

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Bases para una ley de Sanidad. — La Junta central. = **Sección de Madrid.** De la intubación de la laringe en el croup. — Cuatro palabras sobre el cólera. — Revista de Pediatría. — Del microbio desde el punto de vista patógeno. = **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Apuntamientos sobre el estudio químico-médico de la urea: su dosificación. = **Terapéutica:** Salicilato de bismuto y cerio. = **Sección profesional:** Asociación Médico-Farmacéutica. = **Prensa médica:** *Nacional:* I. Sobre los reflejos derivados de la nariz, f. ringe y laringe. = *Extranjera:* II. La micodermoterapia. — III. Acción anestésica local ejercida sobre el ojo por los cardiotóxicos. = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Cuerpo de Sanidad Militar. = **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Estafeta de partidos.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

Bases para una ley de Sanidad. — La Junta central.

La Prensa noticiara ha circulado la nueva de que, por iniciativa del señor ministro de la Gobernación, á quien no se pueden negar singular afición y hasta verdadera pericia en asuntos sanitarios, se vienen reuniendo en el Ministerio todos los senadores y diputados médicos y farmacéuticos con objeto de formular las bases de una ley de Sanidad, las cuales desea el Sr. Aguilera se discutan y aprueben lo antes posible en las Cámaras legislativas.

Efectivamente: según nuestras noticias, van ya celebradas dos juntas generales. Á la primera asistieron los Sres. Calleja, Calvo Martín, Martínez Pacheco, Fernández Caro, Gimeno, Magaz, Taboada, Camisón, Enríquez, Baselga, Pulido y Puerta, además de los señores ministro y subsecretario.

Habló el Sr. Aguilera, y en un discurso elocuente, claro y breve, expuso el objeto de la convocatoria, que era el de pedir á las competencias médicas del Parlamento unas bases, en el número menor posible, donde se condensaran los fundamentos de una ley de Sanidad ajustada á las modernas necesidades de la ciencia, advirtiéndole que, dadas las exigencias del presupuesto, que todos conocen perfectamente, aconsejaba fueran de tal índole que no recargaran los gastos, único medio de hacerlas realizables.

Sobre este último extremo, ó sea el del aspecto económico, hablaron los Sres. Taboada, Calvo Martín, Baselga, Camisón y Castrillo (subsecretario), presentando además otros particulares, como el referente á los servicios municipales, laboratorio bacteriológico..., acordándose, por último, que sea una Comisión pequeña la que redacte dichas bases, y

fueron designados con tal motivo los Sres. Calleja, Pacheco, Taboada y Fernández Caro, bajo la presidencia del Sr. Castrillo.

Pocos días después, en el lunes de esta semana, se reunieron de nuevo los citados señores, además del Sr. D. Anacleto de Pablos, recién llegado de los baños de Fortuna, y habiendo dado lectura á diez bases, las primeras redactadas, se suscitó un animado debate acerca de las dos primeras, levantándose la junta después de más de dos horas de discusión, y demostrando la necesidad de adoptar otro procedimiento más breve si se han de cumplir los deseos del señor ministro.

Pretende éste, según después le oímos, no que se redacte un extenso proyecto de ley de Sanidad, cuya discusión sería muy prolija en el seno de la junta técnica, y lo sería más aún en los Cuerpos Colegisladores, sino que se condense la esencia de la ley, ó sean sus puntos fundamentales, en veinte ó pocas más bases, las cuales luego se desarrollarán en articulados convenientes.

Como se ve, por el momento sólo hay un buen deseo, cuya realización tememos falte, convencidos de que, por desgracia, las cuestiones sanitarias interesan menos al Parlamento español que los escándalos callejeros de una turba desaharrapada.

*
* *

En números anteriores preguntábamos por qué no se constituía la Junta central de las Asociaciones que por sufragio habían elegido éstas, y — aunque esto ha sido pretexto para que un bendito colega tratara de zaherirnos, sin lograrlo, por supuesto —, en efecto, previa invitación del presidente del Colegio de Médicos de Madrid, reuniéronse hace unos días los profesores que la componen en el local de dicho Colegio, y acordaron constituirse, nombrando presidente al Sr. Calleja (D. Julián), y secretario al Sr. Marín y Sancho (D. Francisco).

Cuantos componen esta Junta, que ha de ser como el lazo de unión de todas las de partido, manifestaron sus deseos de trabajar en la medida de sus fuerzas para corresponder á la confianza que han merecido de las Asociaciones de toda España, y es de creer que en plazo no lejano los hechos revelen los deseos que animan á la citada Junta central.

DECIO CARLÁN.

MADRID 10 DE JUNIO DE 1894

DE LA INTUBACIÓN DE LA LARINGE EN EL CROUP

Por el doctor D. R. CASTAÑEDA

Médico de San Sebastián.

DOS CASOS PRÁCTICOS

III

Con todos estos datos no he dudado, cuando la ocasión se me ha presentado y las indicaciones lo reclamaban, en valirme de dicho procedimiento. Tan escaso es el número que puedo presentar, dada la práctica de una pequeña capital de provincia, que se reducen á dos los casos que he intubado hasta la fecha, y aunque esto no influya un milímetro en el movimiento de la balanza en pro ó en contra del procedimiento, tiene para mí una doble importancia, y es la de que con estos casos vengo á comprobar lo por mí visto y lo que arrojan los datos estadísticos, y, segundo, que la intubación merece con mucho los honores de la intervención en la terapéutica del croup.

Confieso que desconozco lo que acerca de este medio ha escrito nuestro ilustrado y hábil laringólogo doctor D. Ramón de la Sota y Lastra, y á no ser que le hubiera visto citado con este motivo en un trabajo del Dr. Laredo y Blanco en la *Revista de Medicina y Cirugía*, núm. 411, correspondiente al 7 de Agosto de 1893, hubiera tenido la pretensión de creer que era yo el primero en nuestro país que había ejecutado intubaciones en el croup por el método de O'Dwyer.

He aquí ahora los casos á que me refiero:

OBSERVACIÓN 1.^a — El día 5 de Febrero del presente año fui avisado en consulta por mi distinguido compañero Sr. Pérez Icasategui para ver al niño José María Izaguirre, de edad de tres años y cuatro meses, de buena constitución y sin otros antecedentes morbosos que el haber tenido el sarampión hacía unos quince días, cuya fiebre eruptiva pasó su ciclo sin ninguna complicación.

Desde hace dos días habían notado en el niño algo de tos y ronquera; pero la noche anterior á mi llamada, el enfermo empezó á inquietarse con dificultad respiratoria, fiebre, tos de ladrillo y afonía, cuyos síntomas, en aumento durante todo la noche, alarmaron al médico de cabecera, provocando nuestra consulta. El estado que presentaba á nuestra inspección era el de agitación, con ligera rubicundez, respiración difícil y frecuente, con ruido serrático, que se oía á distancia, pulso frecuente, termómetro á 39°6, tos de ladrillo. Nada se nota en las fauces, sino ligera rubicundez, los ganglios submaxilares ligeramente infartados. Á la auscultación se percibe la falta de llegada de aire á las vesículas pulmonares, y se oscurece en parte por el ruido laríngeo. Como el enfermito es sumamente dócil, me aventuro á inspeccionar la laringe; se presta bien, y, tirando de su lengua y colocado el espejo, puedo ver en la cara laríngea de la epiglotis, y hacia su borde, una membrana blanquecina adherente, ligeramente irregular y de un poco más de un centímetro en su parte más ancha.

Por gran fortuna nuestra, nos encontramos con un niño de los que rara vez se ven, que aun se prestó á un segundo examen, en el cual mi compañero Sr. Icasategui pudo ver perfectamente la imagen epiglótica en el espejo que yo tenía colocado, comprobando la existencia de la falsa membrana. Con estos datos y antecedentes instituímos el tratamiento del croup, insistiendo en el emético de ipecacuana que ya mi compañero había recetado, vaporizaciones en la habitación con esencia de trementina en agua y el ácido láctico al interior con el jarabe de Tolú, alimentación, caldos, leche, vino, estando preparados para intervenir si la estenosis laríngea iba en aumento. En la noche del mismo día volvimos á ver su estado, y como se hubiese agravado notablemente por la disnea creciente, con paroxismos de sofocación, *tiraje* muy pronunciado supresternal y epigástrico, procedimos á la intubación. Como se trataba de un niño de tres años, empleé el tubo número 3 de O'Dwyer. Una vez atornillado el obturador en dicho tubo, y puesto el cordónete de seda en el ojo del tubo y armado en el aplicador, se sentó al niño en las rodillas de una persona, cubiertos los brazos y el cuerpo con una sábana para inmovilizarle. Mi compañero Sr. Icasategui colocó el abre-bocas, teniendo cuidado de la buena posición recta del niño. Guiado por mi índice izquierdo, hice gancho en la epiglotis y conduje el tubo. Mi falta de experiencia hizo que á la primera tentativa no colocase el tubo en la laringe, deslizándose al esófago; falta que se conoció enseguida por el estorbo, con esfuerzos de vómitos, y por continuar la respiración serrática de la laringe, por lo que, tirando del hilo fiador, saqué el tubo. Lo mismo me ocurrió la segunda vez; pero con calma, sin prolongar demasiado las tentativas y dejando reposar al enfermito, cambié el tubo por el número 2, creyendo que el volumen, quizá algo grande, del número 3, con relación al poco desarrollo del niño, á pesar de su edad, sería una de las dificultades. Con este tubo pude al fin colocarlo en la laringe, lo que se conoció enseguida por la respiración metálica, y porque desapareció (después de arrojar algunas mucosidades por tos) ese sonido tan especial del croup que tanta compasión y terror inspira aun á los más indiferentes, y que parece el aullido de la muerte por su próximo botín. El cordónete se fijó con esparadrapo en la mejilla, y dejamos en tranquilidad al enfermo, quien después de algunos esfuerzos de tos quedó completamente en calma; poco después de la operación el niño duerme tranquilamente durante dos horas, despertándole las mucosidades aglomeradas en el fondo de la boca y en el tubo; por esfuerzos de tos expele en parte y traga las mucosidades que salen. La respiración se calma, y bebe el niño algo de leche ó caldo, quedando tranquilo. Cada vez que se aglomeran mucosidades con ruidos traqueales, le basta beber un líquido cualquiera, que le produce tos y expectoración, para que desaparezcan estos ruidos.

Día 6. — Ha pasado la noche con relativa tranquilidad, durmiendo á ratos. La respiración es frecuente, los pulmones se hallan congestionados, murmullo respiratorio débil, algunos gruesos estertores de bronquitis, temperatura 40°1. Loco blanco quermatizado, revulsi-

vos sinapizados á la parte posterior del tórax. En la tarde la dispnea se acentúa, mas sin *tiraje* alguno; más palidez del semblante, agitación y tos frecuente. La dificultad en la respiración vesicular es más acentuada, por lo que insistimos en el emético y aplicamos vejigatorios volantes á la base de los pulmones.

Día 7. — Noche agitada, con tos y dispnea; ha dormido poco. Á la mañana el pulso muy frecuente y débil, tendencia á la postración, temperatura 39º,9. Me aventuro á extraer el tubo para limpiarlo y volverlo á colocar si es necesario. Me basta tirar del hilo fiador para que salga. Inmediatamente que sale el tubo, viene un acceso de tos y expele una larga y gruesa falsa membrana de la forma y dimensiones del tubo, asemejándose en un todo á una funda del mismo y cuyo grosor no baja de 4 milímetros. Nuevos espasmos y *tiraje*; por lo que, después de limpiado el tubo en solución fenicada, y viendo que ceden, hago la segunda intubación. Esta vez, como la primera, se establece desde luego la calma; pero sigue la postración y palidez del semblante y continúa la dispnea por entorpecimientos bronquiales, pulso muy frecuente, temperatura 40º,2. Á las tres horas soy avisado, porque en un acceso de tos se ha salido el tubo con expectoración de falsas membranas. Á nuestra llegada encontramos al enfermo en período agónico, con semblante descompuesto; por lo que, temiendo que la intervención no dará ya resultado, desistimos, muriendo el niño poco después.

De esta observación podemos sacar las siguientes

Conclusiones. — El croup diftérico empieza algunas veces por la laringe ó croup *d'emblée*. — No son necesarios grandes ensayos anteriores para practicar la intubación, sobre todo para el que conoce á diario la técnica laríngea. La alimentación, después de colocado el tubo, presenta al principio alguna dificultad que se vence fácilmente. El resultado inmediato es tan sorprendente y más rápido que el de la traqueotomía. Que la colocación del tubo no impide la propagación de la difteria á los bronquios. Que la laringe tumefacta en el momento de la operación se descongiona por la expulsión de falsas membranas y da lugar á la salida del tubo cuando éste no es el apropiado á la edad, como sucedió en este caso por hacer más fácil la intubación. Que la intubación, si no cura, es un medio tan precioso para prolongar la vida y evitar la muerte por asfixia, como de calma para el enfermo y tranquilidad para la familia, que hace la muerte mucho más dulce, siendo más aceptable que cualquiera operación sangrienta.

OBSERVACIÓN 2.^a — Andrés Ibarzábal, de edad de tres años, salud habitual buena, bien conformado, sin antecedentes morbosos, hijo de padres sanos.

El día 10 de Marzo fué avisado el médico de la familia, mi compañero Sr. Tamés, por haber notado que el niño se quejaba algo de la garganta y tenía tos y disfonía. Mi compañero pudo apreciar en el fondo de la garganta algunas falsas membranas, fiebre y timbre de tos sospechoso, por lo que, creyendo con fundado motivo que se trataba de un caso de angina diftérica, y viendo que los síntomas iban en aumento, me hizo avisar en consulta al siguiente día 11 por la mañana.

Vimos juntos al enfermito, que presentaba alguna dispnea, respiración serrática, tos croupal poco frecuente, voz ronca, piel caliente, temperatura 39º,6 centígrados, facies más bien rubicunda y pulso medianamente frecuente.

El fondo de la garganta se halla rojizo, sin tumefacción; las amígdalas, que están algo hipertrofiadas, presentan en ambos lados, en su superficie, anchas pseudo-membranas de color gris blanquecino, que no se desprenden al frotarlas; el infarto de los ganglios submaxilares se halla poco pronunciado.

De común acuerdo, creyendo teníamos que tratar un caso de angina diftérica que empezaba á propagarse á la laringe, instituímos el tratamiento local que recomienda Gauzher, modificado por Ruault, el fenol sulfurinado al 20 por 100, vaporizaciones de un líquido hidro-carburado, y teniendo presentes los buenos resultados obtenidos por el Dr. Bonain, de Brest, en su excelente comunicación á la Sociedad francesa de Otología y Laringología, etc., en Mayo de 1893, instituímos su tratamiento general y en parte local.

Dos inyecciones hipodérmicas, mañana y tarde, de esencia de trementina en aceite de vaselina, 2 por 10, y una pequeña cucharada cada hora de ácido láctico, 3 gramos por 50 de jarabe de Tolú y 100 de agua. Alimentación de caldos y vino.

El mismo día, en la tarde, los fenómenos de estenosis laríngea se habían acentuado de tal modo, que podía considerarse al enfermo en el segundo período del croup, *afonía* y *dispnea*. La voz apagada; la respiración frecuente y angustiosa, produciendo ese ruido particular del croup, que, una vez oído, no se olvida nunca; el *tiraje* muy pronunciado, tanto en el hueco supra-esternal como en el epigástrico, con paroxismos de sofocación; pulso frecuente y débil y principio de intoxicación carbónica con tendencia á la postración; calorificación al termómetro 39º,8 centígrados. Ante este cuadro aterrador de marcha rápida, acordamos intervenir si continuaba el mismo estado dos horas después. Á las diez de la noche, y en vista de que el enfermito más bien se había agravado en todos sus síntomas y que la asfixia amenazaba, nos decidimos á hacer la intubación, con cierta oposición por parte de la madre del niño, quien nos dijo que, llegando á ese estado, conocía por experiencia que no había ya remedio, pues otro hijo se le murió de la misma enfermedad, y cuando llegó á ese estado ya fué inútil cuanto se hizo.

Aunque el niño no tenía aún cumplidos los tres años, pues le faltaban días para cumplirlos, y recordando el caso anterior y que el niño se hallaba bastante desarrollado para su edad, empleamos el núm. 3 de la escala de O'Dwyer.

Una vez colocado el niño en posición, sentado y recto, envuelto en una sábana que inmovilizase los brazos, mi compañero Sr. Tamés colocó el abre-bocas, cuidando al propio tiempo de la buena posición. Preparado el tubo en el aplicador, provisto de su cordonete y untado con la pomada de azul de metileno que recomienda Bonain, hice gancho en la epiglotis y deslicé el tubo.

