

# EL SIGLO MÉDICO



## RESUMEN

**Boletín de la semana:** La salud pública. — Los proyectos de la clase. = **Sección de Madrid:** De las pirexias apiréticas. — Revista de Pediatría. = **Sección práctica:** Enseñanza práctica. = **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Criterio etiológico-patogenético de las enfermedades del aparato digestivo. **Sección profesional:** El descuento del 5 y 11 por 100 de los titulares (un dato más). — Cuestiones profesionales. = **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Invasión de los órganos por los microbios durante la agonía y después de la muerte. — II. La seroterapia y el entubamiento en el tratamiento de la difteria. — III. Las inyecciones vaginales en el parto normal. — IV. La *fenedina* como anti-térmico y antineurálgico. = **Prescripciones y fórmulas.** = **Sección oficial:** Cuerpo de Sanidad Militar — Montepío Facultativo. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Anuncios.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

La salud pública. — Los proyectos de la clase.

Los habitantes de Madrid, un tanto alarmados los días anteriores por el aumento de la mortalidad, han recobrado su buen humor habitual y su tranquilidad perdida y se disponen á embromarse los unos á los otros en estos días de locura á que se da el nombre de Carnaval. La *grippe*, que se había en señoreado en cierto modo de la corte y que había duplicado, ó algo más, la cifra de la mortalidad ordinaria, parece, ya que no extinguida, contenida al menos, pues si bien es cierto que esa cifra llega en ocasiones á 86, desciende en seguida á 61 ó 63, lo cual quiere decir que no sigue ascendiendo la epidemia, sino que se halla, ya que no en el período de declinación, en el de estado al menos. No es esto poca suerte para Madrid, que apenas si cuenta con más hospital que el llamado *general* para recibir á sus enfermos...

En cambio de esto, nadie se acuerda, ni por tanto se preocupa, de la epidemia colérica reinante en Turquía, donde hace los estragos que á ésta son consiguientes, sobre todo en Constantinopla. Conviene, pues, que nuestras autoridades no echen en saco roto este asunto, á fin de que huésped tan temible no se nos éntre de rondón en nuestras casas y venga á aumentar con una más las calamidades que ya abruman á nuestra patria.

\*  
\*  
\*

Á este propósito convendría que el señor ministro de la Gobernación hiciera todo lo posible para que en esta misma legislatura — y antes de que se éntre de lleno en la discusión de los Presupuestos — se pusiera al debate el proyecto de bases para la ley de Sanidad, aprobado en el Senado, y que no se da el Congreso gran prisa en poner á discusión. La Comisión que entiende en este proyecto parece que

ha dado ya su dictamen; pero los señores diputados no tienen por lo visto gran afán en discutirlo, ni el presidente en ponerlo á la orden del día. Piense el Sr. Capdepón en la necesidad de la nueva ley de Sanidad para combatir con eficacia las enfermedades exóticas, y de esa suerte pondrá los medios de que dispone para que en breve sean aprobadas por el Congreso las *bases* que ya lo han sido en el Senado.

Y tampoco estará de más, para las eventualidades de una epidemia, que se convierta en ley el proyecto concediendo derechos pasivos á los facultativos titulares; no sea que éstos — al notar la tardanza en aprobar leyes que pueden serles favorables — se llamen á engaño y no tengan los alientos necesarios para exponer su vida en beneficio de sus semejantes.

DECIO CARLÁN.

MADRID 24 DE FEBRERO DE 1895

## DE LAS PIREXIAS APIRÉTICAS

Estas palabras, que parecen contradecirse, las ha empleado M. J. Teissier para probar que hay fiebres sin fiebre, publicando con el expresado fin en la *Semaine Médicale* la observación de un caso muy grave de *grippe* sin haberse presentado aumento de temperatura, que, según las doctrinas reinantes, constituye el carácter de la fiebre.

Como, por desgracia, reina en la actualidad la *grippe* en varios puntos de la Península, creemos oportuno llamar la atención de los lectores de EL SIGLO MÉDICO acerca de este fenómeno, y para ello daremos á conocer un reciente escrito de M. L. Colin, en donde refiere este hecho y otros de fiebre tifoidea y neumonía en que tampoco se observó el aumento de temperatura, cuyas observaciones le inspiran estas líneas:

«Los casos de escarlatina y dotienenteria desarrollándose sin fiebre, son conocidos desde que M. Fiessinger de Oxyinnax publicó, en la *Gaceta Médica* de París, una Memoria sobre el particular. «La escarlatina, dice, y la publicación hace algunos años del caso, muy notable, de *fiebre tifoidea apirética* observado por el profesor Potain, con el conjunto de síntomas habituales (dilatación del vientre, manchas rosáceas, diarrea, tumefacción del bazo); el pulso era lento, la temperatura había descendido más de lo normal. Este descenso se estableció, y la marcha de la elevación habitual, si bien el trazado vuelto al revés reproducía la curva clásica, y, sin embargo el enfermo se curó.»

