cirujanos puede decirse que han abandonado la resección clásica.

Las razones de esto, en mi modo de ver, son convincentes.

Los huesos largos crecen en extensión por el tejido próximo á las superficies articulares, es decir, por el tejido yusta-epifisario.

Quítese á un hueso largo este tejido y su desarrollo será incompleto.

En una articulación grandemente afectada, la observación demuestra que la mayoría de las veces no lo está lo mismo en todos sus puntos.

La resección clásica extirpa toda la porción del hueso correspondiente á una sección perpendicular á su eje y lleva consigo el tejido de crecimiento necesario para su ulterior desarrollo.

Por esta causa se ven por ahí esos individuos que llevan dos piernas enormemente desiguales. En la una necesitan un gran zapato de alza ó una muleta que va sujeta al pie para compensar de este modo la altura de la otra pierna.

Todos estos sujetos son casos de resección clásica de la rodilla, llevando consigo el tejido yusta-epifisario, y observaciones y fotografías, juntas con la historia del enfermo, demuestran la verdad de cuanto aquí se dice.

Mas en aquellos casos en que la resección clásica no debe interesar más que una pequeña rodaja ósea, de espesor muy limitado, sin tocar el tejido de crecimiento, siempre queda un punto importante por resolver. ¿Está

afecta toda la superficie articular en la misma extensión y profundidad, ó, por el contrario, hay puntos sanos articulares que innecesariamente se extirpan en la sección? Creemos firmemente esto último.

El Dr. Martínez Ángel es partidario de la erradicación de los huesos, y nunca, salvo en casos excepcionales, de la resección completa.

Queda otro asunto de gran importancia que resolver en el caso que hemos relatado y en todos los análogos.

¿Conviene que la articulación recobre parte de su juego por medio del masaje y los movimientos pasivos una vez cicatrizada la herida, ó, por el contrario, es perjudicial este modo de proceder?

Indudablemente el que asiste al desarrollo de una artritis infecciosa en sus períodos avanzados, sin estudiar antes el mecanismo íntimo de su producción, es lo mismo que el que, para enterarse de un drama ó una comedia, sólo ve el tercer acto de la misma.

La artritis tuberculosa se desarrolla siempre en organismos contaminados del bacilo de Koch ó de la infección tuberculosa, que una vez, latente, se oculta á nuestra investigación, y otras, visible, ha producido ya dsstrozos en puntos diversos de la economía.

Lo que sucede siempre es que para fijarse el bacilo en un tejido, elige aquel que, por sus condiciones de menor resistencia y por su fisiología, le ofrece mayores garantías de desenvolvimiento.

Las articulaciones tienen mucha fisiología, y un traumatismo, un ejercicio exagerado de las mismas ú otra causa que determine irritación, es suficiente para que se fije en ellas el bacilo, y unas veces obrando en foco, otras extendiéndose el proceso y haciéndose difuso, da lugar á la tuberculosis de las articulaciones que con frecuencia vemos.

Y aquí entra la parte práctica del asunto.

Si un individuo predispuesto, y más que predispuesto, enfermo ya, tiene curada una articulación tuberculosa, no debemos procurar los movimientos de la misma por el fundado temor de que el traumatismo interno que pueda producir su juego determine la explosión de nuevos focos tuberculosos. Solo en aquellos casos en que la resistencia orgánica del individuo y las condiciones de salud puedan garantizar algún movimiento, debe intentarse, siempre con cautela, restablecer parte del juego, suspendiendo toda maniobra á la menor señal de protesta.

Teniendo siempre en cuenta la anatomía, la fisiología y la patología de la región, armonizaremos el tratamiento con arreglo á estas bases, en la confianza de que el éxito estará tanto más asegurado cuanto más familiar y conocido nos sea el mecanismo íntimo de todo lo que constituye la noción de enfermedad.

DR. GARCÍA HURTADO.

DEL MIXODEMA Y SU TRATAMIENTO

Conforme va el sabio descubriendo nuevos horizontes terapéuticos, realizando operaciones asombrosas que hubieran dado fama de taumaturgos en pasados tiempos

á los que hoy apenas rebasan el común nivel, descubre la Naturaleza nuevos padecimientos y, como la esfinge, devora á los que no descifran el último misterioso enigma.

Al realizar la tiredectomía total, se ha manifestado la enfermedad de que vamos á ocuparnos, y contra la cual el hombre de ciencia aguza sus armas ansioso de esgrimir las y con la seguridad de vencer.

Es el mixodema una caquexia, diátesis, estado constitucional, auto-intoxicación, ó como quiera llamársele, observada en el siglo actual por William Gull, Schiff y Ord primeramente, y más tarde por Charcot, Reverdin, Kocher y otros que han estudiado algunos casos (pasan de 100), teorizando sobre su patogenia, describiendo su sintomatología y tanteando su tratamiento.

Del conjunto de las investigaciones hechas, se puede definir el mixodema diciendo que consiste en: *una infiltración difusa de la piel y tejido celular subcutáneo por una sustancia que contiene mucina, cuya infiltración está provocada por lesiones primitivas del cuerpo tiroides.*

Puede decirse que esta enfermedad ha recibido tantos nombres como autores la han estudiado, variedad hija, unas veces del modo de apreciar las lesiones observadas, y otras del deseo de distinguirse del observador anterior.

Dióla Ord el nombre de *mixodema*, equivalente á tumefacción mucosa, y éste es el que ha prevalecido. Charcot, fijándose en la forma aplanada que presentaban los dedos de los pacientes, forma análoga á la de las extremidades de los paquidermos, dió á la enfermedad el sonoro nombre de *caquexia paquidérmica*. Kocher, la llama *caquexia extrumí-primitiva*; Reverdin, *mixodema post-operatorio*, por presentarse después de la tiredectomía total.

También se ha llamado *idiotismo cretinoide* y *cretinismo paquidérmico*.

Las primeras investigaciones anatomo-patológicas datan de Ord, que en 1877 tuvo ocasión de hacer la autopsia á un mixodematoso. Halló la piel y el tejido celular infiltrados, no por grasa ni por líquido edematoso, sino por una sustancia gelatinosa compuesta en gran parte por *mucina*; opinó que se trataba de una neoformación de productos intercelulares que daba lugar á grandes cantidades de dicha infiltración moco-gelatinosa. Pero no fué sólo en la piel donde encontró tales lesiones; hallólas también en los músculos, túnica adventicia de los vasos, cordones nerviosos, hígado, riñones, etc.; el envenenamiento mixoideo era general.

Más tarde estudió Hamilton otras lesiones correspondientes á los centros nerviosos, principalmente á la médula, tanto en las astas anteriores como en las posteriores y en el gran simpático.

Por otra parte, los cirujanos observaban curiosos síndromes consecutivos á extirpaciones totales del cuerpo tiroides. El año 1859 demostraba Schiff que la tiredectomía era mortal para los perros y los gatos, y en 1883 dió Reverdin una descripción detallada de los fenómenos subsiguientes á la ablación total del tiroides: anemia persistente, abotagamiento general y obtusión consecutiva de la inteligencia; opinando, en vista de esto, que la glándula tiroides es un órgano secretorio indispensable para impedir la acumulación de mucina en los intersticios orgánicos. Kocher ha confirmado las observaciones de Reverdin.

Por otra parte, y en el terreno puramente médico, se había visto que en muchos idiotas faltaba la glándula tiroides ó estaba atrofiada. Uniendo estos datos á los anteriores surgió clara y lógicamente la idea de que dicha glándula jugaba un papel importantísimo en la patogenesis del mixodema.

La patogenia de esta enfermedad queda, pues, explicada precisando bien las funciones propias del cuerpo tiroides.

Creyóse en un principio que éste era una almohadilla del cuello, un órgano de simple protección mecánica, pero después de los experimentos de Schiff en perros y gatos, Horsley en monos y Sanquirico en zorras, á más de las observaciones de otros cirujanos ya apuntadas, no hay más remedio que conceder al tiroides la consideración de glándula indispensable que juega un papel de suma importancia en el organismo.

Dieron la prueba decisiva los *ingertos tiroideos*, que practicados antes de ejecutar la tirectomía experimental en los animales, impedían la presentación de los fenómenos correspondientes al mixodema post-operatorio; y si estos ingertos intraperitoneales sólo daban un resultado transitorio, debíase á la reabsorción total de los trozos de cuerpo tiroideo ingertados. Esto que podía significar un fracaso terapéutico, era un nuevo dato de la importancia del tiroides y de la producción por este órgano de una sustancia especial indispensable para la vida.

Hubo una observación que indujo á error, aunque afortunadamente no prosperara. Me refiero á la hipertrofia de la glándula pineal hallada en algunos individuos operados del bocio y á la que se creyó responsable de la producción del mixodema.

Investigaciones posteriores niegan dicha hipótesis, y el órgano donde Descartes colocaba el alma queda reducido á desempeñar el modesto papel de órgano suplementario del tiroides: *sic transit gloria mundi*.

Otra prueba de la importancia de la secreción tiroidea está en la presencia de las glándulas paratiroides situadas en la parte externa de la cápsula glandular, y que pudiendo escapar por su situación anatómica á la extirpación total del tiroides, se hipertrofian y procuran suplir sus funciones.

Más aún: durante el embarazo mejoran las hembras atacadas de mixodema, mejoría temporal que termina con el parto. Indudablemente hay aquí suplencia funcional ejercida por el cuerpo tiroides del feto, y por consiguiente, la presentación en el organismo materno de las sustancias segregadas por el órgano fetal.

¿Cuál es, en resumen, la función del cuerpo tiroides? Unos consideran esta glándula como un órgano hematopoyético. Otros afirman que los hematies se hacen más aptos para fijar el oxígeno después de pasar por la glándula, lo que está muy lejos de ser exacto, toda vez que después de la tirectomía total se aumenta la actividad de los cambios, según afirma Michaelsen. Más admitida está la teoría de la auto-intoxicación, sustentada por Schiff, Hessen y otro, según la cual, las sustancias tóxicas acumuladas en la sangre son retenidas y aniquiladas á su paso por el tiroides. De ésta ha surgido otra hipótesis; la de que la glándula segrega un fermento que, conducido por la sangre, se fija sobre elementos nerviosos preservándolos de las toxinas. Hosse y Godart, inyectando jugo tiroideo en un perro con fístula torácica, han notado más abundante efusión

de linfa, de lo que han deducido que el tiroides es un órgano linfógeno.

Sea de esto lo que quisiere, resulta probado que el tiroides segrega algo muy esencial para la completa realización de los actos nutritivos. Ya aprovecharemos este dato.

Expongamos ahora los síntomas del mixodema. La infiltración mixodematosas comienza por la cara. Los labios toman un tinte azulado y el inferior se pone péndulo; se aplasta la nariz y la piel se torna amarillenta, cambiándose las facciones de tal modo, que el rostro queda sin expresión, inanimado, como una careta. La lesión avanza por el tronco y los miembros; la piel aparece engrosada, tumefacta, dura, tensa, seca, áspera, cubierta en algunos puntos por ligeras escamas y con un tinte céreo, análogo al de la enfermedad de Bright. Sangran las encías, caénse los dientes, se presentan epistaxis y metrorragias. Las mucosas padecen como la piel.

Las manos y los pies se abultan, los dedos se ingurgitan y aplanan, asemejándose á las extremidades de los paquidermos. La enfermedad, antes de matar al hombre, le arranca de su tronco zoológico.

El tubo digestivo se perturba. Sobrevienen dispepsia y astricción pertinaz. En otros casos se presenta enteritis.

Hay albuminuria en los períodos más avanzados de caquexia.

Los trastornos de la sensibilidad han sido hasta hoy poco apreciados. Ardor y punzadas en las extremidades es lo que acusan los enfermos.

Más importantes son los trastornos intelectuales. Hay obtusión, ó mejor dicho, pereza en la ideación, apatía, y, por último, estupidez. El cerebro se pone al unísono con las extremidades. Charcot ha observado en ocasiones excitación cerebral y hasta delirio.

* *

Entremos ahora en el capítulo más interesante á nuestro propósito: el del tratamiento.

Fuera ya de duda el papel que desempeñaba la glándula tiroides en la enfermedad que nos ocupa, se pensó en sustituir de alguna manera las funciones de dicho órgano, ya en los casos de caquexia post-operatoria, ya en los de mixodema primitivo.

Después de los experimentos de Schiff, los cirujanos idearon los *ingertos tiroideos*. Fueron los primeros experimentadores en esta materia Horsley y Bettancourt. Ingertaron fragmentos tiroideos de distintos animales (carnero, ternera) bajo la piel, ya en la pared torácica, ya en la abdominal, en uno y otro caso con el fin de retardar la reabsorción del tejido transplantado y obtener por su ulterior proliferación una especie de cuerpo tiroides accesorio y persistente. Los efectos fueron maravillosos al principio, y en todos los enfermos así tratados se obtuvo notable mejoría, que, por desgracia, era pasajera, pues reabsorbidos los ingertos, los fenómenos mixodematosos reaparecían.

Sobre no obtenerse con ellos la curación definitiva, sino un alivio temporal, tienen estos ingertos un inconveniente muy grave, y es: que con el objeto de no disminuir las propiedades de los tejidos transplantados, se deben evitar las prácticas antisépticas. Es decir, que lo que se gana en fuerza tiroidea, se gana también en riesgo de infección, cosa siempre grave, y más aún en

esos organismos mixodematosos ya debilitados, y más que debilitados caquéticos.

Ventajas positivas resultan, en cambio, con la aplicación de las *inyecciones tiroideas*. Bouchard fué el primero en indicárlas, y Gley en practicarlas.

Injectó éste un líquido preparado por la maceración del cuerpo tiroides del carnero en glicerina, con la adición de una corta cantidad de sustancia antiséptica, en cantidad de 4 á 5 centímetros cúbicos por semana. Los resultados no fueron satisfactorios, ni podían serlo por la intempestiva adición del antiséptico, que en este caso, ó no hace nada, ó destruye las propiedades del jugo inyectable.

Murray, en Inglaterra, y con mejor acuerdo, ha usado un líquido obtenido por la maceración de un lóbulo tiroideo de carnero cortado en pequeños trozos, en una mezcla á partes iguales de glicerina y agua fenicada (al $\frac{1}{2}$ por 100), durante veinticuatro horas, cuya mezcla da por expresión 3 centímetros cúbicos de producto, que es la dosis inyectable en dos veces y sin adición de agua durante una semana.

Murray ha obtenido disminución sucesiva de los fenómenos del mixodema y curaciones, por fin, bastante notables.

Decidido Bouchard á emplear este tratamiento, obtuvo éxito feliz en dos mixodematosos.

De estos y de otros muchos ensayos practicados se ha podido deducir que las inyecciones tiroideas disminuyen la torpeza física y la intelectual; tornan al enfermo á la vida, animan su rostro y borran los edemas. Producen al mismo tiempo diuresis abundante, curan el estreñimiento, calman las dispepsias y hacen volver paulatinamente las funciones todas á su normalidad. Con esto la nutrición aumenta y la regeneración de lo perdido se verifica primero lenta, y muy luego rápidamente.

Todas estas positivas é indiscutibles ventajas compenstan algunas molestias que se presentan durante el tratamiento, como: cefalalgias, dolores en la extremidades, lipotimias, espasmos, etc.; pero afortunadamente todas son pasajeras y de poca transcendencia fuera de casos excepcionales, siempre precedidos de alguna imprudencia, en que tras ataques epileptiformes ha sobrevenido la muerte. Con buen tacto en la aplicación del tratamiento, moderación en las dosis y buen régimen higiénico, no son de temer trastornos graves.

La técnica de esta inyección no exige indicación alguna especial. El líquido obtenido por el procedimiento de Murray, debe filtrarse por bujía, esterilizándole con ácido carbónico, y debe estar recientemente preparado. Un tercer método terapéutico, puramente dietético, intenta sustituir los dos procedimientos quirúrgicos apuntados en el tratamiento del mixodema.

Me refiero á la *dieta tiroidea*, que es: la ingestión sistemática del tejido tiroideo de los animales en diversas preparaciones culinarias. Ingleses y dinamarqueses se disputan la primacía en el empleo de este régimen, prioridad que pertenece á Howitz (dinamarqués). Con el uso de este régimen se acelera el pulso, se eleva la temperatura y disminuyen los edemas; pero dudamos que pueda sustituir á las inyecciones como pretenden los ingleses.

En Alemania se ha estudiado este régimen, y se ha visto que, así como unas veces es útil, en otras es inerte, y en ocasiones perjudicial. Por esto la tendencia actual de los clínicos que estudian atentamente el pro-

blema, es la de emplear un régimen mixto, ó ingerto é inyecciones hipodérmicas, ó éstas y dieta tiroidea.

