

# EL SIGLO MÉDICO



## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Real Academia de Medicina. — Inauguración del Colegio Médico. — Velada en honor del Dr. Alonso Rubio. — El cólera en Lisboa. = **Sección de Madrid:** Convenio sanitario de París. — El paludismo en Madrid. — Policlínica Cervera. — Del microbio desde el punto de vista filosófico. = **Sección práctica:** Un caso de tuberculosis ósea. = **Revista de Hidrología, Climatología ó Hidroterapia:** Contribución al estudio de las aguas iodobromuradas de Medina del Campo. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Nuevo tratamiento de la difteria. — II. Exposición al exterior de órganos enfermos u operados (existeropexia, exotiropexia). — III. De las dermatosis en sus relaciones con las enfermedades de diferentes órganos. = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Cuerpo de Sanidad Militar. — Montepío Facultativo. = **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. = **Variedades:** Medidas preventivas. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Vacantes.** = **Anuncios.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

**Real Academia de Medicina. — Inauguración del Colegio Médico. — Velada en honor del doctor Alonso Rubio. — El cólera en Lisboa.**

La Real Academia de Medicina celebró el sábado su correspondiente sesión literaria, en la cual leyó el Dr. Iglesias, académico de una laboriosidad verdaderamente asombrosa, gran parte de la biografía de quien fué último presidente de la Corporación, D. Francisco Alonso Rubio; y después, pasándose á los debates pendientes, por ausencia del Sr. Ribera aplazó su réplica el académico Sr. de la Villa, y en su lugar habló el Sr. Moreno Pozo acerca de las causas de paludismo en Madrid, fijando, como una de las principales, los remansos de tierra que se producen en el alcantarillado de la capital por razón de las condiciones de nuestro suelo.

Fué escuchado con verdadero interés el nuevo académico, cuya asistencia asidua y celo en los debates merecen nuestro sincero aplauso.

\*\*\*

Se verificó á las dos de la tarde del día siguiente, domingo, en el Anfiteatro grande del Colegio de San Carlos, con grande solemnidad, la inauguración del Colegio de Médicos de Madrid, bajo la presidencia del Sr. Aguilera, ministro de la Gobernación.

Leyó el activo secretario Sr. Pando un brevísimo discurso relatando los trabajos de organización, y leyó después el infatigable presidente Sr. Calleja un extenso, elocuente y bien pensado discurso acerca de los fines que debe perseguir el nuevo organismo. La lectura de este trabajo interesante fué aplaudida varias veces al final de párrafos entusiastas y patrióticos, y lo fué ruidosamente al final por un crecidísimo público de más de 500 médicos que ocupaba la gradería de la magnífica cátedra.

Pronunció luego el señor ministro un discurso

breve, pero sentido y elocuente, como lo es todo cuanto él habla, manifestando por qué causa no habían podido asistir los Sres. Moret y Groizard, ministros de Estado y Fomento respectivamente, celebrando la ilustración de la Medicina nacional y ofreciéndose para ayudar en lo posible á una creación que tan grandes fines perseguía.

Después fueron muchos colegiales á la calle del Barquillo, donde el Colegio posee un hermoso local, bien dispuesto y elegante.

Ya tenemos en función el Colegio. Nuestro sincero aplauso á sus organizadores.

\*  
\*\*

En la noche del domingo se reunió la Sociedad Ginecológica en el local de la Real Academia de Medicina para celebrar una sesión extraordinaria dedicada á la memoria de quien fué su presidente perpetuo, D. Francisco Alonso Rubio.

Muchos socios, de rigurosa etiqueta algunos, ocupaban el estrado; bastante público en los escaños, y rico de luz y de reflejos en tela lujosa el salón, donde, y en uno de sus lados de la cabecera, había sobre un caballete un muy parecido retrato del inolvidable médico, orlado con gasa negra y una corona.

Se redujo la velada á lo siguiente:

Leyó el Dr. Cortejarena, actual presidente de la Sociedad Ginecológica, un discurso biográfico, refiriendo con su naturalidad habitual la vida y el carácter del afamado tocólogo: en varias ocasiones oyó el lector murmullos de aprobación y simpatía, y merecidos aplausos al final. Leyó después el Sr. Oliván una bien escrita disertación acerca de la mujer, inspirada en el libro que á estudiar la compañera del hombre dedicó el llorado héroe de la velada: fué bonita, escrita con la corrección habitual en el señor Oliván, y la esmaltó leyendo al final un capítulo bien escogido de la obra que analizaba. Hubo aplausos justos.

El Sr. Tolosa Latour leyó después una muy literaria y gallarda semblanza del Dr. Alonso, presentándole en un retrato esmeradamente hecho, con un gusto de dicción que sólo poseen los verdaderos literatos, y juzgó el libro del Dr. Alonso dedicado á sus hijos, leyendo también un capítulo del mismo dedicado á la alborada, que es, sin duda, de lo más delicado que habrá escrito el autor, por lo cual nos pareció de muy acertado gusto el recuerdo; y leyó también el Dr. Alarcón otra muy pensada disertación, juzgando al Dr. Alonso como clínico y como



doctrinario, escrita con la reflexión y alto sentido literario que eran de esperar en persona tan ilustrada. Por último, el Sr. Calvo y Martín, asistente al acto, y varias veces aludido con motivo de ser íntimo compañero y coetáneo del Dr. Alonso, hubo de usar de la palabra, y con su peculiar y humorística oratoria regocijó el ánimo de los oyentes contando episodios de la juventud suya y de su amigo.

En resumen: una bonita velada que honra á la Sociedad Ginecológica.

\*\*

En otro lugar de este número publicamos las medidas de precaución adoptadas por el Gobierno con motivo del cólera desarrollado en Lisboa. Es por demás curioso el curso que presenta esta epidemia y la escasa mortalidad que arroja. Llevamos tantos años ya de padecer el cólera en Europa, *se ha mostrado tan humanitario y contemporalizador* el terrible huésped del Ganjes durante los últimos años, que ha producido en las naciones y en los individuos cierta confianza en que su obra no será muy destructora. ¡Plegue á Dios suceda así!

DECIO CARLÁN

---

MADRID 29 DE ABRIL DE 1894

---

#### CONVENIO SANITARIO DE PARÍS

Creemos ser los primeros en publicar el adjunto interesantísimo documento que debemos á la amabilidad del representante de nuestro Gobierno en la Conferencia Sanitaria últimamente celebrada en París, Sr. Gimeno (D. Amalio), y que seguramente será estudiado con vivo interés por nuestros lectores.

Dice así textualmente el convenio firmado el 3 de Abril por los representantes de las trece Potencias que en su encabezamiento se detallan:

S. M. el Emperador de Alemania, Rey de Prusia, en nombre del Imperio alemán; S. M. el Emperador de Austria, Rey de Bohemia, etc., y Rey apostólico de Hungría; S. M. el Rey de los belgas; S. M. el Rey de Dinamarca; S. M. el Rey de España, y en su nombre Su Majestad la Reina Regente del Reino; el Presidente de la República francesa; S. M. la Reina del Reino Unido de la Gran Bretaña é Irlanda, Emperatriz de las Indias; S. M. el Rey de los helenos; S. M. el Rey de Italia; S. M. la Reina de los Países Bajos, y en su nombre Su Majestad la Reina Regente del Reino; S. M. el Schah de Persia; S. M. el Rey de Portugal y de los Algarves, y S. M. el Emperador de todas las Rusias.

Habiendo decidido concertarse con objeto de regularizar las medidas que deban adoptarse para la profilaxia de la peregrinación de la Meca y la vigilancia sanitaria que ha de establecerse en el Golfo Pérsico, han nombrado como sus plenipotenciarios:

S. M. el Emperador de Alemania, Rey de Prusia, á

M. de Schoen, su consejero de Legación en la Embajada de Alemania en París.

S. M. el Emperador de Austria, etc., á

El conde Carlos de Kuefstein, su chambelán y consejero íntimo, enviado extraordinario y ministro plenipotenciario, miembro de la Cámara de Señores de Austria, caballero de 2.<sup>a</sup> clase de la orden de la Corona de Hierro.

S. M. el Rey de los belgas, á los señores

Barón Eugenio Beyens, consejero de la Legación de Bélgica en París, caballero de la orden de Leopoldo.

Dr. Alfredo Devaux, inspector general del Servicio de Sanidad civil y de Higiene en el Ministerio de Agricultura, Industria y Obras públicas, oficial de la orden de Leopoldo.

Dr. E. van Ermengem, profeso de Higiene y de Bacteriología en la Universidad de Gante, caballero de la orden de Leopoldo.

S. M. el Rey de Dinamarca, al

Conde Gebardo León de Moltke-Hoítfeeld, su chambelán y enviado extraordinario y ministro plenipotenciario cerca del Gobierno de la República francesa, gran cruz de la orden de Danobrog y condecorado con la cruz de Honor de la misma orden.

S. M. el Rey de España, á los señores

D. Fernando Jordán de Urríes, marqués de Novallas, su chambelán, primer secretario de la Embajada de España en París, comendador de la orden de Carlos III.

D. Amalio Gimeno Cabañas, senador del Reino, profesor de la Facultad de Medicina de Madrid, comendador de número de la orden de Isabel la Católica.

El presidente de la República francesa, á

M. Casimiro Barrère, ministro plenipotenciario de 1.<sup>a</sup> clase, encargado de Negocios de la República francesa en Munich, oficial de la orden nacional de la Legión de Honor.

M. Gabriel Hanotaux, ministro plenipotenciario de primera clase, director de los Consulados y de Negocios comerciales, oficial de la orden nacional de la Legión de Honor.

El profesor Brouardel, presidente del Comité Consultivo de Higiene Pública de Francia, decano de la Facultad de Medicina de París, miembro de la Academia de Ciencias, comendador de la orden nacional de la Legión de Honor.

M. Enrique Monod, consejero de Estado, director de Beneficencia é Higiene Públicas en el Ministerio del Interior, miembro de la Academia de Medicina, oficial de la orden nacional de la Legión de Honor.

El profesor Proust, inspector general de los Servicios Sanitarios, profesor de la Facultad de Medicina de París, miembro de la Academia de Medicina, comendador de la orden nacional de la Legión de Honor.

S. M. la Reina del Reino Unido de la Gran Bretaña, etc., á

M. Phipps, ministro plenipotenciario.

El Dr. Thorne Thorne, jefe del Departamento Sanitario del Consejo local de Gobierno, individuo de la orden del Baño.



El cirujano general J. M. Cuninghame, ex-jefe del Departamento Médico en el Gobierno de la India, individuo de la orden de la Estrella de las Indias.

S. M. el Rey de los helenos, á

M. Criesis, encargado de Negocios de Grecia en París.

El Dr. Vafiades, delegado griego en el Consejo Sanitario de Constantinopla.

S. M. el Rey de Italia, á

El marqués Malaspina di Carbonara, primer secretario de la Embajada de Italia en París, oficial de la orden de San Mauricio y San Lázaro.

S. M. la Reina de los Países Bajos, y en su nombre la Reina Regente, á

M. Caballero de Stuers, su enviado extraordinario y ministro plenipotenciario cerca de la República francesa, comendador de la orden del León.

El Dr. V.-P. Ruisch, consejero sanitario en el Ministerio del Interior de los Países Bajos, caballero de la orden del León Neerlandés.

M. J. A. Kruyt, cónsul general de los Países Bajos en Peanang, caballero de la orden del León Neerlandés.

S. M. el Schah de Persia, al

Dr. Mirza Zeynel Abidine-Khan Moïn-ol Atebba, médico especial de S. A. J. el príncipe heredero.

El Dr. Mirza Kalil-Khan, médico del Ministerio de Negocios Extranjeros de Persia.

S. M. el Rey de Portugal y de los Algarves, á

M. Gabriel, José de Zogher, cónsul general, agente diplomático de Portugal en Egipto, y

S. M. el Emperador de todas las Rusias, á

M. Miguel de Giers, consejero de Estado, chambelán de su corte, consejero del Ministerio de Negocios Extranjeros de Rusia.

Los cuales, habiendo examinado mutuamente sus plenos poderes, y encontrándolos en forma debida, han convenido en las disposiciones siguientes:

I. *En lo que concierne á la policía sanitaria en los puertos de partida del extremo Oriente* (Indias británicas, posesiones holandesas, etc.). — Se adoptan las medidas indicadas y precisadas en el anejo I del presente Convenio.

II. *En lo que respecta á la vigilancia sanitaria de los peregrinos en el Mar Rojo.* — Se adoptan las disposiciones consignadas en el anejo II.

III. *En lo que concierne á la protección del Golfo Pérsico.* — Se adoptan las disposiciones consignadas en el anejo III.

IV. *En lo que se refiere á la aplicación de las medidas contenidas en los precedentes anejos.* — Se adoptan las medidas prescritas en el anejo IV.

V. Los anejos antes indicados tienen el mismo valor que si se hallasen incluidos en el presente Convenio.

VI. Los Estados que no han tomado parte en el presente Convenio, podrán adherirse á él á petición suya. Esta adhesión será notificada por vía diplomática al Gobierno de la República francesa y por éste á los demás Gobiernos signatarios.

VII. El presente Convenio durará cinco años, á contar del cambio de las ratificaciones. Se renovará de cinco en cinco años por reconducción tácita, á menos que una de las altas partes contratantes no haya notificado seis meses antes de expirar dicho período de cinco años su intención de hacer cesar sus efectos.

En el caso de que una de las Potencias denuncie el Convenio, esta denuncia sólo tendrá efecto respecto á ella.

El presente Convenio será ratificado; las ratificaciones se depositarán en París lo antes posible, y á lo sumo dentro de un año á contar de la fecha de la firma.

*En fe de lo que* los plenipotenciarios respectivos han firmado y puesto sus sellos.

Hecho en París en trece ejemplares el 3 de Abril de 1894. — (*Siguen las firmas.*)

(*Seguirán los anejos.*)

## EL PALUDISMO EN MADRID

### CAUSAS DE SU INCREMENTO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

#### Comunicación del Dr. Hernández Briz á la Real Academia de Medicina.

Excmo. Sr.: Señores académicos: Contando con la benevolencia que tantas veces me habéis dispensado, voy á esbozar ligeramente el importantísimo tema que sirve de epígrafe á esta comunicación, pues sería asunto de muchas páginas, y mis fuerzas no me lo permitirían, el hacer un estudio detenido y completo de las múltiples causas, añejas unas, otras más modernas, del incremento de esta endemia que existe en Madrid.