Aquí también mi falta de práctica hizo que tuviese

necesidad de dos tentativas, que con calma, y dejando descanso entre una y otra, á la tercera quedó colocado el tubo en la laringe, al que empujé con mi índice izquierdo hasta tocar su reborde con las aritenoides. La esperanza se pintó desde luego en el semblante de sus padres, pues vieron á su niño respirar con más libertad, desapareciendo aquel ruido estridente de la estenosis, que se cambió por el sonido metálico que da el paso del aire por el tubo. El enfermito arrojó algunas mucosidades filamentosas con tos, y al poco rato quedó tranquilo.

Se fijó el cordonete á la mejilla izquierda, y aconsejamos le diesen de beber algo á nuestra presencia. Los primeros sorbos provocaban algo de tos por el paso de parte del líquido por el tubo; pero esta dificultad duró sólo un día, pues el niño aprendió á beber con la cabeza echada hacia atrás, y este inconveniente quedó salvado.

Día 12. — Ha pasado la noche algo más tranquilo, durmiendo cuatro horas, tomando su medicina y alimentación de leche con cognac y caldos. Las falsas membranas de las amígdalas han desaparecido en gran parte por los toques del fenol sulfuricizado. Tiene pulso frecuente, pero más lleno. La respiración por el tubo se hace bien. El enfermito puede articular palabras en voz apagada (véase sobre esto lo que decimos más adelante); temperatura, 39°, 1. La deglución se hace mejor. Se notan por la auscultación estertores gruesos en los bronquios altos, debidos á mucosidades.

La madre del niño nos manifiesta que cada vez que bebe y le produce algo de tos, expele estas mucosidades y desaparecen los ruidos del pecho.

Se le hacen dos inyecciones hipodérmicas al día de esencia de trementina en aceite de vaselina.

Día 13. — Ha pasado mejor noche. Pasan sin gran dificultad los alimentos líquidos que toma. Los estertores bronquiales continúan; pero la respiración vesicular se hace bien. Se nota la presencia de una nueva falsa membrana en la amígdala izquierda del tamaño de media peseta. Con objeto de expeler las mucosidades bronquiales y falsas membranas, se le administra un emético de ipecacuana que le hace expeler parte de ellas sin que el tubo se haya movido. El niño había cortado el hilo con los dientes, lo que era fácil sucediese.

Prescribimos una poción expectorante de infección de polígala con benzoato de sosa y bromuro potásico. Dos inyecciones hipodérmicas al día. Pulso más amplio y regular, temperatura 38°, 9. Los días 14, 15 y 16 se sigue el mismo tratamiento. El enfermito duerme mejor, traga sin dificultad. Notamos un ruido laríngeo á la expiración, como algo desprendido *bruit de drapeau*; por lo demás, la respiración se hace bien, habiendo desaparecido en gran parte los estertores bronquiales.

Reducimos á una al día las inyecciones hipodérmicas.

El día 17, en vista del mejor estado, que la temperatura todo el día anterior no ha pasado de 37°, 5, y que lleva colocado el tubo seis días menos doce horas, practicamos la entubación, valiéndonos del extractor por haber desaparecido el cordonete, para lo que, colocado el niño en la misma posición, con el cuerpo sentado, bien derecho y sin inclinar la cabeza hacia atrás, con el

dedo índice de la mano izquierda llegué á tocar el reborde del tubo.

En la primera tentativa extraje el cabo del hilo que había quedado unido al tubo (el cual no fue anudado, pues de otro modo hubiera salido éste, precaución que es conveniente para estos casos). En nuestro concepto, este cabo, flotando en el tubo, dió lugar al ruido de bandera que oímos los últimos días, pues desapareció desde que quedó retirado. En dos tentativas más extraje el tubo, que tenía algunas mucosidades en su luz y sales calcáreas adheridas hacia el reborde superior. Esperamos como media hora, y no se presentó, ni espasmo laríngeo ni dificultad alguna en la respiración; solo, sí, la tos tomó el timbre del ladrido, que alarmó algún tanto á sus padres, creyendo volvíamos al estado anterior. Continuó bien todo aquel día, por lo que no hubo necesidad de otra intubación.

El enfermito ha seguido visitado por mi distinguido compañero Sr. Tamés, quien ha podido ir notando que la voz se iba timbrando por días.

De esta observación podemos sacar las siguientes:

Deducciones. — Que confirmo lo expuesto respecto del caso anterior en cuanto á la no dificultad de la operación de intubar, así como á su resultado inmediato, lo mismo que á la facilidad con que se llega á verificar la deglución después de algunas horas y cuidando de inclinar la cabeza hacia atrás para tragar líquidos. Además, demuestra que, una vez colocado el tubo correspondiente á la edad del niño, no sale con facilidad ni aun con los esfuerzos del vómito. Que no es un obstáculo la pérdida del cordonete del tubo; antes bien, que bien acomodado el tubo en la laringe, debe quitarse el cordonete fiador. Y, por último, que el tubo puede permanecer impunemente en la laringe seis días seguidos, como lo demuestra el estado de la voz actual del niño.

CUATRO PALABRAS SOBRE EL CÓLERA

I

Sucede con el cólera que hasta que se nos aproxima ó hace su presentación entre nosotros, ni Gobiernos ni médicos se preocupan de él, cada uno en su esfera de acción; pero se aproxima ó se presenta, y los médicos previsores empiezan á refrescar sus ideas, consultando en revistas nacionales y extranjeras la etiología, profilaxis, esencia del padecimiento, curación y modo de propagarse, para adoptar aquello que más clínico ó de mejor resultado estadístico ven en ellas. Mas como son tantas y tan diversas las opiniones consultadas, se desalientan al ver que la X del cólera viene acompañada de la X del tratamiento, y, ó bien eligen uno de los derroteros marcados, ó esperan batirse con el enemigo con armas fundidas en su criterio científico, ajustándose á la observación propia.

Los Gobiernos despiertan azorados, se revuelven contra la clase médica, que apenas recordaban; la cargan de obligaciones y responsabilidades; le ofrecen consideraciones, que luego no han de cumplirle; la mandan despoticamente; la abruman de trabajo con informes, reconocimientos, etc., etc.; la ponen en muchas ocasiones en

lucha con los *caciques*; hacen que exponga sus vidas, y la vejan, tachando de ineptos á los que no arrojan pronto de casa al fatal huésped.

Por otro lado, lanzan medidas higiénicas y coercitivas, muchas de ellas imposibles de cumplir, y no pocas perjudiciales por la inoportunidad con que se mandan adoptar. Echan en un platillo de la balanza los perjuicios del comercio y la baja de la renta de Aduanas, y en otro, las vidas que puede costar el azote, y lo declaran contagioso ó no, según la diferencia de peso.

¡Sobra mucha gente y hacen falta *muchos dineros*! ¡Médicos... hay bastantes!

Todo es desconcierto por exceso de deseo de acertar. La medida higiénica que hubiera dado resultados engranada en un verdadero plan concertado, es ahora ineficaz; que no en un momento se cambian condiciones telúricas, atmosféricas ó hábitos sociales, por grandes que sean la voluntad y el poder de un Gobierno.

Desaparece la epidemia y se lleva bajo el brazo todas las promesas, colecciones legislativas, planes de defensa, medios de combate, opiniones, y, en una palabra, todo lo que su presencia había hecho nacer y cultivar en el orden administrativo, científico y social, dejando como legado algunos millones menos, gastados no todos de manera fructuosa, muchos claros en la población nacional, muchas lágrimas, muchos desengaños científicos y la puerta franca para volver cuando guste, pues cuanto inventó el miedo en presencia del mal queda sin efectos ulteriores. Es decir, que el cólera pasa por el pueblo como una pesadilla durante el sueño: muchas angustias mientras dura; pero, una vez pasada la crisis, mucha alegría y procurar el olvido.

Es verdad que, como viene y se va cuando quiere, se pierde la observación de sus oscilaciones, dejando en suspenso muchas pruebas que debieran continuarse para comprobar las hipótesis é ideas investigadoras que su presencia hizo concebir, lo cual no justifica el olvido, sino que, por el contrario, anima á desear conocer al enemigo para combatirlo.

Hay además otra razón que impele á estudiarlo á fondo, y es la ineficacia histórica de cuanto se ha hecho en este sentido. Lo misterioso es lo que más aguijonea el deseo de explicación; así es que, mientras más desconocido es un asunto y más barreras rodean el arcano, más viva se hace la pugna por salvarlas y penetrar en él. De este modo, lo incomprensible autoriza las teorías y las hipótesis para obtener la explicación aproximada ó satisfactoria, sin que nunca se caiga en el absurdo, pues este calificativo lo ha de imponer el descubrimiento de la verdad, punto del cual partirá en su día la medida de la distancia que separaba lo teorizado de lo real y positivo.

Hasta que esto suceda, las teorías son nobles esfuerzos, hijos del deseo de acertar, solicitando el fallo del criterio general. Pero el abandono de lo ya tenido por cierto y práctico, merece, no indulgencia y perdón, sino un severo juicio condenatorio.

Por eso los Gobiernos y sus delegados que abandonan la Higiene y la aplicación de sus preceptos merecen ser residenciados con cargo, por los muchos males que han podido evitar en cada nueva invasión colérica.

Contaminado con la fiebre de investigación de bufete que caracteriza á nuestra dignísima clase al aproximarse una invasión colérica, tengo la audacia de lanzar al público médico mis opiniones sobre el cólera, como lo hice en 1846 y en 1863 en Memorias dirigidas á la Real

Academia de Medicina y Cirugía de Madrid; si bien hoy día no son mis ideas sobre su esencia las mismas que en esas épocas exponía, por haberlas modificado la observación de las cuatro invasiones coléricas que ha sufrido esta ciudad en los años de 1855 á 1856, y en 1861, 1874 y 1885.

Como no mueve mi pluma el deseo de historiar científicamente el cólera, ni escribir un tratado dogmático, sino el de exponer sencillamente mis ideas teóricas para ver si me coloco en un punto de vista desde el cual pueda divisar algo de su causa, relacionarla lógica y fisiológicamente con sus síntomas, y de esto deducir algo razonable en su tratamiento curativo, librándolo de cuanto pudiera ser dañoso, necesito, antes de exponer mi modo de ver actual en la cuestión, sentar algunas bases de cuya aceptación parta la lógica de mis deducciones, lo que será objeto de otras cuantas líneas, si siguen siéndome tan benévolos los redactores de EL SIGLO MÉDICO.

RAFAEL PANIAGUA.

Aguilar, Mayo 1894.

REVISTA DE PEDIATRÍA

Por H. RODRÍGUEZ PINILLA.

LIBROS.—LA OSTEÍTIS SÉPTICA.—PIREXIAS FUNCIONALES. DOLORES DEL CRECIMIENTO.—FORMULARIO

El ocuparse de libros de Pediatría publicados el mes pasado en inglés, francés é italiano, aun siendo los únicos de que directamente podríamos hablar, ocuparía toda esta Revista. Sobre algunos daremos una referencia; sobre otros una noticia.

Syphilis in the Innocent (syphilis insontium) es el título de un libro de 416 páginas, cuyo autor, Duncan Bulkley, es profesor de Dermatología en New-York. El punto de vista que toma (distinto del que Paul Reymond hizo suyo en la obra publicada el año pasado, *La syphilis dans l'allaitement*) es original: la sífilis como enfermedad no venérea, con caracteres no venéreos; su presentación inocente y los modos de infección que así ocurren. Cerca de 200 casos clínicos personales; obras consultadas en más de 12 lenguas; una lista de 9.000 casos en los que se observó chancro extragenital; otra tabla enumerando las epidemias de sífilis conocidas, desde el año 1577 (unas 100 epidemias que causaron unas 3.000 víctimas), y una sinopsis de «hechos y literatura», que dice el autor, en la que refiere casos tomados de 1.500 autores..., hacen que esta monografía sea de lo más completo que se ha hecho sobre el asunto.

En el mismo idioma merece registrarse el libro *Hernia: its Palliative and Radical Treatment*, por Th. Manley, de Philadelphia.

La razón de ser de este libro es porque el autor cree que «hay una grande equivocación en el concepto de la hernia, su origen preciso y su anatomía patológica, y de aquí que los métodos de tratamiento pasen por un período caótico». El autor dice que se aplican demasiados bragueros para la cura de la hernia en los niños, y se hacen demasiadas operaciones para curar la hernia en los adultos; sostiene que en la infancia hay muchos casos debidos al fajero, que se aplica muy apretado, y que otras veces son de origen congénito (la mayoría); afirma también que gran parte de estos casos se curan en la niñez con cuidados higiénicos antes del primer año

de edad, siendo en esta época más bien dañosos que útiles los bragueros. Más tarde ya, si, puede ser conveniente este aparato bien aplicado... En la segunda parte del libro se ocupa de la hernia en el adulto y de la operación, sólo recomendable en casos de estrangulación.

* *

En uno de los últimos números de *The Lancet* se ocupa el Dr. Edmundo Owen de esa gravísima enfermedad aguda que afecta á los niños, con poca frecuencia por fortuna: la osteítis séptica (osteomielitis de los autores franceses). Su comienzo es brusco, con un ataque convulsivo, sustitutivo del escalofrío en los niños, seguido de fiebre de 41 y 42° y de dolores en los huesos largos. Confundible con el reumatismo agudo, cuidaráse de diferenciarlo por la libertad de los movimientos cuando se circunscriben sólo á la sinovial articular, y por la ausencia de la areola inflamatoria en la articulación (reumatismo) y por el empaste duro, inflamatorio de la diáfisis (osteítis). El Dr. Owen comunica algunos casos clínicos y recomienda el desbridamiento del hueso, dejando una cura tópica después del toque con el cloruro de zinc (20 granos por onza, ó sea al 1 X 30). Como medicación interna, quinina y hierro.

* *

También es en el mismo periódico en donde leemos un trabajo del Dr. Georges J. Still sobre pirexias funcionales en los niños. Recordando el autor la ingeniosa teoría de Hale-White, que pone en relación los tres mecanismos térmicos con los tres niveles anatómicos y fisiológicos admitidos por Jackson en los centros nerviosos, dice que los fenómenos de termolisis (acción de los vasomotores), la termogénesis (dependiente de los cuerpos estriados) y la termotaxis (dependiente, según Ott, de un centro cortical, cerca de la cisura de Rolando), explicarían cierta clase de fiebres que él llama funcionales, en las que absolutamente ningún cambio de textura se encuentra como causa, y cita como ejemplos la que sigue á un ataque epiléptico, la asociada á convulsiones de cualquier otro género y causa, la fiebre de la corea señalada por Gowers, la de la histeria, la de la hemicránea, tan evidente y más frecuente que la anterior, y la de la locura (*insanity*). Y en otro orden, con responsabilidad de otro centro regulador, aquellas otras fiebres como las de la dentición, otras semejantes que se presentan á los cinco años de edad acompañadas de vómitos y cefalalgia, que rápidamente desaparecen; las que se observan en los niños que concurren á un Consultorio (fiebres emotivas?), y en el Hospital á la hora de la visita, en niños con deficiencias mentales, etc. Estas dos formas de fiebres acusarían un apoyo á la teoría citada, sobre la cual puede leerse también el libro de Ughetti *La fiebre*, cuya teoría recibe buen apoyo en este artículo de Still, que acusa observación y merece meditar.

* *

Otro trabajo digno de citarse es el de Bennie, médico del Hospital de Niños de Melbourne, y que puede verse en el número de Mayo de *Archives of Pediatrics*. Trata de demostrarse en él que la mayor parte de las veces, ó mejor, siempre que se hace el diagnóstico «dolores por crecimiento», se trata de una confusión con mialgias por exceso de ejercicio, reumatismo, atropatías, enfermedades de los huesos, fiebres y adenitis. Somos llamados, por ejemplo, para un niño que grita por dolores en las piernas, generalmente al rededor de las rodillas, y

que le han atacado inmediatamente después de acostarse mientras estaba soñoliento, ó al despertar de un sueño corto. Investigando causas, averiguamos que el niño ha hecho durante el día un ejercicio desmesurado. «Pues yo pienso — dice Bennie — que es suficiente causa la auto-infección producida por el exceso de producción de materiales katabólicos en la sangre y su deficiente eliminación; el estado de soñolencia ó de sueño ha encontrado al organismo en disponibilidad de revelar la protesta de aquellos puntos de menor resistencia...», «porque el dolor es el grito de un nervio pidiendo buena sangre».

Algunas veces, la mialgia es debida á lo que aparentemente parece reposo, y realmente es trabajo, pues en ciertas posiciones los músculos tienen que guardar un equilibrio entre sus puntos de origen é inserción, porque el músculo, mientras vive, no pierde su contractilidad. De aquí esos dolores después de la aplicación de un aparato de fracturas, descanso en la cama mucho tiempo, etc., en cuyo caso el mejor recurso es el vendaje compresivo. Así, los dolores de que se quejan los histéricos muchas veces no son imaginarios.

Las algias que se atribuyen al crecimiento son lo más frecuentemente reumáticas: según Jacobi, en América, el 75 por 100 de los mismos. Ligera fiebre les acompaña, y alguna vez más intensa y complicada con endocarditis, de la que no hace caso la familia por creerla fiebre sintomática del crecimiento.