Dos son los procedimientos á que se sujeta el régimen alimenticio tiroideo. Según Howitz, se elije el cuerpo tiroides de una ternera sana y gorda, y despojándole de grasa se pica finamente, hirviéndole ligeramente en agua. El caldo resultante debe servir para las preparaciones culinarias de otras glándulas tiroideas. Durante las tres primeras semanas, deben darse á un adulto 4 lóbulos tiroideos por día; descanso de diez á quince días; otras dos semanas á razón de 3 lóbulos tiroideos diarios; veinte días de descanso; y por último, ingestión en días alternos de 2 lóbulos.

El procedimiento del inglés Fox exige la maceración de las glándulas tiroideas del carnero. Cortadas éstas en rodajas, se dejan macerar en una corta cantidad de agua por espacio de media hora, filtrando luego con expresión á través de un lienzo. El líquido obtenido se mezcla con té de buey. La dosis es un vaso diario durante un mes. Completa el tratamiento la ingestión de glándula tiroides ligeramente asada, pues la cocción, según Fox, deja inerte el tejido.

Digamos, para terminar, cuatro palabras acerca de la *tiroidina*. Wermerhen la prepara reduciendo á pulpa en el mortero un trozo de tiroides limpio. Se le añade el doble de un volumen de glicerina, y á las veinticuatro horas se filtra por algodón hidrófilo. Precipitado este líquido por el alcohol, se obtiene un polvo grisáceo que es la tiroidina, que puede administrarse á las dosis de 5 á 25 centigramos.

Nos encontramos, pues, con tres procedimientos principales para llenar la medicación específica del mixodema, y de los tres, sólo el de las inyecciones puede satisfacer cumplidamente nuestros deseos; es decir, que en el caso de elegir exclusivamente uno de los tres procedimientos, el hipodérmico debe ser el preferido.

A nadie se ocultan las dificultades de obtener un ingerto útil, haciendo la operación rigurosamente aséptica; nadie negará tampoco que las operaciones físicas y químicas de la digestión, han de inutilizar, para los fines deseados, el tiroides ingerido en el estómago. Pueden, sin embargo, combinarse el ingerto ó la dieta tiroidea con las inyecciones, por si ayudan algo y disminuyen, aunque sea poco, los riesgos á que pueda dar lugar el método hipodérmico, causa algunas veces de trastornos cardio-vasculares. Evítese al enfermo toda fatiga ó ejercicio intempestivo y violento, y no se olvide que el tratamiento debe prolongarse mucho tiempo, pues la enfermedad es lenta, rebelde y difícil de cortar en breve plazo.

En otro artículo nos ocuparemos de las semejanzas patogenéticas y anatomo-patológicas del mixodema con otras entidades morbosas, y expondremos, acaso con hechos clínicos, el riesgo porvenir que espera á las inyecciones de jugo tiroideo en la terapéutica moderna.

DR. LOBC Y REGIDOR.

Madrid, Febrero de 1894.

SECCION PRACTICA

UN CASO DE TÉTANOS TRAUMÁTICO (1)

Día 4. — Se repite el baño á las horas indicadas, y como en días anteriores se le administran 6 gramos de

(1) Véase el número anterior.

hidrato de cloral divididos en cuatro dosis para tomar una cada seis horas, observando siempre que á la administración de cada toma seguía un período de sueño de variable duración y de muy beneficiosos efectos.

El estado general parecía haber mejorado algo según se deducía del de su ánimo, que le incitaba á tomar parte de vez en cuando, y con frase corta, en la conversación sostenida por los asistentes alrededor del lecho, y del de los apetitos orgánicos que manifestaban tendencia á despertarse, sin embargo de lo cual, las contracturas de los músculos del cuello, tronco, extremidades, masticadores, guturales y faríngeos, persisten en el mismo grado, pudiendo apenas abrir la boca medio centímetro y deglutiendo con mucha dificultad y en muy pequeñas cantidades cada vez los líquidos que se le dan.

Día 5. — Temperatura 38°,6 por la mañana á las siete y media, 39°,8 con 120 pulsaciones á las nueve de la noche. Todo el día lo pasó con relativa calma, pareciendo que los músculos del cuello habían aflojado algo en su rigidez, permitiéndole ejecutar algunos movimientos laterales, aunque muy limitados, de la cabeza, no sucediendo lo mismo con los masticadores, guturales y faríngeos, cuya crispatura debía haberse aumentado, á juzgar por la dificultad progresivamente creciente de la deglución.

Por la tarde, y sobre todo por la noche, á la hora del baño, la respiración se había hecho más frecuente y algo ruidosa, el calor había aumentado (40°) y la frecuencia del pulso (125), siendo así que el estado general no parecía haberse modificado de modo notable.

Tomó el baño con las precauciones de costumbre, fué envuelto en su manta caliente, se estableció al momento copioso sudor, y al despedirme le dejé tranquilo y, al parecer, satisfecho, puesto que se permitió algunas chanzonetas que así lo demostraban. Yo me fuí meditando sobre la importancia que pudieran tener para el pronóstico aquellas exacerbaciones térmica, respiratoria y circulatoria, sin que, á pesar de mis pesimismos, tratándose de una enfermedad tan traidora y de tan funestas sorpresas, pudiera presagiar estuviese tan próximo el fatal desenlace.

A las seis de la mañana del día 6, se me llamó con urgencia, y antes de que yo llegara, por mucho que me apresuré, á su domicilio, todo había concluido. Un espasmo respiratorio ó cardíaco había puesto fin á aquel triste drama.

La precedente historia, fiel trasunto de lo que en el enfermo día por día se observó, retrata con tan gráficos caracteres la enfermedad de que el historiado fué víctima, que no creo pueda dar motivo á controversia. Efectivamente; el tétanos, sobre todo cuando se generaliza en sus determinaciones contracturales, difícilmente puede confundirse con ninguna otra enfermedad por muy estrecha que sea la analogía que exista entre sus manifestaciones fenomenales. Aun localizado á un grupo circunscrito de músculos como los masticatorios, que son los más frecuentemente afectados, es extraño no pueda diferenciarse del trismo sintomático de alguna inflamación de la boca ó de la faringe, de una artritis de la articulación témporo-maxilar ó de un absceso retrofaríngeo, enfermedades todas que, á una localización permanente é invariable, reúnen la presencia de síntomas propios, más ó menos característicos, y la ausencia de otros que, aunque en embrión, suelen ser suficientes para ponernos sobre la pista y colocarnos en el verdadero terreno.

Verdad es que existen algunas otras enfermedades,

como el *histerismo convulsivo*, la *epilepsia*, la *intoxicación aguda* por medio de la *estricnina* y de diversas *toxinas*, la *meningitis cerebro-espinal*, la *tetania* y la *enfermedad de Thompson*, que pueden provocar y provocan frecuentemente contracturas más ó menos generalizadas que, á un examen superficial, pudieran llevar al ánimo pasajeras vacilaciones; pero ni el histerismo y la epilepsia, con el carácter fugaz de sus contracciones, sus fenómenos precursores, sus estigmas histéricos y signos degenerativos; ni la meningitis con su contracción pupilar primitiva, fenómenos febriles iniciales más vivos y parálisis consecutivas con falta de espasmo clónico y de trismo; ni la tetania, por la marcha de las contracturas y primitivas localizaciones; ni las intoxicaciones mencionadas, por su marcha generalmente ascendente, que no siempre llega á la mandíbula, y las perturbaciones sensoriales é intelectuales que ocasionan; ni la enfermedad de Thompson, por su curso y la manera de producirse y terminar las contracciones tetánicas, pueden sostener por mucho tiempo el error, aun en aquellos casos en que las circunstancias etiológicas estuvieran envueltas en profunda oscuridad.

En nuestro enfermo, borrado como estaba ya de nuestra infiel memoria el recuerdo del ligero traumatismo acaecido once días antes, habida consideración á la circunstancia de quejarse él y confirmar los asistentes la existencia de tumoraciones inflamatorias en la garganta, y teniendo en cuenta, por otra parte, lo raro de tal enfermedad en estas latitudes y en estas localidades, donde no tengo noticia se haya presentado un solo caso, pudo ser lícita la duda en los primeros momentos y necesitarse el fenómeno insólito de aquella risa especial para que nuestra imaginación, rehaciendo antecedentes, sacara del olvido aquella insignificante lesión, ya casi cicatrizada, y la cargara en cuenta probables responsabilidades en los extraños fenómenos morbosos cuyo desarrollo empezaba.

Conviene advertir, por si alguna importancia pudiera tener, que ni durante ni después del período de incubación se notaron en el sitio traumatizado las modificaciones sensitivas y anatómicas que se tenían como cosa corriente entre los médicos antiguos; mas como, á pesar de prolijas y minuciosas investigaciones, no hallamos otra puerta por donde el virus tetánico hubiera podido penetrar que aquella pequeña fracción de los tegumentos, tratamos de averiguar la procedencia de la pecadora astilla, y venimos á saber que formó parte de una *maza* (1) encontrada hacía algún tiempo en el camino de un pueblo inmediato, maza que, por su desgaste, demostraba haber servido al objeto á que estaba destinada muchos años, y haber rodado, por consiguiente, mucho por tierras y establos.

¿Pudo ser la consabida maza la portadora del agente que dió lugar á tan fatales consecuencias? La tierra ó el estiércol de que indudablemente estaría manchada, ¿pueden considerarse, en el estado actual de la ciencia, como medios de cultivo apropiados á las condiciones biológicas del germen morbigeno? Sus condiciones de resistencia á la acción de los agentes atmosféricos, ¿son tales que pueda conservar su vitalidad á través del tiempo y de multitud de influencias físicas y aun químicas? Las condiciones de la herida, sus pequeñas dimensiones y su

(1) Tarugo grueso de madera con un agujero en medio para recibir las teleras que forman el corral donde se encierra en el campo el ganado lanar.

pronta oclusión, ¿pudieron favorecer el cultivo y la difusión de dicho agente ó de sus productos? ¿Hubiera sido conveniente y científico, dadas las modernas concepciones etiológicas y patogénicas y los resultados de los trabajos experimentales, desbridar en vez de ocluir la herida, y aun excindir los tejidos que se hubieran supuesto infectados? Los estudios experimentales de estos últimos años, ¿han aportado datos de positivo interés al de la inmunidad y de las vacunas contra el tétanos? Las inoculaciones antitetánicas, ¿son de una acción puramente preventiva ó profiláctica, ó se ha demostrado tengan efectos curativos? ¿Qué método de tratamiento se impone para el porvenir, en virtud de las nociones que sobre el modo de obrar del bacilo tetánico y el de las inoculaciones antitéticas en los animales y en el hombre hemos adquirido en estos últimos tiempos?

La contestación detallada á tales preguntas implicaría un estudio completo y acabado del tétanos, labor en que no debo entrar por considerarla superior á mis débiles fuerzas en primer término, y en segundo, porque este trabajo, insensiblemente y contra mi voluntad, va excediendo ya de los límites que me había propuesto darle; así, pues, procuraremos ser breves y ceñirnos de la manera más concisa posible á los enunciados.

La noción de contagio y especificidad del tétanos es relativamente moderna, pues aunque el carácter epidémico que tomaba algunas veces en los campos de batalla, en las salas de maternidad y en ciertas localidades, y el aspecto tóxico de los accidentes á que daba lugar, muy parecidos á los de los envenenamientos por la estricina y la brucina, habían llamado la atención de algunos médicos antiguos y motivado recomendaciones especiales para la curación de ciertas heridas, la adquisición de esta elemental idea, si beneficiosa para la práctica, no hizo dar un paso en el camino de la averiguación de la naturaleza y patogenia del tétanos, viéndose á médicos relativamente modernos, como Monneret, confundir lastimosamente las convulsiones tónicas sintomáticas de afecciones de la médula espinal ó de alteraciones de la sangre, productos del alcoholismo, el ergotismo, la albuminuria y los envenenamientos por los *stricnos* con el tétanos, ó considerar la contractura tetánica como un fenómeno simpático de la herida hecha en el trayecto de algún nervio y limitarse á describir el tétanos esencial de asiento y causa desconocida, recurriendo, para explicar su producción, á la acción del frío sobre todo el cuerpo y á la diátesis reumática.

Jaccoud admite dos formas de *tétanos morbosus*: el *tóxico* y el *reflejo*; mas como los envenenamientos por las sustancias tetanizantes son raros, considera el *reflejo* como muchísimo más frecuente, admitiendo dos órdenes de excitaciones centripetas, resultantes unas del traumatismo y otras de la acción del frío sobre los nervios periféricos, pero sin decir una sola palabra de infecciones ni de agentes infecciosos.

Niemeyer le considera, al igual que la corea, como una neurosis de la motilidad, sin que añada nada nuevo á las ideas generalmente admitidas por entonces.

Strümpell ya considera como muy probable sea una enfermedad infecciosa y específica, invocando en favor de este modo de ver la forma frecuentemente endémica del tétanos, su desarrollo consecutivo á la existencia de heridas exteriores y los fenómenos prodrómicos generales que se observan á menudo, y explica, ó mejor dicho, trata de explicar la acción del agente infeccioso como

una sustancia tóxica á la manera de lo que ocurre en la rabia.

Muy posteriormente, Verneuil definía el tétanos diciendo que «era una enfermedad infecciosa de origen equino-telúrico, transmisible entre los animales de la misma ó de diferentes especies, del hombre al hombre, del hombre al animal y recíprocamente del animal al hombre, admitiendo que el contagio se verifica del animal tetánico al hombre herido, directa ó indirectamente, siendo, pues, inmediato ó mediato, y éste el más común.»

La experimentación no confirmó desde luego esta hipótesis, y los antecesores de Nicolaïer, que intentaron transmitir el tétanos de los animales al hombre y de éste á aquéllos, hubieron de sufrir repetidos fracasos.

El año de 1884 descubre por fin Nicolaïer, en terrenos cultivados, la presencia de un bacilo de forma especial, logrando por medio de la inoculación comunicar el tétanos á algunos animales, y desde entonces queda definitivamente probada la naturaleza infecciosa, contagiosa y parasitaria de dicha enfermedad. Previa esta pequeña digresión, que era, hasta cierto punto, precisa si habíamos de colocarnos en condiciones que nos permitieran intentar contestación satisfactoria á las preguntas formuladas, por cuanto en ella hemos procurado tocar, aunque á la ligera, los puntos más culminantes de la historia del tétanos, y, muy especialmente, el concepto que merece á la noso-patología moderna, vamos á contestar por orden de su escalonamiento á dichas preguntas.

Es indudable que la *maza* en cuestión, traída y llevada de los corrales del campo á los establos del poblado, había de estar grandemente sucia, no sólo de tierra, sino de estiércol de carnero, de caballo, de vaca, etcétera, etc.: ahora bien, sabido es desde el descubrimiento de Nicolaïer, que su bacilo, como lo demostró Bossano, vive perfectamente en estado saprofítico en toda clase de terrenos y de zonas, volviéndose patógeno en determinadas condiciones, y que los más expuestos á la contaminación son, según Verneuil, aquellos que han estado en contacto con animales que hayan padecido el tétanos ó con ciertas materias de ellos procedentes. La maza, pues, sucia de tierra y de estiércol contaminados con el bacilo tetánico, pudo y debió ser la que al producir la solución de continuidad que hemos considerado como la única puerta de entrada abierta al agente patógeno, le depositó en la superficie de la herida, en la que, previa la incubación correspondiente (once días), dió lugar á las consecuencias que del modo de obrar del referido microbio se derivan.

Que la tierra es un excelente medio de cultivo para el bacilo tetánico, es un hecho fuera de discusión desde que multitud de experimentadores han dado á conocer los resultados positivos obtenidos por la inoculación en caballos y otros animales de tierras procedentes de distintos sitios, en algunas de las cuales debió hallarse depositado y conservar su vitalidad por espacio de largos años. La resistencia del bacilo tetánico, y sobre todo de sus esporos, á los agentes físicos y químicos es tal, que polvo recogido en terrenos cuya contaminación debía remontarse á muy remotas épocas, ha demostrado su virulencia por la inoculación á los animales y al hombre, conviniendo citar á este propósito los experimentos de Bonome, que consiguió provocar tétanos tipo inoculando tierras ó polvo procedentes de los edificios arruinados por el terremoto de Bajardo.