En un trabajo tan interesante como poco leído, que publicó con la brillantez como sabe hacerlo el distinguido académico Sr. Pulido sobre este mismo asunto, puede verse detenidamente este estudio. No es mi objeto, repito, el hacer un trabajo acabado de todas las causas del paludismo en esta población, solamente me propongo llamar la atención de esta docta Academia acerca del aumento que hace algunos años ha adquirido esta enfermedad, pues son tantos y tan variados los estados febriles ocasionados por este miasma, que hay épocas en el año en que la mayor parte de los padecimientos están impregnados, digámoslo así, por el tinte palúdico, y nos vemos necesariamente obligados á tener que usar los preparados quínicos si hemos de conseguir un éxito en nuestra terapéutica; estados febriles, siquiera no definidos algunos de ellos, pero que podríamos llamar fiebres de quinina, porque sólo ante las sales de este precioso agente ceden y se curan. En otras ocasiones estos estados patológicos no tienen el carácter febril; pero en todos ellos el elemento palúdico es su causa, y desaparecen ante el tratamiento específico y clásico de estas enfermedades.

No he de ocuparme del paludismo producido por la rivera del Manzanares, y que todos los prácticos y en todas las épocas están acostumbrados á ver y tratar, y que desaparecería casi en absoluto en cuanto se canalizase este río, con lo cual, al mismo tiempo que ganaría



en belleza la capital de España, desaparecerían otras muchas enfermedades producidas por la manera primitiva de lavarse las ropas en esta corte.

No quiero tampoco hablar de la remoción de terrenos, causa también muy frecuente en todas partes de paludismo, pues dejando al descubierto y arrancando de raíz diversos vegetales, se pudren éstos, dando lugar al desprendimiento de los efluvios palúdicos, punto éste que, con gran copia de datos, estudia el Sr. Pulido en su ya citado trabajo.

Solamente estudiaré las causas que á mi juicio han producido este aumento.

Un hecho ha llamado notablemente mi atención en primer lugar, y es que ha coincidido este aumento precisamente con las reformas últimamente llevadas á cabo en el Parque de Madrid y los jardines de las principales plazas y paseos.

En segundo lugar, que la mayoría de las numerosas observaciones recogidas con gran detenimiento, tanto en las Clínicas á mi cargo del Hospital General como en la Policlínica de enfermedades de los niños, que también á mi cargo tengo en dicho Establecimiento, lo mismo que en la práctica particular, recaen en personas que, ó trabajaban en el Retiro y los jardines de las plazas y paseos, ó vivían en las inmediaciones de estos sitios, ó los frecuentaban mucho, como sucedía particularmente á los niños, por ser estos sitios los únicos que tienen para su esparcimiento.

Decía sabiamente en noches anteriores el ilustre académico que nos preside Sr. Rico y Sinovas, haciendo referencia á cómo debían construirse los edificios públicos en esta capital, que era necesario tener presente, en primer lugar, las condiciones climatológicas de altitud, latitud, proximidad á la sierra, etc., etc., pues acontecía que no reunían las condiciones que debían tener estos edificios por olvidar estas circunstancias tan esenciales.

Pues lo mismo puede decirse respecto á cómo deben construirse los jardines, sitios tan necesarios en las poblaciones, pues son verdaderos pulmones que han de oxigenar y purificar el aire, tan imprescindible para la vida del hombre; deben tenerse en cuenta en primer término las condiciones climatológicas, pues sucede que por no tenerlas presentes se imprimen en ellos (como ha sucedido en la actualidad) modificaciones que hacen insanos unos lugares que precisamente deben ser medios de saneamiento de las poblaciones.

Dada la altitud y latitud de Madrid, la intensa irradiación lumínica que disfrutamos y la alta temperatura en el mayor número de los meses del año, se han querido implantar en nuestros jardines los prados artificiales (jardines llamados á la inglesa), remedando en esto á Londres, país muy húmedo, de poquísima intensidad lumínica (por sus nieblas, latitud, orografía, etc., etc.), y á ciertas regiones del Norte de nuestra Península, por ejemplo, Galicia, sitios donde la humedad, por su mucha abundancia en lluvias, es muy grande, y la luz tiene también muy poca intensidad, y este prado artificial tiene que estar sostenido en esta corte á fuerza de mantillo y riego incesante que, juntamente con el calor que tene-

mos como población más meridional, da lugar indefectiblemente á la producción de fermentaciones y desprendimiento de miasmas palúdicos, y si á esto agregamos las aguas estancadas en tanto riachuelo artificial, lagos y estanques como se han puesto, donde no hay movimiento de la capa líquida y donde se pudren tantos restos orgánicos que simplemente el olfato los denuncia á grandes distancias, tendremos explicado el origen de estos *focos permanentes de mefitismo palúdico*.

Los árboles, arbustos y matas que den sombra y mitiguen la intensidad de la luz en el verano, y que son aparatos de aspiración, filtración y desinfección del agua del subsuelo, pues éstos atraviesan las espongiolas de las raíces, y recorriendo el interior del vegetal se esparcen por la atmósfera mediante su transpiración, y como al nutrirse la planta se apropia las materias orgánicas disueltas en el agua, haciendo sufrir esas bellas transformaciones cuyo secreto sólo posee la química viviente, devuelven á la atmósfera el agua pura y cristalina; si agregamos á esto el gran desprendimiento de oxígeno y ozono de los vegetales juntamente con los diversos aromas de sus flores, se comprende fácilmente lo útiles y necesarios que son estos seres para la salud del hombre; por esto, repétemos, deben prodigarse incesantemente en nuestros jardines *los árboles, arbustos y matas*, eligiendo especies adecuadas, con las que, unidas á diversas flores que necesiten poco riego, podremos hacer sanos estos parajes y devolverlos hasta su belleza artística y poética que antes tenían, y deben proscribirse en absoluto los prados artificiales y los riachuelos, lagos y estanques artificiales si no se cuenta con el caudal de aguas necesario para que esté en continuo movimiento, pues los peligros de la estancación son sobrados conocidos de todos. En los jardines del Prado y Recoletos, sitios muy bajos de la población, donde corre subterráneamente una gran cantidad de agua, y que siempre han sido lugares húmedos y expuestos á cogerse varias enfermedades, lo que hace falta son muchos árboles, arbustos y matas para sanear el subsuelo, y lo lógico y racional sería aumentar estos vegetales; pues no señor, se quitan, y en cambio se encharca constantemente la superficie para sostener el prado artificial y anular la acción benéfica de los pocos árboles que quedan. Respecto á las demás plazas donde hay jardines, ha sucedido lo propio; quitar los árboles y sostener una humedad permanente para mantenimiento del decantado prado artificial.

Renuncio á hacer mayor número de consideraciones que vuestra superior ilustración comprenderá perfectamente, y ya que en la capital de España, por desgracia, es tan alta la cifra de mortalidad solamente por nuestra incuria y abandono, llamemos la atención de nuestros Gobiernos hacia este estado anómalo de cosas, y haremos hecho una obra humanitaria y meritoria.



## POLICLÍNICA CERVERA

Sección de Medicina interna del Dr. F. de la Riva y Perea.

SOBRE ALGUNAS REACCIONES QUÍMICAS  
DE LA ORINA

Es una creencia bastante generalizada la de que el análisis de la orina no ha conducido á ningún resultado práctico ni reportado beneficio alguno á la Medicina clínica; este error está fundado en las siguientes opiniones: 1.º, el análisis de la orina sólo presta servicios al médico que se dedica á hacer investigaciones teóricas; 2.º, su práctica es difícil é imposible para todo el que no posea profundos conocimientos químicos; 3.º, es muy difícil poseer un laboratorio dotado de todos los utensilios necesarios, y la carestía de los reactivos, unida á la dificultad de su adquisición, son obstáculos para su empleo.

Nada hay, sin embargo, más distante de la verdad: el análisis clínico es una cosa muy distinta del análisis que practica un químico: antes al contrario, bien puede afirmarse que los químicos no saben hacer análisis clínicos, lo que se comprende con sólo considerar que ocupados en la investigación detallada y minuciosa, no están bastante familiarizados con aquel proceder que, aunque algo más grosero y menos escrupuloso de la clínica, proporciona, sin embargo, datos más interesantes para el diagnóstico, pronóstico ó tratamiento de un enfermo.

Para ver cuán distanciados andan ambos análisis, citaré tres reacciones que cada vez ganan más terreno en la clínica, que son extraordinariamente importantes y que, sin embargo, no son conocidos en dos de ellas los cuerpos que las producen y ni la química nos puede explicar el fenómeno que las origina.

*Reacción diazónica ó diazo-reacción.* — Fué descubierta por Ehrlich, y su valor clínico es tan grande, que puede decirse que el aumento de volumen del bazo, la roseola, el curso febril y la reacción diazónica, son los fundamentos sobre los que debe descansar el diagnóstico de la fiebre tifoidea. Nadie ha negado la relación constante entre esta enfermedad y la diazo-reacción; por el contrario, Rutimeyer hace notar que de 260 casos en que ha analizado la orina bajo este respecto no ha visto ninguno en el que no se haya presentado; yo, por mi parte, diré que en unos 50 casos la he visto constantemente sin que haya faltado en ningún enfermo.

En los catarros intestinales de toda especie (colerina, diarreas del verano, infecciones intestinales ordinarias), en que á veces tanta analogía hay entre todos los demás síntomas y los de la fiebre tifoidea, esta reacción es el único dato diferencial y el que puede salvar al médico de caer en un grave error de diagnóstico y, en consecuencia, de pronóstico y de tratamiento, pues nunca se encuentra esta reacción en esta clase de afecciones.

Su ejecución es fácil: se preparan dos soluciones, la una de ácido sulfanílico, 5 gramos; ácido clorhídrico, 50, y agua destilada 1.000 gramos, y otra de nitrito sódico, 5 gramos; agua, 1.000; se coloca en un tubo de ensayo una pequeña cantidad de orina, á la que se le añade un

volumen igual de la solución primera, unas gotas (4 ó 6) de la segunda y  $\frac{1}{4}$  del volumen total de amoníaco; se agita todo fuertemente y la diazo-reacción existe cuando la espuma toma un color rojo carmín muy intenso que es fácil de apreciar.

La reacción de Rossenbach consiste en calentar orina, en un tubo de ensayo, con ácido nítrico durante mucho tiempo, pasado el cual toma un color oscuro la orina y violeta la espuma; si se continúa calentando, concluye por desaparecer el color. Se presenta siempre que hay un proceso de fermentación en el intestino delgado y, por lo tanto, en todos los casos de estrechez por cáncer ó de otra naturaleza del intestino, diarreas profusas, vólvulo, obstrucción intestinal, etc.; cuando el vólvulo cesa, desaparece también la reacción.

La reacción de Gerhardt es debida á la presencia del ácido etildiacético, y se presenta en los casos graves de diabetes y en el coma diabético: es el mejor indicador de la gravedad de una diabetes, pudiendo asegurar, cuando existe, que el enfermo sucumbirá pronto; también le utilizamos para el diagnóstico diferencial entre el coma diabético, el urémico y el producido por hemorragia cerebral, pues no se presenta en estos dos últimos. Se produce cuando se añade un poco de percloruro de hierro disuelto á la orina, tomando ésta un color rojo oscuro de vino de Burdeos, característico.

De todos los reactivos que se emplean para estas reacciones, solamente el ácido sulfanílico no se encuentra más que en las grandes poblaciones, de donde se puede adquirir; todos los demás figuran en las farmacias más humildes, y dada su sencillez y baratura podremos decir que el análisis de la orina debemos usarle con la misma frecuencia con que empleamos el estetoscopio ó el martillo de percusión.

## DEL MICROBIO

DESDE EL PUNTO DE VISTA FILOSÓFICO

## III

Se desprende, como consecuencia del anterior artículo, que el médico higienista, el bacteriólogo, tiene medios de impedir el desarrollo del microbio, de destruirle, de matarle; luego el microbio muere. Mas ¿cómo muere el microbio? ¿Como todo ser organizado que obedece fatalmente á las leyes de la destrucción? ¿Muere á influjo del *fagocitismo*? Y á esos *fagocitos*, ¿los mata otro microbio? Y henos aquí con una *petición de principio* que nos obliga á volver á preguntar: Y á este último microbio, ¿quién le destruye? Y nos encerramos en un círculo de hierro del cual no podríamos salir si nuestras intuiciones filosóficas no nos llevaran al campo más progresivo de la ciencia, al de las teorías *celulares*, pues al fin y al cabo la misma doctrina de la Bacteriología declara la existencia de la célula *fagocito*, es decir, el elemento químico simplificado.

Muere, pues, el microbio cuando una célula, primera forma de la vida, le devora; muere el microbio *aerobio* cuando le falta el oxígeno, ese gas indispensable para la vida; muere el micro-organismo por agentes antisépticos y tóxicos, ó por medios físicos, como el calor, á ele-





vadas temperaturas; luego el microbio muere, como todo ser orgánico, á influjo de leyes físicas y químicas, que obrando sobre la materia la transforman en misteriosos cambios químicos.

El poder inviolable de la ley suprema de que todo cuanto existe en el mundo que habitamos muere y desaparece en virtud de infinitas transformaciones, se cumple también en esos gérmenes mefíticos que, invadiendo nuestros tejidos, toman energías en su desarrollo vital, en el órgano ó líquidos de nuestra economía, que asaltan para convertirse en señores feudales de nuestro organismo, haciéndole su esclavo y conduciéndole á la muerte con la crueldad de un tirano. Mas á ellos — conforme hemos dicho ya — también los alcanza la inexorable ley de la destrucción; á mayor poderío, mayor ruína; á mayor funcionamiento de actividad patológica, mayor agotamiento de vida y de acción morbífica; tal sucede en su período de *atenuación* cuando, saltando de organismo en organismo enfermo, llega al último sin aquel grado de fuerza morbosa con que invadió al primero.

Pero bien; henos aquí otra vez en el campo de nuestras investigaciones idealizadoras.

En la gradual y progresiva multiplicación de micro-organismos, ¿cómo no es mayor el número de atacados en una epidemia infecciosa en su período de declinación que en el de invasión? Se nos podrá alegar su *atenuación*, mas esta objeción se nos hará de los microbios madres, mas no se extenderá á los microbios hijos, á ese número indefinido de gérmenes que se hacen libres y se desarrollan libremente á su vez con la herencia de la infección, pues siendo los progenitores patógenos, los descendientes también serán patógenos, y siendo esta procreación tan prodigiosa, que se puede calcular en miles los descendientes, da como resultado de una proporción lógica que á mayor número de causas ha de corresponder mayor número de efectos.

¿Se podrá concebir que van perdiendo de generación en generación la especificidad del veneno?

Ante este supuesto, en el transcurso del tiempo el microbio desaparecerá del mundo microscópico, si á medida que en cada etapa de su evolución dan un paso más hacia su decadencia y ruina.