Las fiebres, sobre todo la tifoidea, se confunden también con el crecimiento. Sólo cuando la temperatura se eleva y ceden los dolores, se viene en acuerdo del verdadero diagnóstico. Y otro tanto puede ocurrir con adenitis sintomáticas de infecciones de más clara etiología, acerca de lo cual son oportunas las observaciones — que no cita Bennie, pero que debe mentar el autor de esta *Revista* — de Comby en *La Médecine Infantile* (15 Enero de 1894), y del Dr. E. Pfeiffer (en *Jahr. fur Kinder.*, 1889) sobre la nominada por este último fiebre ganglionar, de muy común presentación en la primera infancia.

Estas restricciones — las de todos estos autores — á la admisión de la fiebre de crecimiento, tal vez logre poner las cosas en un término medio, que no sea ni el de Duchamp, que hace cien años consideraba al crecimiento como la causa de todos los dolores y enfermedades de la infancia, ni el de Bennie, que concluye su estudio diciendo que «se aproxima el día en que figure la fiebre del crecimiento en el número de las supersticiones médicas»...

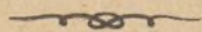
* *

Según dicen, vase acreditando el esteresol como tópico en las anginas, desde las pultáceas hasta las diftericas. No es dolorosa su aplicación; dura su efecto protector veinticuatro horas. He aquí su fórmula:

Goma laca.	135 gramos.
Benjuí	5 —
Tintura de Tolú.	25 —
Esencia de canela.	3 —
Acido fénico.	50 —
Alcohol á 90°, c. s. á.	500 —

Se disuelve la goma laca en un poco de alcohol, y el benjuí y el tolú en el resto, se mezcla el todo con el ácido fénico y se filtra.

Para usarlo, se limpia la faringe con algodón hidrófilo, se aplica con un pincel y se manda respirar por la boca algún minuto más (Dr. Berlioz).



DEL MICROBIO

DESDE EL PUNTO DE VISTA PATÓGENO (1)

Apenas hace setenta años que Erheremberg hizo sus primeros estudios sobre los seres microscópicos que denominó infusorios.

En el año 1837 afirmaba Schwann que el aire atmosférico estaba cargado de partículas organizadas, las que presagiaba estaban en relación de causa á efecto con ciertos fenómenos de fermentación ó putrefacción.

Después de esto, Davaine descubriendo la bacterídea carbuncosa, Coze y Feltz patentizando los organismos de las enfermedades infecciosas, y Pasteur con sus estudios acerca de las fermentaciones, llamaron la atención del mundo médico, haciendo entrar estos estudios bajo una nueva fase que, á la vez que transformaba toda la antigua teoría de la infección, nos daba clara explicación de hechos hasta entonces inexplicables.

La naturaleza organizada de estos seres la demostró Naegeli fundándose en sus movimientos espontáneos y en su poder de multiplicación.

Otra de las muchas dudas que sobre estos pequeñísimos organismos se han suscitado era la de si pertenecían al reino animal ó al vegetal, y aun hoy, entre las personas poco familiarizadas con estos estudios, se cree que microbio es sinónimo de animal más ó menos pequeño ó microscópico; pero nada más lejos que esto, pues después de numerosos experimentos verificados por Davaine, Cohn y Robín se ha encontrado en el amoníaco concentrado y disuelto un reactivo en el cual se disuelven todas las sustancias animales, dejando intactas las vegetales, como el microbio.

Demostrada la existencia del microbio, así como su naturaleza vegetal, pasemos á indicar, siquiera de una manera sucinta, su biología.

La reproducción de estos seres se verifica de dos maneras:

- 1.^a Por división transversal ó segmentación.
- 2.^a Por células germinativas ó esporulación.

De la primer manera, es decir, del modo más fácil y rápido, se reproducen cuando se encuentran en condiciones favorables y en terreno fértil.

Y por esporulación, cuando no encuentran circunstancias propicias para su desarrollo, por hallarse en medios empobrecidos, porque el espora es más estable, más resistente y más susceptible de germinar.

La reproducción de los microbios se verifica de una manera prodigiosamente rápida, lo que constituye uno de sus principales medios de defensa.

Una de las cuestiones más importantes de la biología de estos seres es la de su nutrición y la de cómo estos organismos pueden vivir á expensas de otros.

Se ha observado que todos necesitan agua para su vida, pues sabido es que si el protoplasma pierde la humedad, muere; asimismo necesitan también sustancias hidrocarbonadas, muchos de ellos azoadas, pero todos necesitan sales.

Á algunos les es preciso tomar principios elaborados: tal sucede con los hongos, pues, como todos los vegetales desprovistos de clorofila, tienen que nutrirse por absorción endosmósica, por difusión.

(1) Contestación á un artículo de D. Mignel Moreno titulado *Del microbio desde el punto de vista filosófico*, publicado en EL SIGLO MÉDICO en primeros de Marzo último.

Se ha observado que algunos de estos microorganismos son capaces de apoderarse de otros, absorberlos y destruirlos; que ciertas formas celulares, como, por ejemplo, los leucocitos, son capaces de absorber y retener dentro de sí pequeños cuerpos que haya en suspensión en su medio ambiente; esto dió lugar á la teoría del *Fagocitismo*, que ha llegado á su mayor desarrollo con Bouchard.

Supone esta teoría que los microbios, huéspedes habituales de nuestras cavidades naturales, provocan en la parte lesionada ó amenazada un acúmulo de células mesodérmicas que afluyen hacia el foco del mal y le circunscriben, las cuales células engloban y disuelven las bacterias. El hecho principal es, como vemos, la diapedesis, ó salida de los leucocitos y células linfáticas fuera de sus vasos para destruir á los microbios, lucha que se está verificando constantemente en la trama de nuestros parenquimas, y que, cuando cesa, penetran libremente los microbios, ocasionando la infección.

Creo que con esto queda perfectamente contestada á mi querido amigo y compañero Sr. Moreno López su duda de *que cómo ciertas condiciones atmosferológicas podían hacer que se presentase ó no la infección, y de cómo por el fagocitismo se puede uno librar casi siempre de un tan ilimitado número de bacterias patógenas.*

Respecto á la respiración de estos microorganismos, se pueden dividir en dos grupos:

1.^o Microorganismos susceptibles de absorber el oxígeno del aire y fijarle, obrando, por consiguiente, como agentes de oxidación (aerobios).

2.^o Microorganismos que no toman el oxígeno del aire, sino que se apoderan del de otras sustancias y obran como reductores (anaerobios).

Las temperaturas extremas son desfavorables para los microbios; su vegetación más activa se encuentra entre 20 y 35° centígrados; pero fuera de estas cifras su resistencia varía.

El calor húmedo á una temperatura de 80° los hace perecer sosteniendo la temperatura dos ó tres horas.

Los esporos no mueren á menos de 150°.

Al frío son más resistentes, pues se ha observado que á — 50° experimentan sólo una especie de adormecimiento, del cual salen fácilmente en cuanto se eleva la temperatura.

Así es que el procedimiento recomendado por algunos de congelar las aguas que se destinan á la bebida, como medio de matar los microorganismos que contengan, no da resultado, pues resisten, como he indicado, á muy bajas temperaturas.

El desarrollo de los microbios se perjudica mucho cuando existen otras bacterias en el mismo terreno ó medio de cultivo, circunstancia muy de tener en cuenta y que ha aprovechado el Dr. Catani, de Nápoles, para destruir ciertas bacterias patógenas con otras inofensivas.

Ciertas sustancias, aun á dosis muy débiles, son tóxicas para los microbios, pero con la particularidad de que esto varía según la especie de bacteria; precisamente en esto se funda la acción de los desinfectantes y antisépticos.

En otro punto de su artículo el distinguido médico de Majadahonda dice que *no se encuentra dilucidado si existe sólo una especie única donde puedan tener derivación todas las demás, ó si existen mil variedades.*

¿Pues no se ha de encontrar dilucidado? Ya lo creo que se encuentra, pero de una manera evidente: al prin-

cipio de estos estudios, y cuando sólo se contaba con su morfología para distinguir unas especies de otras, efectivamente, ocurrían mil confusiones, porque muy distintas especies presentan la misma forma, y el mismo microbio otras veces la tiene distinta, según la época ó período de su desarrollo; esto no obstante, hoy se diferencian admirablemente por los llamados *métodos fisiológicos de investigación ó cultivos*.

Estos cultivos pueden verificarse en medios líquidos ó en sólidos más ó menos nutritivos.

Pasteur emplea con preferencia los caldos, así como Koch ha demostrado la superioridad de los cultivos en medios sólidos, por lo cual hoy son los más generalmente empleados.

Entre los primeros, son los más comunes los caldos de vaca, de gallina, de cerdo, la infusión de heno, la solución de peptona y azúcar, el suero de la sangre, etcétera; así como entre los medios sólidos tenemos la patata, el queso, la gelatina, el agar-agar, ó cola del Japón, etcétera.

Para separar en un medio nutritivo diversas especies de microbios ú obtener cultivos puros de una sola especie de bacterias, se emplean dos métodos: el de los *cultivos fraccionados* de Klebs y el de las *diluciones sucesivas* de Lister y Naegeli, perfeccionado por Koch.

En el primer método se supone ó admite que en un medio nutritivo las bacterias no se desarrollan todas con igual rapidez y facilidad; por lo tanto, si al cabo de veinticuatro horas se examina un tubo con cultivos, sólo una ó dos especies se habrán desarrollado; se siembra con ellas un nuevo tubo, y así sucesivamente; al cabo de varias siembras se tiene la seguridad de no hallar más que una sola especie de bacterias.

Para el método de las diluciones sucesivas se siembra un primer tubo original, que contenga gelatina líquida á 30°, agitándola para asegurar el reparto igual de los microbios por toda la masa; de este primer tubo se recoge con el alambre de platino una gota que se siembra en un segundo tubo; de éste otra para sembrarla en un tercero, agitado el cual y vertida la gelatina sobre un cristal horizontal, se pone en un cristizador y se espera al desarrollo de las bacterias, que generalmente son en pequeño número y de una sola especie (Schmitt).

Creo que con esto se convencerá mi distinguido amigo el ilustrado médico de Majadahonda que no sólo son muchas las especies de bacterias patógenas, sino que tenemos medios para separarlas y distinguirlas.

Tanto es así, que las tenemos perfectamente separadas en grupos según los resultados que producen sobre los líquidos de cultivo, y estas acciones son las que nos sirven de base para las clasificaciones fisiológicas, como la de Van-Tieghem, que las divide en tres grupos:

- 1.º Zimógenas, ó productoras de fermentaciones.
- 2.º Cromógenas, ó productoras de coloraciones.
- 3.º Patógenas, ó productoras de enfermedades.

En otro punto de su artículo dice el Sr. Moreno López: «¿Por qué no admitir que especies inofensivas de microbios, dentro ya del organismo enfermo, den especies nuevas que, llevadas al microscopio, sean las que se consideren como causa patógena de las enfermedades?»

Hace mucho tiempo que autoridades médicas que todos conocemos, como Naegeli, Ch. Robin, Jaccoud y Peter, sostuvieron la hipótesis de que los microbios no se hacen patógenos sino á condición de haber pasado por un organismo enfermo, pues creyeron que las pro-

piedades virulentas de algunos no son más que propiedades adquiridas del medio donde han vegetado.

Esta hipótesis, basada en la semejanza que existe entre los microbios verdaderamente inofensivos y los infecciosos, fue apoyada por los experimentos de Büchner, de Sattler, de Grawitz, quienes, cultivando el bacilo del heno en medios variados, y en la infusión de jequiriti-bacilos no patógenos, los vieron adquirir propiedades infecciosas.

Estos experimentos y las conclusiones de ellos deducidas no han podido comprobarse, y Koch ha demostrado su inexactitud, probando que jamás un microbio no patógeno puede hacerse infeccioso; además, que, gracias á los reactivos colorantes, se han podido encontrar diferencias importantes entre microbios parecidos y que antes se confundían; y que el mismo Koch, por cultivos sucesivos, desembarazó el microbio del humor que primitivamente lo bañara, y estos cultivos puros reprodujeron siempre la enfermedad primitiva.

En resumen: en el aire, en el agua, en nuestros vestidos, en nuestras cavidades naturales y en cuanto nos rodea existen millonadas de esos pequeñísimos seres denominados microbios, que nos acompañan constantemente durante nuestra vida, y aun después de la muerte: nuestro cuerpo inanimado sirve de terreno de cultivo y medio de nutrición á estos diminutos organismos.

Sus acciones son tan enérgicas, que unas veces son causa de extensas fermentaciones, y otras oxidan los cuerpos más resistentes, y las más de las veces infectan el organismo, siendo origen de enfermedades tan variadas como peligrosas.

Ya no existe duda acerca del origen de estas enfermedades, llamadas infecciosas y contagiosas: la ciencia, á beneficio de sus modernos y potentes medios de investigación microscópica, ha demostrado que éstas no son más que fases ó períodos de la lucha sin tregua que estos organismos sostienen en el fértil campo de nuestros tejidos.

La Higiene con sus preciosos adelantos, la Física y la Química con sus poderosos medios de defensa (asepsia y antisepsia), nos ponen en condiciones de luchar con tan diminutos seres, los cuales muchas veces salen vencedores sin contar con otros medios de defensa que su microscópico tamaño y su prodigiosa y rápida multiplicación.

Temo abusar de la paciencia de los lectores, á la vez que de la amabilidad del director de este periódico, por lo cual dejo para otra ocasión el decir algo de los productos segregados por los microbios (toxinas), de la atenuación de los virus, de la esterilización y antisepsia, así como de las fermentaciones, etc., asuntos todos de la mayor importancia en Medicina y que constituyen un cuerpo de doctrina completamente detallado.

DR. ANTONIO FERNÁNDEZ SAN MARTÍN.

Ariza (Zaragoza), Abril de 1894.

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

APUNTAMIENTOS SOBRE EL ESTUDIO QUÍMICO - MÉDICO DE LA UREA: SU DOSIFICACIÓN (1)

Por el Dr. PÉREZ JIMÉNEZ.

Tal es la página que entresacamos de nuestros apuntes de estudiante de Química orgánica, escritos en len-

(1) Véase el número anterior.

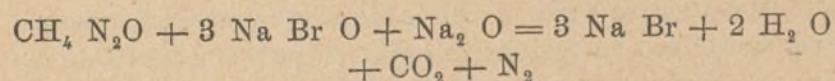
guaje sintético, cual pedía el escaso tiempo de que entonces disponíamos y la naturaleza del asunto, ajeno á las líneas de la retórica.

Indudablemente que este procedimiento es muy exacto; pero requiere no escasos conocimientos químicos, alguna práctica y aparatos, entre otros una buena balanza de precisión, circunstancias todas que dificultan su aplicación, singularmente entre médicos no muy dados á las ciencias físico-químicas, y desnutridos en general de esta suerte de conocimientos y manipulaciones.

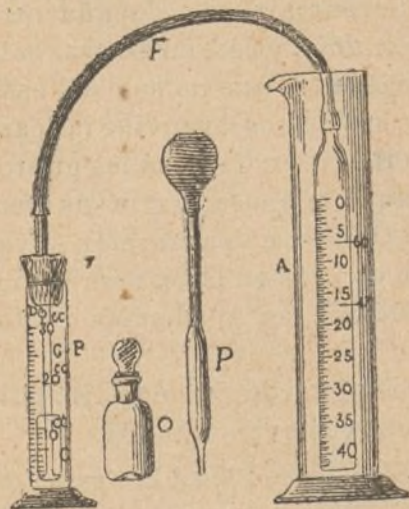
El médico necesita principalmente un método de sencilla ejecución y aplicación clínica en todo; los procedimientos volumétricos, en general, son más fáciles de aplicar por manos ajenas á las manipulaciones químicas minuciosas y desprovistas de completos laboratorios. A generalizar un método fácil, rápido y seguro de determinación cuantitativa de la urea tiende principalmente este trabajo.

Valióse Leconte del hipoclorito de sosa para dosificar la urea; P. Ivon ha reemplazado el hipoclorito por el hipobromito; la preparación de éste es más fácil que la de aquél y de acción mucho más enérgica y pronta. Esta útil sustitución fue indicada casi al mismo tiempo que por Ivon en Francia, por Knopp y Hüefner en Alemania. Ivon ideó un aparato que llamó *ureómetro* de mercurio y de agua para facilitar la operación; pero nosotros, en nuestro laboratorio de San Hilario, empleamos el aparato del Dr. Noël, de fácil manejo, rápidos y bastante seguros resultados.