Admitidas como son por la mayoría de los autores las propiedades anaeróbicas del microbio tetánico, es indudable que todas aquellas heridas en que la solución de continuidad sea estrecha y anfractuosa, y en las que se realice una pronta oclusión espontánea ó por intervención terapéutica, constituirán un medio más adecuado á su cultivo, que dará por resultado más rápida multiplicación, aumento en la virulencia y vitalidad de los gérmenes y mayor cantidad de secreciones tóxicas, ó, lo que es lo mismo, una más grave intoxicación.

BERNARDO GIL Y ORTEGA.

(Se concluirá.)

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTHERAPIA

ESTADO DE LA HIDROLOGIA MÉDICA ESPAÑOLA

EN LOS SIGLOS XVII Y XVIII

por el Sr. D. MARIANO CARRETERO.

Académico de la Real de Medicina (1).

Por lo expuesto, se viene en conocimiento de que no dista mucha la doctrina precedente de la que hoy se admite sobre la utilidad de las aguas minerales en el tratamiento de dicha enfermedad. Entonces, como ahora, no se reconocía una acción específica á los venenos medicinales, si bien éstos son útiles para corregir diversos accidentes que suelen presentarse después de la curación del mal, para vigorizar la constitución, para corregir los desórdenes consecutivos á una medicación demasiado enérgica ó intempestivamente empleada, y, en ocasiones, para hacer ostensible la dolencia.

En las obras citadas se advierte tendencia á fijar las especies nosológicas en las que son más provechosas ciertas aguas minerales, ó sea á determinar la *acción especial* que éstas ejercen. Limón Montero tenía á las aguas de Ardales (Carratraca) como gran remedio y antídoto de llagas viejas y para curar la sarna, herpes y todos los afectos cutáneos; afirmaba que la estufa de Arnedillo era singularísimo remedio para la cura de los males dependientes de humores fríos, como parálisis, estupor de los miembros, catarros y tumores en las articulaciones; que las aguas de Sacedón eran utilísimas para los hipocondríacos; las de Alhama para los paráliticos; las de Trillo para las pasiones de nervios ocasionadas por causa fría, y respecto de las de Puertollano y de otras del Campo de Calatrava, describe de una manera notable sus virtudes medicinales, determinando los casos en que son más eficaces.

El sistema galénico, que imperó en la ciencia durante período tan largo que supera al de cualquier otra doctrina médica, fué combatido por Paracelso con una violencia que rayaba en la exageración. Este reformador tuvo la audacia de quemar públicamente los libros de Galeno y de Avicena; su sistema, en que se concedía influencia á los astros y á la cábala, poder á los talismanes y virtudes terapéuticas á muchos metales, fué de corta duración y abrió el camino que recorrieron después Van-Helmont, Silvio y Willis, fundadores estos dos últimos del iatro-quimismo, que pretendía explicar los fenómenos vitales por las combinaciones de las sales y de los metales, por las efervescencias y fermentaciones, transformando el organismo en un gran laboratorio. Creía Willis que todos los cuerpos estaban formados

(1) Véase el número anterior.

por cinco elementos: los espíritus, el azufre, las sales, el agua y la tierra, y daba importancia exagerada á los fermentos en el estudio del hombre sano y enfermo. El atraso en que se hallaban los conocimientos químicos, redujeron todas estas concepciones á la categoría de hipótesis sin fundamento sólido; no obstante, algunos partidarios de Galeno, intentaron explicar las alteraciones de los humores con arreglo á las ideas químicas, tratando de conciliar las doctrinas antigua y moderna.

Nótase que el humorismo, modificado con arreglo á las nuevas concepciones, dominó por mucho tiempo en nuestra Hidrología médica. Rodrigo y Andueza asegura en su *Tratado sobre las aguas de Tiermas* (1713), que éstas tienen eficaces virtudes de incindir y atenuar humores gruesos, incrasar los tenues, lubricar, desopilar poderosamente, excitar los menstros y mover por sudores y orina. Gómez Bedoya (1764) se expresa en los términos siguientes: «No hay cosa en la Naturaleza que se acerque más á ser remedio universal que las aguas minerales, principalmente en los males largos y rebeldes. Todos los médicos convendrán conmigo en que no se encuentra otro igual aprecio, pues dichas aguas curan las dolencias sin menoscabar las fuerzas del enfermo, sin violentar las evacuaciones que excitan, desterrando los humores viciados de todas las partes del cuerpo. Ejercen su virtud alterante de un modo natural y con tal dulzura, que disuelven los humores viscosos, deslíen y templan los acres y corrosivos, endulzan y corrigen los ácidos y austeros; abren las obstrucciones y deshacen las concreciones que se suelen formar en los más delicados vasos; restablecen y fortifican las partes sólidas del cuerpo que han perdido su elasticidad natural, con tan bello efecto, que sin temor alguno, pero con prudencia, se pueden administrar á toda suerte de personas.»

Baglivio aparece como fundador del solidismo. Sin desechár en absoluto la influencia de los humores, asienta que la mayor parte de las enfermedades son debidas á alteraciones de las partes sólidas. Para él la fibra orgánica con sus oscilaciones, relajaciones y contracciones, tiene importancia capital. También Hoffman participó de estas ideas, si bien concedió gran influencia al sistema nervioso, y como estudió con sumo interés varias aguas minerales y adelantó la parte analítica de las mismas, sirvió de guía á muchos hidrólogos del siglo XVIII. Ladrón de Guevara decía que el lodo que depositan las aguas de Buendía era muy conveniente para tratar las enfermedades que provienen de la encrespación y laxitud de los sólidos, y crasie, mala configuración y estanque de los humores, por lo que hacía maravillosos efectos aplicado exteriormente en las contracciones de nervios, perlesías, reumatismos, concreciones toféceas, luxaciones, ganglios, tumores, etc.

Ballesteros y Fiel explicaba la acción de dichas aguas por el principio sulfúreo, vitrólico, elástico y volátil que contienen, en virtud del cual se ponen en movimiento cualesquiera partes viscosas retostadas y tenaces que, obstruyendo los conductos del cuerpo, impiden el círculo de los fluidos y espíritus que deben animar y nutrir nuestra máquina. Como se ve adopta por completo el autor las ideas de Hoffman sobre el fluido elástico y etéreo, con el que se trataba de explicar la virtudes medicinales de las aguas.

Mendal y Villalba se expresaba del siguiente modo, al ocuparse de las de Alhama de Guadix (Graena): «Recorren con facilidad hasta las partes más finas de los sólidos; aflojan admirablemente su rigidez; se insinúan

sin estorbo en las masas de todos los humores; diluyen, dividen y atenúan sus moléculas; desembarazan los vasos y glándulas obstruidas; aumentan sus vibraciones; excitan y aceleran la circulación; deshacen cualquiera crasitud ó espesura de los líquidos y les obligan á pasar por los conductos más estrechos. De esta manera se remueven las obstrucciones, se purifican los fluidos, se facilitan las secreciones y todas las evacuaciones útiles, se exterminan los accidentes y se repara la salud perdida.»

Pudiera hacer mayor número de citas, mas considero suficientes las que preceden para demostrar que nuestra Hidrología médica ha seguido el camino por donde ha marchado la Terapéutica, siempre influida por los sistemas que reinaron en la ciencia. Así se la ve unas veces galénica y otras iatro-química, iatro-mecánica ó con tendencia marcadamente vitalista, en relación con las opiniones de la Filosofía médica.

A pesar de la tendencia que existe en el ánimo del que se dedica al estudio preferente de un asunto para concederle importancia excesiva y la mayor suma de aplicaciones, los hidrólogos del período de que me ocupo fijaron con bastante exactitud los casos en que no deberían usarse las aguas minerales y aquellos en que eran nocivas. Opinaban que no tenían aplicación dichos remedios en las inflamaciones agudas, en las fiebres (exceptuando las albas de las doncellas y las originadas por obstrucciones de humores fríos y crudos), en las enfermedades reputadas incurables (tisis, cáncer, hidropesía grande en los livianos y otras que hoy figuran entre las orgánicas con notable cambio de textura), en el asma intenso, y siempre que la dolencia esté en grado muy avanzado y el sujeto extremadamente débil; juicios basados en la atenta y continuada observación clínica.

También estudiaron los accidentes que suelen presentarse durante el tratamiento hidro-mineral y las modificaciones en el mismo que entonces son precisas. Como accidentes principalss señalaron: vomitar las aguas, que éstas se detengan y no se evacuen, la inmoderada vigilia, el sueño profundo, ardor de orina, los calambres en las piernas, la extremada debilidad, cámaras abundantes, astricción pertinaz, ardor y dolores en los hipocóndrios y riñones, inapetencia, hambre y sed excesivas, fluxiones en diversas partes del cuerpo y desarrollarse calentura. En cada caso investigaban las causas para adoptar, en su vista, los remedios oportunos.

En cuanto al método de usar las aguas y baños, consejos provechosos á los enfermos y reglas dietéticas que debían guardarse durante y después de la temporada, poco puede añadirse á lo que consignaron nuestros antecesores. Sin duda exageraron la preparación que consideraban indispensable en todo enfermo antes de que se sometiera el tratamiento hidro-mineral, recomendando los purgantes y las emisiones sanguíneas; consecuencias del humorismo admitido entonces en las escuelas. Hoy se olvida demasiado dicha preparación, que en determinados casos no puede menos de ser verdaderamente útil.

Los estudios acerca de la topografía de las localidades balnearias son escasos y deficientes, resintiéndose del atraso de las ciencias físico-químicas y naturales. En este punto se distinguieron Gómez Bedoya, Ortega y Ayuda, atendido el tiempo en que publicaron sus obras.

En los dos siglos precedentes se eleva á 100 el número de publicaciones que especialmente trataron de nuestras

fuentes minerales, sin contar las dedicadas al estudio del agua y de los baños considerados en sus aspectos higiénico y dietético, ni tampoco las que se limitan á mencionar localidades balnearias. A pesar de tantas obras, en que distinguidos ingenios habían consignado el fruto de su saber y de su experiencia, lamentábanse algunos autores del modo como ciertos médicos prescribían las aguas minerales, cometiendo perjudiciales errores, causa de funestos resultados. «Pero la desgracia es — dice Cerdán — que (algunos médicos) ajenos de observaciones y noticias, después de corrida la carrera práctica con los usuados remedios, verbi gracia, en una perlesía, burladas sus esperanzas, después de corridas la estrada de una infinidad de recetas, hallan por contera de ellas en Riverio ú otro de mayor recomendación, el uso de las guas termale... Y sin más reflexión, despachan sus enfermos á las más inmediatas y suelen ir á manos de un fiero dragón, pereciendo muchos en ellas. No aseguro que todos los médicos lo ejecuten, pero he observado de estos errores.»

Balleteros y Fiel afirman que varios médicos, sin visitar las aguas ó con cuatro experimentos mal hechos, pregonaban las virtudes de las mismas y remitían enfermos á que las tomaran con grave perjuicio de su salud.

Tan lamentable conducta puede explicarse por los siguientes motivos: Es el primero la carencia que entonces había de un Tratado en que se hallaran reunidas y compendiadas cuantas noticias se tenían de nuestras termas y las observaciones exactas que en ellas se habían efectuado, pues era muy difícil que fuese aprovechada por los prácticos y que les sirviera de guía la multitud de Memorias y escritos sueltos publicados sobre la especialidad. Respecto de las obras de carácter general, la de Limón Montero, no obstante su indiscutible mérito, era ya rara y reflejaba ideas que se consideraban anticuadas, y la de Gómez Bedoya había quedado, por desgracia, sin terminar. Además, estaban muy poco difundidos entre los médicos los conocimientos químicos, hallándose muchos de aquéllos en la imposibilidad de practicar ensayos analíticos. Por otra parte, en las escuelas no se enseñaba punto alguno que se refiriera á Hidrología médica — omisión que ha continuado hasta reciente fecha —; salían los estudiantes de las aulas sin tener la más leve noticia científica acerca de las aguas minerales. No es, por tanto, de extrañar que algunos profesores prescribieran tan poderosos remedios sin verdadera base, y lo hicieran sólo por un empirismo semejante al del vulgo.

(Se concluirá.)

SECCION PROFESIONAL

CARTA ABIERTA

AL ILUSTRÍSIMO SEÑOR DON ANTONIO BARROSO
Director general de Establecimientos penales.

En la *Gaceta* del 18 de Febrero del presente año, hemos visto anunciado un concurso para proveer, entre los médicos pertenecientes al Cuerpo de Establecimientos penales, una plaza de médico de segunda clase con destino á la penitenciaría-hospital del Puerto de Santa María, cuya plaza tiene asignado el haber anual de 2.500 pesetas, y para proveer dicha plaza se ha de observar lo preceptuado en el art. 16 del real decreto de 16 de Marzo de 1891.

El referido art. 16, copiado literalmente, dice así:

«Art. 16. Los ascensos en la Sección Sanitaria se concederán por orden riguroso de antigüedad entre los funcionarios de la clase inmediata.

»Si se creara alguna plaza en dicha Sección, una vez anunciada oportunamente, se proveerá por concurso entre los médicos del Cuerpo que la soliciten.

»Si no hubiere aspirantes al concurso, se proveerá por oposición entre individuos que tengan el título de licenciado en Medicina y Cirugía.»

En el párrafo primero de dicho art. 16, se preceptúa de una manera taxativa, que los médicos de Establecimientos penales sólo y únicamente pueden ascender á plaza de una clase superior por orden riguroso de antigüedad entre los funcionarios de la clase inmediata. Ahora bien; la plaza anunciada es de médico de segunda clase y se anuncia á concurso libre entre los médicos del Cuerpo (acaso basada la Dirección general en el apartado segundo de dicho art. 16), y dicho anuncio por concurso lleva envuelta una transgresión de ley, como hemos de demostrar.

Si la plaza de médico de segunda clase es de nueva creación, se sacará á concurso entre los médicos del Cuerpo de penales, como dice el apartado segundo de dicho art. 16; pero como en el primer apartado se prohíbe el ascenso á no ser por orden riguroso de antigüedad, de aquí que el concurso se deba entender entre los médicos del Cuerpo que sean de la misma clase de la plaza anunciada en concurso, puesto que entre los de la misma clase no sufre lesión el Escalafón, según dispone el art. 4.º de dicho real decreto; y como la convocatoria ó concurso anunciado por la Dirección general de penales, con fecha 16 de Febrero último, no dice en la clase de médicos de penales que se haya de proveer la plaza, de aquí que supliquemos al digno jurisconsulto señor Barroso, que hoy desempeña el cargo de director general, que aclare los conceptos ó términos del concurso.

Los términos son claros; los ascensos se dan por riguroso turno de antigüedad; es así que la plaza de médico anunciada es de segunda clase, luego si se ha de proveer por antigüedad no se puede anunciar á concurso libre en el Cuerpo, sino dársela al más antiguo de la clase de terceros.

¿Qué resultaría si la plaza anunciada se proveyera por concurso libre en el Cuerpo, buscando el subterfugio marcado en el apartado segundo de dicho art. 16? Que el médico del penal de Cartagena, por ejemplo, que es el más moderno de los de tercera, pudiese obtener una plaza de segunda clase, saltando por encima de 14 puestos del Escalafón, y por lo tanto, postergando á dichos individuos; y á última hora, como la plaza es de categoría superior, significaría ascenso y se daría el triste espectáculo de que en un Cuerpo, en el que el ascenso se obtiene sólo y únicamente por antigüedad rigurosa, se ascendería 14 puestos por ser más ó menos allegado á Júpiter Tonante, etc., etc.

Estudiando y leyendo con detenimiento el art. 16, se comprende que las plazas nuevas que determina su apartado segundo, se deben circunscribir á concurso libre entre los médicos de la misma categoría que la plaza anunciada, y si no la pretenden los del Cuerpo, darla á oposición entre los médicos libres; pero para que los médicos libres puedan entrar por oposición ha de ser la plaza precisamente de tercera, según dispone el art. 15 de dicho real decreto; luego si la plaza no es de tercera clase no se puede dar á concurso libre en el

Cuerpo, sino sencilla y llanamente al ascenso riguroso; es así que la plaza anunciada es de segunda, luego no se puede dar al concurso entre los del Cuerpo, sino al ascenso riguroso.

Á la ilustración reconocida del Sr. Barroso no pasarán inadvertidas estas nuestras observaciones, y creemos que la plaza anunciada de médico de segunda clase del Cuerpo de Establecimientos penales, la proveerá con arreglo al apartado primero del art. 16 del real decreto de 16 de Marzo de 1891, pues si faltase á él, es decir, si no la diese á los pretendientes (por orden riguroso de antigüedad), de entre la clase de médicos de tercera, le sostendríamos el recurso administrativamente y después en el Tribunal de lo Contencioso, pues no podríamos consentir se vulnerasen tan á las claras los derechos que hemos adquirido al amparo de la ley y que hoy se pretende vulnerar acaso por error de concepto y sin ánimo de conculcar las leyes vigentes.