Citemos un tipo de microbios: el *bacillus pneumonial*. Este micro-organismo, penetrando por las vías respiratorias en el tejido pulmonar, provoca el proceso neumónico; es indudable que allí se desarrollen colonias á expensas de los gérmenes respirados, y que, arrojados fuera del organismo por la expectoración, vayan al aire, para que al ser respirado por otro individuo dé lugar á un segundo caso de neumonía, que se nos presenta con iguales síntomas, de idéntica ó mayor intensidad que el primero, y como éste, el segundo y un tercero, un cuarto, un quinto caso, etc., y el último pulmoníaco se nos ofrece más grave que los casos que le han precedido; mas después de él ya no se nos presenta ningún nuevo invadido. ¿Qué se hace de los microbios eliminados del último enfermo? ¿Emigran? ¿No encuentran ya organismo donde poder vivir? ¿Se han atenuado en el último atacado hasta el extremo de hacerse inofensivos? ¿Es algún cambio telúrico ó climatológico el que los ha destruido ó los ha hecho emigrar? ¿Á cuál de estas causas ha sido debida la dispersión de los *pneumococcus* cuando, por la gravedad que en su síndrome presentaba el último pulmoníaco, parecía desprenderse que había gérmenes bastantes para formar una atmósfera suficientemente cargada de dichos bacilos?

Representaseme á mí este punto de la existencia del microbio como un geroglífico, donde las personas y las cosas que figura están pintadas sin arte y borrosas, y que el entendimiento humano, aun nutrido con el conocimiento de esas formas ideográficas de los pueblos de Egipto y Asiria, no acierta á descifrar.

MIGUEL MORENO Y LÓPEZ.

Majadahonda, Marzo de 1894.

## SECCION PRACTICA

### UN CASO DE TUBERCULOSIS ÓSEA

Comunicación hecha á la Academia Médico-Quirúrgica Española en la sesión del 15 de Marzo

Por el Dr. D. PEDRO GALLARDO.

Señores: Voy á tener el honor de exponer una historia clínica que juzgo interesante, no porque sea raro ni excepcional encontrar en la práctica hechos análogos, al contrario, casos como éste son los que mayor contingente de enfermos dan á los hospitales. Tampoco estriba el interés que yo le atribuyo en el tratamiento quirúrgico empleado, aunque alguno pueda concederse, sino en el tratamiento médico que, combinado con aquél, dió por resultado la curación más completa.

Aquí os presento á esta joven, sujeto de mi observación, para que examinéis, si lo tenéis á bien, las cicatrices que dejó como perpetua reliquia su padecimiento. Por ellas podréis venir en conocimiento de las lesiones que las ocasionaron; pues así como las inscripciones, los geroglíficos, las monedas, los trozos de columnas sirven para reconstruir la historia de los pueblos, del propio modo las alteraciones de textura de los órganos ayudan al médico para formar concepto de los procesos patológicos de los individuos.

Presenta esta joven, como véis, una profunda cicatriz en la cara dorsal del pie derecho en el sitio correspondiente á los huesos de la primera fila del tarso, cicatriz que desde este punto se extiende á la primera falange del quinto dedo. Por la palpación podréis apreciar la falta del quinto metatarsiano y de los huesos más externos de dicha fila, el cuboides y la tercera cuña. Hay además en el pie otras cicatrices en el borde interno que vienen á corresponder al sitio de la primera y segunda cuña.

Presenta también en las regiones infraescapular é inframamaria del lado derecho un surco profundo, y separando la piel que lo cubre se nota en su fondo una cicatriz de 18 centímetros de longitud que se adhiere á la superficie externa de la séptima costilla, desde el nivel del ángulo inferior de la escápula hasta la inserción condro-external de la misma. Si percutís y auscultáis esta parte del tórax, no encontraréis alterados ni la sonoridad normal ni el murmullo vesicular.

Veamos cuál ha sido la procedencia de todas estas cicatrices.

En el mes de Junio de 1889 ingresó esta joven, que á la sazón tenía veinte años de edad, en la Sección de Cirugía del Hospital Provincial de Toledo, que estaba entonces bajo mi dirección. Llevaba enferma poco más de un año, y había principiado su padecimiento sin motivo apreciable por una hinchazón del dorso del pie derecho, al principio difusa y que poco á poco y sin grandes dolores se localizó en la parte media del tarso, formándose un tumorcito del tamaño como de una nuez que se abrió



espontáneamente dando lugar á una abundante supuración. Al ingresar en el hospital presentaba en el punto indicado una ulceración redondeada, por la cual salía á la compresión una cantidad considerable de pus de mal aspecto. Por parte del estado general, ofrecía una palidez y demacración extremadas y tenía accesos febriles vespertinos de forma pseudo-accesional.

Explorada la ulceración con el estilete, encontré desnudados y movibles el cuboides y la tercera cuña. Conceptuando localizado el proceso en estos dos huesos, resolví á los pocos días proceder á su extirpación, para lo cual practiqué una incisión, y mediante ella extraje con facilidad la tercera cuña, convertida en un secuestro, y desarticulé el cuboides, terminando con un legrado minucioso de la cavidad resultante que rellené de gasa antiséptica.

Con esta intervención desapareció la fiebre y mejoró bastante el estado general; pero no agotándose la supuración, á pesar de las curas esmeradas que se la hacían, y viendo que estaba afectado el quinto metatarsiano, me decidí á los cuatro meses á practicar la desarticulación de este hueso. La mejoría iniciada en el estado general siguió en aumento, la herida de esta segunda operación casi cicatrizó por primera intención, y la de la anterior marchaba bien aunque con la lentitud consiguiente.

Más tarde se formaron nuevos focos en el borde interno del pie, y entonces pensamos que iba á ser necesaria la amputación parcial, pero tuvimos que limitarnos á su abertura y desinfección, porque un nuevo suceso que nos reveló la enferma, hacia el quinto mes de su estancia en el Hospital, nos obligó á concentrar nuestra atención en él aplazando para más adelante otra resolución más radical con relación al pie.

Este nuevo suceso fué la existencia, hasta entonces ignorada, de un tumor voluminoso en el costado derecho, que había principiado antes de su ingreso, sin poder precisar la fecha, pequeño, indolente y blando, y había ido creciendo gradualmente hasta el tamaño actual, que sería como una mama de mediano volumen. Dicho tumor seguía siendo indolente, para nada la molestaba, y ofrecía fluctuación evidente.

No dudando que se trataba de un absceso por congestión procedente de alguna afección costal ó vertebral, resolví hacer una ancha incisión que permitiese una exploración detenida; y practicada, encontré que el foco estaba perfectamente limitado á la región de la séptima costilla sin que se extendiese por detrás más allá del ángulo inferior del omoplato ni por delante pasase de la inserción condro-external de la costilla. Como la exploración digital indicase además la denudación de dicho hueso en algunos puntos, formé el juicio de que se trataba de una osteo-periostitis en supuración de la cara externa de la séptima costilla, que se extendía aproximadamente á los  $\frac{3}{4}$  de su longitud. La naturaleza de esta afección costal debía ser la misma que la de los huesos del pie, y, por consiguiente, si en éstos se había practicado la extirpación también debía estar indicada en aquélla. Pero por las razones que después diré, en vez de una resección formal de costilla, lo que hice fué agrandar la incisión por detrás y por delante hasta ponerla al descubierto con el fin de cauterizarla con el termo-cauterio.

Esta incisión debía ser muy grande en extensión (20 á 25 centímetros) y también en profundidad (piel, tejido celular, músculos), y dada la depauperación orgáni-

ca de la paciente, se imponía economizar todo lo posible la sangre.

Para conseguir esto practiqué esta gran incisión por el procedimiento de diéresis, titulado la *sinemapria*, inventado por mi querido amigo y antiguo compañero en las Clínicas de esta Facultad el Dr. D. Vicente Sagarra, catedrático de Operaciones de Valladolid.

Váis á permitirme que exponga á la ligera dicho procedimiento, porque seguramente algunos de vosotros no habréis oído hablar de él por lo mismo que pertenece á un eminente cirujano español. Por mi parte, puedo aseguraros que lo he empleado muchas veces en casos como éste y siempre con grandísima utilidad, pues las secciones que hace son muy limpias y la hemorragia insignificante, lo cual estimaréis de un valor inapreciable en sujetos profundamente debilitados.

*Sinemapria* significa literalmente con hilo siervo, y consiste en seccionar los tejidos mediante un hilo muy resistente, llamado hijuela ó tranza, procedente del gusano de seda, que se usa en las cañas de pescar y se vende en el comercio también con el nombre de crín de Florencia. Para usarlo, dado un foco de gran extensión ó un trayecto fistuloso, se enhebra el hilo en una aguja fuerte y se perfora su pared de fuera adentro, y una vez que la aguja ha penetrado en él se saca de dentro afuera por otro punto lo más distante posible del primero, quedando entre los dos un puente carnosos formado por su pared anterior. Acto seguido se desenhebra el hilo de la aguja y se atan sus extremos á los mangos de la sierra de cadena y se secciona el puente, maniobrando con ellos como si se tratase de serrar un hueso. De este modo, en uno ó en varios tiempos, se secciona toda la pared anterior del foco ó del trayecto fistuloso que nos propongamos incindir. Por lo expuesto comprenderéis que el hilo obra sobre los tejidos á la manera que lo hace la cadena del compresor lineal, esto es, contundiéndolo en cierto modo las túnicas de los vasos y evitando así que sus boquillas queden abiertas y salga sangre.

Practicada de este modo la incisión, y puesta al descubierto la superficie externa de la séptima costilla, la toqué con el termo-cauterio en las curas sucesivas diferentes veces, muchas, no sé cuántas, hasta conseguir la eliminación de la lámina externa de la sustancia compacta del hueso, que fué desprendiéndose bajo la forma de secuestros. De este modo se obtuvo la regeneración del hueso y la completa cicatrización de la herida.

Durante el curso de este larguísimo proceso fué cuando se presentaron nuevos focos en el pie, que, como he dicho antes, fueron tratados con la simple abertura, desinfección y curas metódicas, consiguiéndose su completa cicatrización así como la de las heridas anteriores.

Y, por último, á los quince meses de su ingreso en el Hospital, ó sea en Septiembre de 1890, la enferma tomó el alta completamente curada y poco más ó menos en el mismo estado local y general que en estos momentos podéis apreciar. La enferma no ha vuelto á resentirse á pesar de dedicarse á todas las ocupaciones propias de su sexo y condición social.

Como véis, el pie derecho, comparado con el izquierdo, resulta algo atrofiado, pero los movimientos se encuentran en bastante buen estado, anda con libertad y firmeza y apenas se nota una pequeña claudicación ó cojera.

Tales son, sumariamente expuestos, los puntos más culminantes que ofrece esta notable observación.



He dicho al principiar que juzgaba el hecho interesante por el tratamiento médico á que fué sometida, y antes de deciros en qué consistió habréis de permitirme que haga algunas consideraciones generales encaminadas á poner en claro la naturaleza de la enfermedad, las cuales me llevarán á razonar la terapéutica seguida, primero bajo el aspecto quirúrgico, y después bajo el médico.

Poco tendré que esforzarme, porque, descritas á grandes rasgos las alteraciones óseas, todos vosotros habréis ya formulado el diagnóstico de osteo-periostitis de los huesos del pie y de la séptima costilla. ¿De qué naturaleza? Tratándose de una joven de temperamento linfático, pálida y demacrada; habiéndose iniciado el proceso de una manera lenta y sorda, sin antecedentes traumáticos, y habiendo seguido una marcha crónica, no os parecerá violento considerar el padecimiento comprendido entre los que origina el escrofulismo, y como actualmente escrofulismo y tuberculosis son una misma cosa, tendremos como fórmula sintética para el diagnóstico osteitis tuberculosa de los huesos del pie y de la séptima costilla del lado derecho.

Claro es que para un diagnóstico rigurosamente exacto, hubiera sido preciso hacer el análisis micrográfico y demostrar con él el bacilo tuberculoso en los productos de la ulceración de los huesos; mas, como comprenderéis, no siempre se encuentra el cirujano en condiciones de hacer esta clase de investigaciones, ni bajo el aspecto clínico son tampoco necesarias, pues por la historia, antecedentes y caracteres de las lesiones, se forma el juicio clínico de su naturaleza, y si no es de una certeza absoluta, tiene la suficiente para fundar nuestras resoluciones terapéuticas. Tanto más en el caso presente cuanto que la terapéutica de las afecciones escrofulosas de los huesos no ha sufrido cambios notables con los modernos adelantos. El tratamiento tradicional de esta clase de lesiones consistía en la amputación, la resección, la extirpación, en una palabra, de los huesos afectados, y ahora sigue siendo el mismo en las tuberculosis locales ó quirúrgicas, con la sola diferencia de que la asepsia y antisepsia han traído nuevos procedimientos, y de que, conocida mejor la causa de la enfermedad, ponemos más cuidado, más esmero en que la eliminación de los tejidos afectados sea completa, á fin de evitar que se extienda á otros órganos más importantes ó se haga general.

Así, pues, formulado el diagnóstico de las afecciones óseas, el tratamiento quirúrgico, con relación al pie, no podía ser otro que el empleado al efectuar la ablución de los huesos interesados. Encontrando interesados en un principio el cuboide y la tercera cuña, contra éstos se dirigió nuestra intervención. Resultando después interesado también el quinto metatarsiano, sufrió la misma suerte que los anteriores, y si no procedimos á la extracción de las otras cuñas, fué por impedirlo la afección de la costilla. En estos casos siempre procedemos con calma y con mesura, limitándonos á hacer pequeñas operaciones, tales como extracciones de cuñas y metatarsianos antes de ir á la amputación parcial. Así hubiéramos procedido en éste, agotando todos los recursos antes de llegar á la amputación. Pero la verdad es que nos hubiéramos decidido á ésta á no haber concentrado nuestra atención en el proceso de la costilla como más importante.

En cuanto á éste, siendo de la misma naturaleza que el del pie, se imponía el mismo tratamiento quirúrgico.