El procedimiento de Ivon está fundado en la acción oxidante del hipobromito de sosa sobre la urea. Ésta se descompone produciendo ácido carbónico y nitrógeno; el primero queda fijo en la disolución alcalina sódica de hipobromito, bajo la forma de carbonato sódico, y el nitrógeno libre se recoge en una campana graduada. El volumen de nitrógeno nos da la cantidad de urea que existe en la orina que se analiza. Esta reacción puede formularse de la siguiente manera:



El aparato de vidrio de Noël (figura adjunta) consta de una pequeña probeta *B*, graduada en centímetros cúbicos, de un tubo, graduado también, que se introduce



Aparato del Dr. Noël para la determinación rápida de la urea.

en esta probeta, cuyo tubo tiene dos porciones, una más ancha, *C*, de la forma de un dedal, y otra más estrecha que se implanta en el fondo del dedal y termina uniéndose al tubo de caoutchouc *F*. El tapón *T* que obtura la probeta *B* es de goma elástica y cierra herméticamente. El tubo de caoutchouc *F* se comunica con una campana graduada en centímetros cúbicos, *G*, y la campana se introduce en una probeta grande, *A*. *P* es una pipeta para tomar la disolución de hipobromito de sosa que contiene el frasco *O*.

Para operar con este aparato se coloca la campana

graduada *G* dentro de la probeta grande *A*, se llena de agua ésta hasta enrasar con el cero de la campana *G*. Póngase 10 centímetros cúbicos de hipobromito de sosa en la probeta pequeña *B* y 2 centímetros cúbicos de orina en el tubito *G*. Tátese el aparato dejando libre al interior el orificio de desprendimiento *D* del tubo *c*, que está en relación con la campana *G* por medio del tubo de goma elástica *F*. Con una simple inclinación de la probeta pequeña *B* se logra la mezcla de hipobromito con la orina, puesto que la posición vertical de la línea de enrase del líquido reactivo que contiene la probeta *B* está más baja que la de la orina del tubo *C*.

Al practicar esta operación se mezclan orina é hipobromito, y al mezclarse, se efectúa la reacción, produciendo efervescencia y desprendimiento de gas que se enfla por el orificio de desprendimiento *D* del tubo *c*, y, siguiendo por el de caoutchouc *F*, viene á la campana *G* y hace, como es consiguiente, descender el agua que ésta contiene, estableciéndose un desnivel entre la línea de enrase del agua del interior de la campana *G* y de la probeta *A*.

Esta reacción se efectúa en breves minutos; bastan diez ó quince, cuando más, para darla por terminada. Entonces se levanta la campana *G* hasta la coincidencia de los dos niveles, y se ve el volumen del nitrógeno producido, pues el ácido carbónico fue absorbido por la disolución alcalina de hipobromito, donde quedó fijo al estado de carbonato sódico.

Cálculos previos, fundados en las teorías de los equivalentes y relaciones entre el volumen y peso de los gases bajo la presión normal y temperatura de 15 grados, han demostrado que un centímetro cúbico de gas representa 1 gramo 281 miligramos de urea por litro. Supongamos que dos centímetros cúbicos de orina dieron 18,5 de gas por litro: será $18,5 \times 1,281 = 22,698$ miligramos. El sujeto de este análisis ha emitido, por ejemplo, 1,500 gramos de orina al día: luego dicho individuo escruta $1000 : 22,698 :: 1500 : x = 34,047$ miligramos de urea en veinticuatro horas.

El reactivo del hipobromito de sosa puede prepararle el mismo operador, aunque no esté muy versado en manipulaciones químicas. Para esto viértanse 7 centímetros cúbicos de bromo en una mezcla de 140 centímetros de agua y 60 centímetros cúbicos de lejía de sosa. La lejía de sosa obtiéndose disolviendo en exceso de agua de sosa cáustica pura. No conviene olvidar, al preparar este reactivo, que el bromo es un cáustico muy enérgico y que los vapores de ácido bromhídrico que desprende son altamente irritantes, debiendo evitar el inspirarlos.

Como se ve, este procedimiento para dosificar la urea es sumamente fácil, al par que muy rápido; es un procedimiento de utilísima aplicación clínica.

Por las fórmulas generales de corrección, de presión y temperatura de los gases puede determinarse el volumen de gas; en nuestro caso, el nitrógeno á 0 grados y presión normal de 760 milímetros. Sin embargo, por lo que respecta á la corrección de temperatura, pueden estos cálculos alterarle, teniendo presente que por cada fracción de 5 grados más de temperatura sobre los 15 grados, basta deducir 0 gramos, 0,2 centigramos por centímetro cúbico de gas; por cada fracción de 5 grados menos que los 15 tomados por tipo, aumentan dichos dos centigramos por centímetro cúbico de gas.

Tal es el procedimiento de dosificación de la urea de P. Ivon, modificado por Noël; tal es el método que empleamos en nuestras termas, en las que es de necesidad



el análisis de orinas y cálculos, ya que tan concurridos se ven nuestros manantiales de litiásicos azotúricos y diabéticos.

En todo establecimiento termal es de necesidad absoluta practicar análisis de orinas si se han de llenar científicamente las indicaciones y observar la acción terapéutica del remedio hidro-mineral. El examen de la orina ha sido preconizado por todos los médicos, de Hipócrates á nuestros días; el padre de la Hidrología médica dió grande importancia á este estudio; no sólo apunta observaciones útiles respecto al valor clínico de la orina en su *Espejo cristalino*, sino que el ilustre catedrático de Vísperas de Alcalá dió á la estampa una obra consagrada por entero á este asunto, intitulada *De urinis tractatum Compluti apud Franciscum Garcia Fernandez*, 1674, precioso tratado en relación con los adelantos de su época, del que existe un ejemplar forrado de pergamino, con manuscritos en la portada, en la Biblioteca Nacional, obra que, juntamente con el *Espejo cristalino*, hemos detenidamente estudiado, y acaso demos á luz nuestro juicio sobre ellos si publicamos nuestro estudio biográfico del Dr. Simón Montero, gloria de la Hidrología médica del siglo XVII y de la villa de Puertollano, donde tuvo cuna.

Para terminar: vista la importancia, necesidad y utilidad de los análisis de la orina y cálculos, ¿no sería conveniente aumentar las lecciones del programa de oposiciones al Cuerpo de baños con las siguientes?:

- 1.^a Análisis cualitativo de la orina.
- 2.^a Determinación cuantitativa de los principales elementos de la orina. — Dosificación de la urea, ácido úrico y sales de la orina.
- 3.^a Investigación y dosificación de la glucosa, albúmina y materias biliares en la orina.
- 4.^a Ensayo analítico de los cálculos urinarios y biliares.
- 5.^a Estudio microscópico de la orina. — Sedimentos urinarios.

¿No es verdad que incluyendo este cuestionario se llena el gran vacío que sobre estas interesantísimas cuestiones, de indudable valor clínico é hidrológico, se advierte en el actual programa de oposiciones?

Cabeza de Buey, Marzo de 1894.

TERAPÉUTICA

SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO

Cronstedt señaló el primero, á mediados de siglo pasado, un cuerpo nuevo contenido en una especie de mineral de hierro explotado en Suecia, denominándolo *Schwerstein* ó *Tungstein*, *ferrum calciforme*, *terra quedam incognita intime mixtum*.

Al insigne ingeniero español D. Fausto Elhouyar estuvo reservado analizar esta substancia en el Laboratorio de Burgman, considerándola silicato férrico cálcico y presintiendo la existencia del cerio. Más tarde ocupáronse de ella Hisinger y Berzelius, en Stokolmo; Klaproth, en Berlín, y Mosander en 1839 demostró la presencia de los óxidos de *Lantano* y de *Didimio* en lo que en un principio se consideró sólo como óxido de cerio. Vohler fue el primero en 1867 que redujo el metal, aunque mezclado aún con el *Lantano* y el *Didimio*.

El CERIO, precioso é importantísimo metal que con tanto éxito aprovecha la terapéutica de las vías diges-

tivas, y que tan grandes servicios presta á la humanidad que sufre de órganos tan necesarios á la vida, puede asegurarse que no se obtuvo puro hasta que Hillebrand y Norton lo obtuvieron en su célebre Laboratorio de Bunsen.

Los ensayos hechos por Simpson en Edimburgo con el OXALATO DE CERIO, única sal de tan precioso como poco estudiado metal introducido en la Terapéutica; los llevados á cabo después por Lee, W. H. Jones, Albert, Lleid, Morris, Bush, Bailey, S. A. Lucas, Charles, K. Mills, etcétera, en las dispepsias, pirosis, gastrodinias y vómitos incoercibles; el ser de tan poca aceptación los demás oxalatos, efecto acaso de su peligroso uso, hicieron pensar há largos años al farmacéutico Dr. Vivas Pérez que el CERIO debiera ocupar un lugar muy preferente en la Terapéutica moderna.

Las notables propiedades que reúnen las sales del expresado metal, en su mayor parte insolubles ó muy poco solubles; los experimentos hechos por los eminentes clínicos citados y otros muchos en las indicadas afecciones del estómago, hacían ver á dicho señor con extrañeza pasar el tiempo sin que nadie se ocupase, en esta época de tantas y tantas innovaciones, de las combinaciones hechas y que pudieran hacerse con dicho metal.

Tales circunstancias, unidas al estudio de los magníficos resultados obtenidos con los SALICILATOS conocidos en las varias afecciones en que se prescribieron después de los trabajos hechos por Cahours y Piria, Ost V. den Velden, M. J. Kranzfeld y otros, llegando al extremo de recomendar el inmortal Vulpian el de BISMUTO como medio más racional para combatir el cólera morbo asiático, le sugirió la idea, y no era muy aventurado pensar de este modo, que el SALICILATO DE CERIO aventajase á aquél para combatir, no sólo los síntomas de la mortífera enfermedad asiática, sino para destruir la causa zimótica que la produce.

A pesar de los infinitos inconvenientes con que desde un principio tropezó, firme en su propósito de ensayar esta nueva sal, y con la tenacidad propia del que persigue una idea salvadora aplicable á muchas enfermedades, se dirigió en Agosto del año 85, por conducto de la Junta provincial de Sanidad, al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, solicitando medios para hacer ensayos de esta preparación, que antes que otro alguno deseaba obtener y obtuvo.

La circunstancia de no encontrarse en España otro compuesto de CERIO que el oxalato, y éste en escasas cantidades, y otras mil contrariedades que no son del caso relatar, impidieron realizar sus deseos de enviar las cantidades necesarias del SALICILATO DE CERIO á los puntos invadidos por el cólera en aquella época, y que sus efectos fuesen estudiados en la Clínica á satisfacción suya, limitándose á manifestar su opinión en las comunicaciones dirigidas en la misma fecha á las Academias de Medicina de Roma y París.

Bien á pesar suyo, hubo de aguardar en nuestro país ocasión propicia para los ensayos que anhelaba.

Durante el tiempo que medió desde 1884 á la aparición del cólera en Almería el año 1885, preparó el Sr. Vivas Pérez suficiente cantidad del SALICILATO DE CERIO; y, deseoso de garantizar el éxito en la administración del medicamento, asoció, por creerlo así más seguro, á dicha preparación el SALICILATO DE BISMUTO, teniendo muy en cuenta la nota pasada á la Sociedad de Emulación de la Farmacia, por Jaillet, con motivo de los lla-

mados «Salicilatos de Bismuto» que circulan en el comercio de droguería (1).

Y, en efecto, presentado el cólera en Almería en el mes de Agosto de 1885, hubo ancho campo donde hacer repetidos experimentos, pues por desgracia apareció dicha epidemia con tal intensidad, que llenó de espanto á sus abatidos moradores arrebatando vidas sin cuento en los primeros días.

En estas circunstancias comenzaron á prescribirse los SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO, y con tan rara fortuna desde un principio, qué fué el único remedio con que se contó desde entonces para disputar sus presas á la muerte, alcanzando la victoria en tan rudo combate.

Los efectos obtenidos con el preparado del Sr. Vivas Pérez sobrepusieron realmente las más lisonjeras esperanzas.

Donde el opio, el bismuto y cuantos agentes medicamentosos no pudieron producir efecto alguno, los SALICILATOS lo hicieron y dominaron la enfermedad sin *ningún inconveniente* hasta en su tercer período, entrando los atacados prontamente en la convalecencia del mal.

Alentado con tan convincente prueba por los resultados obtenidos, y seguro de la superioridad de su preparación sobre todos los demás tratamientos empleados en el cólera, incluso el mismo SALICILATO DE BISMUTO solo, procuró sancionar los experimentos hechos con el parecer de sabias Academias y eminentes clínicos. Acudió, en primer lugar, á la ilustre Academia de Medicina de Granada, y después á respetabilísimos profesores en la ciencia de curar, algunos de cuyos informes reproduciremos en sucesivos artículos, los que llevaron la más perfecta convicción al ánimo de todos.

De todos ellos resulta probado clínicamente que los SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO se emplean con resultado superior á toda otra medicación en el *cólera*, *disenterías*, en todas las enfermedades *infecciosas febriles*, sobre todo si van acompañadas de *vómitos y diarreas*; en las afecciones *gastro-intestinales con hipersecreción de jugos*; en las *enteritis y enterocolitis*; en las *gastralgias y enteralgias* (que no tengan por origen un obstáculo mecánico ó la acción de un cuerpo extraño), y en general en todas las perturbaciones del tubo digestivo sintomáticas de enfermedades febriles graves.

Se administra igualmente con inmediatos resultados en el reumatismo, con preferencia al salicilato de sosa, por no producir trastorno alguno su prolongada administración; en las *diarreas crónicas ó sintomáticas* de una diátesis, en los niños y viejos; en los *vómitos incoercibles* de las embarazadas, y con éxito sorprendente en las *diarreas colicativas* de los tísicos y de los pelagrosos, que tanto contribuyen á precipitar la muerte de estos enfermos.

Por último, la acción tópica del SALICILATO DE CERIO y del de CERIO y BISMUTO sobre la piel es manifiesta, puesto que producen excelentes resultados en todas las lesiones húmedas, empleados en polvo ó pomadas; así como también el de CERIO ha modificado ventajosamente las placas psoriásicas en muchos casos en que se empleó.

La real orden de 16 de Junio de 1890, expedida por el

(1) Publicada en el *Bull. de Thérap* y comentada por Ragoncy en el *Journal de Pharmacie et de Chimie*, 7, IX, année 84, pág. 115.

Ministerio de Marina, en que se declaran los SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO de Vivas Pérez como reglamentarios en los establecimientos sanitarios de la Armada, fundada en los resultados obtenidos en los Hospitales de los Apostaderos de la Habana y Filipinas, donde por orden de este Ministerio se ensayó este preparado en diversas afecciones del aparato gastro intestinal, alcanzándose siempre un brillante resultado hasta en los casos más rebeldes, confirman los experimentos hechos en Almería durante la epidemia colérica del año 1885.

Debemos advertir que una lamentable equivocación de algunos fabricantes ha dado lugar á que se presente al público y se anuncie con el nombre de SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO el *Salicilato doble* de estas bases, la que no reúne las mismas propiedades, pues como existen infinitos cuerpos químicos, aunque formados por los mismos elementos, tienen muy distintas propiedades por razones que no son del caso mencionar; y en evitación de tristes decepciones y consecuencias, debemos recomendar, á los médicos que los empleen, exijan la marca del Laboratorio de Vivas Pérez en las cajas (la cual está depositada en el Ministerio de Fomento), así como la etiqueta que llevan todos los papeles que envuelven las dosis.

Pudiendo así estar tranquilos de que lo que empleen son los SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO de Vivas Pérez, que tan recomendados son por tan indiscutibles y respetables eminencias médicas, así como por la Prensa profesional.

En otros artículos daremos á conocer los informes que acerca de los SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO han emitido las Academias y los médicos más eminentes de España y del extranjero.

SECCION PROFESIONAL

ASOCIACIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

LA JUNTA PROVINCIAL DE BURGOS Á TODAS LAS
CONSTITUIDAS EN ESPAÑA

Investida esta Junta de poderes bastantes para gestionar la constitución en Madrid de la Comisión permanente, representación de las clases asociadas en España, y como quiera que por el tiempo transcurrido pudiera suponerse que habíamos cejado en nuestro propósito, nos creemos obligados á poner en conocimiento de nuestros compañeros el motivo de la dilación que está sufriendo el asunto.

Por circunstancias especiales ha venido á estar íntimamente ligada la suerte de nuestro proyecto con la constitución definitiva del Colegio de Médicos de Madrid, oficialmente inaugurado hace pocos días.

El presidente del mismo, Excmo. Sr. D. Julián Calleja Sánchez, cuyo espíritu organizador es notorio, y cuyas condiciones personales, por razón de los puestos que ha ocupado y ocupa, son de todos conocidas, ha aceptado desde luego la misión de reunir á todos los vocales que constituyen la citada Comisión; y no dudamos que, con el mismo entusiasmo y con la misma fe que ha llevado á cabo la labor de constituir la Corporación á que hacemos referencia, con igual interés, con idéntica solicitud procurará, ayudado por los compañeros que como él ostentan las representaciones de las Juntas asociadas, completar la obra que las mismas han acometido y que

realmente vendrá á ser una consecuencia legítima de la que se ha realizado en aquella capital.