En esta ocasión debiéramos impugnar las inexactitudes que la Redacción de *La Correspondencia Médica* comete al ocuparse de este asunto en el número correspondiente al 16 de Febrero de 1894; pero como creemos que el encargado de esta Sección, D. Favila Cuesta, no tiene título profesional alguno que le autorice para la lucha profesional, de aquí que no refutemos sus erróneos conceptos; pero si el Sr. Lozano, ó algún otro profesor de los que escriben en dicho periódico, hacen la cuestión suya, entonces rebatiremos las especies absurdas emitidas hoy por el imperito D. Favila, las que pudieran convertirse en erróneas al ser escritas por un profesor con título y no por un aficionado.

UN MÉDICO CASI VIEJO.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Cauterización de la esclerótica en el desprendimiento de la retina. — EXTRANJERA: II. Tratamiento del asma.

I

En nuestro apreciable colega la *Revista de Ciencias Médicas*, de Barcelona, publica el Sr. D. José Presas, oculista del Hospital de Santa Cruz, el siguiente artículo sobre la cauterización de la esclerótica en el desprendimiento de la retina:

Sabido es que en el estado fisiológico la retina se halla completamente aplicada á la coroides; pero cuando por un accidente cualquiera aquélla se separa en una porción mayor ó menor de dicha coroides, mediante la formación de un cuerpo líquido ó sólido, tiene lugar el desprendimiento de la retina. Enfermedad gravísima y que hasta hace poco tiempo era considerada incurable á pesar de los múltiples medios que se habían empleado para lograr siquiera un éxito mediano. Excuso decir que me refiero al desprendimiento retiniano espontáneo debido á la formación de un líquido entre ambas membranas, ya que en el debido á la producción de un tumor es evidente la pérdida del ojo.

Generalmente, esta afección es patrimonio de la miopía, como en los casos que luego tendremos el gusto de exponer; pero su causa eficiente escapa á nuestros sentidos, siendo este el principal motivo del atraso en que nos hallamos respecto á la terapéutica de enfermedad tan temible, que figura entre las causas de la ceguera en 73 por 1.000 (73 por 1.000) (1), y ha dado lugar á gran

(1) Estadística de Cohn.

número de ensayos terapéuticos que, después de haber logrado cierta fama durante un tiempo mayor ó menor, han caído por fin en el olvido más profundo.

De entre los diferentes métodos terapéuticos, merecen especial mención la posición horizontal unida á la compresión del ojo verificada por medio de un vendaje, la medicación derivativa, practicada sobre todo con las inyecciones de pilocarpina, las depleciones sanguíneas locales, las fricciones mercuriales y los revulsivos periorbitarios. Como procedimientos operatorios se ha practicado la punción de la esclerótica con el objeto de dar salida al líquido patológico que separa dichas membranas y facilitar su re aplicación; la iridectomía, la dislaceración de la porción desprendida de la retina, que tenía por objeto hacer pasar el líquido post-retiniano á la cámara vítrea; la inyección de líquidos irritativos, como la tintura de iodo en el seno del derrame; la aspiración de éste por medio de una jeringuilla; el drenaje practicado por medio de un hilo metálico, y, finalmente, la aplicación de una sutura con la idea de reunir la retina á la coroides y esclerótica.

En la clínica del Hospital de Santa Cruz se han ensayado la mayor parte de estos tratamientos, y con ninguno de ellos se ha obtenido una curación duradera.

No ha sucedido lo mismo con el que ha adoptado últimamente el Dr. Barraquer, y que hemos practicado juntos en varios casos, como puede verse en las historias que transcribo, y que consiste en la aplicación de un vendaje compresivo juntamente con las cauterizaciones punteadas de la esclerótica, practicadas con el termocauterio en la región que corresponde á la parte de retina desprendida.

Este tratamiento es sencillo, poco molesto, ya que no obliga á guardar cama, y el enfermo puede dedicarse á algunas ocupaciones; el ojo está sujeto á la compresión durante todo el tratamiento, que suele durar unos tres meses. Las cauterizaciones se practican de la manera siguiente: previamente cocainizado el ojo, se pone á descubierto la parte inferior del mismo, sitio habitual del desprendimiento, haciendo dirigir la mirada hacia arriba y deprimiendo fuertemente el borde palpebral inferior; la anestesia permite privarnos del uso del blefarostato y de la pinza de sujeción. Luego se aplica la punta de un termo-cauterio delgado en el sitio designado anteriormente sobre el globo del ojo, hasta que se ha destruido la conjuntiva y las primeras capas escleróticas, repitiendo esas cauterizaciones puntiformes en diferentes puntos.

La reacción es muy moderada si se tiene cuidado en mantener el ojo limpio y al abrigo de toda infección.

He aquí las historias clínicas (1):

1.^a Luis Nicolás, de edad veintiséis años; ingresó en la consulta del Dispensario del Hospital el 26 de Abril de 1893, y refirió que desde la infancia tenía casi perdido el ojo derecho, y que hacía cosa de un año principió á ver con el ojo izquierdo moscas volantes, nublándosele la vista por la noche, hasta que hace unos cuatro meses se fueron acentuando dichos síntomas, al extremo que dos días antes de la primera visita distinguía apenas los objetos, presentándose éstos torcidos y deformados (metamorfopsia). Además, según la dirección de la mirada, veía un velo rojo que, subiendo de color, le oscurecía por completo la visión de los objetos, y no ha experi-

mentado ningún dolor en el ojo durante este tiempo.

Al examen objetivo se halló normal el exterior del ojo; pupila dilatada y tensión de la misma muy disminuída; en el fondo se observaba una membrana grisada, surcada de vasos, muy movable (retina) y que obstruía casi todo el campo pupilar, y sólo se veía la coloración roja del fondo de dicho ojo cuando dirigía la mirada arriba; estaba desprendida la mitad inferior de la retina. En el ojo derecho se notaba sólo la tensión algo disminuída y en la imagen oftalmoscópica se descubrían algunas líneas blanquecinas próximas á la papila, características de antiguos desprendimientos en la retina de dicho ojo.

Al examen subjetivo se halló la visión en ambos ojos notablemente disminuída: en el izquierdo, sólo alcanzaba á $\frac{1}{10}$, así como una reducción muy graduada de los campos visuales.

Con estos antecedentes, se diagnosticó antiguas cicatrices de desprendimiento retiniano en el ojo derecho y vasto desprendimiento de la retina en la región infero-externa del izquierdo.

Sometido á curación únicamente este ojo, el tratamiento consistió, por de pronto, en la aplicación de un vendaje compresivo.

Día 28 de Abril. — No habiendo mejorado la visión, se practican cauterizaciones punteadas en la parte infero-externa (sitio del derrame) de la esclerótica, y al día siguiente se observa una notable mejoría. La visión central es ya igual á $\frac{1}{8}$. Además, el examen oftalmoscópico nos indicaba una gran disminución en el desprendimiento, pudiéndose alcanzar á ver parte de la papila, lo que no pudo lograrse en el primer examen, porque la enorme extensión de retina desprendida cubría por completo la papila.

Día 23 de Mayo. — Otra cauterización en la parte infero-externa; mejoría en los días sucesivos.

Día 15 de Junio. — Otra cauterización: á los dos días se observa la retina menos desprendida y rosada en la parte infero-externa, permitiendo ver toda la papila, que es normal. Los límites del campo son normales. La visión $\frac{1}{6}$.

El día 31 de Junio experimenta un ligero aumento el desprendimiento, que cede á cuatro cauterizaciones practicadas á intervalos de siete días, y el éxito no pudo ser mejor, ya que la visión de dicho ojo se ha elevado á $\frac{1}{4}$ de la normal y el campo visual es fisiológico.

Esta mejoría ha subsistido durante el tiempo transcurrido hasta el 15 de Octubre, que se quita el vendaje por hallarse la tensión del ojo cerca de los límites de la normal.

El 30 de Enero último la visión no ha sufrido variación, y como garantía de curación del desprendimiento, se nota una cicatriz retiniana que ocupa la parte infero-externa del fondo del ojo.

2.^a Paula Novellas, de veinticuatro años de edad, soltera; hizo su primera visita el día 27 de Junio de 1893: dijo que hacía unos dos meses que veía moscas volantes con el ojo izquierdo y fotopsias con metamorfopsia desde el día anterior á la visita.

Al examen objetivo se notaba en el ojo ligera midriasis, hipotonía muy graduada, y con el oftalmoscopio se veían numerosos cuerpos flotantes en el vítreo, muy movibles y algunos voluminosos, papila normal con un grande estafiloma; en el cuadrante infero-externo de la retina se observa un desprendimiento periférico muy extendido, surcado de vasos y presentando el movimien-

(1) Los datos de dichas historias han sido recogidos por el médico Sr. Mateu.

to ondulante llamado de bandera, tan característico del despegamiento de la retina. El ojo derecho normal es miope de 12 dioptrías.

Al examen funcional del ojo izquierdo, falta casi la mitad superior del campo visual, y la visión central está reducida á $\frac{1}{20}$ parte de la normal corregida la miopía de 6 dioptrías.

Día 6 de Julio. — El ojo izquierdo continúa en el mismo estado, y se le practican dos cauterizaciones puntuadas en la esclerótica, correspondiente al sitio del derrame (infero-externo). Cauterizaciones que se repiten en los días 11, 14, 16 y 20, notándose una mejoría gradual en el desprendimiento; tanto, que el día 21 quedan como huellas del mismo sólo una línea blanca sin formar prominencia, y los cuerpos flotantes del vítreo notablemente disminuídos. La visión de dicho ojo alcanza $\frac{1}{6}$ parte normal con -6, y el campo visual es normal.

Continúa el vendaje compresivo hasta el día 6 de Septiembre, que se considera curada la enferma del desprendimiento. Presentóse á últimos de Diciembre y la cura persistía.

3.^a Josefa Salazar, de cuarenta y seis años, casada, bien constituida; acudió á la visita del Dispensario el día 19 de Junio último, refiriendo que hacía algunos días notaba disminución de la visión en el ojo izquierdo y metamorfopsia.

Al examen objetivo el ojo izquierdo presentaba ligera midriasis, reaccion del iris disminuída, así como la tensión del ojo; por medio del oftalmoscopio se observaba el fondo turbio, lo mismo que la papila, cuyos bordes eran difusos, pequeño estafiloma limitado, retina edematosa en su parte inferior periférica, con un pequeño desprendimiento, además de algunos cuerpos flotantes en el vítreo.

La visión de dicho ojo era reducida á $\frac{1}{10}$ parte de la normal, miopía de 9 dioptrías. Los límites del campo visual eran casi normales, presentando, no obstante, un escotoma relativo superior periférico de unos 15° extendido en toda la mitad superior.

Días 6, 11, 16 y 20 de Julio. — Se practicaron cauterizaciones puntuadas en la parte infero-externa de la esclerótica. Los exámenes funcionales y oftalmoscópicos verificados en los días consecutivos á las cauterizaciones, acusaron todos una mejoría gradual, y la visión, en el día 21, alcanza $\frac{1}{6}$ parte de la normal. No hay escotoma, y sólo ligero edema de la retina en el sitio del desprendimiento.

Se repiten las cauterizaciones en los días 26 de Julio, 3 y 9 de Agosto. El día 10 la visión alcanzó $\frac{1}{4}$ parte de la normal; campo visual y fondo del ojo eran normales. Continúa el vendaje compresivo hasta el día 27 del mismo mes, que se aplica sólo por la noche porque la tensión del ojo había recuperado el grado fisiológico, y ninguna variación se observaba del estado anterior.

Día 2 de Septiembre. — La visión desciende á $\frac{1}{6}$ y la tensión parece menor. Lo demás sigue en el mismo estado. Vuélvese á aplicar el vendaje de día hasta el 12 del mismo mes, que se quita definitivamente. La visión es igual á $\frac{1}{4}$, en cuyo estado ha continuado hasta la fecha.

¿Cómo obran las cauterizaciones en el desprendimiento de la retina?

Á nuestro entender, la inflamación sustitutiva que éstas producen, aunque moderada, sería con probabilidad razón suficiente para explicar la reabsorción del derrame y por ende la reaplicación de la retina despren-

dida. El vendaje compresivo, coadyuvando al mismo fin, constituye uno de los factores importantes del tratamiento, ya que es el regulador por excelencia de la tensión intraocular en estos casos, como lo prueba la última observación.

II

TRATAMIENTO DEL ASMA. — 1.^o *Tratamiento del acceso.* — Desde el principio procúrese hacer abortar el acceso por embadurnamientos de las fosas nasales con la solución siguiente:

Clorhidrato de cocaína.....	1 gramo.
Agua.....	20 —

Se debe emplear un pincel fino y se debe llevar tan profundamente como sea posible, cosa que sólo el médico puede hacer, aparte de que se puede producir fenómenos de intoxicación.

Declarado el acceso, el tratamiento clásico consiste, sobre todo, en las fumigaciones con las hojas secas de solanáceas virosas que forman la base de los cigarritos Espic y Levasseur. Se puede, pues — como recomienda Dieulafoy —, hacer fumar una pipa con capas alternadas de datura y de papel nitrado. Los enfermos deben respirar mucho el humo. Como coadyuvantes: baños calientes de pies y sinapismos.

En los casos sencillos basta este tratamiento; si la sofocación es grande, una inyección de morfina la domina rápidamente. Por desgracia, si los accesos son frecuentes, hay que aumentar las dosis y se produce el morfínismo.

El Sr. Da Costa aconseja la poción siguiente:

Cloroformo.....	4 gramos.
Tintura de cardamomo com- puesta.....	30 —
Jarabe de acacia.....	4 —
Eter simple.....	45 —

Una cucharada cada media hora hasta que se obtenga alivio.

Los Sres. Huchard, Le Vaillant, Gouel, han obtenido buenos efectos de la *grindelia robusta*; al principio de la crisis de asma debe darse 100, 150 y hasta 200 gotas diarias; la crisis se atenúa y desaparece rápidamente.

Las inhalaciones de piridina, las inyecciones subcutáneas de antipirina ó su administración al interior, las inyecciones de cocaína, de pilocarpina, las inhalaciones de éter, se han aconsejado también; pero son medios comúnmente poco activos, pero permiten variar la medicación en los casos rebeldes y á veces se obtiene con alguno de ellos un éxito inesperado.

2.^o *Tratamiento del periodo del acceso.* — Los accesos sobrevienen á menudo por series. En estos casos recurriremos á los expectorantes y al ioduro potásico.

Acetato de amoniaco.....	de 10 á 20 gramos.
Licor de Hoffmann.....	5 —
Jarabe de azúcar.....	50 —
Hidrolado de canela.....	100 —
Una cucharada de hora en hora (Lemoine).	

Al mismo tiempo se administrará el ioduro potásico. Si no está habituado á él el enfermo, se principiará por 0,25 gramos para llegar hasta 2 gramos, y se comenzará por esta última dosis si se ha administrado ya varias veces el medicamento.

3.^o *En el intervalo de los accesos.* — El ioduro potásico es el gran medicamento. Se le debe emplear metódicamente durante años enteros.

Se dará de 1 á 2 gramos diarios, suspendiéndole de vez

en cuando y añadiéndole el extracto de belladona en caso de intolerancia gástrica, y el extracto de opio en caso de diarrea. Se emplea también el arsénico.

Práctica de Lemoine: Durante veinte días al mes, tómese por la mañana de 1 á 1½ gramos de ioduro potásico en un poco de leche en la primera comida, y en el desayuno 5 gotas de licor de Fowler. Los otros diez días del mes reemplácese esta medicación por el agua de Vichy. Sígase este tratamiento durante varios meses consecutivos, modificando las dosis según el estado del enfermo.

Práctica de Dieulafoy: 1.º Tómese cada mañana media píldora y después una entera de la preparación siguiente:

Hojas de belladona pulverizada..	} ñ 0,20 gramos.
Extracto de belladona.	
H. s. a. 20 píldoras.	

2.º Adminístrese antes de una de las comidas una cucharada de la solución siguiente:

Acido arsenioso.	0,05 gramos.
Agua destilada.	200,00 —

Vuélvase al ioduro durante quince días, y continúese durante varios meses el tratamiento alternando estas medicaciones

Exámínese siempre las cavidades nasales y la faringe y trátense las afecciones de estos órganos. Trátense las afecciones sexuales.

Aguas minerales: Mont-Dore y la Bourboule.