Meditando acerca de él, dos caminos se ofrecían á nuestra vista: uno la resección total, camino corto y brillante, pero rodeado de peligros para la paciente por su mal estado de nutrición y de fuerzas, y por ser una operación gravísima cuando no se practica en un medio adecuado, tal como los que ofrece el Instituto Encinas á cargo del distinguido cirujano nuestro querido compañero el doctor Cervera, el Quirófano de la Facultad de Medicina y algún otro Establecimiento análogo de Madrid, Barcelona, Valencia y Bilbao. Además, había que considerar la reducción que la resección total de costilla habría de ocasionar necesariamente en la capacidad del tórax, con la consiguiente compresión del pulmón y su adherencia á la pleura — esto suponiendo que como resultado de la operación no sobreviniese una pleuro-neumonía traumática, que no tardaría en adquirir el carácter tuberculoso —, y contando también con la posibilidad de que sobreviniese la infección tuberculosa inmediata de fuera adentro. El segundo camino no ofrecía ninguno de estos inconvenientes, pero era largo y penoso para el profesor y dolorosísimo para la paciente: consistía en una resección parcial de costilla, no operada con el hierro, sino con el fuego; era la eliminación de la porción de costilla afectada, ó sea el periostio y la lámina externa de la sustancia compacta, y ofrecía la ventaja de conservar la mayor parte del hueso con su forma y relaciones normales, sin ocasionar deformidad en la cavidad torácica ni alteraciones en los órganos que encierra, sino que la deformidad quedaría por fuera y solo afectaría á la parte estética. De estos dos caminos, juzgué más prudente elegir el segundo y á él me inclinó, además de las razones apuntadas, la consideración de que en la Terapéutica antigua las caries se trataban con los cáusticos, con la idea de convertirlas en necrosis, y la de que en la moderna el mejor medio de destruir los gérmenes infecciosos es la cauterización con el termo-cauterio cuando es posible emplearlo.

En la ciencia la verdad es una é inmutable; en ciencias naturales el progreso hace cambiar la interpretación de los fenómenos naturales, pero lo que era verdad en tiempos remotos, es verdad siempre. Si, pues, la observación y la experiencia de los siglos han demostrado que algunas caries se curan con los cáusticos, no hay duda que podrán curarse del mismo modo siempre en igualdad de circunstancias, si bien los adelantos modernos hayan traído métodos más breves, más seguros y menos dolorosos. Mas cuando éstos no pueden ponerse en práctica, no debemos rechazar por antiguos otros que conduzcan al mismo resultado. No puede negarse que un viaje en ferrocarril es mucho más breve y cómodo que en galea, aunque sea de las que antiguamente se llamaban aceleradas, pero cuando no tengamos á mano una vía férrea, no hemos de renunciar al viaje en cualquier otra clase de vehículo, si el viajar nos hace falta. En la práctica de la Medicina hay necesidad de proceder así en muchas ocasiones, pues no siempre podemos elegir entre lo bueno lo mejor.

Razonado ya el tratamiento quirúrgico, pasemos á ocuparnos del tratamiento médico.

Anticipadamente os anuncio que váis á sufrir una decepción, pues con lo dicho al principio, es natural que esperéis algo nuevo ó que ofrezca novedad, algo acaso maravilloso, ó cuando menos, que se aparte de lo vulgar y por todos sabido. No hay nada de esto; el tratamiento médico seguido en esta enferma fué sencillamente un tratamiento tónico-reconstituyente, y lo único sobre



que quiero llamar vuestra atención es sobre la importancia que este tratamiento tiene cuando se sujeta á los enfermos á un método riguroso y se sigue con constancia y con tesón, con una observación atenta.

Reclamo vuestra benevolencia si para demostrar esta importancia consideráis que me extiende más de lo razonable en reflexiones generales, producto de lo que tengo aprendido en libros, folletos y Memorias, de lo que tengo meditado acerca del asunto y de lo que me ha enseñado mi propia experiencia.

En la tuberculosis hay que considerar dos factores: el terreno y la semilla. Esta es siempre idéntica; lo que cambia, lo que varía, es el terreno. En esta enfermedad es terreno abonado para que la simiente arraigue y se desarrolle, la pobreza, la miseria del organismo.

Esta circunstancia es común para todas las enfermedades infecciosas ó parasitarias.

Los parásitos, lo mismo los que se ven á simple vista ó con débil aumento, que los microscópicos, viven y se desarrollan, como en terreno fértil, en las constituciones endebles ó empobrecidas.

Reparad lo que sucede con el *pediculus consensís*, el *pediculus pubis* y el *acarus scabiei*: prenden con facilidad y se desarrollan prodigiosamente en las personas que tienen mala higiene, falta de limpieza, miseria, en una palabra. Por esto, en el lenguaje vulgar, del que tiene ciertos parásitos se dice que tiene miseria.

Observad lo que pasa en el cólera, la difteria y otras enfermedades infecciosas: siempre principian por los pobres, por las personas que viven faltas de condiciones higiénicas, por las de constitución endeble ó minada por padecimientos anteriores, recayendo siempre la mayor mortalidad en los sujetos que reúnen estas circunstancias.

Recordad lo que pasaba con los operados antes de los modernos descubrimientos: los sujetos robustos, de temperamento sanguíneo, bien alimentados, bien nutridos, salían en general bien librados, porque en ellos, ó no sobrevenía la infección purulenta, ó la soportaban bien en caso de presentarse; los endebles, los de temperamento linfático, los mal alimentados, los caquéticos, daban siempre un contingente de mortalidad mucho mayor.

Así, pues, dada la tuberculosis, ya radique en el pulmón ó en cualquiera de los órganos internos, ya se asiente en los huesos, las articulaciones ó cualquier órgano externo, una indicación tan importante ó más que la de combatir la enfermedad en los órganos afectados, es la de combatir la miseria, la pobreza del organismo: la primera tiende á destruir los gérmenes infecciosos directamente, la segunda por modo indirecto esterilizando el terreno. El tuberculoso que engorda no muere tísico; los que mueren al engordar son los bacilos tuberculosos.

No es difícil conseguir que un sujeto demacrado engorde, aunque sea tuberculoso, siempre que conserve en perfecta integridad los órganos digestivos. Con efecto, el estómago es un órgano muy dócil, y sabido es que tolera los venenos más activos en cantidad asombrosa, siempre que se haya cuidado de ir aumentándola gradual y progresivamente. Lo mismo es lógico que suceda, y la experiencia así lo tiene acreditado, con los alimentos. Toda la dificultad estriba para esto en elegir alimentos de fácil digestión, como el pan, la carne, la leche y los huevos; en ir aumentando con la debida observación la cantidad diaria y en ayudar la digestión artificialmente con la pepsina, diastasa, pancreatina, etc. Así

se consigue la tolerancia y concluye el enfermo por admitir cantidades asombrosas de alimentos.

Yo acostumbro á principiar el tratamiento por una pequeña cantidad de alimentos, por aquella que el enfermo tolera bien evidentemente, y poco á poco voy aumentándola hasta la cifra que puede considerarse como normal, dado el peso del individuo. Conseguido esto, aumento diariamente 5 gramos de carne (el peso de una pieza de 5 céntimos).

Supongamos, para fijar las ideas, que un enfermo demacrado pesa 32 kilogramos, la mitad próximamente que en su estado normal: la cantidad en peso de alimentos líquidos y sólidos, azoados y no azoados, en la proporción conveniente que necesita para su nutrición, puede evaluarse, según los cálculos de los fisiólogos, en 1.350 gramos, ó sea  $\frac{1}{20}$  ó  $\frac{1}{25}$  del peso del cuerpo. En este supuesto, el régimen alimenticio adecuado para este enfermo, después de haber comenzado por una cantidad mucho menor y de aumentarla gradualmente, podría formularse de la manera siguiente. Una comida cada seis horas:

		Gramos.
1. <sup>a</sup> Desayuno.	$\frac{1}{4}$ litro de leche.	200
	Pan ó bizcochos.	30
2. <sup>a</sup> Comida.	Sopa hervida con un huevo.	75
	Pan.	120
	Carne.	60
	Vino.	60
3. <sup>a</sup> Cena.	Sopa hervida con un huevo.	75
	Pan.	120
	Carne.	60
	Vino.	60
Agua para las dos comidas.		250
4. <sup>a</sup> Media noche.	Leche.	200
	Pan ó bizcochos.	30
Total.		1.340

Ahora bien: para que este sujeto engorde y pueda llegar á adquirir su peso normal ó superior á éste, principiamos, á partir desde este régimen, á aumentar en 5 gramos diarios la cantidad de carne, aumento que, á primera vista, parece insignificante, pero que llevado á cabo con constancia y con la debida observación, los 120 gramos habrán ascendido, al finalizar el primer mes, á 265 gramos, y siguiendo así sucesivamente, á los seis meses la cantidad inicial se habrá aumentado en más de 1 kilogramo.

En estas ideas se basó el tratamiento médico á que fué sometida la enferma que me ocupa. Al ingresar en el Hospital, no podía tomar más alimentos que caldos y leche, su estado de debilidad era grande y tenía fiebre de infección. Combatida ésta con la quinina y la desinfección de la herida, no cedió por completo hasta la primera operación.

Después de ésta se pasó algún tiempo sin poder emprender el plan de la alimentación progresiva porque el apetito no lo consentía. Aumentado éste con el vino de quina ferruginoso, el de diastasa y pepsina y con enemas de sangre desfibrinada, después de la segunda operación fué cuando principió á tener ya su régimen alimenticio normal, y cuando se comenzó á aumentar 5 gramos diarios de carne, aumento que llegó seguramente á más de 1 kilo, pues á más de las dos raciones que se le concedían del Establecimiento, su marido le traía diariamente una enormidad de alimentos consistentes principalmente en carne y vino.



Así llegó su nutrición á un estado tan floreciente como la véis ahora, pues desde entonces no ha decaído.

Tan satisfactorio resultado no es un hecho aislado y fortuito. Hace muchos años vengo tratando por el método de alimentación que dejo indicado otros muchos enfermos, siempre con el mismo éxito, y no he tropezado con grandes dificultades para conseguir que digieran bien la carne. Podría citaros algunos casos de tuberculosis pulmonar tratados del mismo modo, y entre ellos uno muy notable en que obtuve la curación completa, que persiste después de tres años.

Pero no quiero abusar por más tiempo de vuestra paciencia, y hago punto final, dándoos las gracias por la atención con que me habéis escuchado.

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

### CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO

#### DE LAS AGUAS IODO-BROMURADAS DE MEDINA DEL CAMPO

Estas aguas, ricas en cloruro de sodio y magnesio, en sulfato de sosa y cal, tienen también en disolución una notable cantidad de bromuros é ioduros que las dan carácter; los que aumentan su proporción en las aguas madres, las que, como ya en otra ocasión hemos expuesto (1), obtenemos fácilmente por la acción del sol á 30° Beaumé, pudiendo elevarlas á 35°, en cuyo caso disminuyen las cantidades de cloruros que por la evaporación se precipitan, constituyendo su residuo las verdaderas aguas *iodo-bromuradas*, que se diferencian de las primitivas por la supremacía de estos importantes agentes terapéuticos.

Así tendremos, que mientras en el primer caso las aguas *clorurado-sódicas* por excelencia pueden considerarse como tónico-reconstituyentes, son á su vez excitantes del sistema nervioso, las *iodo-bromuradas*, sin dejar de ser tónicas, serán sedantes de estos centros, y resolutivas en las flegmasías de naturaleza crónica con exudados plásticos, etc.

La acción especial de estas aguas comienza ya al ser ingeridas en el estómago, en el que aumentan la cantidad de ácido clorhídrico contenido en el jugo gástrico, facilitando la digestión y los fenómenos dialíticos del intestino; después de absorbidas, hacen que los glóbulos rojos, apoderándose del oxígeno, faciliten la nutrición íntima, provocando mayor actividad en las combustiones y en los movimientos de integración y desintegración.

Así, pues, podremos usar estas aguas en bebida siempre que necesitemos conseguir una acción más ó menos enérgica, un estimulante de la circulación, calorificación, inervación, secreciones, etc., en una palabra, cuando nos convenga activar los procesos nutritivos y deseemos obtener con ellas, ya una medicación tónica reconstituyente, ya resolutiva, sedante, diurética ó purgante.

Empleadas en baño, el primer efecto que se aprecia es la congestión de los vasos periféricos que determinan la de la piel, y estimulando las glándulas sudoríparas, favorece su secreción.

Por su acción diaforética y revulsiva, están indicadas en el reumatismo, indicación que llenaremos con creces aumentando su termalidad.

(1) Véase *Anales de Hidrología Médica*, tomo IX, página 195.

También hemos apreciado buenos resultados con el baño en las dermatosis escrofulosas y escrófulo-tuberculosas, úlceras atónicas, trayectos fistulosos, caries de los huesos, etc., en todas aquellas lesiones más ó menos profundas y siempre de forma tórpida que, dependientes de estos estados constitucionales, necesitan para modificarse activar el trabajo de reparación, lo que se consigue mediante la acción evidentemente tónica y de reconocida virtud específica de estas aguas.

En las enfermedades del aparato generador de la mujer modifican grandemente el estado general, regularizan la circulación pelviana y favorecen la reabsorción de los productos plásticos cuando su formación es reciente. Ejercen su acción principalmente en la vaginitis, perimetritis y metritis crónicas, lesiones musculares de los órganos pelvianos y alteraciones de la menstruación.

Descritos, aunque á grandes rasgos, los efectos obtenidos con el uso de estas aguas, tanto en bebida como en baño, y siendo nuestro propósito trazar, en general, los fenómenos que se observan con la aplicación de los medios balneoterápicos que con estas aguas pueden emplearse, vamos á decir dos palabras sobre los efectos que por medio de la *ducha* conseguiremos.

Con su aplicación aumenta la actividad general de las funciones; determina una acción local en la piel, mayor ó menor, según la temperatura, presión, etc.; la ejercen también sobre los filetes nerviosos cutáneos, y favorece con las aplicaciones locales la resolución de infartos ganglionares profundos. Al pronto, estos infartos se hacen más sensibles y dolorosos, dando lugar á su completa resolución en muy pocos días (1).

Combinada la ducha con el baño, obtendremos una excitación general aumentada por éste si es excitante, ó disminuía si es sedante.

Con el uso de los baños y duchas de estas aguas se activa la nutrición y las funciones del sistema nervioso simpático; en los estados anémicos, calman el insomnio, las neuralgias y palpitaciones. Si examinamos la sangre de estos enfermos, encontraremos modificados los elementos activos de ésta y regenerado el glóbulo rojo en cantidad y calidad.

Iguales efectos obtendremos en las parálisis reflejas dependientes de abusos venéreos, en el histerismo, neuralgias, corea, etc.

La pulverización ejerce una acción puramente local sobre las mucosas puestas en contacto directo con las partículas de estas aguas, las que modifican aquéllas y favorecen el estímulo de las respectivas glándulas, que determinan un aumento notable de la secreción. Llénanse con su uso oportunas indicaciones en el coriza crónico, faringo-laringitis foliculares, amigdalitis hipertrófica, etc.

De la combinación de estos distintos medios de aplicación que á la ligera hemos descrito, obtendremos con estas aguas un valioso elemento de acciones enérgicas, profundas y positivas que se aumentarán ó disminuirán según la forma de administración que empleemos, permitiéndonos llenar múltiples y variadas indicaciones terapéuticas.