Entendemos pues, que entre tanto recibimos de la Junta Central, que ha de formarse, indicaciones respecto á una organización uniforme, todas las demás de España deben continuar trabajando con tanto empeño como hasta aquí, imitando el ejemplo de algunas que, á la fecha, han conseguido ya resultados prácticos de la Asociación, que constantemente se ocupan en perfeccionar sus acuerdos en pro de los intereses que las están encomendados é incesantemente trabajan por elevar el prestigio de la clase y acrecentar el bienestar de sus comitentes.

Esta Junta tendrá grande satisfacción si acierta á calmar las impacencias de nuestros compañeros; y agradecida, como queda, á las demostraciones de afecto que viene recibiendo de las demás, les envía un cariñoso saludo, con la solemne promesa de no descansar un momento hasta conseguir la realización práctica de las aspiraciones generales.

Burgos, 15 de Mayo de 1894.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Sobre los reflejos derivados de la nariz, faringe y laringe. — EXTRANJERA: II. La *micodermoterapia*. — III. Acción anestésica local ejercida sobre el ojo por los cardiotóxicos.

I

De la *Revista de Laringología, Otología y Rinología*, de Barcelona; tomamos las conclusiones de la comunicación que sobre los reflejos derivados de la nariz, faringe y laringe presentó al Congreso de Roma el señor Roquer Casadesús. Dicen así:

1.^a No es exclusivo de la mucosa nasal la producción de fenómenos reflejos en otros órganos más ó menos distantes.

2.^a La mucosa de la faringe y laringe puede producirlos de la misma manera.

3.^a Los fenómenos reflejos que de dichas mucosas pueden derivarse abarcan desde simples perturbaciones en un órgano ó aparato hasta los intensos desórdenes de todo el sistema nervioso.

5.^a El mecanismo no es otro que la transmisión centripeta de la irritación desde los filetes nerviosos respectivos á los centros nerviosos.

6.^a ¿Pueden reputarse las zonas de donde derivan los reflejos como zonas histerógenas?

7.^a ¿Son estas zonas la causa de los desórdenes que caracterizan á la histeria y no un síntoma de las mismas, una vez que con la destrucción de las mismas dejan de repetir los ataques histéricos?

8.^a La Laringología y Rinología puede coadyuvar con sus investigaciones á establecer la patogenia de la histeria hasta el presente desconocida.

II

El Dr. De Backer ha presentado al Congreso de Roma, recién celebrado, una comunicación sobre un *Nuevo método de tratamiento de ciertas afecciones de naturaleza micróbica mediante el empleo de los fermentos figurados en el estado vivo*, y de ella vamos á traducir la parte más importante.

Los resultados estadísticos del Sr. De Backer están basados en un año completo de observaciones, y añade que no figuran en esa estadística más que los enfermos en

quienes la investigación del bacilo de Koch en los esputos, y á veces en la sangre, dieron resultados positivos. Además, la mayoría de los enfermos sometidos á su tratamiento le han sido enviados por compañeros de París ó de provincias que se habían asegurado previamente de su estado patológico y comprobaron luego los cambios ocurridos con el tratamiento.

Algunos no presentan ya fenómenos del proceso patológico, y el examen micrográfico de sus secreciones no descubre vestigios del bacilo patógeno. Éstos son los que el Dr. De Backer considera como *curados*.

He aquí los resultados obtenidos:

En la tuberculosis en el primer grado mejoran rápidamente el estado general y el local, y pueden curarse las nueve décimas de los enfermos. En el segundo grado la proporción es del 65 por 100.

En los de tercer grado se obtiene por lo general un alivio muy notable; pero no se puede prever una curación sino atendiendo á lo que queda de parénquima sano.

Llama la atención el autor sobre el hecho *nuevo* de inyección intrahumana de un *elemento vivo*, siempre inofensivo y siempre útil, tanto por la producción intraorgánica de elementos de ahorro—tales como el alcohol, el ácido carbónico, ácido succínico y la glicerina, que son al propio tiempo modificantes químicos del estado bactericida de los humores—, como también como factor de una superactividad orgánica y de un despertar leucocitario que bastarían por sí solos para explicar los buenos efectos obtenidos en las formas tórpidas de la infección tuberculosa.

Las células vivas introducidas en el organismo por este método, además de su papel fagocitario y de la modificación que aportan á la naturaleza química de los líquidos humorales, pueden producir y producen una especie de *ingerto celular*, cuyo resultado es, por lo general, la eliminación de los tejidos caseosos ó esfacelados y la superposición de los tejidos de neoformación sanos.

El líquido micodérmico inyectado, al cual dió el doctor De Backer primero el nombre de *bacterina* y luego el de *micodermina*, se compone de levaduras *seleccionadas y puras*, obtenidas por el método de Hansen perfeccionado, *superoxigenadas* y mantenidas en suspensión en una solución, esterilizada previamente de todos los elementos fermentescibles, minerales y albuminoides necesarios para su nutrición y para su vida intraorgánica.

El primer efecto de las inyecciones de *micodermina* es producir, al cabo de cinco ó seis horas, una reacción sensiblemente apreciable, semejante á la que el señor Roussy ha obtenido con los fermentos solubles de las levaduras (*pirotegenina* é *invertina*). Apréciase entonces una leucocitosis abundante en el sitio de la inoculación, seguida de una diseminación bastante rápida de los leucocitos y de las levaduras. Las células micodérmicas continúan su evolución normal en la economía, gracias á los azúcares fermentescibles que las acompañan en el líquido de inyección y del glucógeno orgánico, lo que obliga á alimentar de un modo especial á los sujetos sometidos al tratamiento. Al descomponer los elementos azucarados en el interior del organismo las células micodérmicas, desarrollan en ellos á pequeñas dosis, pero en el *estado naciente*, el alcohol y otros productos, resultado de la fermentación alcohólica: ácidos carbónico y succínico y glicerina.

Es posible demostrar la presencia del alcohol formado colocando un animal en una campana cerrada por la que circula lentamente una corriente de aire que se escapa por un tubo de bolas. Este tubo contiene una solución sulfúrica de ácido crómico. Si no se ha inyectado al animal, no se observa cambio alguno en el color rojo del reactivo; en el caso contrario, éste toma un color amarillo-verdoso que comienza á aparecer generalmente á las ocho horas de la inyección.

Las conclusiones que de todo esto deduce el autor — que se calla los procedimientos para preparar la *mico-dermina* y manera de usarla — son las siguientes:

1.^a Los fermentos figurados, en el estado vivo, se dejan penetrar por ciertos microbios saprófitos y patógenos; una vez operado el englobamiento, hay muerte y digestión del parásito por la diastasis de la célula.

2.^a Las células de las levaduras continúan evolucionando normalmente en la economía y producen en ella alcohol en estado naciente.

3.^a La experimentación directa establece que los cultivos de ciertos microbios patógenos, colocados suficiente tiempo en contacto con cultivos puros de micodermos, pierden su virulencia, son inyectados impunemente á los animales y no se prestan ya á nuevos cultivos.

4.^a La clínica ha demostrado que por las inyecciones hipodérmicas de micodermos vivos se puede curar la tuberculosis en el primer grado 90 veces de cada 100; en el segundo grado 65 veces, y en el tercero el número está subordinado á la parte sana de los pulmones.

5.^a La reacción que sigue á la inyección de micodermos se observa cinco horas después por una ligera elevación de temperatura, y á veces por un escalofrío.

6.^a El gran número — cerca de 5.000 — de inyecciones de *mico-dermina* practicadas por el Dr. De Backer en el transcurso de un año, le permite afirmar en *todos los casos*: la inocuidad absoluta y la total carencia de supuración.

III

De las numerosas drogas ensayadas como anestésico local del ojo por el Sr. Rommel, algunas han dado resultado positivo. Tales son: la eleborina, la convalamarina, la estrofantina, la adonidina, la carpaína (alcaloide de la *carica papaya*) y la *muawina* (alcaloide de la corteza del *muawi*, arbol del Mozambique).

La *eleborina* produce una anestesia córnea para veinticuatro horas, por lo menos, á la hora de la instilación de dos gotas de una solución al 5 por 100. La anestesia es máxima á las seis horas de la instilación. Esta droga es, pues, superior á la cocaína por la larga duración de la anestesia; pero tiene el grave inconveniente de provocar al mismo tiempo una fuerte inyección conjuntival y pericorneal que no desaparece sino al cabo de dos ó tres días.

De la *convalamarina* hay que emplear una solución al 2,5 por 100 é instilar tres veces una gota, con intervalos de diez minutos, para que aparezca al cabo de cuarenta una anestesia corneal completa que persiste algunas horas. Los síntomas de irritación son aún más fuertes que los que produce la eleborina. No son, pues, útiles estas drogas en terapéutica ocular.

La *estrofantina* irrita mucho menos el ojo: una gota de una solución al 2,5 por 100 produce al cabo de treinta minutos la anestesia corneal, que dura cuando menos

seis horas. La conjuntiva y la esclerótica — sobre todo esta última — pierden su sensibilidad mucho antes.

Hay un veneno cardíaco que es muy superior á todos los demás desde el punto de vista terapéutico: la *adonidina*. Una solución al 3 ó 4 por 100 produce á los treinta minutos, y sin la menor irritación, una anestesia corneal completa y que dura varias horas. La adonidina no dilata la pupila. Está, pues, llamada á prestar servicios en oftalmología. Debe ensayarse en los casos de úlceras dolorosas de la córnea, en las que es demasiado pasajera la acción de la cocaína.

La *carpaína* es demasiado irritante para el ojo, y no tiene, por tanto, interés práctico.

La *muawina* irrita menos el ojo. Una gota de una solución al 0,05 por 100 produce la anestesia corneal al cabo de treinta minutos, y persiste por lo menos tres cuartos de hora.

Los demás venenos cardíacos que ha experimentado el Sr. Rommel (cafeína, digitalina, escilipicrina, esparteína, etc.), no tienen influencia sobre la sensibilidad de la córnea.

De todas las sustancias citadas, sólo debe emplearse la *adonidina*, y quizás también la *estrofantina* y la *muawina*.

DR. RAMÓN SERRET.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

En atención á las noticias oficiales recibidas en este Ministerio dando conocimiento del estado satisfactorio de la salud pública en Castello-Branco (Portugal), cuya población y provincia fueron declaradas sucias por real orden de 5 de Mayo próximo pasado, y conforme á lo prevenido en el art. 40 de la ley de Sanidad y las reglas 1.^a, 9.^a, 10 y 11 de la real orden de 23 de Septiembre de 1892, el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina regente del reino, ha tenido á bien disponer se declaren limpias las procedencias de dicho punto y su provincia, sea cual fuere la fecha de salida.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y el de las Direcciones de Sanidad marítima del territorio de su mando. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 4 de Junio de 1894. — *Aguilera*. — Señores gobernadores de las provincias marítimas y comandantes generales de Ceuta y Melilla. (Gaceta del 5.)

SUBSECRETARÍA

Declaradas de utilidad pública por real orden de esta fecha, comunicada al Gobernador de Jaén, las aguas minero-medicinales de la Aliseda, término de La Carolina, y dispuesto por la misma real orden que se abra el establecimiento para el uso de dichas aguas, clasificadas, las de la fuente de San José, entre las carbónicas, bicarbonatadas, alcalinas, variedad litínica ferro-monganíferas, y las de la Salud como nitrogenadas ferro-monganíferas, fijando como temporada oficial la de 1.^o de Abril á 30 de Junio y 15 de Septiembre á 30 de Noviembre, lo pongo en conocimiento de V. S. á fin de que se sirva dar publicidad á esta disposición por medio del *Boletín Oficial* de esa provincia.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 30 de Mayo

de 1894. — El subsecretario, E. A. Castrillo. — Señor Gobernador de la provincia de...

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 29 de Mayo declarando indemnizable la comisión conferida á los médicos primeros D. Antonio de la Cruz y D. Marcial Martínez, por haber pasado desde Holguín al poblado de San Andrés para asistir á un herido paisano.

Real orden de 30 de id. concediendo dos meses de prórroga á la licencia que por enfermo viene disfrutando en esta corte el subinspector farmacéutico de segunda clase del distrito de Cuba Sr. Puras y Baroja.

Real orden de id. id. disponiendo que á los médicos y farmacéuticos que figuran en una relación que empieza con D. Felipe Ruiz y Castillo y termina con D. Fermín Martín y Díez, se les abone la gratificación de efectividad de seis años desde la fecha que en la misma se indican.

Real orden de 31 de id. concediendo la licencia absoluta, á petición del interesado, al médico segundo don Rafael Mollá y Rodríguez.

Real orden de 1º de Junio disponiendo se le abone el medio sueldo del mes de Octubre último al médico segundo D. Prudencio Solís Claras.

SOCIEDADES CIENTIFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

CONSTITUCIÓN DE LA CIRUGÍA

DISCURSO DEL EXCMO. SR. D. FRANCISCO DE CORTEJARENA Y ALDEBÓ, ACADÉMICO NUMERARIO, EN CONTESTACIÓN AL LEÍDO POR EL ILMO. SR. DR. D. ADOLFO MORENO Y POZO.

Señores académicos: Gustoso voy á cumplir el encargo que os habéis dignado conferirme en este acto solemne, para saludar y recibir en vuestro nombre al distinguido cirujano que hoy va á ingresar en esta Academia y ocupar en ella el lugar que habéis creído merece por sus méritos adquiridos en su ya no corta carrera. El Dr. D. Adolfo Moreno Pozo llega hasta nosotros para compartir la labor diaria de esta corporación, y contribuir con sus conocimientos á sostener el prestigio que la han granjeado los que hoy formáis parte de ella, y tantos ilustres varones que en igual tarea os han precedido.

No es el Sr. Moreno Pozo un profesor recientemente conocido y de modesta ó desconocida historia; siquiera todavía no haya pasado del otoño de su vida, empezó muy pronto á distinguirse por su laboriosidad, ocupó públicas posiciones y dió pruebas de su valer, y así es que su nombre es hoy conocido por todos los que de nuestra ciencia se ocupan. Por mi parte, puedo decir que le conozco desde los primeros años de su carrera científica, pues años más ó menos, pero no muchos de diferencia, hemos prestado nuestros servicios en la Facultad de Medicina de Madrid. En aquella escuela empezó á darse á conocer el nuevo académico por su afición

á los estudios anatómicos, y sobre todo á los ejercicios de disección, y en aquellas espaciosas salas de la escuela de Madrid pasó largas horas, adquiriendo así destreza en las investigaciones anatómicas, que tan útil había de serle después, al par que nociones y prácticas de Anatomía descriptiva sumamente provechosas. En su calidad de ayudante disector hubo naturalmente de aficionarse á las disquisiciones anatómicas, y fue de los primeros que, cuando empezó á generalizarse el estudio de lo que se llamaba Anatomía microscópica, se dedicó con ahinco al uso del microscopio, estudió así cuanto entonces se decía y sabía de estudios tan interesantes, y al establecerse en la Facultad de Madrid la cátedra de Histología, joven aún, ganó por oposición una plaza de ayudante, y bien pronto dió pruebas de su actividad é inteligencia, organizando gabinete y laboratorio de Histología, haciendo multitud de preparaciones con tanta habilidad, que fueron premiadas en público concurso y sirven aún hoy para la enseñanza pública.

Así pudo también publicar una obra extensa titulada *Tratado de Patología general quirúrgica*, que mereció una real orden declarándola de texto, previo dictamen del Real Consejo de Instrucción Pública.

Destinado después al servicio de clínicas de Cirugía, dió pruebas de su habilidad operatoria haciendo brillantes actos quirúrgicos, y por último, y después de muchos años de constantes estudios y asiduos trabajos prácticos, fue nombrado recientemente catedrático de la Facultad de Madrid.

Con estos ligeros rasgos creo queda bien delineada la figura que en la ciencia representa el Sr. Moreno y Pozo, y los méritos propios que ostenta para ser admitido entre vosotros.

Si halagüeño es para mí y ha de serlo para todos lo que dicho queda, ha de ser también nota triste y motivo de pesar el recordar al ilustre académico que en hora temprana dejó vacante el sillón que hoy va á ser ocupado por nuestro nuevo compañero. ¿Y cómo no hemos de sentir pena los que en vida amamos al Sr. Castelo Serra y con él compartimos largos años su buena compañía y apreciamos sus excelentes cualidades? Verdaderamente deploro no poder trasladar al papel lo que mi corazón siente al evocar el recuerdo de mi buen amigo D. Eusebio Castelo, porque mi pobre inteligencia no ha de bastar para expresarlo con el calor, con la verdad que el cerebro lo concibe. ¡Y qué coincidencias tan notables se producen en los actos de nuestra vida! Fue para mí gran honor que esta Real Academia designase al Dr. Castelo Serra para escribir el discurso de contestación al que leí el día de mi ingreso en esta Academia. Lo hizo con la ganancia que él, literato entusiasta, acostumbraba á hacerlo, pero también con la pasión de un buen amigo. Y he aquí la coincidencia: catorce años después se me presenta la ocasión de tener que ocuparme de mi antiguo amigo, y puedo así pagarle públicamente la deuda de gratitud que entonces con él contraí. Pero he dicho mal pagarle, porque nunca habrá de corresponder lo mucho que él mereció para yo consignarlo ahora, con lo poco que él debió atribuirme, que á mí no alcanzaba.