DR. RAMÓN SERRET.

SECCION OFICIAL

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 27 de Febrero disponiendo se abone el sueldo de subinspector de primera clase al que lo es graduado, de segunda efectivo, Sr. Guasch y Boada.

Real orden de 28 de Febrero concediendo se abonen 45 pesetas que, en concepto de indemnización, devengó en el mes de Marzo de 1893 el médico del regimiento Infantería del Infante Sr. Gamero y Gómez.

Real orden de 3 de Marzo concediendo el ascenso al subinspector médico de primera clase Sr. Pérez Muñoz.

Real orden de 3 de id. concediendo se abone el sueldo entero de su empleo, sin más descuento que el 1 por 100, al médico primero Sr. Fernández Tello.

Real orden de 3 de id. disponiendo se abonen los sueldos devengados en los meses de Mayo á Octubre inclusive del año último al médico segundo Sr. Moas y Miyaya.

SOCIEDADES CIENTIFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

EL MAGNETISMO TERRESTRE EN FILIPINAS (1)

INFORME LEÍDO EN LA SESIÓN DEL 3 DE FEBRERO DE 1894.

por el Dr. D. MANUEL IGLESIAS

Las líneas isoclinas guardan una distribución bastante regular en las proximidades del ecuador magnético.

(1) Véase el número anterior.

La de 0°, ó sea el ecuador magnético, corta la extremidad S. de la gran isla de Mindanao, y pasa por el N. de Joló; pero al llegar al S. del archipiélago, y en particular de la isla de Mindanao, cesa de aproximarse al ecuador y corre casi paralelamente al mismo por espacio de unos 4°. La isoclina de 5° cruza el S. de la Paragua y la parte N. de Mindanao, corriendo casi paralela al ecuador magnético. La de 10° atraviesa por el centro de las islas Bisayas, cortando la isla de Panay y la de Leyte, y siguiendo también una línea parecida á la anterior. La de 15° corta el extremo SE de Luzón, pasando por el N. de Mindoro; va perdiendo la curvatura descrita por el ecuador magnético, y acercándose á la dirección de los paralelos. La de 20° cruza el centro de Luzón por el paralelo 16°. La de 25° tangentea el N. de la isla, y corre la misma dirección de los paralelos; pero comienza á ganar la latitud á medida que avanza hacia el E. Entre las isoclinas de 30° y 35°, están comprendidas las ciudades de Macao, Hong-Kong y Swaton, y á medida que avanzan aquéllas hacia el E. van tomando mayor inclinación hacia el N.: hallándose entre las de 35° y 40° Emuy y Foochow, en cuyas líneas se observa creciente la desviación indicada en las anteriores. Las de 45° y 50° abarcan las estaciones de Zi-ka-wei, cerca de Shanghai, y todas las verificadas por el padre director en el Japón.

Para trazar los meridianos magnéticos, el autor ha usado el siguiente método gráfico. Comenzando por la parte S. de la costa, y en el mismo meridiano de Manila proximamente, ha levantado una línea de un paralelo á otro, de suerte que formase con el meridiano un ángulo igual á la declinación en dicho punto: después ha verificado la misma operación respecto al punto de intersección de dicha línea con el paralelo inmediato superior, y así sucesivamente hasta llegar al N. de la costa; resultando una *línea quebrada* de tantas rectas como paralelas tiene el mapa. Obtenido el primer meridiano, que se hizo pasar por Manila, se anotaron en la parte inferior de la carta puntos equidistantes al E. y al O., y desde ellos se repitió el mismo trazado que en el primer meridiano: todo lo cual, con las líneas isógonas, muestra la importancia del foco magnético del N. de la Siberia, al cual llegaron á conceder algunos célebres autores los honores de un segundo polo magnético del hemisferio N., idea generalmente rechazada en nuestros días.

Las *líneas isodinámicas* han sido trazadas, atendiendo solamente á los resultados obtenidos por la observación directa. La de 0,400 corta al N. de Luzón en dirección aproximada de NE. á SO.; la de 0,395 cruza la parte central de la isla, y su dirección se acerca algo más á la de los meridianos geográficos; la de 0,390 todavía se aproxima más á la dirección de los meridianos, pero después de atravesar la isla, recurva notablemente hacia el O.; la de 0,385 corta la punta SE. en Luzón, y luego recorre de un modo parecido á la anterior.

Las líneas de igual *componente horizontal* tienen dirección muy diferente, y casi simétrica á las anteriores. La de 0,365 corta la punta NE. de Luzón, y su dirección es de NO. á SE. próximamente; la de 0,370 corre como la anterior, aunque formando un ángulo algo menor con los paralelos; la de 0,375 entra en la isla de Luzón por los 15° y medio de latitud, y la atraviesa hasta salir por el extremo SE. de la isla, cruzando después en la misma dirección la isla de Samar: entre esta línea y la de 0,380 están comprendidas todas las Bisayas y la mitad de la isla de Mindanao; y la parte restante de dicha isla está

encerrada por la línea de 0,380. Joló tiene una componente horizontal de 0,38540, la máxima observada en todas las excursiones; y la mínima se halla en la capital del imperio japonés, y es de 0,29727.

Las líneas de igual componente vertical se diferencian de 0,035; y con todo, la distancia que las separa no es mucho mayor que la que existe entre dos líneas isodinámicas y de igual componente horizontal, cuyos valores sólo se diferencian de 0,005. La línea de componente vertical nula pasa por el N. de Joló, confundándose con el ecuador magnético; luego aumenta con bastante regularidad la componente vertical, y sólo se notan ligeras diferencias respecto á las isoclinas.

En el capítulo VII se estudian las *Variaciones secular y anual magnéticas en Manila*. La primera, que consiste en la diferencia de valores que acusan de un año á otro los elementos magnéticos, sólo puede investigarse con alguna precisión, en lo que se refiere á la *declinación magnética*, desde el año de 1887, en que se comenzó la serie regular de observaciones magnéticas, si bien pueden aprovecharse con igual objeto la observación verificada en 1840 y las cartas de las líneas isógonas, publicadas por el Almirantazgo inglés en 1859 y 1880. En todo ese período se nota que aumenta con lentitud la declinación oriental, ó lo que es lo mismo, que la marcha progresiva del polo N. de la aguja magnética es hacia el E. Tal variación ha sido, de 1840 á 1887, — 0,64; de 1887 á 1889, — 0,1; de 1889 á 1890, — 0,2; de 1890 á 1891, — 1',2; siendo algo más rápida la marcha que se advierte del 90 al 91, que parece continuar en 1892: el signo negativo representa el movimiento del polo N. de la aguja imanada hacia el E. En Madrid, la variación secular es próximamente de — 6',7, notablemente mayor que la observada en Manila, siendo en ambas capitales el movimiento del polo N. del imán hacia el E., y habiéndose observado igual fenómeno en otros puntos.

Respecto á la *inclinación magnética*, la variación secular resulta: de 1887 á 1889, — 2',3; de 1889 á 1890, — 1',6; de 1890 á 1891, — 5',5, y en el año de 1892 continuaba en tal grado la rápida disminución, que el autor cree resultaría de unos — 6'. La disminución de este elemento magnético es general en otros puntos de Europa, siendo en Madrid de unos 2', según resulta de los datos recogidos por nuestro Observatorio.

La componente horizontal parece que ha aumentado constantemente desde el año de 1840 al actual, pero no de modo uniforme, puesto que en el último quinquenio resulta duplo que en los años anteriores, por término medio. La fuerza vertical disminuye con bastante rapidez desde 1887, y la intensidad total ha crecido constantemente desde 1840.

En punto á la *variación anual*, que se atribuye á las distintas posiciones del sol respecto de la tierra en el curso de su órbita, se consignan en la obra de que damos noticia los siguientes datos: — *Declinación*: Se observa una marcha bien marcada del polo N. de la aguja, desde el mes de Julio al de Agosto, hacia el O., el cual, después de una parada, llega á su máximo de desviación occidental en Octubre, y desde este mes se dirige de nuevo hacia el E.; y aunque en Enero y Abril ofrece dos máximos secundarios, no llega á su máxima desviación oriental hasta el mes de Junio. *Inclinación*: En este elemento parecen observarse en Manila dos máximos y dos mínimos en el transcurso de un año; el primer máximo se verifica en Septiembre, ó mejor, entre Septiembre y Octubre, y el segundo entre Febrero y Marzo: de los mínimos,

el uno en Enero y el otro entre Junio y Julio; el máximo principal y de carácter importante es el de Septiembre, y el mínimo principal el de Junio, observándose en Manila un mínimo secundario en Enero. *Componente vertical*: La variación anual de este elemento magnético ha sido igual á la de la inclinación. *Intensidad total*: La fuerza ha tenido su valor mínimo de Febrero á Abril, ha sido bastante mayor en los demás meses, y alcanzado el valor máximo entre Diciembre y Enero. *Componente horizontal*: Se han notado dos máximos de igual intensidad, uno en Enero y otro en Junio, más un tercer máximo secundario en Agosto; el mínimo principal fué en Febrero y los secundarios en Septiembre y Julio.

Es materia del capítulo VIII la *Variación magnética diaria en Manila*, que se distingue por su notable regularidad, fenómeno común á los elementos meteorológicos de los países tropicales. Respecto á la *declinación magnética*, dice el autor que de Abril á Septiembre la máxima desviación al E. se verifica entre las siete y las ocho de la mañana, y la máxima desviación al O. poco antes de la una de la tarde; observándose un segundo máximo oriental á las cinco de la tarde, y otro occidental de nueve á diez de la noche. En los meses de Octubre á Marzo, la máxima desviación oriental ocurre entre nueve y diez de la mañana, y la occidental á la misma hora que en los meses de primavera y verano: un segundo máximo hacia el E., se registra á las cinco de la tarde, y otro hacia el O., de escasa importancia, á las diez de la noche. En esta curva todavía se nota un tercer máximo al E., entre una y dos de la mañana, y otro al O. entre seis y siete de la misma. La curva media anual es la resultante de las dos anteriores, y se parece algo á la oscilación media de Abril. Al pasar el sol del hemisferio boreal al austral, á fines de Septiembre, el cambio en la oscilación diaria es brusco; luego resulta sumamente extraña la curva media en Noviembre, y se regulariza algo en Diciembre y Enero, en cuyos meses está muy marcado un máximo al O. á las siete de la mañana: se presenta de nuevo más irregular la curva en Febrero, y después en Marzo y Abril hay una transacción lenta en la hora del máximo oriental, que en Febrero ocurre á las diez de la mañana, y en Mayo á las siete de la misma. Respecto á las horas de los máximos y mínimos, debe notarse la constante desviación al O. que se realiza alrededor de la una de la tarde, y la que se dirige hacia el E. á las cinco; la desviación oriental, de siete á ocho de la mañana, llega á ser occidental en algunos meses de invierno, y varía notablemente la hora de la desviación al O., que precede á las doce de la noche.

También hay cambio en el número de los máximos y mínimos. La curva que representa la variación diaria de la componente vertical, se divide de modo casi simétrico, respecto del mínimo diario, que se realiza entre once y doce del día. En los meses de otoño é invierno, dicho valor mínimo se efectúa poco antes de las doce, y en los demás meses se adelanta una media hora, verificándose cerca de las once, y siendo el término medio anual á las once y treinta minutos de la mañana próximamente. Todo es común á la *inclinación* y á la *componente vertical*. Respecto á la *componente horizontal*, se advierte enseguida la constancia del máximo poco antes del mediodía, á la misma hora en que se verifica el mínimo de la componente vertical, y la oposición entre estas dos componentes es casi completa. Debe notarse el rapidísimo ascenso de la fuerza en el mes de Marzo, de

ocho á diez de la mañana. Las curvas medias de Abril á Septiembre y de Octubre á Marzo se diferencian poco. La amplitud de la oscilación es mayor en los meses de otoño é invierno que en los de primavera y verano, al revés de lo observado en la componente horizontal. La máxima amplitud de la oscilación diaria se verifica en el mes de Marzo, y el mínimo entre los meses de Julio y Agosto; sigue otro valor máximo después del equinoccio de otoño, y otro mínimo, también secundario, en el mes de Diciembre. La oscilación diaria de la *intensidad total* sigue hasta en los menores detalles á la *componente horizontal*.

El capítulo último de la obra, que es el IX, trata de las *Perturbaciones magnéticas en Manila*, asunto del mayor interés para las teorías científicas, y aun para los intereses de los pueblos, é íntimamente relacionado con las manifestaciones más imponentes de la Naturaleza. Anótanse las perturbaciones de los años 1890, 91 y 92, y se advierte haberse tomado como día de perturbación, aquel en que han cambiado notablemente las horas trópicas de los máximos y mínimos, ó registrado cambios bruscos en la dirección é intensidad magnéticas, ú observado agitación más ó menos constante en las agujas imanadas, ó en que han disminuído ó aumentado extraordinariamente los valores de los diversos elementos magnéticos. Las curvas que constan en la obra, son copia exacta de las registradas por el magnetómetro, con la sola diferencia de haberlas acercado por lo común á las líneas de referencia, al objeto de encerrar en una sola página dos días de perturbación. Figura de dos en dos horas la temperatura de la sala en que se halla instalado el magnetómetro, y el coeficiente de la misma en el bifilar al principio de cada año. En una hoja general se anotan seis grandes perturbaciones, con los valores absolutos horarios deducidos de las curvas, á fin de presentar en una sola hoja la diversa oscilación correspondiente á los días de calma magnética y á los de perturbación extraordinaria.

Llama la atención la gran tempestad magnética observada á mediados de Mayo de 1891, por la carencia casi completa ó absoluta de perturbación en los demás días. Al amanecer del 13 comienza una perturbación de carácter extraordinario hasta mediados del 17. Como el rayo de luz del bifilar fotográfico salió del campo del prisma, ó bien dejó de atacar el papel sensibilizado por la rapidez de los movimientos, sólo se indican algunos resultados deducidos de la observación de los aparatos directos. El día 14, la oscilación de la fuerza horizontal llegó á 0,00114, y el 15 disminuyó notablemente en este elemento magnético, siendo el mínimo observado á las diez de la noche, 0,37391, mientras que el valor medio mensual fué 0,37616: la oscilación de este día llegó á 0,00207. En Febrero de 1892 se registró la mayor perturbación que han experimentado hasta el presente los aparatos del Observatorio de Manila, la cual empezó próximamente á la una y treinta y seis minutos de la tarde del 13, y terminó el 14, cerca de la media noche. El rayo reflejado por el bifilar salió del campo del prisma; la componente horizontal aumentó considerablemente al principio, siendo su valor á las tres de la tarde de 0,37741; desde esta hora disminuyó con rapidez creciente hasta las siete, en que llegó á 0,37448, habiendo sido la disminución, en el espacio de cuatro horas, de 0,00293, y de seis á siete de la tarde de 0,00112. En la balanza, las variaciones fueron menos intensas, pero también de extraordinaria importancia relativa, advir-

tiéndose que el aumento y disminución de las dos componentes fué de sentido contrario.

De tales observaciones, deduce el autor los *caracteres de las perturbaciones* en Manila, que son los siguientes: La *amplitud de la declinación*, aun en las mayores perturbaciones, es muy pequeña, sucediendo lo mismo en lo que se refiere á la componente vertical; siendo la componente horizontal el único elemento magnético en que se manifiestan las perturbaciones con carácter algo imponente, con un valor absoluto triplo que el de la vertical. En los equinoccios es mayor el número é intensidad de las perturbaciones que en los solsticios, habiéndose observado que en el año de 1890 el máximo principal coincidió con el de otoño, mientras que en los dos años siguientes se verificó en el de primavera. Las perturbaciones parecen más frecuentes en las proximidades de la media noche, sobre todo dos ó tres horas antes de las doce; y otro intervalo de perturbación diaria se realiza cerca de las doce del día, en las horas del máximo y mínimo de las componentes horizontal y vertical, cuyas perturbaciones se han observado al mismo tiempo en París y Washington.

Añade el P. Cirera, que los datos reunidos en Manila han confirmado la relación que existe entre la actividad solar (manchas, fáculas y protuberancias) y el magnetismo terrestre; y sostiene que es evidente la perturbación magnética al observarse ciertos fenómenos de actividad solar, como en grupos de manchas; por lo cual se ha dicho con razón que el magnetómetro registrador ha venido á ser un excelente aparato astronómico, fijándose en la célebre perturbación de 13 de Febrero de 1892, que coincidió con un período de actividad solar extraordinario, durante el cual pudieron observarse las manchas á simple vista, y cuya magnitud, acusada por la fotografía, fué objeto de la admiración de todos los hombres ilustrados.