La enérgica reacción que estas aguas determinan en la superficie tegumentaria, provocan en multitud de casos erupciones más ó menos acentuadas y molestas,

(1) Este resultado lo hemos podido apreciar en la última temporada en varios enfermos que han hecho uso de estas aguas.



que pueden afectar la forma de máculas, pápulas y hasta verdaderas pústulas, las que se presentan preferentemente en las regiones supra-esternal, dorsal y en los antebrazos (1).

Por último, debemos tener en cuenta, al administrar estas aguas bajo cualquiera de sus formas, las condiciones especiales del individuo en lo referente á la edad, temperamento, etc., así como á la naturaleza de la dolencia y órgano en que ésta radica, pues dada la poderosa excitación que determinan, aunque con preferencia en el sistema linfático y glandular, en órganos importantes para la vida orgánica, hay que evitar las consecuencias consiguientes que con su mala aplicación nos podría acarrear.

Así, pues, no deberemos aconsejar ni consentir su uso, bajo ningún concepto, en los afectos agudos del pulmón, corazón y riñones; las proscribiremos en absoluto en las enfermedades vasculares é individuos pletóricos, así como en las dispepsias hiperclorhídricas y lesiones ulcerosas del estómago; y, finalmente, dada la excesiva actividad que con estas aguas adquiere el aparato generador de la mujer, son altamente perjudiciales en las señoras embarazadas, por lo que no las empleamos en este estado con el fin de evitar el aborto, que con tanta facilidad podríamos ocasionar.

J. ALEXANDRE.

## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Nuevo tratamiento de la difteria. —

II. Exposición al exterior de órganos enfermos ó operados (exhisteropexia, exotiropexia). — III. De las dermatosis en sus relaciones con las enfermedades de diferentes órganos.

### I

El Dr. Pauliet (de Arcachón) recomienda el siguiente tratamiento de la difteria:

1.º Practicar sobre las falsas membranas embadurnamientos con una solución saturada de papaína.

2.º Media hora después, embadurnamientos con glicerina sublimada:

Licor de Van-Swieten. . . . . } 33 partes iguales.  
Glicerina. . . . . }

3.º Alternar estos embadurnamientos de media en media hora hasta la desaparición de las falsas membranas.

### II

La cirugía visceral — dice el Sr. Jaboulay, cirujano del Hôtel-Dieu de Lyon —, en presencia de lesiones no cancerosas y que no amenacen la vida por su naturaleza, debe ser conservadora y buscar sus medios de acción en métodos que no sacrifican órganos cuya función es útil.

I. Desde hace tres años ha tenido ocasión dicho señor de hacer en el Hôtel-Dieu una serie de intervenciones para enfermedades del útero y de sus anejos y para tumores abdominales. En presencia de fibromas uterinos múltiples, que acribillaban el órgano, grandes ó pequeños, atraía la matriz fuera del abdomen, procedía á minuciosas enucleaciones, y terminada la operación dejaba al exterior el útero rodeado de una cura, á fin de evitar los peligros de un rezumamiento sanguíneo intra-pe-

(1) En la mayoría de los enfermos tratados por estas aguas, hemos podido observar estas manifestaciones de brote ternal, tan acentuadas en algunos, que nos han obligado á suspenderlas por unos días.

ritoneal. Se puede luchar contra la hemorragia uterina post-operatoria, primero por las suturas de las superficies de sección, luego por las inyecciones de ergotina practicadas, ora en el tejido celular subcutáneo, ora en el mismo parénquima uterino. Por otra parte, el útero disminuye muy rápidamente de volumen y recobra sus dimensiones normales. En este caso es necesario reintegrarle y hacer la sutura de la pared abdominal y no esperar demasiado su entrada espontánea, que puede durar dos meses y le deja extra-peritoneal. La exhisteropexia puede ser una operación de urgencia para grandes tumores uterinos que producen fenómenos de compresión intestinal ó urinaria; podría ser una operación curativa para ciertos fibromas que se atrofiaban ó para grandes úteros blandos y crónicamente inflamados que resisten á los medios de tratamiento por las vías naturales; por último, puede ser el primer tiempo de una operación radical. Pero reduce mucho las indicaciones de la histerectomía supra-vaginal y de la histerectomía abdominal total, que deben ser cada vez más raras. El Sr. Jaboulay ha hecho la exhisteropexia con enucleación en 5 enfermas con fibromas y todas han curado.

II. Lo propio ocurre con las salpingo-ovaritis; en lugar de proceder á la operación radical, y persuadido de la importancia de los productos glandulares recrementicios, ha procurado conservarlos, y para ello atraía al exterior, al través del vientre ó de la vagina, los anejos afectos; incindía los abscesos ó los quistes, curaba estas heridas expuestas á la vista y fáciles de abordar, como si se tratase de heridas de órganos superficiales, y ha curado así dos mujeres después de volver progresivamente á su domicilio natural trompas y ovarios dislocados con un objeto terapéutico. Sin embargo, una vez quedó un ovario encarcelado entre los labios de la herida por debajo de la piel, y exigió una excisión consecutiva á causa de los quistes sucesivos á que dió origen.

III. Hasta los intestinos pueden permanecer sin peligro fuera del vientre en una cura antiséptica, como lo prueban ciertos accidentes ocurridos en el curso de las laparotomías. El Sr. Jaboulay está convencido de que esta evisceración debe ser el verdadero tratamiento de la peritonitis purulenta generalizada que se resiste á los medios de que disponemos, y no la evisceración transitoria, sino la total, permanente é intencionada. Los lavados deben hacerse con un líquido de una densidad superior á la del pus para que sea éste arrojado de sus anfractuosidades y reemplazado por el tópico.

IV. Para las operaciones sobre el cuerpo tiroideos, las tiroidectomías parciales, las enucleaciones, las extirpaciones de quistes, el Sr. Jaboulay ha preferido siempre dejar heridas extensas y abiertas, de una parte para tener el flujo sanguíneo post-operatorio al exterior y no en los tejidos del cuello, y de otra para evitar los accidentes de asfixia tan rápidamente graves, á veces, en esta clase de intervenciones. Los bocios se atrofian también por la simple exposición al exterior durante tiempo suficiente. La exotiropexia puede ser una operación de urgencia para los bocios sofocantes, una operación curativa para la mayoría de las variedades anatómicas de los bocios y también para los exoftálmicos; por último, puede ser el primer tiempo de una operación radical, una enucleación, por ejemplo, que no se practicará una vez obliteradas las gruesas venas tiroideas, lo cual se verifica comúnmente en el transcurso de ocho días.

El desagüe en su más extensa realización, el aislamiento de una vecindad que es peligrosa, porque está



siempre presta á inflamarse, la posibilidad de hacer con sencillez operaciones complementarias, es lo que se obtiene dejando al exterior los órganos enfermos.

### III

El Sr. Kaposi dice que Hebra había demostrado que las afecciones cutáneas curables podían resultar de diversas excitaciones sobre la piel, pero ni él ni su escuela han sostenido nunca que haya relación entre las enfermedades de la piel y las afecciones viscerales. De los órganos á la piel la transmisión, lo mismo en Fisiología que en Patología, se verifica por la sangre y por el sistema nervioso espinal y simpático.

Existe, ante todo, una serie de afecciones cutáneas (sífilis, muermo, escrófula) que son manifestaciones de un proceso general que invade concurrentemente las vísceras.

El Sr. G. Singer ha hecho del acné vulgar un elemento de las enfermedades digestivas, en lo que — según el Sr. Kaposi — hay una exageración, pues el acné procede de una inflamación perifolicular. En el momento de la pubertad los folículos son asiento de fenómenos biológicos muy marcados; por eso en este período es en el que el acné alcanza su máximo de frecuencia: el acné es en estos casos síntoma de una debilitación en la nutrición.

En los caquéticos, en quienes la nutrición está igualmente disminuida, se producen hemorragias en los folículos. Cuando la energía cardíaca está debilitada, la hiperhidrosis de la palma de las manos y de la planta de los pies aparece á menudo y revela el estado de las glándulas sudoríparas. Si aumentara la energía cardíaca desaparecerían los trastornos cutáneos.

La influencia del sistema nervioso aparece en varias dermatosis: la eritromelalgia, por ejemplo.

Respecto á la urticaria, es opinión bastante extendida que es resultado de intoxicación alimenticia, pero ciertos individuos presentan chapas de urticaria sencillamente después de contemplar alimentos que consideran peligrosos.

La urticaria se extiende frecuentemente por chapas simétricas, y este es el carácter habitual de los trastornos nerviosos ó angio-neuróticos: la transmisión se verifica de la chapa original á los centros vaso-motores medulares y de allí á la región simétrica del cuerpo.

Los exantemas medicamentosos están también, al parecer, bajo la dependencia del estado nervioso; el punto de partida es variable. Respecto á los eritemas brómico é iódico el Sr. Kaposi cree que la irritación primera recae sobre los nervios papilares.

El eczema recidivante no es debido comúnmente también sino á la debilitación de la nutrición general. En el curso de la clorosis, el eczema puede transformarse en micosis fungoide, pero el eczema por su parte puede aumentar la debilidad del sujeto, produciendo comezones é insomnio.

Al eczema refiere Kaposi los forúnculos tan frecuentes en la diabetes; el forúnculo sería muy frecuentemente resultado de una linfagitis eczematosas.

El Sr. Kaposi ha observado 350 casos de pénfigo; su causa permanece desconocida. Sin embargo, merece singular mención una variedad: en algunos casos aparece el pénfigo al principio del embarazo, y verificado el parto desaparece. No es, por otra parte, la única dermatosis del embarazo, pues tenemos también el impétigo herpetiforme, y 17 mujeres que presentaron en el embarazo

esta enfermedad murieron, ora en el primero, ora en los siguientes.

Conviene ser muy circunspectos en el diagnóstico etiológico de las afecciones cutáneas: así la enfermedad de Addison se presenta á veces sin lesiones de las cápsulas supra-renales; la elefantiasis de los árabes, que se atribuye generalmente á la presencia de la filaria en la sangre, puede presentarse sin que exista ésta.

El prurito generalizado puede ser debido á una intoxicación intestinal, caso que cura el mentol (G. Singer). Pero á menudo reconoce causas complejas: la atrofia de la piel en los ancianos, la glucosuria, la albuminuria, son sus causas habituales. Los pruritos de origen reflejo ocupan lugar aparte; tales son los que se producen en las afecciones genitales y otras veces á consecuencia de emociones.

DR. RAMÓN SERRET.

## SECCION OFICIAL

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REALES ÓRDENES

En atención á las noticias recibidas en este Ministerio dando conocimiento de haberse encontrado el *bacillus virgula* de Koch en las deyecciones de los enfermos de gastroenteritis ó colerina en Lisboa (Portugal), y conforme á lo prevenido en los arts. 30, 35 y 36 de la ley de Sanidad, real orden de 10 de Septiembre de 1892 y en las reglas 1.<sup>a</sup>, 2.<sup>a</sup>, 4.<sup>a</sup>, 6.<sup>a</sup> á la 8.<sup>a</sup> y 38 de la real orden de 23 del referido Septiembre; el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer se despidan á lazareto sucio las procedencias de dicha población, sea cual fuere la fecha de su salida, y lleguen á nuestros puertos con posterioridad á la publicación de esta real orden, con cualquiera clase de pacientes, debiendo considerarse notoriamente comprometidos, sin determinación de fecha, los puertos que se hallen á menor distancia de 165 kilómetros de Lisboa, medidos en línea recta.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y el de las Direcciones de Sanidad marítima del territorio de su mando. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 20 de Abril de 1894. — *Aguilera*. — Señores gobernadores de las provincias marítimas y comandantes generales de Ceuta y Melilla.

Declaradas sucias las procedencias de Lisboa por real orden fecha de ayer; el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha dignado disponer se prohíba la entrada por nuestros puertos y frontera con Portugal de las mercancías contumaces determinadas en la regla 2.<sup>a</sup> de la real orden de 22 de Febrero de 1893 (*Gaceta* del 14 de Junio siguiente), y se someta á desinfección las consignadas en la regla 3.<sup>a</sup> de la citada real orden.

Asimismo se practicará en los puertos y en la frontera un examen facultativo de los viajeros de Portugal, aplicándose para todas las procedencias de dicho país las disposiciones dictadas en las reales órdenes de 25, 29 y 30 de Agosto y 22 de Septiembre de 1892, y en las de 22 de Febrero y 8 de Junio de 1893, publicadas todas ellas en la *Gaceta* de 14 de Junio del año últimamente citado.

De real orden lo digo á V. S. para su cumplimiento.



Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 21 de Abril de 1894. — *Aguilera*. — Señores gobernadores de las provincias...

## SUBSECRETARÍA

En cumplimiento de los arts. 36, 40 y 41 del reglamento orgánico de Sanidad marítima de 12 de Junio de 1887, esta Subsecretaría ha acordado se convoque concurso para la provisión de las plazas vacantes que á continuación se expresan, como igualmente para las que vayan hasta la celebración del mismo y las que resulten vacantes por las combinaciones de aquel acto, las cuales han de conferirse á individuos del Cuerpo que desempeñen destino de igual clase y sueldo; en su defecto, á los de sueldo inferior inmediato que vayan percibiéndolo durante dos años, y en último término á los de esta clase que cuenten más tiempo de servicio en el ramo, según expresa el referido art. 36; previniéndose que los excedentes por reforma, como dispone la real orden de 2 de Mayo del año último, publicada en la *Gaceta* del día 4, tendrán preferente derecho á las vacantes del sueldo y clase igual á la plaza que desempeñaron, con arreglo al art. 55 del citado reglamento.

Los aspirantes elevarán sus instancias á esta Subsecretaría desde esta fecha hasta el día 20 inclusive del próximo mes de Mayo, por conducto del Gobierno civil de la provincia donde residan; advirtiéndose que en las solicitudes deben expresar los interesados los empleos que pretendan, con sujeción al derecho que les conceden los mencionados arts. 36 y 55, y que serán desechadas todas las instancias de individuos que no pertenezcan al Cuerpo de Sanidad marítima ó que no reunan las condiciones reglamentarias.

Los maquinistas y fogoneros acreditarán su aptitud por medio de certificaciones de los Establecimientos, Sociedades ó Empresas donde hayan prestado sus servicios con el expresado carácter.

## Destinos facultativos

## DIRECCIONES DE PUERTOS

*Castro Urdiales (Santander).*

Un secretario médico.. . . . 1.000 pesetas.