Todos habéis conocido y recordaréis hoy con fruición al que fue nuestro presidente, y desempeñando este elevado puesto nos fue arrebatado por la muerte en un momento inesperado, y esto me excusaría en cierto modo de repetiros lo que ya todos conocíais: su ciencia, su modestia, su laboriosidad, su honradez y sus prendas

personales, que le hicieron acreedor al gran aprecio que toda clase de gentes le profesaba. De mí se decir que durante muchos años y hasta sus últimos días conservé constantes y diarias relaciones, así en la Redacción de EL SIGLO MEDICO, como en su mismo hogar, como en esta Academia, de cuya Sección de Cirugía, á que ambos pertenecíamos, era presidente; jamás observé en él nada que desdijera de las nobles condiciones de un castellano viejo, franco, enérgico y con pocas diplomacias cuando así convenía, sobre todo tratándose de asuntos en que pudiera resultar deslucida su probidad ó el buen proceder social, y llano y á menudo jovial y festivo en las relaciones ordinarias de la vida. Como médico encargado de asistencia benéfica en el Hospital de San Juan Dios, durante muchos años, y hasta su reciente jubilación, como decano del Cuerpo de la Beneficencia provincial, llevó á tal exageración el celo en el cumplimiento de sus deberes, que muchos amigos le aconsejábamos tregua en sus trabajos y descanso para su cuerpo, que empezaba á protestar de tanta fatiga, como así sucedió; pues en plena ocupación y á la hora de su consulta particular sintió los primeros síntomas de su enfermedad, que en breves horas acabó con aquella existencia tan querida. Aprovechemos estos momentos solemnes para evocar en el seno de esta Academia el recuerdo imperecedero de nuestro amigo, y rogar al Altísimo acoja su alma en la mansión celeste.

*
*
*

Cumplidos los deberes usuales de cortesía y cariño, hablemos ya algo de lo que se refiere al asunto que ha servido al Sr. Moreno Pozo de tema para su discurso, que hemos tenido el gusto de oír hace breves momentos. En la larga excursión que hace al través de tiempos lejanos, hasta llegar á los nuestros, se va descubriendo cómo la Cirugía ha ido constituyéndose en ciencia y arte con fundamentos, para formar una de las dos ramas en que desde antiguo se dividieron los conocimientos médicos, una la Medicina, ó sea el estudio y tratamiento de los afectos internos, y otra la Cirugía, que en los mismos conceptos se ocupa de los afectos externos. Pero en tiempos remotos, y aun en otros no tan lejanos, las gentes no consideraban como Cirugía más que al arte de intervenir en el tratamiento de ciertas enfermedades con medios más ó menos cruentos; no con medicinas al interior, sino cortando ó cauterizando, y así se distinguían los médicos de los cirujanos, quedando éstos en lugar muy subalterno respecto de los primeros, hasta el punto de ser como meros ejecutores de actos externos ó manipulaciones que casi desdeñaban los médicos.

El progreso de los tiempos demostró que lo que se llamaban afectos externos lo eran sólo por el sitio de su aparición, pero que la causa de ellos residía en el interior del organismo, y, por consiguiente, que el tratamiento externo no podía por sí solo cumplir los fines curativos, y aun que en muchos para nada tenían que intervenir las manipulaciones exteriores. Además, conforme fueron estudiándose las enfermedades que se consideraban bajo la acción directa de la Cirugía, aumentaba el número de ellas cada día, y sus caracteres eran motivo de investigaciones continuas, y así se iba constituyendo una ciencia cada vez más extensa, y al cabo de los tiempos ha llegado casi á absorber el campo de la Medicina, poniendo bajo su custodia y dirección dolencias que antes se consideraban de la incumbencia sólo de los médicos.

Claro está que los progresos de la Cirugía han sido coetáneos de los de todas las ciencias naturales, que así á la Medicina como á la Cirugía han prestado extraordinarios servicios, porque no diferenciándose en nada las afecciones externas ó internas en cuanto á su esencia fundamental, los medios de investigación y análisis han debido ser los mismos para unas que para otras. La física y la química, proporcionando importantes elementos al diagnóstico de las enfermedades, han inducido un progreso tal, que á medida que ellas han progresado se han aumentado los medios de exploración, que al mismo tiempo se han hecho más expeditos y de más ostensibles resultados, llevando nuestra vista hasta el interior de las cavidades y de los órganos para reconocer sus paredes como si estuvieran en nuestras manos, y el ojo, la laringe, el estómago, la vejiga, la matriz, no han podido ocultarse á nuestra investigadora mirada, ni aun á nuestra directa intervención con instrumentos y aparatos apropiados para combatir ó destruir los gérmenes ó elementos morbosos allí desarrollados.

Pero no bastaba á satisfacer el conocimiento científico la existencia de la lesión; necesitaba conocer el sitio de su implantación, los tejidos en que se desarrollaba, las modificaciones en ellos producidas, y aun hay más, la textura, la organización, el modo de ser y constitución íntima de la lesión que teníamos á nuestra vista, porque, á diferencia de lo que el vulgo de las gentes se figura, el cirujano no sabe más, ni diagnostica mejor porque el afecto se presente claramente á su vista, y no es más fácil hacer este diagnóstico que el de una lesión en órganos interiores, pues necesita conocer el mal, no sólo por sus apariencias exteriores, que á menudo son engañosas, sino también por el estudio de su íntima estructura. La admirable aplicación del microscopio vino á desvanecer muchas dudas, y la histología y la histoquímica crearon una luz deslumbradora que nadie ni nada podrá oscurecer, y examinando el elemento enfermo hasta en sus mayores detalles ha creado una ciencia nueva de grandes utilidades ya juzgadas, y de futuros progresos que han de contribuir á dar luz y solución á problemas que hoy están oscuros, pero en camino de resolverse. Cuando contemplo los trabajos del ilustre Virchow, leo su *Patología celular* y consulto con frecuencia sus cinco tomos del *Tratado de tumores*, quedo más absorto cada día al ver la transformación que en la Cirugía produjo en tiempos no muy lejanos este grande hombre, cuya mano he estrechado siempre con la emoción que puede sentirse ante la presencia de un santo pontífice, que pontífice de la ciencia puede muy bien proclamarse al sabio patólogo berlinés. En igual grado, siento al mismo tiempo una penosísima impresión y no poco desconsuelo cuando recuerdo con qué facilidad muchos investigadores han olvidado, ó mejor han menospreciado, estas preciosas investigaciones, dejando á un lado el estudio de células y tejidos, para pensar sólo en míseros seres que en todas partes pululan, y considerando al cuerpo humano como un simple tejido apolillado y corroído por huéspedes destructores. Lástima grande en verdad sustituir un sistema médico que, fuera de las naturales exageraciones como todos, ha podido formar un cuerpo de doctrina racional, por otro que se reduce en último término á matar en sus trincheras un enemigo, tan pequeño como recóndito, que se supone ser el origen de toda enfermedad, sin distinción de ningún género y hasta de la misma destrucción de los órganos por la vejez.

Pero, si la Anatomía general y microscópica ha contri-

buido al progreso y solidez de la Patología quirúrgica, aun no poco ha contribuido también á los progresos de la Medicina operatoria, ó Terapéutica quirúrgica, originando reglas de práctica sumamente beneficiosas; sin recordar más que las aplicaciones que los operadores han hecho del conocimiento de la estructura de las venas y de las arterias, del estudio del periostio, de las transformaciones que presiden á la consolidación de las fracturas, no se necesitan más pruebas para confirmar los beneficios que ahora consignamos, y de este conocimiento han surgido las reglas para las ligaduras de las arterias, para la contención de las hemorragias, para las resecciones de los huesos y para tantas otras operaciones que sería interminable su enumeración.

(Se concluirá.)

CONSULTORIO

PREGUNTAS

511. He actuado en varias ocasiones en los reconocimientos de quintos, padres, hermanos, etc., ante la Diputación provincial, y cuando se ha presentado algún padre ó hermano con enfermedad ó defecto físico que, á juicio mío, podía servirle de impedimento para el trabajo en el acto del reconocimiento, pero no después, por ser enfermedad curable; ó, al contrario, que en el acto del reconocimiento no le impedía para el trabajo por ser enfermedad periódica, pero sí en otras épocas, no he dado certificación afirmativa ni negativa, y han pasado al hospital para, en el primer caso, si se curaba, declararle no impedido, y en el segundo para observar si en efecto constituía ó no impedimento, por más que no lo fuese en el acto de ser reconocido.

Ahora bien: si esto sucede ante un Ayuntamiento, no habiendo hospital (y aunque lo haya), ¿qué hace el médico? ¿Se le puede obligar á que categóricamente diga si está ó no impedido? ¿Hay algo legislado sobre el particular?

Deseo conocer la opinión de los compañeros. — S. P.

512. Un farmacéutico con botica abierta está ajustado por un tanto alzado con todos los vecinos (partido cerrado). El médico no está en estas condiciones, y algunos disidentes reclaman su asistencia: ¿tiene el farmacéutico obligación de conservar las recetas con el nombre del interesado, por si son reclamadas como pruebas en juicio? ¿Está obligado por las Ordenanzas á llevar un libro copiador en el que consten dichas recetas?

Si con intención manifiesta dice que no tiene ni las unas ni el otro, ¿en qué forma y ante qué autoridad se le puede obligar á una ó ambas cosas?

¿Puede un farmacéutico tener botica abierta sin haber sido visitada? — V. R. G.

RESPUESTA

512. Sólo las recetas ratificadas se quedarán en poder del farmacéutico, y de las demás llevará un libro copiador ó registro diario, que exhibirá siempre que sea requerido por autoridad competente (art. 20 de las Ordenanzas de Farmacia).

No puede abrirse ninguna botica sin cumplir lo dispuesto en el art. 42 respecto á la visita.

La botica que no llenase estas condiciones puede ser denunciada á las autoridades.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,05; mínima, 698,55; temperatura máxima, 26°,6; mínima, 5°,3; vientos dominantes, N., NE., O. y ONE.

Sigue siendo relativamente halagüeño el estado de la

salud en Madrid, pues sin haber aparecido nuevos estados propios de la estación, decrecen y disminuyen los padecimientos catarrales del aparato respiratorio y los reumatismos musculares y articulares. Las fiebres palúdicas se sostienen, y aun han aumentado algo, afectando formas mixtas, gripales y reumáticas. En los niños se siguen presentando algunas anginas catarrales, pocas diftericas y algunos casos de escarlatina y sarampión.

CRONICA

Reparto de contribución. — Del reparto de contribución hecho entre la clase farmacéutica de Madrid resulta que hay en esta corte 154 farmacias, que se han distribuido de esta suerte: primera categoría (cuota 1.309 pesetas) 11; segunda (cuota 924 pesetas) 5; tercera (cuota 733) 7; cuarta (cuota 476 pesetas) 6; quinta (cuota 376,50) 10; sexta (cuota 330) 21; séptima (cuota 264) 16; octava (cuota 184) 21; novena (cuota 132) 12; décima (cuota 100 pesetas) 25, y undécima categoría (cuota 86) 20.

Resulta de esto que ejercen tres farmacéuticos menos que el año anterior.

Nueva Junta. — En la última Junta general celebrada por la Asociación de Burgos se eligió la siguiente Junta directiva: presidente, D. Julián de las Heras; vocales, D. Nicolás Calvo, D. Perfecto Ruiz; vocal tesorero, D. Angel Cecilia, y secretario, D. Victoriano Andrió; candidatura que quedó aprobada por unanimidad para que tome posesión en 1.º de Julio próximo.

Enseguida el Sr. Heras dió las gracias por su elección de presidente, expresando que, aun cuando se consideraba sin méritos ni condiciones para desempeñar tal cargo, lo aceptaba sin protesta, deseoso de ser útil á sus compañeros y en la seguridad de ser ayudado y secundado por todos sin distinción.

El Sr. Martínez dió después cuenta detallada de las gestiones que viene practicando la Junta provincial á fin de constituir en Madrid una Comisión permanente, que, en representación de todas las asociaciones establecidas en España, iniciase y uniformase el movimiento, las aspiraciones de la clase toda española en pro de la colegiación forzosa, á la vez que fuera gestora cerca de los Poderes públicos de cuanto redundase en su beneficio, leyendo con este motivo una carta del senador Sr. D. Julián Calleja, en la que desde luego ofrecía, tan pronto como quede constituido el Colegio de médicos de Madrid, citar para constituirse á los señores que forman la Comisión permanente referida.

Aguas oxigenadas. — Según noticias que consideramos fidedignas, aumenta de día en día la concurrencia al establecimiento de aguas oxigenadas sito en la Casa del Contrabandista (paseo de coches) del Retiro. Su uso se propaga rápidamente entre las familias, por los buenos resultados que dan estas aguas en la convalecencia de enfermedades agudas, en las clorosis y anemias, en los embarazos y en otra multitud de padecimientos que fuera largo enumerar. Su acción tonificante es muy manifiesta, así como el apetito que despierta en los enfermos.

Conocemos médicos eminentes que han usado estas aguas con grandes resultados.

Bibliografía médica. — Hemos recibido un ejemplar de la *Bibliographie méthodique des maladies de l'enfance* (en 8.º, 40 páginas á dos columnas), que contiene la relación de unos 2.000 volúmenes franceses y extranjeros, antiguos y modernos, sobre enfermedades de la infancia. Esta *Bibliografía* se remite gratis al que la pida á los Sres. J. B. Bailliére et fils, 19, rue Haute-feuille, París.

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

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

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y
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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA

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

JARABE
y
Pasta de

AUBERGIER
con Lactucarium

TOSSES, Constipados, Bronquitis

APROBACIÓN de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Para la curación 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.

CAPSULAS RAQUIN

ENFERMEDADES SECRETAS

APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA.
CURAN SIN EXCEPCIÓN LOS FLUJOS AGUDOS ó CRÓNICOS
100 CURAS sobre 100 ENFERMOS tratados por la Academia.
EXÍJASE LA FIRMA RAQUIN Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg

CONTRA LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS
NINGUN REMEDIO ES TAN EFICAZ COMO
un VEJIGATORIO en el brazo

PAPEL DE ALBESPEYRES
Empleado en los HOSPITALES MILITARES.
EXÍJASE LA FIRMA FUMOUZE-ALBESPEYRES.

Saint-Denis, PARIS. y en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el cansancio, 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, según sus ocupaciones. Como el cansancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación 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, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente á los Srs. PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emisión de la voz.

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

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.

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 dentición.

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 corazón.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO de ESTRONCIO**
quimicamente puro y exento de Barita. Se prescribe este jarabe con mucho éxito 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 preparación, de sabor agradable, capaz de impedir los desconciertos del estomago que provoca el uso de la Antipirina tomada entre obleas.

Casa J.-P. LAROZE, Farmaceutico, 2, calle des Liens-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 éxito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias médicas preuban que esta asociación de la Carne, el Hierro y la Quina constituye el reparador mas energico que se conoce para curar: la Clorosis, la Anémia, las Menstruaciones dolorosas, el Empobrecimiento y la Alteración de la Sangre, el Raquitismo, las Afecciones escrofulosas y escorbúticas, etc. El Vino Ferruginoso de Aroud es, en efecto, el único que reúne lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordena y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre empobrecida y decolorida: el Vigor, la Coloración y la Energía vital.

Por mayor, en París, en casa de J. FERRÉ, Farm. 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXÍJASE el nombre y la firma **AROUD**

ESTAFETA DE PARTIDOS

Se advierte á los que piense solicitar la vacante de Cortes (Navarra), que en dicha villa hay dos profesores; uno de ellos lleva seis años de titular, y en la actualidad, de las 260 familias pudientes que hay, tiene igualadas 210, y las restantes las tiene el otro médico, que ha traído un grupo de familias hace unos cinco meses. El que de-ee más detalles dirijase al titular D. Juan Degregorio ó á los titulares de Mallan (Zaragoza) y Buñol (Navarra), pueblos inmediatos á éste.

— En el pueblo de Coraleda (Soria) se halla un compañero que tiene contratada por cuatro años la asistencia de las familias pobres como médico titular, así como la titular

y todos los vecinos del próximo pueblo de Duruelo, también por cuatro años; se halla casado con una hija del pueblo de Coraleda, su residencia, donde tiene intereses y dispone de la mayoría de los vecinos primeros contribuyentes, por ser parientes de su señora, y habiendo terminado el contrato de las familias acomodadas por 200 vecinos de que consta el pueblo, *cuatro caciques* pretenden seducir un médico que venga á servirles y á una docena de vecinos. Los que no quieran ser engañados, pueden dirigirse para más detalles al médico actual y á los de los pueblos próximos en dicha provincia, D. Juan Yagüe, médico en San Leonardo, y D. Manuel Romeo, médico en Vinuesa. — V. R. G.