(Se concluirá.)

CONSULTORIO

PREGUNTA

495. Es el caso que estoy siendo el médico titular del pueblo, y ahora se ha establecido otro compañero en la localidad, y á pesar de haber solicitado gratis la plaza de los pobres, no fué agraciado, y sí yo con 500 pesetas.

He aquí mi pregunta: ¿tiene derecho un profesor que visita gratis á los pobres, y que no es el titular, á prescribir los medicamentos que crea conveniente sin contar con el titular? La farmacia destinada al suministro de medicamentos á los pobres, ¿está obligada á dar los medicamentos que dicho profesor prescriba? Y en caso de que, sin tener obligación el farmacéutico, se los despache, ¿á qué autoridad acudo? — M. F. P.

RESPUESTAS

INTERVENCIÓN DEL MÉDICO EN LAS ACTUACIONES DE QUINTAS (1).

493. Casualmente las inutilidades físicas de los mozos que *no necesiten* la intervención pericial para su confirmación ó negación, son en las que los Ayuntamientos pueden declarar la exención ó no del mozo. Si la necesitan, ya no deben considerarse como comprendidas en la clase primera del cuadro de exenciones, y por cuyo motivo quedará pendiente á lo que resuelva la Comisión provincial, ante la cual se reconocen todos: los útiles y los inútiles. La ley vigente no faculta al Ayuntamiento para que en *ningún caso* acuda al dictámen médico para dar su fallo respecto á las alegaciones *físicas del mozo*. Si lo solicita, debe el profesor hacerle notar,

(1) Véanse los números 2.095 y 2.096 de este periódico.

amistosa y particularmente, la ilegalidad del proceder, porque pudiera acontecer no encontrara quien le abonase sus derechos, puesto que en los Presupuestos municipales no se consignan más que para *reconocimiento de padres, abuelos y hermanos*. Pero si insistiera la autoridad ó el Ayuntamiento en que reconociera al mozo, no puede negarse (art. 79 de la ley de Sanidad), haciendo constar su protesta á los efectos que ocurran, ó exigir que lo reclame por oficio.

La alegación que cita el consultante puede el Cabildo no estimarla así si la desigualdad de longitud de las extremidades inferiores no es tan manifiesta para ojos profanos como se requieren que sean las inutilidades comprendidas en la clase primera, sino en las otras (por ejemplo, clase segunda, orden 10.º, núm. 102), y por consiguiente, *pendiente de reconocimiento ante la Comisión provincial*. — J. J. del J.

495. El médico libre puede recetar á los pobres cuantos medicamentos guste; pero el farmacéutico titular no viene obligado á despachar sino los prescritos por el médico titular. Ahora, si gusta también despachar *gratis* (sin derecho á cobrarlos del Ayuntamiento) los que prescriba el médico libre, allá se las haya, debiendo tener esto sin cuidado al médico titular.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,93; mínima, 704,41; temperatura máxima, 19º,7; mínima, —3º,3; vientos dominantes, NE., O. y N.

Los afectos reinantes han presentado muy escasas variaciones en esta semana con respecto á las anteriores: las bronco-neumonías catarrales y las faringo traqueitis de igual índole, son muy frecuentes, y asimismo las fiebres catarrales de marcha remitente, los reumatismos agudos y las manifestaciones artríticas agudas; las intermitentes palúdicas francas y los estados congestivos de los centros nerviosos, también se han presentado en número considerable. Los padecimientos crónicos siguen ofreciendo tendencia á las complicaciones intercurrentes.

CRONICA

Tribunal de oposiciones. — El Tribunal que ha de juzgar las oposiciones á la cátedra de Patología general, vacante en la Universidad de Valladolid, lo componen los señores siguientes:

Presidente, el consejero de Instrucción pública D. Julián Calleja; vocales: D. Abdón Sánchez Herrero, don Carlos María Cortezo, D. Eduardo Ledo, D. Amalio Gimeno, D. Angel Fernández-Caro, D. Simón Hergueta, y suplentes, D. Alejandro San Martín y D. José Doncel.

Los aspirantes presentados son la friolera de 20, salvo error de cuenta.

Junta Directiva. — Con arreglo á reglamento se ha procedido á la renovación de cargos, quedando constituida la Junta Directiva del Colegio de Palma de Mallorca para el año 1894, en la forma siguiente:

Presidente, D. Sebastián Domenge; vicepresidente 1.º, D. Guillermo Roselló; vicepresidente 2.º, D. Bernardo Fiol; secretario, D. Eugenio Losada; vicesecretario, don Gerónimo Ripoll; contador-tesorero, D. Juan Alorda; bibliotecario, D. Alejandro Ferrer; vocales: D. Juan Mercant, D. José Cerdá, D. Miguel Roselló, D. Bartolomé Muntaner y D. Gabriel Martorell.

Baja sensible. — Ha dejado de publicarse *La Medicina Contemporánea* que, bajo la dirección de los doctores Manglano, Pinilla y Compaired, ha visto la luz en esta corte durante un año.

De sentir es la desaparición de tan estimable colega.

Cambio de dueño. — Según leemos en un periódico, la acreditada revista de Medicina *La Crónica Médica*, de

Valencia, ha pasado á ser órgano del claustro de Medicina de aquella capital, figurando como redactores todos los profesores y auxiliares de aquel Centro, y como director el decano de dicha Facultad Dr. Ferrer y Julve.

Necrología. — Ha fallecido en Barcelona el decano y catedrático de aquella Facultad de Farmacia D. Pedro Bassagaña y Bonhome. De carácter muy bondadoso, ilustrado y muy perito en farmacia práctica, el doctor Bassagaña mereció siempre el afecto de sus compañeros y el respeto de sus numerosos discípulos.

Fué primero catedrático en Granada, y allí, al tomar posesión de su cargo, leyó un excelente discurso que versa sobre la *Moral farmacéutica*.

¡Descanse en paz el viejo maestro!

También ha fallecido el catedrático de Química biológica de la Facultad de Farmacia de esta corte doctor D. Laureano Calderón y Arana, profesor muy distinguido y apreciado, tanto en España como en el extranjero, por sus talentos y por sus trabajos.

Su muerte ha sido muy sentida. El Ateneo suspendió la velada que en honor del Sr. Balart tenía dispuesta para la noche del domingo, rindiendo así un tributo de respeto á la memoria del distinguido químico Sr. Calderón.

Enviamos á la familia del digno catedrático nuestro más sentido pésame por esta irreparable y dolorísima desgracia.

Otro académico. — Para la vacante que por defunción del Sr. Vidal quedó en la Sección de *Terapéutica é Historia Natural médica* de la Academia de Medicina de París, ha sido elegido el Sr. R. Blanchard por 57 votos de 77 votantes. El Sr. Huchard obtuvo 18 votos.

Folletos. — Con sumo gusto hemos recibido dos ejemplares de la tesis de doctorado del Sr. D. Joaquín Decref y Ruiz, médico-director de la Institución española de Mecanoterapia é Hidroterapia, intitulado *Trabajos prácticos sobre Mecanoterapia en el tratamiento de algunas lesiones articulares*. Esta tesis mereció á su autor la nota de sobresaliente.

También hemos recibido — y lo agradecemos — la *Memoria-resumen de la estadística sanitaria del Ejército español correspondiente al año 1892*.

Nuevo catedrático. — El distinguido médico del Hospital provincial de Valencia Dr. D. Enrique López ha ganado por oposición la cátedra de Anatomía quirúrgica de la Universidad de Santiago. Reciba nuestra más cumplida enhorabuena el joven profesor.

ROGAMOS á nuestros suscritores que se fijen bien en el anuncio que en la segunda plana de las cubiertas insertamos con el título de **Biblioteca de El Siglo Médico**, pues ocurre con sobrada frecuencia que, á pesar de la claridad con que nos expresamos, suelen abrigar aún dudas algunos suscritores respecto á las obras que corresponden á cada año.

Los principales periódicos médicos de España recomiendan como el mejor **Antiasmático** el **Jarabe Medina de Quebracho**; las eminencias médicas así lo han reconocido, y nosotros recomendamos á nuestros lectores el anuncio que va en el lugar correspondiente de este número.

RECOMENDAMOS eficazmente la lectura del anuncio **Preparaciones medicinales de Salipirina Castillo**, que insertamos en la sección correspondiente.

GABINETE DE CONSULTA Y OPERACIONES QUIRURGICAS, destinado únicamente á la curación de enfermos de garganta, nariz y oídos. — **Fuencarral, 19 y 21, principal.** — El médico director, **Alfredo Gallego**.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo núm. 102 y Ronda de Valencia núm. 8.

TELÉFONO 552

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**, apartado 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.

ESTAFETA DE PARTIDOS

Los profesores que se animen á solicitar la vacante de Medicina y Cirugía de los pueblos de Ucar, Eneriz y Biur-sun (Navarra), deben tener presente que el que la está desempeñando hace cerca de veintiocho años, trata de continuar en el mismo partido, sea con titular ó sin ella, pues tiene convencidos á la mayor parte de los vecinos de Ucar y á todo el vecindario de Eneriz.

VACANTES

La de médico-cirujano — por renuncia — de Adanero (Avila), dotada con el sueldo anual de 650 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de 50 á 60 familias pobres, quedando en libertad el agraciado para contratar particularmente con los demás vecinos, que ascienden al número aproximado de 300. Solicitudes documentadas á esta alcaldía en el improrrogable término de treinta días, contados desde la fecha de su publicación en la *Gaceta de Madrid* y *Boletín Oficial* de esta provincia, siendo condición indispensable tenga cuatro años por lo menos de servicios. La situación, aguas y vías de comunicación de esta villa son excelentes. Cruzada de carreteras y con estación de ferrocarril en la línea general del Norte.

Adanero (Avila), 2 de Marzo de 1894. — El alcalde, *Valero Ortega*.

— La de íd. íd. — por defunción — de Ventosa (Logroño), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de 1 á 6 familias pobres. Además, el agraciado percibirá 170 fanegas de trigo de buena calidad en la primera quincena del mes de Septiembre de cada año por asistir á las familias pudientes de esta villa, pagadas por una junta de 35 vecinos, mayores contribuyentes de los 100 próximamente existentes en la localidad, adelantándole al agraciado, si lo cree oportuno, 250 pesetas que percibirá en el acto de darle la posesión, á descontar en la primera entrega que se le haga de trigo. Las solicitudes, acreditando por lo menos dos años de práctica, al alcalde presidente que suscribe, en el término de doce días, desde el en que aparezca el presente anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (3 de Marzo).

Ventosa, 28 de Febrero de 1894 — El alcalde, *Marcelino Ceniceros*.

— La de íd. íd. — por traslación á otro punto del que la venía desempeñando — de Tornavacas (Cáceres), dotada con 1.000 pesetas anuales y 1 750 que producen las iguales de pudientes por reparto que hace una Comisión de vecinos. Solicitudes al alcalde, en el término de treinta días, desde el 3 de Marzo.

— La de íd. íd. de Boca de Huérgano (León), partido de Riaño. Dotación 800 pesetas anuales pagadas por trimestres, por la asistencia de 30 familias pobres, pudiendo contar además con 275 á 300 iguales á razón de 7 pesetas al año cada una. Solicitudes en el término de treinta días á contar desde la inserción de este anuncio en *EL SIGLO MÉDICO* al alcalde D. Domingo Rodríguez.

— La de íd. íd. de Porto (Zamora). Dotación 400 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con 240 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Fernando Carracedo.

— La de íd. íd. de Redován (Alicante). Hab. 1 520. Dotación 550 pesetas anuales por la asistencia de 150 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por uno á cuatro años. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. José Mazón Vilella.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Villalgordo del Júcar (Albacete). Dotación 975 pesetas anuales por la asistencia de 50 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Consta esta villa de 500 vecinos. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Ignacio Martínez.

— La de íd. íd. — por estar servida interinamente — de Relleu (Alicante). Hab. 2 800. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 50 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por dos años. Solicitudes hasta el 3 de Abril al alcalde D. Gaspar Cantó Pérez.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Larrabezúa (Vizcaya). Hab. 1 400. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Fermín Loroño.

— La de íd. íd. — por imposibilidad del que la desempeñaba — de Medrano (Logroño). Dotación 150 pesetas



ELIXIR DE PROTOCLORURO DE HIERRO CON HIPOFOSFITOS

DE **VIVAS PEREZ**

Recetado por verdaderas eminencias, no tiene rival y es el remedio más racional, seguro y de inmediatos resultados de todos los ferruginosos y de la medicación tónico-reconstituyente para la *Anemia*, *Raquitismo*, *Colores pálidos*, *Empobrecimiento de sangre*, *Debilidad é inapetencia* y *menstruaciones difíciles*. Tenemos numerosos certificados de los médicos que lo recomiendan y recetan con admirables resultados. — Cuidado con las falsificaciones, porque no darán resultado. Exigir la firma y marca de garantía.

PRECIO DE CADA BOTELLA, 4 PESETAS. — MEDIA BOTELLA, 2,50 EN TODA ESPAÑA

De venta en todas las Farmacias de las provincias y pueblos de España, Ultramar y América del Sur.

Depósito general: **ALMERÍA**, Farmacia **VIVAS PÉREZ**

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

LA SALUD Á DOMICILIO

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

La clínica es la gran piedra de toque 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.

anuales por la asistencia de 8 familias pobres y 180 fanegas de trigo de igualas con los vecinos pudientes, pagadas por una Comisión. Solicitudes hasta el 3 de Abril al alcalde D. Marcelino Díez.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Casillas (Avila). Dotación 375 pesetas anuales por la asistencia de 15 familias pobres y 1 880 pesetas de igualas con los vecinos pudientes, saliendo responsable una Comisión. Solicitudes hasta el 3 de Abril al alcalde D. Martín Montoro.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Escarabajosa (Avila). Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 16 familias pobres y las igualas con 140 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Mayo al alcalde D. Pedro Martínez.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Cevico Navero (Palencia). Hab. 1.000. Dotación 200 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Abril al alcalde D. Pablo Mínguez.

— La de íd. íd. — por destitución — de Lorcha (Alicante). Hab. 1.600. Dotación 490 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Abril al alcalde D. Antonio Juan.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Valle de Cerrato (Palencia). Hab. 600. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 220 fanegas de trigo de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Abril al alcalde D. Francisco Temiño.

— Se halla vacante, por falta de aspirantes en las dos primeras convocatorias, la plaza de médico-cirujano titular de Castil de Vela (Palencia), con la dotación anual de 375 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 8 familias pobres. Las solicitudes documentadas hasta el 15 de Marzo al alcalde don Marcelo Herrero Delgado. El pueblo es sano y sus habitantes buenos y consideran bastante al profesor y pagan bien. Si alguno deseara más informes puede pedirselos á don Anastasio Campelo, médico titular de Capillas (Palencia), quien con gusto los facilitará, y que hoy desempeña interinamente dicha plaza vacante y en propiedad la tuvo seis años.

CORRESPONDENCIA (1)

(Advertimos á nuestros suscritores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.)

D. Lisardo Alvarez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94.
D. Adolfo Fernández Vega. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.

D. Ramón Alonso. — Id. íd. íd.

D. Narciso Ros. — Id. íd. íd.

D. Mauricio Merino. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94; suscrito á la BIBLIOTECA, pagado año 94 y primer cuaderno *Formulario*.

D. Atanasio Montero. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.

D. Gaspar Mcrais. — Remitido lo que pide el 2 de Marzo.

D. Fernando López. — Id. SIGLO fin Mayo del 94.

D. Juan Ramón Tarín. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.

D. Andrés Domínguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.

D. Antonio Martín Ayuso. — Pagado SIGLO fin Noviembre y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.

D. Manuel Yaniz. — Recibida su carta; conformes.

D. Felipe Casado. — Id. SIGLO fin Junio del 94.

D. Félix Berrocal. — Suscrito SIGLO, pagado fin Diciembre del 94; remitidos los números el día 1.º de Marzo.

D. Manuel Igea. — Id. íd. íd.

D. Juan García Rojo. — Id. íd. fin Junio del 94.

D. José Ruiz Puga. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94.

D. Narciso Cuesta. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.

D. Juan Ibáñez de Aldecoa. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.

D. Julio Cantero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.

D. Miguel Barca. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94; remitido lo que pide el día 3.

D. Pedro Verges Vernis. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94; hecho su encargo.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hacen por los señores suscritores se consignan sin falta en esta sección. Deben, pues, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verifiquen.