*Garrucha (Almería).*

Un secretario médico.. . . . 1.000 —

*Santa Cruz de Tenerife (Canarias).*

Un secretario médico.. . . . 1.500 —

## DIRECCIONES DE LAZARETOS SUCIOS

*Mahón (Baleares).*

Un médico segundo.. . . . 3.000 —

*Pedrosa (Santander).*

Un secretario médico.. . . . 2 500 —

*San Simón (Pontevedra).*

Un secretario médico.. . . . 2.500 —

No se anuncia á concurso la plaza de director del puerto de Carril, por haberse conferido á D. José González Pou, que la venía desempeñando, con motivo de la renuncia que presentó de la Secretaría de Santa Cruz de Tenerife, ni la de director del puerto de Ayamonte, por haberse otorgado á D. Manuel Pérez Rodríguez, con arreglo al art. 55 del reglamento del ramo, como excedente por reforma.

Lo que comunico á V. S. para su conocimiento y á fin de que se sirva dar publicidad á esta convocatoria por medio del *Boletín Oficial* de esa provincia.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 19 de Abril de 1894. — El subsecretario, *Demetrio Alonso Castrillo*. — Señores gobernadores de las provincias...

## CUERPO DE SANIDAD MILITAR

## DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 19 de Abril destinando farmacéutico primero de Puerto Rico al Sr. Cabrera y Alonso que presta sus servicios en las islas Filipinas.

Real orden de id. id. concediendo pasar á situación de reemplazo, con residencia en Lugo, al médico primero Sr. Pardo Reguera, destinado actualmente al primer batallón del regimiento Infantería de Toledo.

Real orden de id. id. autorizando para reclamar la diferencia de sueldo de su empleo al de subinspector de primera clase, correspondiente al mes de Junio último, al subinspector médico de segunda Sr. Onés Miralbell.

Real orden de 21 de Abril concediendo la antigüedad de 20 de Octubre de 1876 al médico mayor graduado, primero efectivo, Sr. Ruíz Castillo.

Real orden de 23 de Abril disponiendo pase á prestar sus servicios en comisión á la farmacia del Hospital Militar de Melilla, por no poder atender uno solo al despacho de dicha oficina, el farmacéutico segundo señor Robles Pineda, destinado en la actualidad al Hospital Militar de Badajoz

## MONTEPÍO FACULTATIVO

## SECRETARÍA GENERAL

## Anuncio de ingreso.

D. Antonio Bañón y Bañón, residente en Jumilla (Murcia) solicita su ingreso en este Montepío.

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

Madrid, 20 de Abril de 1894. — El secretario general, *Francisco Marín y Sancho*. 3

## SOCIEDADES CIENTÍFICAS

## REAL ACADEMIA DE MEDICINA

## MEMORIA ACERCA DE LA SIGNIFICACIÓN TERAPÉUTICA DE LAS EMISIONES SANGUÍNEAS (1)

por el Dr. D. MANUEL IGLESIAS Y DÍAZ  
Académico numerario.

Nada más racional, por otra parte, dado el conocimiento que tenemos de la acción fisiológica de los modificadores en cuestión, que su prescripción en las enfermedades agudas mencionadas, puesto que la fiebre intensa, con pulso frecuente, desarrollado y duro; el aumento considerable de calor, que no suele bajar de 39°; la disnea más ó menos graduada, y otros fenómenos locales experimentan pronto favorable modificación por su influjo. La experiencia tradicional ha sancionado con su respetable voto la eficacia de estos poderosos remedios, cuya cuantía y extensión no pueden señalarse de un

(1) Véase el número anterior.



modo abstracto; debiendo variar en esfera amplia, según las diversas circunstancias de la enfermedad, del enfermo y del mundo exterior.

Bástenos decir, respecto á número y cantidad de las evacuaciones sanguíneas en la neumonía y en la pleuresía, que en la mayoría de los casos hay que emplear las evacuaciones generales y las tópicas, que unas y otras pueden repetirse en toda la duración de la dolencia, y que tienen aplicación en todas las edades, si bien con la prudencia y el tino con que deben prescribirse los agentes terapéuticos, y especialmente los que se tienen por heroicos.

Para probar la eficacia de estos modificadores en las neumonías, no me valdré de estadísticas, ni expondré, por lo penoso que podría resultar para tan benévolos oyentes, los casos de mi práctica que me han conducido á la opinión que sustento; porque sin desechar nada que conduzca á la formación del conocimiento médico, entiendo que el primer procedimiento, y más si es exclusivo, no puede ser base sólida de juicios ni de principios generales, sino origen frecuente de errores teóricos y prácticos. Porque para que la estadística pudiera ser base de la terapéutica, sería preciso que los casos que se reunieran fueran enteramente iguales, que los sumandos reunieran la condición indispensable en toda suma, el carácter de homogéneos; mas como quiera que acontece lo contrario, puesto que no se observan dos casos iguales en el terreno clínico, de aquí su escaso valor para la ciencia y para el arte.

Las emisiones sanguíneas no son, sin embargo, los únicos remedios de que hemos de valernos en el tratamiento de la neumonía. Los antimoniales, los preparados quínicos, los tónicos del corazón, los antiespasmódicos, los antitérmicos, los revulsivos y los hipnóticos llenan á veces indicaciones importantes; y tratándose de la pleuresía, pueden también desempeñar papel importantísimo los recursos quirúrgicos, cuando la terminación ha consistido en un derrame pleurítico, que compromete la vida, y cuya reabsorción no se logre con medios higiénicos ó farmacológicos.

En otras flegmasías de los órganos respiratorios pueden tener también aplicación los remedios que estudiamos. Refiérome á las bronquitis y á las laringitis, que cuando son febriles, intensas, acompañadas de disnea y recaen en enfermos de condiciones abonadas, exigen las emisiones sanguíneas, generales ó tópicas.

En las inflamaciones del aparato circulatorio, y especialmente en las del corazón, que tan íntimas relaciones tiene con la función respiratoria, no deben olvidarse los agentes de que tratamos. En las *endocarditis* y *pericarditis*, de índole infecciosa ó reumática, la sangría ó las sanguijuelas, discretamente empleadas, son de indudable utilidad y no se sustituyen fácilmente. Y aun en los derrames serosos de la cavidad torácica podrá ser la sangría remedio urgente y salvador, según la opinión de grandes clínicos.

En las enfermedades flogísticas de los órganos digestivos y de sus anejos, hállanse muchas veces indicadas las emisiones sanguíneas. Figuran en este grupo patológico las anginas tonsilares, los catarros gástricos febriles y las gastritis más ó menos intensas, las enteritis, hepatitis y peritonitis, debiendo apelar en tales casos, bien á la sangría, si la reacción febril es intensa, bien á las sanguijuelas, ó á ambos modificadores, según los casos.

Las nefritis en sus diversas variedades, que con tanta

frecuencia dan origen á la *albuminuria* y á la *uremia*, deben ser combatidas en la mayoría de casos con estos agentes; y merced á su influjo se logra pronto alivio ó rápida curación. Lo mismo decimos de las metritis, ovaritis, cistitis y orquitis, en que las sanguijuelas producen excelentes resultados.

Los centros nerviosos y sus membranas sufren, por diversas causas, graves flegmasías que pueden terminar de un modo infausto, y en las cuales es necesario desplegar terapéutica activa. Los modificadores que estudiamos son utilísimos en el tratamiento de tales estados morbosos, pudiendo practicarse la sangría en las extremidades superiores ó inferiores, según los casos, y aplicarse sanguijuelas en las inmediaciones del ano, regiones maleolares y mastoideas ó en el trayecto de las venas yugulares; no siendo fácil consignar preceptos precisos acerca de las circunstancias en que habrá de darse la preferencia á unos ó á otros recursos, pues esto dependerá de la acción evacuante, revulsiva ó derivativa que nos propongamos obtener, así como de otras circunstancias, difíciles de precisar en este boceto terapéutico.

Las *hiperemias activas* de los órganos contenidos en las grandes cavidades comprometen muchas veces la vida de los pacientes y pueden preceder á flegmasías, hemorragias ó apoplejías de pronóstico grave ó mortal. En tales casos son las emisiones sanguíneas poderosos remedios, cuya acción beneficiosa se alcanza pronto y con las que se conjuran grandes peligros, siendo difícil su reemplazo. Sirvan de ejemplo las hiperemias del cerebro, pulmón é hígado, que unas veces consisten tan sólo en el aflujo de sangre y la dilatación vascular, mientras que en otras van acompañadas ó seguidas de hemorragia ó de flegmasia. La sangría en unos casos, y las sanguijuelas en otros, serán los medios preferibles para producir la evacuación de sangre, y habrá ocasiones en que deberá apelarse á ambos modificadores para satisfacer la indicación terapéutica.

De las alteraciones primitivas y esenciales de la sangre, que se conocen con la denominación de *nosohemias*, hay una que indica especialmente las emisiones sanguíneas, según tuve el honor de indicar oportunamente, para prevenir congestiones, hemorragias, fiebres y flegmasías. Refiérome á la *plétora*, constituida generalmente por el aumento de los glóbulos rojos de la sangre y aun de su fibrina, pasando los primeros de 5 millones por milímetro cúbico, y en otros casos por la mayor cantidad total del líquido sanguíneo. Las emisiones sanguíneas, y de preferencia la sangría, son el remedio por excelencia de dicho estado morbooso, obteniéndose muy pronto un notable alivio, que muchas veces va seguido de curación, al paso que en otras la mejoría es sólo transitoria, exigiendo la repetición de tales remedios ó el empleo de otros de acción fisiológica análoga.

Insistiré, por último, en el efecto antiespasmódico de los modificadores de que tratamos, y que se revela especialmente en el tétanos uterino, epilepsia, eclampsia puerperal y afecciones análogas. La explicación de esta acción terapéutica no es ciertamente fácil, á menos que se admita una congestión ó estímulo sanguíneo en los centros nerviosos, que presiden á las funciones de la motilidad, como esencia de tales padecimientos; hiperemias que se localizan en las zonas motoras, y se combaten victoriosamente con las evacuaciones sanguíneas.

Y habiendo expuesto, en la forma que me ha parecido más adecuada, los efectos fisiológicos y terapéuticos de las emisiones sanguíneas, así como los casos en que se



hallan indicados tan poderosos modificadores, juzgo conveniente dar por terminado este modesto trabajo, cuyo objeto no es otro que el de plantear un problema, que ha de resolver la ilustración, el acertado criterio y la larga y aprovechada experiencia clínica de los señores académicos; respondiendo así á una de las necesidades más imperiosas de la práctica en los tiempos que corren, tan agitados, tan laboriosos, tan analíticos, y que no falta quien crea destinados á destruir cuanto, á fuerza de anhelos y sacrificios, nos legaron, para nuestro bienestar y relativa felicidad, las generaciones que nos precedieron.

La cuestión propuesta es amplia, difícil é importantísima, y podría ocupar por largo tiempo la fecunda actividad de la Academia. Todos los señores académicos pueden aportar contingente provechoso al acervo común, para formar el conocimiento que es posible alcanzar en el presente estado de la ciencia.

Los anatómicos y los fisiólogos; los que estudian especialmente la Patología ó la Terapéutica; los que se consagran al penoso y diario tratamiento de las numerosas dolencias internas y externas que afligen al hombre; los que cultivan la Medicina comparada, y los que en la elevada esfera de la filosofía médica investigan las leyes fundamentales de la vida, de la salud, de la enfermedad, del remedio y de la curación: todos pueden aclarar los numerosos puntos oscuros y controvertibles que entraña el tema, *significación terapéutica de las emisiones sanguíneas*, que me he atrevido á someter á la deliberación de la Academia.

¡Durante muchos siglos se consideró como axiomático el poder medicinal de las evacuaciones de sangre, y era raro hallar quien dudara de su eficacia! Como contraste, hoy vacilan hasta los que parecían más convencidos, por la avasalladora influencia que las doctrinas reinantes ejercen en todos los ánimos, y por el temor que el médico tiene de equivocarse en materias tan transcendentales, como las que se refieren á la salud y á la vida de nuestros semejantes. ¡Hoy es difícil hallar un sangrador, aun en poblaciones tan populosas como Madrid, cuando el médico considera indicada la operación de la sangría: prueba evidente del abandono y del desuso de la flebotomía!

La razón y la experiencia dictan, sin embargo, como lo más acertado: *que ni las emisiones sanguíneas deben emplearse siempre, ni proscribirse en todos los casos: que son remedios heroicos, y que al médico prudente é ilustrado toca señalar en los casos concretos sus ventajas, sus inconvenientes y sus peligros, sus indicaciones y sus contraindicaciones.*

Oigamos, pues, la autorizada opinión de cuantos puedan ilustrar asunto tan transcendental, ya que el último de los académicos, que es mi humilde persona, disponiendo de breve plazo y agobiado con los afanes y zozobras de la vida de médico, propuso y aceptó la abrumadora carga de exponer el tema en cuestión, confiado en la inagotable benevolencia de la Academia, á la que una vez más doy respetuosamente expresivas gracias por haberse dignado escuchar este modesto escrito

Madrid, 3 de Marzo de 1894.

## VARIEDADES

### MEDIDAS PREVENTIVAS

En cuanto tuvo noticia el subsecretario de Gobernación Sr. Alonso Castrillo del mal estado sanitario de

Lisboa, y con el mapa á la vista, anotó una serie de medidas, que fueron aprobadas por el ministro.

Son estas:

1.<sup>a</sup> Declarar sucias las procedencias marítimas del puerto de Lisboa, sea cual fuere la fecha y el carácter de la patente. Los buques procedentes de aquél serán despedidos á lazareto sucio á la llegada á los españoles, y sometidos á observación los que lleguen de puertos comprendidos en una extensión de 165 kilómetros.

2.<sup>a</sup> Restablecer la Dirección de Sanidad en el puerto sobre el Duero en Fregeneda, nombrando un director médico y un auxiliar.

3.<sup>a</sup> Tener preparados en Badajoz, Valencia de Alcántara, Fregeneda y Tuy los elementos necesarios para establecer en los dos primeros puntos la Inspección Sanitaria, á cuyo efecto se enviarán dos de las tres estufas de desinfección que hay en Madrid, quedando la otra en la estación de las Delicias por lo que pueda ocurrir.

4.<sup>a</sup> Los viajeros procedentes de Lisboa serán sometidos en Badajoz, Valencia de Alcántara y Fregeneda, á la inspección médica.

5.<sup>a</sup> Se ha teleografiado á los gobernadores previniéndoles que ejerzan la más exquisita vigilancia con los viajeros de Portugal que fijen su residencia en las respectivas capitales, y que ordenen á los alcaldes de los pueblos de su jurisdicción las mismas medidas, facultándoles, por si llegara el caso, para tomar cuantas medidas sanitarias les sugiera su celo.