— Por no encontrarse médico que acepte la titular de Torrecilla de la Tiesa (Cáceres), se aumentan 500 pesetas á

BIBLIOTECA DE EL SIGLO MÉDICO

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

Los tomos que reparte al año esta BIBLIOTECA forman un

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

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

En el año 1893 hemos repartido á los suscritores de la BIBLIOTECA las siguientes obras:

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

125 á que tienen derecho nuestros suscritores.

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

En este año 1894, hemos repartido ya el cuaderno 2.º y último de la **Farmacopea-Formulario de Medicamentos Modernos** (este cuaderno tiene 49 y ½ pliegos, de modo que forma un hermoso volumen de más de 900 páginas de letra muy compacta y vale 18 pesetas); y tenemos **en prensa** el excelente Tratado de **Medicina operatoria** de Löbker — preciosa obra de utilidad para todo médico, así de grandes como de pequeñas poblaciones, ilustrada con cerca de 300 grabados —; y **en preparación**, el **Manual de Materia Médica** de los Dres. W. Bernatzik y A. E. Vogl — catedráticos respectivamente de Materia Médica y de Farmacología de la Universidad de Viena —; la **Patología y Terapéutica de las enfermedades del sistema nervioso** del Dr. L. Hirt, catedrático de la Universidad de Breslau; las **Lecciones clínicas sobre las enfermedades del aparato locomotor** del profesor agregado de la Facultad de Medicina de París, Dr. Kirmisson, cuyo derecho de traducción hemos comprado, y otras varias obras que sucesivamente iremos indicando para corresponder al favor que nos dispensa la clase médica.

Los suscritores que quieran recibir los tomos de la BIBLIOTECA correspondientes al año 1894 **encuadernados en tela á la inglesa**, abonarán 5 pesetas por la encuadernación de todos ellos.

la dotación, pero se aumentan también las familias pobres; así es que queda el partido en las mismas condiciones. En dicha localidad hay un médico rico que lleva allí treinta años y tiene un hijo también médico que no es difícil se traslade allí.

— Por terminación de contrato se anunciará la vacante de *Herguijuela* (Cáceres) para cumplir con el Reglamento de partidos; pero la plaza será para el que actualmente la desempeña.

VACANTES

La de médico-cirujano de Arbancon (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de fondos

municipales por la asistencia de 16 familias pobres, niños de Beneficencia y casos que ocurran. Además percibirá el agraciado 1.500 pesetas, á que ascienden las igualas del vecindario, quedando en libertad para contratar con los anejos Monasterio y Jocar, distantes 3 kilómetros de esta población, que producen 100 pesetas de Beneficencia y 60 fanegas de trigo puro. Solicitudes hasta el 15 de Junio al alcalde D. Eulogio Martínez.

— La de íd. íd. — por renuncia y terminación de contrato — de Machacón (Salamanca). Hab. 500. Dotación 600 pesetas anuales por la asistencia de 15 á 20 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Marcelino García.

— La de íd. íd. — por defunción — de Torre de Santa María (Cáceres). Dotación 750 pesetas anuales por la asis-

tencia de 30 familias pobres y las iguales con 220 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Juan Miguel Pérez.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Herguizuela (Cáceres). Hab. 900. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 32 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. José Pascual.

— La de íd. íd. de Valdehuncar (Cáceres). Hab. 450. Dotación 400 pesetas anuales por la asistencia de 13 familias pobres y 1.600 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Julián Ramos.

— Las dos de íd. íd. — por segunda vez — de Alcántara (Cáceres). Hab. 3.000. Dotación 1.250 pesetas anuales cada uno por la asistencia de 250 familias pobres, también cada uno, y 250 pesetas por la asistencia de los presos de la cárcel. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde don Niceto Gundín.

— La de íd. íd. de Fuencemillán (Guadalajara). Habitan-tes 400. Dotación 125 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Jenaro Alcorlo.

— La de íd. íd. — por dimisión — de El Picazo (Cuenca). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las iguales con 300 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. José María Toledo.

— La de íd. íd. — por defunción — de Moraleja de Sayago (Zamora). Dotación 200 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Este pueblo reúne más de 230 vecinos y se halla rodeado de muchas alquerías que pueden contratarse con el agraciado. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Antonio Encinas.

— La de íd. íd. — por defunción — de Villalba de la Lampreana (Zamora). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las iguales con 170 vecinos pudientes. Solicitudes, acreditando por lo menos cuatro años de práctica, hasta el 30 del corriente al alcalde D. Francisco Rodríguez Gómez.

— La de íd. íd. — por segunda vez — de Prejano (Logroño). Hab. 1.020. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes, acreditando por lo menos cuatro años de práctica, hasta el 2 de Julio al alcalde D. Pío Ruíz.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Sotoserrano (Salamanca). Hab. 800. Dotación 625 pesetas anuales por la asistencia de 25 a 30 familias pobres y 1.750 pesetas de iguales con los vecinos pudientes, pagadas por una Junta. Ambas cantidades serán pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Manuel Alonso.

— Las tres de íd. íd. de Aznaga (Badajoz). Hab. 8.050. Dotación 1.250 pesetas anuales cada una por Beneficencia y demás condiciones que constan en el expediente que obra en la secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. José Spínola.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Viveros (Albacete). Hab. 1.300. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 75 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Miguel Sarralle.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Encinasola de los Comendadores (Salamanca). Dotación 200 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con unos 200 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 del corriente al alcalde D. Mauricio Vicente.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Chozas de la Sierra (Madrid). Dotación 1.500 pesetas — sin descuento — por la asistencia de 20 familias pobres y 150 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. La población consta de unos 70 vecinos; dista de la capital 42 kilómetros, hay carretera y coche diario de Madrid a Miraflores, que pasa a extramuros de esta localidad. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Fernando Palomino.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Molacillos (Zamora). Hab. 400. Dotación 969 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Vicente Euriquez.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Quintanilla del Monte (Zamora). Hab. 450. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y 40 cargas de trigo por iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Ciriaco Aguado.

— La de íd. íd. de Zarzuela de Jadraque (Guadalajara). Hab. 420. Dotación 75 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al a calde D. Pedro Moreno.

— Las dos de íd. íd. — por terminación de contrato — de Casar de Cáceres. Hab. 4.507. Dotación 750 pesetas anuales cada uno por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Juan E. Pérez.

— La de íd. íd. y farmacéutico de Abertura (Cáceres). Hab. 2.060. Dotación 999 y 375 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de 40 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Gustavo Crespo.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Huéneja (Granada). Hab. 2.860. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. Antonio Carbajal.

— La de íd. íd. de Cartagena (Murcia). La plaza pertenece al distrito de la Magdalena, del término de aquella ciudad. El distrito consta de 3.121 vecinos, de los cuales son pobres 869. Dotación por Beneficencia 999 pesetas y á más 750 pesetas anuales como gratificación para gastos de carruaje. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Vicente Monmeneu.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Alcañizo (Toledo), partido de Puente del Arzobispo. Hab. 1.640. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia á 20 familias pobres, quedando en libertad para hacer iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde don Faustino Chiquero.

— Las dos de íd. íd. de Almodóvar del Campo (Ciudad Real). Hab. 10.472. Dotación 990 pesetas anuales cada uno por la asistencia entre ambos de 484 familias pobres que existen en la localidad. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Martín Andrés Castillo.

— Las cuatro de íd. íd. de Talavera de la Reina (Toledo). Hab. 10.184. Dotación 997,50 pesetas anuales cada una por la asistencia á 300 familias pobres por plaza. También se halla vacante la de médico-cirujano de la alquería del Casar, agregada á la villa de Talavera de la Reina, dotada con 250 pesetas anuales por la asistencia á 20 familias pobres. Las solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde don Francisco Ginestal.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Camprovín (Logroño). Hab. 500. Dotación 125 pesetas anuales por Beneficencia y 1.750 pesetas de iguales pagadas por trimestres por una Junta. Solicitudes en el termino de veinte dias al alcalde, debiendo dar principio á ejercer el día 1.º de Agosto.

— La de íd. íd. de Mata de Cuéllar (Segovia). Hab. 413. Dotación 320 pesetas anuales por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Julio al alcalde D. Santiago Martín.

— La de íd. íd. y farmacéutico — por terminación de contrato — de Abezames (Zamora). Hab. 450. Dotación 998 y 50 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de 13 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Antonio Domínguez.

— La de íd. íd. y ministrante — por terminación de contrato — de Pozo-Antiguo (Zamora). Hab. 1.110. Dotación 750 y 160 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de 50 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde don Francisco Barba.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Riego del Camino (Zamora). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 26 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Tiene un anejo que dista 3 kilómetros, y entre ambos pueblos reúnen 270 vecinos. Solicitudes hasta el 4 de Julio al alcalde D. José María Ruíz.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Espeja (Salamanca). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 20 fami-



lias pobres y las iguales con unos 200 vecinos pudientes. El contrato durará hasta fin de Junio de 1897. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Rafael Corredera.

— La de id. id. de Golpejas (S. lamanca). Hab. 420. Dotación 300 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes de este pueblo y limítrofes que no excedan de 6 kilómetros. La población está situada á 30 kilómetros de Salamanca, en la carretera que conduce á Fregeneda, siendo el vecindario generalmente agricultor. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Gabriel Pérez.

— La de id. id. de Jubera, que la componen dicha aldea, Santa Engracia, Santa Cecilia, San Bartolomé y San Martín (Logroño), cuya dotación por vecinos pudientes tiene 230 fanegas de trigo puro y 250 pesetas por Beneficencia; éstas serán satisfechas, por los alcaldes de barrio las primeras; la cantidad que á sus representados les corresponda y lo correspondiente á Beneficencia de fondos municipales por trimestres vencidos.

La residencia de dicho facultativo será, según acuerdo de los vecinos, en la de Santa Engracia, punto céntrico. Solicitudes al alcalde D. Romualdo Sáenz.

— La de médico cirujano de los distritos de Aldehuelas y Vizmanos (Soria), con los agregados á los mismos Campos, Valloria, Ladrado y Verguizas, distantes todos entre sí 2 kilómetros de buen camino.

Reunen los pueblos expresados el número de 160 vecinos, asignándole de dotación anual la cantidad de 150 pesetas por la asistencia de las familias pobres y 2.125 por las acomodadas, cobradas por trimestres vencidos en la alcaldía de Aldehuelas. Solicitudes por el término de un mes al alcalde de las Aldehuelas D. Canuto Jiménez.

— La de id. id. de Albarreal de Tajo (Toledo). Dotación anual 750 pesetas por la asistencia á 16 familias pobres y 850 pesetas más pagadas trimestralmente por una sociedad de labradores. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Antonio del Castillo.

— Una de las de id. id. — por renuncia — de Cestona (Guipúzcoa), partido de Azpeitia. Hab. 2.590. Dotación 1.250 pesetas anuales por la asistencia á las familias pobres de la localidad. Los aspirantes, que habrán de poseer el idioma vascongado, dirigirán sus solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Juan de Mata Echaide.

— Las dos de id. id. de Tudela (Navarra), partido de su nombre. Hab. 10.175. Dotación 1.000 pesetas anuales cada uno por la asistencia a las familias pobres de la localidad. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Tomás G. del Carpio.

— Una de las dos plazas de id. id. de Olite (Navarra), partido de Tafalla. Hab. 3.728. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia á las familias pobres que le correspondan. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Galo Azcárate.

CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Enrique Bergón. — Pagado SIGLO fin Marzo del 95 y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.
- D. Mariano Barberán. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.
- D. Lucas Batanero Bachiller. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Aureliano Bernad. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Juan Manuel Ortega. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.
- D. Francisco de Paula Capuz. — Id. id.
- D. Manuel Gutiérrez Ráez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94; remitido el número que pide el día 18 de Mayo.
- D. Julio Redondo. — Id. SIGLO fin Junio del 94.

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

- D. Galo Gallastegui. — Remitido el número que pide el día 18 de Mayo.
- D. Félix Valverde Lillo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Fernando Redondo. — Id. SIGLO fin Marzo del 95.
- D. Roberto Bustillo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Antonio Acosta. — Remitida la obra que pide el día 20 de Mayo.
- D. Arturo Biscarri. — Remitido lo que pide el día 19 de Mayo.
- D. Alejandro Chacón. — Id.
- D. Juan Flores. — Recibida su carta.
- D. Miguel Moreno López. — Id. el artículo.
- D. Eduardo Llanos. — Los Sres. Hijos de Rodríguez avisan su pago SIGLO fin Junio del 94.
- D. Joaquín Sanz Rojas. — Id. SIGLO fin Octubre del 94.
- D. Melitón Álvarez. — Entregado el día 19 de Mayo el cuaderno primero *Formulario*.
- D. Rodrigo Meler. — Pagado SIGLO fin Junio y BIBLIOTECA segundo plazo.
- D. Antonio Abal Hermo. — Id. SIGLO fin Abril del 95.
- D. Joaquín García. — Id. SIGLO fin Mayo del 95 y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.
- D. Juan José del Junco. — Remitido el número que pide el día 20 de Mayo.
- D. Eduardo Alarcón. — Pagado SIGLO fin Mayo del 95.
- D. Enrique Fernández García. — Recibida la libranza de 3 pesetas; remitido el número que pide; el precio del trimestre es 4 pesetas.
- D. José María Barrena. — Conformes.
- D. José Martínez Blanco. — Suscrito BIBLIOTECA 1.º de Enero; remitido el *Formulario* completo día 22 de Mayo; el cuaderno primero *Formulario* que pertenece al año 93 cuesta 2,50 pesetas.
- D. Ignacio Azuaga. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Antonio Júlvez. — Id. id.
- D. Mario Guillén. — Id. id.
- D. Francisco Escapa. — Recibida su carta, conformes.
- D. Joaquín Baringo. — Id. id.
- D. Alfredo Ezquerro. — Contestado particularmente.
- D. Jenaro Gila. — Recibida su carta, conformes.
- D. José Roca. — Remitido el número que pide el día 22 de Mayo.
- D. Miguel Galán. — El programa es del 29 de Noviembre de 1888; se vende en el Ministerio de la Guerra y cuesta 6 pesetas.
- D. Luis Valderrama. — Remitido el número que pide el día 23 de Mayo.
- D. Aurelio Díaz. — Recibida su carta.
- D. Juan Velasco. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.
- D. Francisco P. Cuadrado. — Id. id. id.
- D. Darío Encinas. — Pagado SIGLO fin Junio del 94.
- D. Joaquín Echavarri. — Remitido lo que pide el día 25 de Mayo.
- D. Alberto Chalmeta. — Cambiadas las señas; remitido lo que pide el día 25 de Mayo.
- D. Narciso Cruzet. — En efecto, tiene usted pagado fin Junio del 94; remitido el número que pide el día 25 de Mayo.
- D. Cándido Sanz. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.
- D. Saturnino Barreda. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 94.
- D. José Fernandez. — Remitido el número que pide.
- D. Marcial Barreiro. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94; cambiadas las señas.
- D. Fernando López García. — Cambiadas las señas.
- D. Juan Lejarraga. — Conformes.
- D. Juan Ortiz Carrillo. — Remitidos los números que pide.
- D. Antonio de Torres. — Recibida su carta.
- D. Domingo Puerta. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Angel Díez Lozano. — Id. SIGLO fin Febrero del 95.
- D. Abundio Manrique. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Francisco Escapa. — Id. SIGLO fin Abril del 95 y BIBLIOTECA Diciembre del 94.
- D. Gumersindo García. — Recibida su postal.
- D. Juan Francisco Pérez Arias. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 94; suscrito á la BIBLIOTECA desde 1.º de Enero del 93 y pagado todo el año y el primer plazo del 94.
- D. Mauro Comín Olmos. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.
- D. Miguel González Salvá. — Id. id.
- D. Perfecto Blanco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, Diciembre del 94.

D. Emilio Comajuneosa. — Pagado SIGLO fin Marzo del 95; cambiadas las señas.
D. Juan Antonio Alzola. — Remitido el número que pide el día 1.º de Junio.
D. Pascual Altabas. — Recibido el artículo.
D. José de Miguel. — Eran láminas sueltas del *Masse*, y se han agotado.
D. José Roca. — Pagado SIGLO fin Marzo del 95.
D. José Luis Muñoz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.
D. Manuel Sainz. — Id. id. id. encuadernado.
D. Evaristo Manero. — Remitido obra que pide el día 1.º.

D. Pascual Martínez. — Remitido el número que pide el día 30 de Mayo.
D. José María Unda. — Id. segunda vez *Formulario*, encuadernado, día 30 de Mayo.
D. José Martínez Blanco. — Pagado SIGLO fin Marzo y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94 y el cuaderno primero *Formulario*.
D. Aniceto Hinojaz. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.
D. Juan Hurtado. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94; remitido el número que pide el día 12 de Mayo.
D. Luis Benavides. — Conformes.