INSTITUTO BROWN-SÉQUARD

ALCALA, 4, MADRID. — TELEFONO 220

Las inyecciones subcutáneas con líquidos orgánicos están aceptadas por eminencias de todos los países, y en España han tomado ya carta de naturaleza. Sus indicaciones principales son la ataxia, anemia, tuberculosis, neurastenia, convalecencia de fiebres graves, y todas las enfermedades nerviosas y que producen debilidad.

Lo que importa al médico, es elegir jugos bien preparados, y no escatimar las inyecciones si quiere obtener resultados positivos. En cuanto á lo primero, debemos manifestar que sólo las del **Instituto Sequardiano**, del cual es éste Sucursal, han merecido ser elegidos, con preferencia á otros que se elaboran en España, para los hospitales clínicos de las Facultades de Medicina de Madrid, Valencia y Zaragoza. El número de inyecciones, en todo caso, deberá ser superior á quince, y en los atáxicos, neurasténicos y paralíticos por congestión, no deberá bajar de ciento.

Sólo el **Instituto Brown-Séguar**d, fundado en España por el médico D. Juan Cruz y Vázquez, tiene sólidas garantías por esta asociado al **Sequardiano** de París.

Los líquidos de esta procedencia están contenidos en ampollas esféricas, y llevan grabado en el vidrio las palabras **Dr. Goizet, París**. No respondemos de los líquidos orgánicos que no lleven esta marca.

El jugo de la **glándula tiroidea** es el que sigue en importancia al testicular, y nosotros lo tenemos preparado en ampollas de un centímetro cúbico á 5,50 pesetas para el público, y á 4,10 para médicos y farmacéuticos después de hecha la rebaja del 25 por 100.

Los jugos **testiculares** y de **sustancia gris**, se tienen preparados en ampollas de 4 y 1 centímetro cúbico, con la misma rebaja, ó sea 15 pesetas y 4,10 respectivamente.

La correspondencia al **Director J. CRUZ**.

Instituto Brown-Séguard, Alcalá, 4

D. Manuel Martínez Díaz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94 y BIBLIOTECA primero y segundo plazo.
D. José Fernández Guerra. — Suscrito á la BIBLIOTECA y pagado fin Diciembre del 94; el cuaderno primero *Formulario* cuesta 2,50 pesetas
D. Manuel Cordido. — Suscrito á la BIBLIOTECA. El giro no podemos hacerle por separado.
D. Antonio de Torres. — Recibido el artículo.
D. Manuel González Manjón. — Remitidos los números que pide.
D. Juan Camps. — Cambiadas las señas y remitidos los números que pide.
D. Anastasio Campelo. — Recibida su carta; conformes.
D. Victor Domingo. — El Sr. Aguilar avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 94.
Cuerpo Médico Forense. — Id. id.
D. Alejandro Roger. — Suscrito SIGLO desde 1.º de Enero; remitidos los números de año, correo del 8 de Marzo.
D. Miguel Pizarro López. — Id. SIGLO, pagada fin Junio del 94; remitidos los números el día 3 de Marzo.
D. Juan del Hoyo y Cormenzana. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94.
D. Miguel Casañet. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94 y BIBLIOTECA primer plazo.
D. Francisco López Elizagaray. — Id. SIGLO fin Marzo del 94.

D. Teodoro Castro. — Recibida su carta; conformes.
D. Mariano Barberán. — Remitido lo que pide el día 5 de Marzo.
D. Vicente Castellanos López. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.
D. Antonio Bañón. — Id. id. id.
D. Roque Martínez Pérez. — Id. id. id.
D. Nicasio López Delgado. — Recibida su carta.
D. Andrés Medina. — Id. id.
D. Gerardo Martínez. — Remitido el número que pide el día 5 de Marzo.
D. Pedro Urcelay. — Cambiadas las señas.
D. Juan Hurtado. — Recibida su carta.
D. Servando Izquierdo. — El Sr. Aguilar avisa su pago SIGLO fin Septiembre del 94.
D. Luis Blanco de Ana. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94.
D. Benjamin Rodríguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.
D. José Fernández Rodríguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94; pagado el cuaderno primero *Formulario*.
D. Juan Bautista Brea. — Recibida su carta; conformes.
D. Gerardo Zapparain. — Id. id.; en Logroño tenemos á don Eduardo Jiménez (librero).
D. Valentín Maté Román. — Recibida su carta.

BIBLIOTECA DE EL SIGLO MEDICO

Hemos repartido á los suscritores de la BIBLIOTECA el cuaderno 1.º de la **Farmacopea-Formulario de Medicamentos Modernos**, cuyo cuaderno completa con creces los 125 pliegos correspondientes al año 1893, según puede verse por la siguiente cuenta:

OERTEL. — Terapéutica respiratoria	47	pliegos.	93	grabados.
FUCHS. — Enfermedades de los ojos , tomo I.	29	—	74	—
— — — — — tomo II.	30 ½	—	104	—
Farmacopea-Formulario de Medicamentos Modernos , cuaderno 1.º. . .	10	—	2	—
<i>Total</i>	116 ½	—	271	—
Los 271 grabados equivalen á.	15	—		
<i>Total</i>	131 ½	pliegos en lugar de lo		

125 á que tienen derecho nuestros suscritores.

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

Los tomos que reparte al año esta BIBLIOTECA forman un

total de 125 pliegos ó sea de 2.000 páginas en 8.º mayor y de letra compacta. Estas 2.000 páginas se dividen en tomos más ó menos voluminosos, según lo consiente lo abultado de las obras; debiendo advertir también que no sólo depende el número de tomos del de páginas que cada uno contiene, sino del coste de los grabados y de otro cualquier género de ilustración que lleven.

Sólo pueden ser suscritores á la BIBLIOTECA los que lo sean á EL SIGLO MÉDICO

El precio de las obras que el año 1893 han recibido nuestros suscritores, abonando las 15 pesetas de suscripción, es de 32,50 pesetas; por lo cual el suscriptor á EL SIGLO y á la BIBLIOTECA recibe, por 30 pesetas, por valor de $32,50 + 15 = 47,50$ pesetas.

Para este año 1894, tenemos ya **en prensa** el cuaderno 2.º y último de la **Farmacopea-Formulario de Medicamentos Modernos** (este cuaderno tendrá unos 46 pliegos, de modo que la **Farmacopea-Formulario de Medicamentos Modernos** formará un hermoso volumen de más de 900 páginas de letra muy compacta); y el excelente Tratado de **Medicina operatoria** de Löbker — preciosa obra de utilidad para todo médico, así de grandes como de pequeñas poblaciones, ilustrada con cerca de 300 grabados —; y **en preparación**, el **Manual de materia médica** de los Dres. W. Bernatzik y A. E. Vogl — catedráticos respectivamente de Materia Médica y de Farmacología de la Universidad de Viena —; la **Patología y Terapéutica de las enfermedades del sistema nervioso** del Dr. L. Hirt, catedrático de la Universidad de Breslau, y otras varias que sucesivamente iremos indicando para corresponder al favor que nos dispensa la clase médica.

Los suscritores que quieran recibir los tomos de la BIBLIOTECA correspondientes al año 1894 **encuadernados en tela inglesa**, abonarán 5 pesetas por la encuadernación de todos ellos. A los que el año 1893 tenían **encuadernada** la BIBLIOTECA, no se les ha remitido el cuaderno 1.º de la **Farmacopea-Formulario** porque irá encuadernado, formando un solo tomo con el cuaderno 2.º.

- D. Tomás Asenjo — Recibida su carta y libranza de 15 pesetas.
- D. Alejandro Llorente. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94; sólo pueden adquirir dicha obra los suscriptores á la BIBLIOTECA.
- D. Generoso Fernández. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.
- D. Ignacio García Sánchez — Id. SIGLO fin Diciembre y BIBLIOTECA primer plazo del 94.
- D. Martín Blasa. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94 y BIBLIOTECA segundo y tercer plazo del 93, obra que debía y primer plazo del 94; remitido el número que pide el día 6 de Marzo.
- D. José Navarro. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.
- D. Diego Fernández Lachica. — Id. SIGLO fin Junio del 94.
- D. Cayo Alfaro. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Buena Ventura Espariz — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 94; remitido el número que pide el día 6 de Marzo.
- D. Aniano Galicia — Id. SIGLO fin Marzo del 94.
- D. Eugenio Rabanillo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.
- D. Antonio González — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Eduardo Muñoz. — Recibida su carta.
- D. Epifanio Madrigal. — Id., conformes; suscrito á la BIBLIOTECA, no encontramos giro para ese pueblo.

Obra en prensa.

Adelanta mucho la impresión de la excelente y abultada **Farmacopea-Formulario de Medicamentos Modernos**, y es posible que podamos remitirla á los suscriptores de la **Biblioteca** en la primera quincena de Marzo. Conviene, pues, que se pongan al corriente en sus pagos los suscriptores de la **Biblioteca**, única manera de que reciban obra tan indispensable á todo médico. Los **nuevos** suscriptores á la **Biblioteca** deberán abonar 2,50 pesetas por el cuaderno 1.º que corresponde al año 1893 de dicha **Farmacopea-Formulario**.

- D. Antonio Julvez. — Recibida su carta.
- D. Mariano Martín — Id. id.
- D. Justo Llorente. — Id., remitido el número que pide el día 6 de Marzo.
- D. Hernán G. Blanco. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 94.
- D. Luis Martínez Olmos. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre del 94; remitido lo que pide día 6 de Marzo.
- D. Pedro Vicente y Vallesa. — Id. SIGLO fin Enero del 95.
- D. Gabriel Salgado Guevara. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin del 94.
- D. Edmundo Cortázar. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Evaristo Martín. — Id. SIGLO año 93, primer semestre del 94 y BIBLIOTECA primer semestre del 94.
- D. Isidro Abente. — Recibida la libranza de 6 pesetas.
- D. Arturo García Asensio. — Id. de 20 para el Sr. Moya.
- D. Manuel Marroig. — Recibida su carta.
- D. José Moya. — Id. id.
- D. Gonzalo Iglesias. — Id. id.
- D. Juan Llordach. — Id. id.
- D. Francisco Giménez Dumas. — Remitidos los números que pide día 6 de Marzo.
- D. José Peña Gálvez. — Pagado SIGLO fin Marzo del 94; suscrito BIBLIOTECA pagado primer cuaderno *Farmacopea*, se le mandará unido al segundo.
- D. Román Gómez Sáenz. — Id. SIGLO fin Junio del 94.
- D. Luis Alzua y Orbegoso. — Id. SIGLO fin Noviembre y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.
- D. Aniceto Bercial. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Julián García. — Id. SIGLO fin Agosto y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.

- D. Ramón Vigneira. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada, fin Diciembre del 94.
- D. Manuel Medinilla. — Id. id.
- D. Tomás Sánchez Tapia. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Mariano Sánchez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Carmelo Llopis. — Suscrito desde 1.º de Marzo.
- D. Justo María Zavala. — Recibida su carta.
- D. Eulogio López Villaluenga. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Sebastián Gallido. — Id. SIGLO fin Mayo del 94.
- D. Mariano Martín Ayora. — Id. SIGLO fin Abril del 94.
- D. José Gómez Navarro. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.



- D. Daniel Pimentel Méndez. — Id. id. id.
- D. Ramón Rodríguez Moya. — Id. SIGLO fin Junio del 94.
- D. Baudilio Sola. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Gregorio del Campo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.
- D. Rufo Cámara. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre del 94; remítanos el cuaderno primero y se le mandará unido al segundo.
- D. Ramón Martí. — Id. id. fin Diciembre del 94.
- D. Clemente Mariscal. — Recibida su carta.
- D. Diego Eladio Esija y Molina. — Cambiadas las señas.
- D. Francisco Palacios. — Recibida su carta.
- D. Camilo González Cabarcos. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 94.
- D. Felipe Guin. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Camilo Calleja. — Id. id.
- D. Miguel Moreno López. — Recibido el artículo.

♦♦♦♦♦ D. MATIAS NIETO SERRANO ♦♦♦♦♦

BIOLOGIA del PENSAMIENTO

POR EL DOCTOR

D. MATIAS NIETO SERRANO

Obra muy interesante y útil para los médicos, por las cuestiones que dilucida y resuelve de un modo especial, acerca de las relaciones entre los elementos físico y moral del hombre, sobre la libertad y responsabilidad del individuo humano, sobre las diversas formas de locura y de impulsos pasionales, sobre el hipnotismo y la sugestión, y en general sobre todas las funciones vivientes.

Un tomo en 8.º mayor de 500 páginas; se vende á 5 pesetas en Madrid, librería de Moya, y en la Administración de *El Siglo Médico*, Magdalena, 36, á cuyos puntos deberán hacerse los pedidos de provincias, que se servirán por igual precio, francos de porte.

Los suscriptores á *EL SIGLO MÉDICO* obtendrán la obra con la rebaja del 20 por 100, ó sea por 4 pesetas.

♦♦♦♦♦ D. MATIAS NIETO SERRANO ♦♦♦♦♦

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR 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

DEBILIDAD, ANEMIA, ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

son curadas con la

FUCOGLYCINA DEL D^r GRESSY

Este Jarabe compuesto de plantas marinas posee todas las propiedades del Aceite de Hidago de Bacalao con la ventaja de ser agradable al paladar.

LE PERDRIEL et C^{ia}, Paris.

Pildoras y Jarabe

DE

BLANCARD

Con Ioduro de Hierro inalterable.

ANEMIA
COLORES PÁLIDOS
RAQUITISMOS
ESCRÓFULOS
TUMORES BLANCOS, etc., etc.

Solucion

BLANCARD

y

Comprimidos

de Exalgina

JAQUECAS, COREA, REUMATISMOS
DOLORES | **DENTARIOS, MUSCULARES,**
UTERINOS, NEURALGICOS.

El mas activo, el mas inofensivo y el mas poderoso medicamento.

CONTRA EL DOLOR

Exijase la Firma y el Sello de Garantía. - Venta al por mayor: Paris, 40, r. Bonaparte.

Antigua Farmacia BAUMÉ. **ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO**

GOTAS AMARGAS DE GIGON

Preparadas segun la Verdadera Fórmula de BAUMÉ con la HABA de SAN-YGNACIO

Dispepsias flatulentas, gastralgias, pérdida del apetito, pléresis, estimulante energético del estómago, 3 a 5 gotas segun la prescripción medica antes de las dos principales comidas. - PRECIO: el frasco conta gotas, 3 fr.

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 a 3). - Solución para uso interno (10 a 30 gotas)

LA VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FAIRIANTS" - DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES

Depósito G^{al}: F^{ls} COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO 7 Y TODAS LAS FARMACIAS.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En POLVO representando 10 veces su peso de carne asimilable asi por el RECTO como por la BOCA

Producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. 1 cucharada en un vaso de leche ó de agua azucarada.

VINO DE PEPTONA CATILLON

1 copa contiene 30 gr. de carne y 0,40 de fosfatos. Poderoso reparador de las Fuerzas, muy útil a todos los enfermos debilitados.

Restablece el apetito y las digestiones. Enfermedades del Estómago é Intestinos, Consuncion, Anemia Debilidad de los Niños, Convalecientes, etc.

PARIS, 3, BOUL^d SAINT-MARTIN Y BUENAS FARMACIAS.

MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1889

LAS ENFERMEDADES SECRETAS

BLÉNORRAGIAS
GONORREAS
FLUJOS BLANCOS
DERRAMES

recientes y antiguos, son curados en algunos dias, en secreto, sin regimen ni tisanas, sin causar ni molestar los organos digestivos, por las

PILDORAS

e Inyeccion de

KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

Exijase sobre cada caja, cada pildora, la Signatura: Kava Fournier, Paris, 22, Place de la Madeleine

Medalla de ORO, Paris 1885

Medalla de Plata, Barcelona 1888

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy
con **IODURO de ETILO**
Alivio inmediato y curacion completa de: **ASMA**

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

Ampollas Boissy con **ETER**
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los paises calidos

JARABE
de **IODURO de SODIO**
DE **BOISSY**
Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

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 *Infatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En **PARIS**, Casa **J. FERRÉ**, P^o 102, rue Richelieu, S^o de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las 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^{les} Farm^{as} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

La única que cura los flujos recientes o crónicos, sin el auxilio de otro medicamento. — Se vende en las principales boticas del universo. (Exigir el metodo). 30 años de éxito.
PARIS, en casa de **J. FERRÉ**, Pharmacien. Successeur de Brou, Rue de Richelieu, 102.

Breveté S. G. D. G. CHLORETHYLE BENGUE



Anestesia local
Neuralgias

Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.