6.<sup>a</sup> Los viajeros y equipajes del sudexpreso ascendente serán fumigados y desinfectados en la estación de Valencia de Alcántara.

7.<sup>a</sup> Enviar á Lisboa al inspector de Sanidad doctor Montaldo para que redacte una Memoria sobre la intensidad, caracteres y fuerza expansiva de la epidemia.

8.<sup>a</sup> Reforzar el personal de celadores en las Direcciones de Sanidad de los puertos de Huelva, Isla Cristina y Vigo para la mejor vigilancia.

9.<sup>a</sup> Pasar una real orden al Ministerio de Hacienda pidiendo consignación del crédito de un millón de pesetas para atenciones sanitarias, votado por las Cortes anteriores, y del cual crédito quedan unas 700.000 pesetas, y recomendar á dicho Ministerio que por el resguardo de Carabineros se ejerza la más escrupulosa vigilancia para evitar el contrabando.

## CONSULTORIO

### RESPUESTAS

503. Si los suscritores tienen derecho á contestar en esta sección á sus compañeros, insisto y repito que en contestación á esta pregunta y á la 498, deben leerse las respuestas dadas á las preguntas 483 y 493 insertas en los núms. 2.095, 2.096 y 2.098.

Si el contrato ó nombramiento de titular del Sr. X. es posterior al Reglamento de 1891, tiene derecho, sin género alguno de duda, á reclamar los honorarios correspondientes según el número de las certificaciones (entiéndase de pobres) extendidas al Ayuntamiento.

Si la Redacción de este periódico discrepa de lo sostenido por nosotros, debe citar los artículos en que se funda y disuadirnos de nuestro error, ó al menos en las contestaciones sucesivas á preguntas análogas debiera exponer la diferencia de opiniones que existe citando dónde aparecen, pues lo contrario es llevar al consultante por terrenos equivocados y acaso aventurados. En asunto de este género no debe llevarse la duda, hay que precisar la conducta que, según lo preceptuado, deba seguirse, á cuyo efecto sometemos nuestro criterio á lo que resuelva el *Consultor de los Ayuntamientos*, trasladando á su parecer lo vertido por nosotros en los precisados números de este periódico. — J. J. del J.

El exceso de original — que nos abruma hasta el extremo de no poder complacer como debiéramos á muchos de nuestros ilustrados colaboradores — es causa de que no concedamos á este asunto toda la extensión que merece. En el número 2.095 consta nuestra opinión; pero puesto que el señor del Junco la estima en poco y quiere saber la de *El Consultor de los Ayuntamientos*, vamos á decírsela antes que dicho señor haga el traslado que desea. En el número de este periódico correspondiente al 24 de Marzo de 1890, y en su página 112, se lee — re-



firiéndose, claro es, al reconocimiento de padres, hermanos, etc., de los mozos *ante los Ayuntamientos* — lo siguiente: «Lo mismo en el caso de que éste (el servicio) se preste por los titulares que por médicos libres residentes en la localidad, los honorarios no deben exceder, por reconocimiento y certificación, de **2,50** pesetas por cada profesor, que es lo que la Comisión provincial abona.»

Parécenos que es bastante clara la opinión del periódico á que quiere recurrir en alzada el señor del Junco. Y no decimos más.

504. En interés del Sr. X, á quien tal vez se amenaza con la rescisión del contrato, voy á permitirme ampliar la respuesta á su pregunta. Parece ser que, por no hallarse ajustada la clasificación de pobres á lo preceptuado en el art. 3.º del Reglamento vigente, el médico recusa á ciertas familias, y que esta recusación, encontrándola justa, es admitida, con lo cual disminuye considerablemente el número de aquéllas, sin que haya otras con que reemplazarlas para el completo de las 50 previamente señaladas. Ahora bien: pregunta el Sr. X., ¿es esto causa suficiente para anular el contrato? Entiendo que no, pues con semejante jurisprudencia existiría también el derecho de anulación siempre que por ausencia, fallecimiento, etc., disminuyera el contingente de pobres, lo cual es perfectamente absurdo. Que en el caso que nos ocupa, y por la corrección hecha en la lista de Beneficencia, no resultan las 50 familias anunciadas, pues el médico cumple con asistir á las que queden, por reducido que sea su número, y el contrato debe mantenerse en todo su vigor. — *A. M.*

505. Pareciéndome equivocada la contestación á esta pregunta, voy á dar la que tengo por exacta, citando, como su autor desea, los artículos de la ley del timbre de 1892, hoy vigente, en que me apoyo.

Todas las certificaciones, ya sean á instancia de parte ó reclamadas por las autoridades, se extenderán en papel de 2 pesetas, clase 11.ª, según expresan terminantemente los arts. 26 y 179, párrafo 2.º Se exceptúan las certificaciones de defunción para los efectos del Registro civil, que podrán redactarse en papel común (artículo 62), y las expedidas á los pobres de solemnidad, que se extenderán en papel del timbre de oficio (artículo 29, párrafo 9.º). De esta misma clase se usará para las informaciones y documentos de prueba que en los expedientes de quintas se refieran á exenciones legales y en que deba acreditarse la pobreza de algún individuo, sin perjuicio del reintegro en los casos en que sea denegada la exención por no haberse acreditado aquélla (art. 95, párrafo 6.º). Resulta, pues, que, salvo las excepciones indicadas, deberemos certificar siempre en papel de 2, no de 1 peseta. — *A. M.*

505. Habiendo visto la consulta núm. 505, inserta en EL SIGLO de 15 de Abril, y la respuesta en el mismo periódico, me parece bien hacer la aclaración de que las certificaciones, en general, deben ser expedidas en papel de á 2 pesetas, art. 179, núm. 2.º, de la ley del timbre de 1892. Las certificaciones de quintas, si han hecho información de pobreza los interesados, en papel de oficio, y en el mismo papel cuando las autoridades piden de oficio las certificaciones. — *F. Peña.*

Piedrahita, Abril de 1894.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,1; mínima, 700,42; temperatura máxima, 18º,7; mínima, -0º,6; vientos dominantes, NO., O. y SO.

Durante la semana anterior han predominado las inflamaciones reumáticas, viscerales y articulares; las congestiones del hígado, del pulmón, con pequeños derrames hemorrágicos; las evacuaciones hemorroidales, enterorreas y las irritaciones vesicales. Las pulmonías y padecimientos inflamatorios agudos del aparato respiratorio han disminuído en número é importancia, obser-

vándose en cambio algunos casos de inflamaciones meningéas.

La patología infantil no presenta nada de particular.

## CRONICA

**Otro premio más.** — En el último concurso público de la Biblioteca Nacional ha obtenido el primer premio nuestro muy ilustrado amigo Excmo. Sr. D. Leopoldo Martínez Reguera, director de los baños de Ontaneda, por la segunda parte (la primera ya ha sido laureada é impresa) de la *Bibliografía Hidrológico-Médica Española*, que comprende todos los manuscritos de la especialidad y las biografías de todos los médicos directores que han formado el Cuerpo Balneario desde su creación hasta la fecha.

EL SIGLO MEDICO se congratula mucho de los triunfos del Sr. Reguera, á quien nunca agradecerá bastante la clase sus desvelos para enaltecerla.

**A la «Abeja Médica».** — Porque á una de las noticias que tomada de dicho periódico nos permitimos ponerle por título *¿Canard ó noticia?*, dedícanos dicho apreciable colega un artículo dándose por ofendido. La noticia se refería á que los médicos de Guayaquil (Ecuador) ofrecían 5.000 pesos á quien se prestase á dejarse practicar una fístula gástrica.

Cónstele á la *Abeja Médica* de la Habana, que ni entonces, ni ahora, ni nunca, ha pasado por nuestro ánimo la idea de ofenderla. Recortamos la noticia de sus columnas, y no creyendo necesario decir que éste á su vez la había tomado de un periódico de *New-Orleans*, suprimimos la indicación que tanto le ha molestado. Conste así ahora — ya que lo desea — y quedemos tan amigos como antes.

**Una permuta.** — En virtud de permuta aprobada por el Ministerio, han sido nombrados médicos-directores de los baños de Ontaneda y de Trillo respectivamente, los Dres. Martínez Reguera y Armendáriz

**Alumnos libres.** — La Secretaría de la Universidad Central avisa en la *Gaceta* que todos los días no festivos comprendidos desde 1.º al 16 de Mayo próximo, plazo improrrogable, según el art. 4.º del real decreto de 22 de Noviembre de 1889, se admitirán en los respectivos Negociados de dicha Secretaría general, durante las horas de once de la mañana á una de la tarde, hasta el 12 inclusive de dicho mes, y hasta la cuatro en los días 14 y 16, previa exhibición de la cédula personal corriente, las instancias de los alumnos que en Junio próximo deseen dar validez académica á los estudios libremente hechos.

**Delegados.** — El Dr. D. Federico Montaldo ha sido enviado por el Gobierno á Lisboa con encargo de estudiar la epidemia que allí existe, y el Dr. D. Federico Rubio y Amoedo, concejal de nuestro Ayuntamiento, ha sido nombrado — según leemos en los periódicos — inspector general de Sanidad.

**Folleto.** — Hemos recibido esta semana el discurso leído por nuestro estimado amigo y colaborador doctor Cortejarena, contestando al del Sr. Moreno Pozo en el acto de ser recibido en la Real Academia de Medicina; el *Estudio biográfico del Dr. Alonso Rubio*, hecho por el mismo Dr. Cortejarena y leído en la solemne sesión que el último domingo celebró la Sociedad Ginecológica; dos ejemplares de la tercera edición de la *Dermatología*, publicada por el Dr. D. Lucio López Arriyo; el *Estudio monográfico de las aguas bicarbonatadas sódicas sulfhídricas de Borines*, escrito por su médico-director doctor D. Wenceslao Vigil; la comunicación en francés que el Dr. Azúa dirigió al Congreso Internacional de Roma y que publicamos en castellano en uno de los números anteriores, y dos opúsculos del Dr. Pellizzari, uno en francés y otro en italiano acerca de la *Prostitución en Italia*.

Damos las gracias á los señores remitentes por su obsequio.

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

Madrid. — E. Teodoro, impresor. Ronda de Valencia, 8.



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica  
todos los domingos.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

MADRID: 3 pesetas trimestre.  
PROVINCIAS: 4 pesetas trimestre;  
6 semestre, y 15 el año.

EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA

ESPAÑA: 15 pesetas al año,  
que pueden pagarse en tres veces.  
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.JARABE  
y  
Pasta deAUBERGIER  
con Lactucarium

TOSSES, Constipados, Bronquitis

APROBACION de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Para la curacion de las Afecciones de los Pulmones y de los Bronquios, calma la Tos y suprime el Insomnio  
F. COMAR et FILS, 28, Rue St-Claude, PARIS. En todas las Farmacias.INYECCION REMEDIO DE UNA EFICACIA SEGURA  
Contra los FLUJOS.  
No CAUSA IRRITACION NI DOLOR.Exíjase la Firma de RAQUIN  
Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS.

RAQUIN

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

GOTA TODAS SUS COMPLICACIONES  
CURADAS POR LAS PILDORAS Y POLVOS  
SUPRESION LARTIGUE  
DE LAS CRISIS MÁS VIOLENTAS. 30 AÑOS DE EXITOLas  
Personas que conocen las  
PILDORAS  
DEL DOCTOR  
DEHAUT  
DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

JARABE LAROZE

de Cortezas  
de Naranjas  
amargas con

BROMURO DE POTASIO

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

JARABE LAROZE

de Cortezas  
de Naranjas  
amargas con

BROMURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE

de Cortezas  
de Naranjas  
amargas con

BROMURO de ESTRONCIO

quimicamente puro y exento de Barita. Se prescribe este jarabe con mucho exito para combatir las Dispepsias, Malas digestiones, la Epilepsia, la Albuminuria, etc.

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE

De Cortezas de Naranjas amargas

Específico mas seguro de todos contra el Dolor en general, Jaqueca, Neuralgias, Reumatismo, etc., y sola preparacion, de sabor agradable, capaz de impedir los descomiientos del estomago que provoca el uso de la Antipirina tomada entre obleas.

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

CARNE, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

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

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farm<sup>a</sup>, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.º de

Julio de 1890,

la SOCIÉTÉ

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

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é índices, que se regalan á los suscritores. — Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.



## VACANTES

La de médico titular de Buitrago (Madrid). Dotación anual de 990 pesetas pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos. El agraciado con la misma obtendrá la del Hospital de San Salvador, patronato del Excelentísimo Sr. Duque del Infantado con el haber de 150 pesetas anuales y asistirá al puesto de la Guardia civil que produce de 100 a 120 pesetas.

Además el igualatorio de este vecindario excede de 1.500 pesetas y es indiscutible que ha de contratarse con el médico que sea elegido, por la imposibilidad de que pueda existir otro, hallándose hasta la fecha comprometido a verificarlo 40 contribuyentes en documento firmado por los mismos, siendo éstos de las primeras cuotas y por tanto de cobranza indudable, cuya cantidad asciende a unas 1.000 pesetas.

Esta villa consta de 150 vecinos y se halla situada en la carretera de Irún a 76 kilómetros de Madrid, capital de su provincia, teniendo comunicación con la misma por un coche diario y otro alternado, existiendo también estación telegráfica y dos farmacias.

Los aspirantes que habrán de ser doctores o licenciados en la Facultad, dirigirán sus instancias documentadas, con expresión de edad, estado civil y méritos, hasta el 22 de Mayo al alcalde.

Buitrago 18 de Abril de 1894. — *Mateo Rivera*

— La de médico-cirujano de Balsa de Ves (Albacete). Hab. 1.300. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Mayo al alcalde D. Pedro José Gómez.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Burgo de Osma (Vila). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 50 familias pobres y las iguales con unos 300 vecinos pudientes que hasta ahora han pagado fanega y media de centeno cada uno. Solicitudes hasta el 19 de Mayo al alcalde D. Pedro Delgado.

— La de id. id. de Porreras (Balears). Hab. 5.000. Dotación 995 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Mayo al alcalde D. Antonio Sitjar.

— La de id. id. de Lanciego (Alava). Hab. 1.350. Dotación 1.500 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se

hará por cuatro años y es necesario acreditar diez años de práctica. Solicitudes hasta el 21 de Mayo al alcalde D. Manuel Cuesta.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Colmenar de Arroyo (Madrid). Hab. 350. Dotación se calcula la podrá sacar el que la solicite, y sólo de dicha plaza, 2.000 pesetas anuales con lo que se le abone de titular y los ajustes con vecinos pudientes, y además sacará lo que corresponda de golpes de mano airada y otros emolumentos, así como queda en libertad para salir a apelaciones a los pueblos limítrofes. Solicitudes hasta el 25 de Mayo al alcalde don Salustiano Panadero.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Romeral (Toledo). Hab. 2.106. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Además percibirá 150 pesetas por alquiler de casa e instalación. Solicitudes hasta el 14 de Mayo al alcalde D. Pantaleón Zamorano.