INSTITUTO BROWN-SÉQUARD

CARRETAS, 7, MADRID

TELÉFONO 220



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

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

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

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

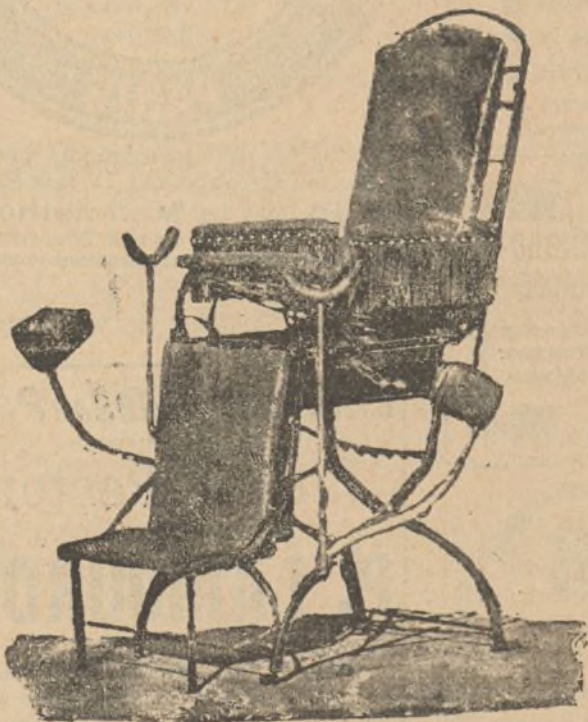
La correspondencia al

Director J. CRUZ



● Instituto Brown-Séquard, Carretas, 7 ●

● 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.

VINO ESCRIVÁ

iodo-TÁNICO FOSFATADO

SUCCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo. Tónico. Reconstituyente.

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

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

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

DEPOSITO CENTRAL: **J. ESCRIVÁ**

Farmacia de la Estrella, Fernando VII, 7, Barcelona

Precio al público, **4 pesetas.**

VÉNDESE EN TODAS LAS FARMACIAS

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

Pildoras y Jarabe
DE
BLANCARD

Con Ioduro de Hierro inalterable.

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

Solución **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

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

Jarabe de Digital de LABELONYE

contra las diversas Afecciones del Corazon, Hydropsias, Tosas nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor éxito

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

G **Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ**

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

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

Medalla de Oro de la 8ª de Fª de Paris

LABELONYE y Cª, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA | **ANOREXIA** | **VÓMITOS** | **LIENTERIA**

ELIXIR GREZ

Y PILDORAS

CHLORIDRO-PEPSICOS

Amargos y Fermentos digestivos

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

PARIS, COLLIN y Cª, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

VEGIGATORIO COLORADO LE PERDRIEL

Acción inmediata y Segura

Este vigatorio es el más antiguo y el único admitido en los Hospitales Civiles franceses.

Exijase el color colorado y la firma para evitar imitaciones.

LE PERDRIEL & Cª, Paris.

Granulos de Catillon

Á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

ESTROFANTUS

Con estos gránulos 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
 4 1/10 Millgr. de **ESTROFANTINA** CRIST
TÓNICO DEL CORAZON

Evitar las imitaciones y las tinturas inertes.
 Paris, 3, Bª St-Martin, y buenas Farmacias.

Nevrosis JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litiató

Dosis: 2 ó 3 CUCARADAS POR DIA

El Bromuro de Litiató 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 sífilíticos antiguos o recientes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En París, Casa J. FERRÉ, F^{co} 102, rue Richelieu, S^{or} de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE
(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y 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. París, en casa de J. FERRÉ, Pharmacien. Successeur de BROU, Rue de Richelieu, 102.

Breveté
S. G. D. G.

CHLORÉTHYLE BENGUE



Anestesia local

Neuralgias

Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.

Deposito: Melchor Garcia Capellanes, 1, Duplopral. Madrid.

GRAJEAS DEMAZIÈRE

CÁSCARA SAGRADA

Dosad a 0 gr. 125 de P. V. O.
Verdadero específico del

ESTREÑIMIENTO

HABITUAL

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

IODOURO DE HIERRO y CÁSCARA

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

El mas ACTIVO de los FERRUGINOSOS

No produce estreñimiento.

AFECCIONES DEL CORAZON

Desórdenes de la circulación, Palpitaciones, Intermittencias, Afecciones nerviosas y Reumatismales del corazón. Hipertrofia cardiaca, Asma, Tisis en su principio tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace mas de 20 años con los

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS DEL D^r PAPILLAUD

MEDICACION ARSENICO-ANTIMONIAL (0,001 m/m por Gránulo).

Informe favorable de la Academia de Medicina de París. Sesiones del 8, 15 y 22 de Nov. y 6 de Dic. de 1870.

DOSIS: 2 A 8 GRÁNULOS AL DIA

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

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar *Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.* — 1 medida por día. — Envio 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 á las personas delicadas, como mujeres y niños. Su gusto excelente no perjudica en modo alguno á su eficacia contra los **RESFRIADOS** y todas las **INFLAMACIONES DEL PECHO** y de los **INTESTINOS**.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL
DEL D^r CHURCHILL

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

Este Jarabe contiene los elementos de los huesos, el fosforo y la cal, y conviene especialmente á los niños, á las mujeres embarazadas y á 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

CEREBRINA

(Coca-Teína Analgésica Pausodun).

JAQUECAS * NEURALGIAS

Vértigo estomacal, Zona, Lumbago, Molimiento

COLICOS MENSTRUALES

Una cucharada común á cada periodo del acceso.

C. BROMAD y C. YODADA: Neurastenia, Neurosis, Neuralgias rebeldes, Reumáticas, etc.

CEREBRINA QUINIADA

(Cerebr., Acónito, Helenio, Codeína, Quinina)

CATARRO EPIDEMICO, INFLUENZA, FIEBRES ERUPTIVAS, CÓRIZA, BRONQUITIS

De 1 á 3 cucharadas comunes al día.

EL FRASCO EN FRANCIA..... 5 FRANCO.

E. FOURNIER, 114, r. de Provence, Paris y todas Farmacias

MADRID: Melchor GARCIA, Capellanes

Y en las principales Poblaciones marítimas de las Colonias españolas y Republicas de América.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANK

(Fórmula del Codex Francés, n^o 608)

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^{as} de España.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

IMPÉRATRICE

PRÉCIEUSE

DÉSIRÉE

Las mejores aguas de mesa.

Apertivas, 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

TERMAS DE CALDAS DE BESAYA (SANTANDER)

AGUAS AZOADAS NATURALES Y CLORURADO SÓDICAS-BICARBONATADAS

Las más acreditadas de antiguo para combatir el reumatismo, gota, escrofulismo, parálisis de todas especies, herpetismo, afecciones del estómago é hígado, y muy especiales para las enfermedades del pecho y garganta por la cantidad de ázoe que desprenden (98 centímetros cúbicos de ázoe por 100 centímetros cúbicos de mezcla).

MÉDICO - DIRECTOR :

D. EDUARDO PALOMARES

Temporada oficial: 1.º Junio á 30 Septiembre.

PROPIETARIOS :

Excmo. Sr. Conde de Mansilla y D. Agustín Cortinas.

Estación férrea y telegráfica, casino, parque, etc. Grandes reformas para el año corriente, como son: baño-salón de lujo, aumento de hidroterapia y coches para paseo. Precios sin alteración. — Para más detalles, el arrendatario

D. PRUDENCIO COTERILLO
en las CALDAS

ESTABLECIMIENTO TERMAL

DE URBERUAGA DE UBILLA

MARQUINA (VIZCAYA)

El Panticosa del Norte de España.

El más concurrido de todos los Establecimientos que radican en las provincias del Norte. Situado á dos horas del ferrocarril central de Vizcaya, por las estaciones de Olacuenta y Elgoibar, desde cuyos puntos hay servicio de coches al Establecimiento á la llegada de todos los trenes que combinan con la línea férrea del Norte, en Zumárraga y Bilbao.

Temporada oficial: 15 Junio á 30 Septiembre.

Estación telegráfica dentro del Balneario.

Sus aguas, azoadas bicarbonatadas, han sido premiadas en las Exposiciones de París, Amsterdam, Francfort, Madrid, Niza, Burdeos y Barcelona con mención honorífica, medalla de plata, de oro y diplomas de honor.

Tienen comprobado su *determinismo terapéutico* en todo género de enfermedades de pecho, garganta, estómago, hígado y vías urinarias y en algunas cardiopatías. Son las aguas minerales más azoadas que se conocen, y en este concepto se disputan, al lado de las de Panticosa, sus benéficos y maravillosos éxitos en los padecimientos del aparato respiratorio. Como clase de aguas bicarbonatadas, prestan éxitos brillantísimos en las enfermedades del estómago y vías urinarias, sobre todo en los catarros y los cálculos fosfáticos y oxálicos de la vejiga.

Médico-director: **Dr. José Hernández Silva.**

Temperatura, 27º C. — Caudal, 32.622 litros por hora.

Instalación la más completa y lujosa; sus aparatos, sus gabinetes de inhalación de gases, sus salas de respiración de ázoe y las pulverizaciones, reformadas y construídas de nuevo para esta temporada, son un modelo en su género sin rival en Europa.

Fondas-hospederías. — Habitaciones cómodas para más de 400 personas á la vez al alcance de todas las fortunas; pabellones de lujo, servicio esmerado. — Mesa á la española ó francesa, á voluntad, 6 pesetas. — Segunda mesa, sólo á la española, 4 pesetas. — Comedores particulares, capilla, casino, jardines, carruajes particulares para viajes y excursiones, próximo una ó dos horas á las playas marítimas de Ondárroa, Saturrarán, Deva, Motrico, Lequeitio y San Sebastián.

Dirigirse al Administrador del Establecimiento. Se proporciona guías indicadoras á quien lo pida, y el estudio médico que acaba de publicar el director del Establecimiento.

GOTA, REUMA, CALCULOS

SE CURAN CON LA

Piperazina Villegas.

Granular efervescente.

El mejor disolvente del ácido úrico y uratos.

Se envían prospectos y muestras.

Plaza del Angel, 16, y Alcalá, 88.

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

Segun la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martinez 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 tambien 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.

Obsequio á nuestros suscritores.

— Tanto para hacer los contratos de igualas, como para la renovación de los mismos, son muchísimos los médicos de partido que usan el libro que, con el título de *Comprobante médico-rural*, tiene publicado nuestro querido compañero y amigo D. Antonio Jiménez Verdejo. Aunque en las librerías se vende cada ejemplar á 2 pesetas, con elegante encuadernación en tela, hemos conseguido del autor que á nuestros suscritores sólo les cueste una peseta cada ejemplar, siempre que le hagan directamente el pedido á Yunquera, de Guadalajara, de donde es médico titular, y acompañen su importe y una faja de nuestro periódico. Aconsejamos su adquisición á todos nuestros compañeros que tengan necesidad de hacer contratos, pues seguramente nos lo han de agradecer.

Dinamizado-Artigues.

FOSFORO, HIERRO, POTASIO, SODIO Y CALCIO

Los auténticos testimonios de distinguidos médicos confirman la positiva eficacia de este preparado para el tratamiento del Raquitismo, Mal de Pott, Dentición, Osteomalacia, Escrofulosis, Cloro-anemia, Leucorrea, Linfatismo, Espermatorrea, Impotencia, Convalecencias lentas, Neurosis, Impotencia, y en todos los estados adinámicos ocasionados por la pobreza de la sangre. El médico encuentra en este preparado un medicamento de fórmula conocida, dosificación constante, acción activa y elaboración escrupulosa; es muy grato al paladar y tolerado fácilmente por el estómago, todo lo cual hace que en poco tiempo haya conquistado la preferencia de la distinguida clase médica.

Frasco, **3 pesetas** en las Farmacias del Dr. Ortega, León, 13. — Gayoso y Moreno, Arenal, 2. — L. Artigues, Jativa (Valencia).

Caldas de Oviedo.

AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS

(ANÁLOGAS Á LAS DE PANTICOSA)

Acreditadas hace más de un siglo, y analizadas y experimentadas por los doctos médicos, químicos y directores de baños, Casa', Casariego, Salgado, Maestre, Bonet, Salmeau, Bonilla, García López, Buylia y Carretero y Muriel (su actual director).

Eficaces para los reumatismos, gota crónica, parálisis, neuralgias, infartos del hígado y la matriz, desarreglos menstruales, catarros, pulmonías y tisis incipientes.

Establecimiento balneario de primera clase, premiado con medallas de oro en varias Exposiciones.

Instalación balneoterápica moderna y completa.

Hoteles, fondas, casas de huéspedes y cafés. Clima inmejorable, paseos cómodos y cercanías deliciosas.

Correo diario, Estación telegráfica, Teléfono y alumbrado eléctrico.

El viaje hasta Oviedo por ferrocarril, y de Oviedo á Caldas en carruajes varios, que recorren el trayecto en una hora.

Temporada oficial, 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

La Memoria y Guía del Establecimiento se facilitarán gratuitamente en Oviedo, Magdalena, 2.



Es un poderoso auxiliar en el tratamiento mecánico de las hernias, usado con ó sin braguero. También se emplea con éxito en toda clase de distensiones y debilidad, ligamentos.

Puede adquirirse en las principales Farmacias, y, al por mayor, en el Gabinete Médico-Mecánico del Dr. Bercero, Preciados, 50; en la Farmacia Moderna, Hortaleza, 110, y en Valladolid, Libertad, 8.

PRECIO DE LOS APÓSITOS

De un lado para niños, cada uno 0,50 pesetas. Media docena, 2,50 pesetas.

Idem para muchachos, cada uno 0,75 ptas. Media docena, 4 ídem.

Idem para hombres, cada uno 1 pta. Media docena, 5 ídem.

De dos lados ó dobles para niños, cada uno 1 pta. Media docena, 5 ídem.

Idem para muchachos, cada uno 1,50 ptas. Media docena, 8 ídem.

Idem para hombres, cada uno 2 ptas. Media docena, 10 ídem.

Grandes descuentos á los farmacéuticos y drogueros.

El uso de estos apósitos es sencillo y cómodo: se indica en prospecto que acompaña.

CHOCOLATE ESPECIAL

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

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

Precio del paquete (400 gramos)... **1,75 ptas.**
Precio del medio paquete (200 gramos)... **0,88 —**

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

AGUAS NITROGENADAS- Bicarbonatadas

DE LARRAURI

PANTICOSA en Vizcaya.

Eficacísimas en las enfermedades del pecho, estómago é intestinos. — Viaje cómodo. — Confort — instalación completa. — 21.600 litros de agua por hora. — Detalles, memorias y opúsculos, el administrador. Venta de aguas en Bilbao, señores Basterra é Hijo, y en Madrid, droguería de Hidalgo, Jacometrezo, 12.

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 Miquel, Arenal, 2.

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.

ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE BORINES

(PROVINCIA DE OVIEDO)

Aguas bicarbonatadas sódicas sulfhídricas.

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

Médico-director: Dr. WENCESLAO VIGIL

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

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

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

El Vichy Español.

AGUAS DE SOBRÓN Y SOPORTILLA

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

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

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

Médico-Director, Dr. J. Eduardo Gurucharri.

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

Se venden en todas las Farmacias y Droguerías.

INSTITUTO DE VACUNACION

CON LINFA DE TERNERA (cow-pox)

Dirigido por el Dr. GONZÁLEZ ARAGO

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



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

VACUNACIONES

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

PRODUCTOS VACUNÍFEROS

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

Se remiten pedidos á provincias y terneras vacuníferas.

Á los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento.

Pago adelantado, acompañando el importe del certificado.

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 euepticas 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, 14, Madrid, y principales de España.

LAS AGUAS MINERALES - NATURALES

VICHY CATALÁN

Declaradas de utilidad pública por Real Orden de 5 de Marzo de 1883

Sustituyen con ventaja á sus similares extranjeras

CURAN PERFECTAMENTE

Las enfermedades del estómago, hígado, bazo, riñón, etc., etc.

EMINENCIAS MEDICAS LO ATTESTIGUAN

Pidase el VICHY CATALÁN en todas las farmacias de España y América — Por Mayor: Cebrán y Ca — Barcelona



PARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.

Folleto explicativo gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.



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

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.

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.

Bronquitis, Catarros, Tisis

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

CAPSULAS 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

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

Tratamiento curativo de la tisis y la tuberculosis.

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

JARABE DE ESTIGMAS DE MAÍZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMÓN A. COIPEL

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

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

Los únicos empleados en los Hospitales militares

FUMOUEZ-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

FUMOUBE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

Desde el 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE (61, rue Caumar-tín, París), de que es director Mr. M. Lorette, es la encarga-da EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranje-ros para nuestro periódico.

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

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

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