Deposito : Melchor Garcia Capellanes, 1. Duplopral. Madrid

GRAJEAS DEMAZIERE

CÁSCARA SAGRADA

Dosad a 0 gr. 125 de P. V. O.

Verdadero específico del

ESTREÑIMIENTO

HABITUAL

PARIS, G. DEMAZIERE, 71, Av. n. de Villiers. — Muestras gratis a los Médicos.
Deposito en todas las principales Farmacias.

IODOURO DE HIERRO y CÁSCARA

0 gr. 10 de Ioduro 0 gr. 03 de Cáscara.

El mas **ACTIVO** de los **FERRUGINOSOS**

No produce estreñimiento.

PEPTONA COLLAS

Preparada con la **PEPSINA BOUDAUT**

Medalla de Oro en la Exposición Universal de 1889

La **PEPTONA COLLAS** es enteramente asimilable. Aun ha sido inyectada directamente en las venas, sin que se haya encontrado trazas de ella en la orina. Preséntase bajo la forma de unos polvos muy ligeros, muy solubles en el agua, en el caldo y en el vino. Su gusto, análogo al de la carne asada, se armoniza muy bien con el del caldo. La **PEPTONA COLLAS** representa como valor nutritivo diez veces su peso de carne.

FARMACIA COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS

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 a las personas delicadas, como mujeres y niños. Su gusto excelente no perjudica en modo alguno a su eficacia contra los **RESFRIOS** y todas las **INFLAMACIONES** del **PECHO** y de los **INTESTINOS**.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE **HIPOFOSFITO DE CAL**

DEL **D^r CHURCHILL**

Al cabo de algunos días después 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 después, 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 **fosforo** y la **cal**, y conviene especialmente a los niños, a las mujeres embarazadas y a 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

CARNE — QUINA — FOSFATOS

VINO DE VIAL

Tónico, Analeptico, Reconstituyente

Compuesto de sustancias indispensables a la formación y a la nutrición de los sistemas musculares y huesosos

Una cucharada contiene exactamente 0,50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quina.

Farmacia **J. VIAL**, 14, rue Bourbon, LYON

Madrid : Melchor Garcia, Capellanes, núm. 1, dup.^o, principal.

DISPÉPSIAS — GASTRALGIAS

Pepsina Boudault

« Al prescribir sencillamente : **Pepsina**, el farmacéutico se halla obligado a no dar sino la del **Codex**. Esta **pepsina** no debe peptonizar sino 20 veces su peso de fibrina, mientras que la **Pepsina Boudault** peptoniza 50 veces su peso.

« El **Vino** y el **Elixir** de **pepsina** del **Codex** no deben peptonizar mas que la mitad de su peso de fibrina; mientras que el **Vino** y el **Elixir** de **Pepsina Boudault**, peptonizan dos veces su peso de fibrina, ó sea cuatro veces más. »

VALS

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 recomienda su gusto agradable: una botella por día

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.

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 é intelectual**.

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

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.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAÍZ

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.

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

BARQUILLO 1. FARMACIA

LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y 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 purificados, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón hidroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 4 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SENMARTI

Proveedor del Instituto oficial de vacunación, Colegio clínico de San Carlos, Hospitales y Farmacias.

Primera casa en instrumental inglés aséptico para médicos, dentistas y veterinarios, cura antiséptica, vendajes, gomas, aparatos higiénicos, sillas y camas de operaciones y reconocimiento, estufas esterilizadoras, y figuras anatómicas para enseñanza.

Gran fábrica de bragueros, fajas reductoras y aparatos ortopédicos. La casa de mayores novedades y más barata, según verá el que pida refiriéndose á objetos diseñados en otros catálogos.

Envíos á provincias.

Calle de Carretas, núm. 13, frente á Gobernación y Café Pombo.

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 Pino, 6. — BARCELONA — y principales farmacias



Siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, es indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos e intestinales, y

PARATO ATMATICO VALENZUELA

Inhalaciones permanentes de ázoe, naxtol, ácido ósmico, etc., etc., para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y demás enfermedades del pecho.

Administración del oxígeno.
Folletos explicativos gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha. Madrid.

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

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

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

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

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO

30 y 32, Calle de Valverde, 30 y 32.
MADRID

Cada niño se vacuna con su lanceta y se le regala luego.



Se vacuna con el vaccinostyl individual para evitar todo peligro de contagio.

VACUNACIONES

Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera 20 pts.
Por una vacunación á domicilio, con tubo. 10 —
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30. 5 —
Gratis á los pobres.

PRODUCTOS VACUNIFEROS

Una ternera vacunifera. . . 150 pts.
Una pústula conservada en glicerina. 25 —
Un tubo con linfa. 4 —
Un cristal con linfa. 3 —
Glicerolado vacunífero y pústula (vacunas para ganados), un tubo. 25 —

Se remiten pedidos á provincias y terneras vacuníferas.
Á los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento.
Pago adelantado, acompañando el importe del certificado.
CALLE DE VALVERDE, 30 y 32

MIL PESETAS al que presente cápsulas de Sándalo mejores que las del Dr. Pizá, de Barcelona, para la curación de las enfermedades urinarias.

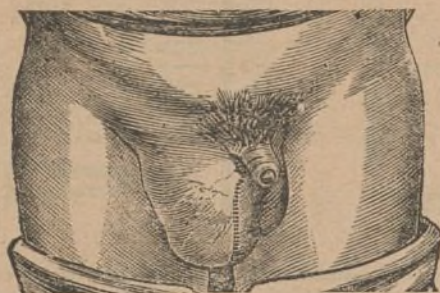
El remedio más inocente y que cura más pronto la **Blenorragia**, sobre todo cuando va acompañada de hemorragia, son las cápsulas eupépticas dosificadas de esencia de

SANDALO DEL DR. PIZA

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA
Catorce años de éxito. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca, varias corporaciones científicas y renombrados prácticos que diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares. Frasco, 14 reales. Farmacia del Dr. Pizá, plaza del Pino, 1, Barcelona; G. Ortega, León, 13, Madrid, y principales de España.

TRATAMIENTO
MEDICO-MECANICO DE LA HERNIA
DOCTORES
F. Bercero y N. Gatón.

Bazar Médico-Quirúrgico.
PRECIADOS, 50, 1.º
MADRID



Gabinete Médico-Mecánico.
LIBERTAD, 8
VALLADOLID

Tratamiento Mecánico Correcto de la Hernia
CON LOS BRAGUEROS DE GOMA DURA DE SEELEY

Este grabado representa un caso de hernia inguinal escrotal del lado derecho; la fotografía superior ha sido hecha antes de comenzar el tratamiento, la inferior durante el tratamiento con nuestro bragueros fig. I, del cual damos también dibujo con las distintas palas herniarias que se le pueden colocar.

Consulta por correo gratis, enviando dos sellos para contestar.



Diríjase toda la correspondencia á la Casa de Madrid.

Nota. No usamos un bragueros para toda clase de hernia; manejamos 168 modelos, y construimos en casos necesarios cuantos se soliciten por indicación facultativa.

Otra. Deseamos correspondencia con todos los médicos.

La Filosofía de la Naturaleza

POR
DON MATIAS NIETO SERRANO
Comprende esta obra los principios fundamentales de la Física, de la Química y de la Biología.

Tiene por objeto este libro discutir los problemas fundamentales de todas las Ciencias de la Naturaleza, Mecánica, Astronomía, Óptica, Analítica y demas ramos de la Física, así como de la Química y la Biología. Su estudio puede conducir á la más recta interpretación de los hechos de todas estas categorías.

Se vende, al precio de 6 pesetas, en las principales librerías y en la Redacción de EL SIGLO MÉDICO. Magdalena. 36. 2.º. Los señores suscritores podrán adquirirla por 5 pesetas

RICINÓLEUM-COLIS

Aceite de Ricino dividido por el azúcar.

Miscible con el agua en todas proporciones y privado de su olor, sabor y viscosidad, sin que pierda absolutamente nada de su virtud medicinal; los niños lo toman como si se tratara de una golosina.

De venta en Madrid: **Lletget** (Carrera de San Jerónimo), **Medina** (calle de Serrano), **Sucesor de Chicote** (Ancha de San Bernardo), **Vázquez Arias** (Botoneras), **Cámara** (Génova, 7), **Coipel** (Barquillo, 1).

Precio, 1,25 pesetas frasco.

Por mayor, el autor, D. Antonio Colis, farmacéutico titular de Rincón de Soto (Logroño). Importantes rebajas á los señores farmacéuticos.

PREPARACIONES MEDICINALES
DE SALIPIRINA CASTILLO

Sellos y Solución de Salipirina Castillo.—Se usan para combatir con éxito y calmar pronto el *reumatismo* articular agudo y crónico, las neuralgias, especialmente la hemicránea ó jaqueca y los dolores nerviosos.

Caja ó frasco, 3 y 5 pesetas.

Depósito-venta, Magdalena, 10, y Carretas, 33.

También se preparan y despachan en estas farmacia, balones de oxígeno, lavado y puro, á 3 pesetas uno; se hacen análisis cualitativos y cuantitativos de la *orina* á precio módico, y se tiene un completo surtido de productos químicos y farmacéuticos, aguas destiladas y minerales, cura Lister, duchas de Esmarch y artículos de Ortopedia, que se remiten á quien los pida á dichas farmacias.

Magdalena, 10, y Carretas, 33, Madrid.

VINO ESCRIVÁ

IODO-TÁNICO FOSFATADO

SUCCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo. Tónico. Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene por cada cucharada de las de sopa 5 centigramos de iodo combinados con 10 centigramos de tanino y 50 centigramos de lacto-fosfato de cal. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen:

Aceite de hígado fresco de bacalao.	0 gr. 006 de iodo.
Jarabe de rábano iodado.	0 gr. 020 —
Vino Escrivá.	0 gr. 050 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable.

DEPOSITO CENTRAL: **J. ESCRIVÁ**
Farmacia de la Estrella, Fernando VII, 7, Barcelona
Precio al público, 4 pesetas.
VÉNDESE EN TODAS LAS FARMACIAS

CHOCOLATE ESPECIAL

Con este título, la **COMPañía COLONIAL** acaba de poner á la venta en sus dos establecimientos, **calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8**, un

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

Precio del paquete (400 gramos)... **1,75 ptas.**

Precio del medio paquete (200 gramos)... **0,88 —**

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

GRANDES PROBLEMAS

POR

ANGEL PULIDO FERNANDEZ

de la Real Academia de Medicina.

Un tomo en 8.º de 308 páginas.

PRECIO: 3 PESETAS

Se vende en la Administración de **EL SIGLO MÉDICO** y en las principales librerías.

Elementos de Cirugía

por el **Dr. C. HUETER**

Catedrático que fué de Cirugía en la Universidad de Greifswald

TRADUCCION DIRECTA DEL ALEMAN

POR EL DOCTOR FERNANDO PEÑA Y MAYA

Esta obra consta de tres voluminosos tomos en 4.º mayor, de los cuales el I abraza la Parte general, y el II y III la Especial. Cerca de 600 grabados ilustran el texto.

El mejor elogio que puede hacerse de ella es el haber sido declarada de texto en las Universidades de Madrid, Barcelona, Santiago y Cádiz.

Se halla de venta, al precio de sesenta pesetas en toda España, en las principales librerías.

La Administración queda establecida para lo sucesivo en la Imprenta de D. Enrique Teodoro, Ronda de Valencia, 8, esquina á la calle del Amparo, á cuyo nombre y señas deberá dirigirse toda la correspondencia.

JARABE DE HIPOFOSFITOS VALLES

Es recetado por los médicos más eminentes para reforzara los debiles, acelerar las convalecencias de todas las enfermedades y como el mejor reconstituyente para ancianos, mujeres y niños * De venta en las principales farmacias de España

DEPOSITO: **CARDERS, 3, BARCELONA — J. URIACH Y C.ª**, agentes

Depositos en Madrid: **M. Pasapera**, Fuencarral, 10; **Dr. Bias y Manada**, Caballero de Gracia, 1, y **Hortaleza**, 1; **Dr. Garcerá**, Príncipe, 13; **Sucesores de Moreno Miquel**, Arenal, 2.

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA
En el Paseo de Coches del Retiro.

— **TELÉFONO 4.224** —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, que despierta el apetito y favorece las digestiones.

Depósitos: **Serrano**, 54; **Abada**, 4 y 6; **Gorguera**, 47; **Hortaleza**, 9; **Atocha**, 35; **Gerona**, 4, botica de Santa Cruz San Marcos, 44; **Arenal**, 2, farmacia **Fuencarral**, 440; **Magdalena**, 40; **Doña Bárbara de Braganza**, 6, y principales farmacias.

DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO

DE

MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS

escrito en alemán bajo la dirección del

Dr. D. A. EULENBURG

traducido directamente y arreglado para uso de los médicos españoles por el

Dr. D. Isidoro de Miguel y Viguri.

13 gruesos tomos en 4.º con infinidad de grabados, 195 pesetas.

Con objeto de facilitar la adquisición de tan importante obra, abrimos de nuevo suscripción, ya por cuadernos, ya por tomos, á voluntad del suscriptor.

El precio de cada cuaderno de 128 páginas es el de 3 pesetas, constando toda la obra de 65.

El precio de cada tomo es el de 15 pesetas.

Puntos de suscripción: En Madrid en casa de los **Sres. Sáenz de Jubera, Hermanos**, Campomanes, 10, y en todas las principales librerías; y en provincias, en las de los corresponsales de esta casa, ó dirigiéndose directamente á los **Sres. Sáenz de Jubera, Hermanos**, acompañando el importe en libranzas ó sellos de correo.

DICCIONARIO DE ELECTRICIDAD Y MAGNETISMO y sus aplicaciones á las ciencias, las artes y la industria, por **Julian Lefevre**, catedrático de la Escuela de Ciencias de Nantes, con la colaboración de ingenieros y electricistas y con una introducción del profesor **Bouty**; traducido y adicionado por **A. de San Román**, ingeniero del Cuerpo de Minas; ilustrado con 1.125 figuras intercaladas en el texto.

Esta magnífica obra se publica por entregas de 16 páginas á dos columnas en muy buen papel y esmerada impresión, al precio de 40 céntimos cada entrega.

Se han repartido las entregas 43 á 47.

Se halla de venta en la Librería editorial de **Bailly-Baillière é Hijos**, Plaza de Santa Ana, núm. 10, Madrid, y en las principales librerías de provincias y Ultramar.

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.

Para pedidos dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

25 AÑOS DE ÉXITO

15 DIPLOMAS DE HONOR
18 MEDALLAS DE ORO



RECOMENDADA POR LAS AUTORIDADES
MÉDICAS DE TODOS LOS PAISES

SE VENDE EN LAS FARMACIAS
DROGUERIAS Y ULTRAMARINOS.

Para pedidos dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

ANUNCIOS EXTRANJEROS

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

CLOROSIS — ANEMIA

Jarabe y Grajeas

DE PROTO IODURO DE HIERRO

de **F. GILLE**

Ex-Interno de los Hospitales de París.

Estos preparados ocupan hoy el primer puesto entre los ferruginosos, pues reúnen todas las condiciones exigidas por la terapéutica moderna:

**PUREZA — SOLUBILIDAD
INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL: 45, Rue Vauvilliers, PARIS
Se vende en todas las buenas farmacias.

Apiol de los D^{res} Joret & Homolle

El **APIOL** es el específico de los desórdenes menstruales, *Amenorrea*, *Dismenorrea* y *Metrorragia*, que dependen, sobre todo de un trastorno de la inervación vaso-motriz del útero y de los ovarios. Pero este producto es con frecuencia falsificado. El **APIOL** puro, único cuya eficacia haya sido comprobada, especialmente en el hospital de la Piedad, es el de los inventores, los **D^{res} JORET & HOMOLLE**.

DÓISIS: 1 caps. (10 centigramos) mañana y noche durante 5 á 6 días, en la época presumida de las reglas.
MEDALLAS en las Expos Univ^{es}: LONDRES 1862 — PARIS 1889
Depósito C^{al}, Farmia **BRIANT**, 150, Rue Rivoli, Paris.

Vino Nativum

YODOTANICO

Dosis perfectamente exactas { 0.05 de Yodo... } por cucharada de las de sopa.
0.10 de Tanino

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO
SUSTITUYE el ACEITE de HIGADO de BACALAO, la Quina y los Ferruginosos.

Linfatismo, Anemia, Amenorrea, Enfermedades Pulmonares

COMAR É HIJO, 119, Salon de S.-JUAN, BARCELONA, Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

LICOR
del
Dr

LAVILLE

Gota
REUMATISMOS

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 Droguerías.

Ayuntamiento de Madrid