— La de id. id. — por renuncia — de Dicastillo (Navarra), partido de Tafalla. Hab. 1.329. Dotación 1.250 pesetas anuales por la asistencia de 70 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde D. Dionisio Fernández.

— La de id. id. de los dos pueblos agrupados de Penagüila y Benifallín (Alicante). Dotación de 999 y 150 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de 80 familias pobres del primero y 18 del segundo, pudiendo hacer iguales con los vecinos pudientes de ambos pueblos. Solicitudes hasta el 14 de Mayo al alcalde D. Bautista Gironés.

— La de id. id. — por renuncia — de Gordejuela (Vizcaya). Hab. 1.620. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres, acogidos del Hospital y a los del Asilo de San José, pudiendo hacer iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes, acreditando cuatro años de práctica, hasta el 14 de Mayo al alcalde D. Leandro de Villanueva.

— La de id. id. de Valdemino Fernández (Guadalajara), partido de Tamajón. Hab. 525. Dotación 50 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 160 fanegas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Mayo al alcalde D. Julián Moreno.

— La de ayudante facultativo con destino a las Clínicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, la cual ha de

**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 e 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, antierpética, 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.



proveerse por oposición, conforme á lo dispuesto en la real orden de 8 de Septiembre de 1885.

Para ser admitido á la oposición es necesario acreditar:

- 1.º Ser español.
- 2.º Haber cumplido veinte años de edad.
- 3.º No hallarse incapacitado para ejercer cargos públicos.

4.º Tener el título de doctor ó licenciado en la Facultad de Medicina ó aprobados los ejercicios de dichos grados. Los ejercicios se verificarán en Valladolid y consistirán:

1.º En contestar, en un término que no podrá exceder de una hora, á 10 preguntas sacadas á la suerte de entre un número de 20 por cada opositor, cuyas preguntas versarán cinco sobre Clínica médica y las otras cinco sobre Clínica quirúrgica.

2.º En un caso práctico. Para este ejercicio el Tribunal escogerá seis enfermos de las Clínicas, tres de Medicina y otros tantos de Cirugía. El opositor sacará á la suerte el número de uno de ellos, lo examinará ante el Tribunal en el término máximo de media hora, incomunicado y sin auxilio de libros ni manuscritos; podrá ordenar sus ideas por espacio de un cuarto de hora, y hará seguidamente, y sin pasar de una hora, la exposición del caso.


3.º En ejecutar una operación en un cadáver. Al efecto se sorteará en público entre un número de 10 operaciones determinadas por el Tribunal. El opositor, facilitándole los libros, instrumentos y demás objetos que pida y sea posible proporcionarle, estudiará el asunto en completa incomunicación y en el término de una hora, y acto continuo procederá á ejecutar en público la operación, explicando previamente la región, y dando cuenta de las indicaciones y de los métodos y procedimientos que pueden emplearse, con las ventajas é inconvenientes de cada uno.

Para pasar de un ejercicio á otro será indispensable haber sido aprobado en el anterior.

El opositor que obtenga la plaza no adquirirá con ella más derechos que los propios y exclusivos del cargo.

Los aspirantes presentarán en la Secretaría general de dicha Universidad sus solicitudes documentadas hasta el 21 de Mayo, en la inteligencia de que el período hábil para su admisión finalizará á la hora de las dos de la tarde. El comienzo de los ejercicios se anunciará por el decano de la Facultad con la oportuna antelación.

(La falta de espacio nos impide publicar hoy toda la Correspondencia, que es numerosa.)



**VINO DE PEPTONA ORTEGA**

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

**PARATO ATMÁTICO VALENZUELA**


Inhalaciones permanentes de azoe, natrio, 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.**

**INSTITUTO DE VACUNACION**  
CON LINFA DE TERNERA (cow-pox)  
Dirigido por el Dr. GONZÁLEZ ARAGO

**INSTITUTO DE VACUNACION**



**VALVERDE 30**

**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	PRODUCTOS VACUNIFEROS
Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera . . . . . 20 pts.	Una ternera vacunifera . . . 150 pts.
Por una vacunación á domicilio, con tubo . . . . . 10 —	Una pústula conservada en glicerina . . . . . 25 —
Por una vacunación en el Instituto, Valverde 30 . . . . . 5 —	Un tubo con linfa . . . . . 4 —
Gratis á los pobres.	Un cristal con linfa . . . . . 3 —
	Glicerolado vacunifero y pústula (vacunas para ganados), un tubo . . . . . 25 —

Se remiten pedidos á provincias y terneras vacuniferas. Á los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento. Pago adelantado, acompañando el importe del certificado.

**MADRID — CALLE DE VALVERDE, 30 y 32 — MADRID**

**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. PIZÁ**

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, 6, Barcelona; G. Ortega, León, 13, Madrid, y principales de España.



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** | **CONVALENCIAS**  
**DISPEPSIAS** | **VÓMITOS** | **DIGESTIONES DIFÍCILES** | **DEBILIDAD GENERAL**

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

## Jarabe Digital de LABELONYE

contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesías, Tosos nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor éxito

El mas eficaz de los Ferruginosos contra la Anemia, Clorosis, Empobrecimiento de la Sangre, Debilidad, etc.

## Gélicas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

## Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S<sup>a</sup> de F<sup>a</sup> de Paris

REOSTATICO el mas PODEROSO que se conoce, en posion ó en inyeccion ipodermica. Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las perdidas.

LABELONYE y C<sup>a</sup>, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

## Pildoras y Jarabe DE BLANCARD

Con Ioduro de Hierro inalterable.

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

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

## Solucion BLANCARD

### 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**

# EL VERDADERO THAPSIA

debe llevar las firmas:

*Ch. Le Perdriel* *Roboult*

Exijanse para evitar los accidentes atribuidos a las imitaciones.

## LE PERDRIEL et C<sup>ie</sup>, PARIS

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

# ELIXIR GREZ

Y PILDORAS

CHLORIDRO-PEPSICOS

Amargos y Fermentos digestivos

DOSIS: Una copita ó 2 á 3 pildoras á cada comida; Niños, 1 cucharada

PARIS, COLLIN y C<sup>a</sup>, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

## Granulos de Catillon

Á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

# ESTROFANTUS

Con estos granulos se han hecho las experiencias discutidas en la Academia de Medicina de Paris, en 1889, las que han demostrado que 2 ó 4 por dia, producen una **diuresis pronta**, reaniman el **corazon debilitado** hacen desaparecer la **Asistolia**, la **Dispnea**, la **Opresion**, el **Edema**, etc.

Puede continuarse su uso sin inconveniente.

## GRANULOS DE CATILLON

á 1/10 Miligr. de **ESTROFANTINA** CRIST

TÓNICO DEL CORAZON

Evitar las imitaciones y las tinturas inertes.

Paris, 3, B<sup>a</sup> S<sup>t</sup>-Martin, y buenas Farmacias.

## Nevrosis JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litio

Dosis: 2 ó 3 CUCARADAS POR DIA

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

Depósito: FARMACIA COLLAS  
 8, Rue Dauphine, Paris

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

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

## Enfermedades del Pecho

## Jarabe Pectoral DE P. LAMOUROUX

Antes, Farmacéutico

45, Calle Vauvilliers, Paris.

El Jarabe de Pierre Lamouroux es el Pectoral por excelencia como edulcorante de las tisanas, á las cuales comunica su gusto agradable y sus propiedades calmantes.

(Gaceta de los Hospitales)

Depósito General: 45, Calle Vauvilliers, 45, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.



## 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, Excrosis*, así como el *Linfutismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.  
En París, Casa J. FERRÉ, F<sup>co</sup> 102, rue Richelieu, S<sup>or</sup> 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 principales Farm<sup>as</sup> de España y América.

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

## INJECTION BROU

*Higiénica, Infalible y Preservativa*

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. CHLORÉTHYLE BENGUÉ



## GRAJEAS DEMAZIÈRE

CÁSCARA SAGRADA

Dosadas a 0 gr. 125 de P.ovo.  
Verdadero específico del

**ESTREÑIMIENTO**

HABITUAL

PARIS, G. DEMAZIÈRE, 71, Av. n. de Villiers. - Muestras gratis a los Médicos.  
Depósito en todas las principales Farmacias.

IODURO DE HIERRO y CÁSCARA

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

El mas ACTIVO de los FERRUGINOSOS

No produce estreñimiento.

**EPILEPSIA, HISTERIA, NEUROSIS**  
Convulsiones, Enfermedades cerebrales, Diabetes y ciertos casos en que el Bromuro Potásico solo no ha dado resultados, tratados con éxito por el

## TRIBROMURO DE GIGON

BROMURO TRIPLE que contiene en proporciones iguales los TRES BROMUROS de POTASIO, de SODIO y de AMONIACO, en polvo, y químicamente puros. El frasco va acompañado de una cuchara-medida a la dosis de un gramo de Tribromuro, que basta disolver en un poco de agua.  
EN FRASCOS DE 30, 60 Y 125 GRAM.: 2 FR. 50, 4 FR. 50 Y 8 FR.

Tambien JARABE TRIBROMURADO DE GIGON, conteniendo un gramo de Tribromuro por cada cucharada ordinaria de jarabe de corteza de naranjas amargas.  
Depósito general: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS. y en todas las Farmacias.

## HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS  
a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar *Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.* - 1 medida por día. - Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts.

## 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 RESFRIADOS y todas las INFLAMACIONES del PECHO y de los INTESTINOS.

## ENFERMEDADES DEL PECHO

### JARABE

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

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

Este Jarabe contiene los elementos de los huesos, el fosforo y la cal, y conviene especialment a los niños, a las mujeres embarazadas y a las nodrizes.

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

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



(Fórmula del Codex Francés, n<sup>o</sup> 603)

**ALOES Y GUTAGAMBA**

El mas cómodo de los

**PURGANTES**

Muy imitados y falsificados

Este rótulo, impreso en 4 Colores

en CAJAS AZULES, es la Marca de

los Verdaderos. PARIS, Farmacia

LEROY, y en las principales

Farm<sup>as</sup> de España,

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 DESIRÉE**

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



## COMPANIA COLONIAL CHOCOLATES Y CAFES

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

**38 medallas de oro** y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

**18 y 20 — CALLE MAYOR — 18 y 20  
MADRID**

## 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 un 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, constanding 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, o dirigiéndose directamente á los **Sres. Sáenz de Jubera, Hermanos**, acompañando el importe en libranzas ó sellos de correo.

## 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 quienes los pida á dichas farmacias.

**Magdalena, 10, y Carretas, 33, Madrid.**

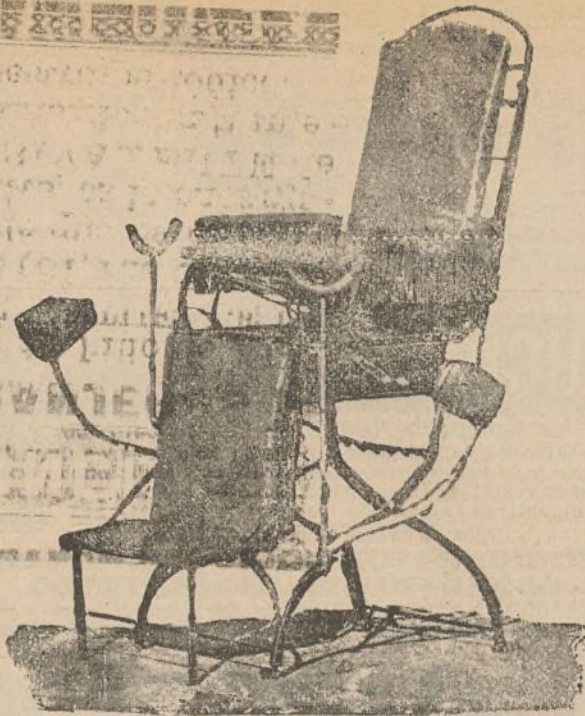
## JARABE DE HIPOFOSFITOS VALLES

Es recetado por los médicos más eminentes para reforzar á los débiles, 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

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

Depósitos en Madrid: M. Pasapera, Fuencarral, 110; Dr. Blas y Manada, Caballero de Gracia, 1, y Hortaleza, 1; Dr. Garcerá, Príncipe, 13; Sucesores de Moreno Miguel, Arenal, 2.

• SILLA GINECOLÓGICA •



• Privilegio por 20 años. •

La **Silla ginecológica de hierro** es la más perfecta, sólida y elegante para operaciones, por las muchas formas que se la puede dar.

Véndese al contado y á plazos en casa del constructor, **Valentín Hernández**, Santa Teresa, 16, Madrid.

Remitir sello para la contestación.

## FAJAS PARA OBESIDAD

—Son—  
las mejores,  
las que por

consejo del Dr. Bercero se construyen bajo la dirección de su señora en el Gabinete Médico-mecánico. Pre-  
ciados, n.º 50, l.º **Elegante reservado para Señoras.**  
Consulta gratis de cuatro á siete.—36 años de éxito.—Detalles por correo, franco.

## VINO ESCRIVÁ

IODO-TÁNICO FOSFATADO

SUCEDÁNEO 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:

Acete de hígado fresco de bacalao.	0 gr. 006 de iodo.
Jarabe de rábano iodado.	0 gr. 020 —
<b>Vino Escrivá.</b>	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

**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.



• Privilegio por 20 años. •

perfecto  
for-  
actor,

pres,  
por  
o la  
Pre-  
s.-  
eta-

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

## 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, disenteria, 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 esta. 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

## 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, los mejores antisépticos recién preparados y «Jhonson y Jhonson», vendajes, gomas, aparatos higiénicos, sillas y camas de operaciones y reconocimiento, cauterios, galvanos 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.

## Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

ORATES, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZA

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO

Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales

Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.-Barcelona

y principales farmacias



## Los únicos empleados en los Hospitales militares

**FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.**

Es preciso asegurarse de que *cada cuadrado* de 5 centímetros lleva la *firma de Albespeyres en el lado verde*.

## AL COPAIBATO DE SOSA

**FUMOUEZ-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.**

## ◀ 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.

DE PROTO IODURO DE HIERRO

*Ex-Interno de los Hospitales de Paris.*

DEPOSITO GENERAL : 45, Rue Vauvilliers, PARIS

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

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

# Gota

## REUMATISMOS

**F. COMAR ET FILS, 28, Rue Saint-Claude, PARIS.** *Venta por menor : En todas las Farmacias y Droguerías.*