»Si, por otra parte, la *grippe* es susceptible con particularidad de desarrollarse sin fiebre, así como Potain lo ha observado en el invierno de 1890 á 91, esta modalidad no era absolutamente admitida para las formas graves de esta afección.



» También M. Teissier refiere la observación (con autopsia) de una de las formas más graves de *grippe*, que recorrió su curso en la apirexia completa y hasta produjo la hipotermia.

» Tan demostrativo es otro caso de *neumonía lobular* en un adulto recibido en su servicio en plena evolución, con temperatura de  $37^{\circ},4$ , y habiendo seguido su curso hasta la curación completa sin elevarse la temperatura central; el termómetro, á  $36^{\circ},7$  y  $36^{\circ},4$ , no subió á  $37^{\circ}$  sino en el momento de los estertores subcrepitan-tes de retorno.

» Las investigaciones más recientes sobre los efectos orgánicos de las toxinas microbianas no permiten ya invocar exclusivamente para la interpretación patogénica de estas pirexias apiréticas una reacción anormal de los centros reguladores térmicos bajo la acción más ó menos violenta de los gérmenes infectantes.

» Las comprobaciones de Teissier, Roux y Pittion; los experimentos de Gilbert, Boix y Charrin, parecen demostrar « la existencia en las afecciones microbianas de fenómenos piréticos, apiréticos ó hipotérmicos, según el predominio en los productos segregados por los microorganismos, sustancias piratógenas ó sustancias hipotermisantes ».

» Pero las hipotermias experimentales producidas en el animal, ya por inyecciones de cultivo del microorganismo especial aislado por Teissier, Roux y Pittion en las orinas y la sangre de los atacados de *grippe* ó del bacilo coli común (Gilbert y Boix), nunca tuvieron sino un carácter temporal.

» Los hechos realizados experimentalmente por Charrin, inyectando comparativamente á un conejo 5, 10 y 15 centímetros cúbicos de las orinas de un tífico hipertérmico y de otro tífico en el que el termómetro no había pasado de  $38^{\circ},5$ , y comprobando que la faz de hipotermia es más acentuada en el segundo caso, están asimismo lejos de reproducir la fisonomía de los hechos clínicos por sí mismos, y hacen creer que el problema es más complejo.

» Emprendiendo los experimentos de Charrin, M. Teissier ha obtenido también, con 40 centímetros cúbicos de orina de un urémico de forma cerebral y la temperatura central de  $32^{\circ}$  centígrados, un descenso de temperatura de  $38^{\circ},7$  á  $36^{\circ},1$ . Pero un efecto igual se consiguió con una sencilla inyección de agua salada á 7 por 100, y con mi inyección, manteniendo al conejo sobre el vientre con las patas extendidas en la tabla de experimentación, el descenso termométrico fué casi de  $2^{\circ}$  á la media hora y de  $2^{\circ},5$  á la hora.

» De aquí concluye que si las toxinas hipotermisantes son susceptibles de jugar cierto papel en la producción de las hipotermias febriles, *la causa principal revela la acumulación, y sobre todo el retraso, en la eliminación de los productos de la desorganización celular, bajo el influjo de cierto grado hereditario ó adquirido de insuficiencia renal.*

» Una cosa parecida existe en *esos verdaderos accesos febriles sin fiebre* que se manifiestan de improviso en los jóvenes descendientes de gotosos ó reumáticos, por una gran laxitud, escalofríos, facies contraída, orinas escasas y muchas veces albuminosas, y una temperatura de  $36^{\circ}$  con sensación de calor en la piel.

» Es verosímil que esos accidentes sean producidos por bruscos movimientos de desasimilación que lanzan á la circulación cierta cantidad de sustancias tóxicas susceptibles de impresionar enérgicamente los centros de

la regularización térmica. En efecto, se terminan comúnmente después de una eliminación abundante de orinas cenagosas muy uráticas, algo albuminosas ó en las que la albuminuria ha cedido su lugar á una abundancia de urea. Además, está admitido también que las pirexias apiréticas se producen preferentemente en enfermos (condición individual predisponente) en quienes la eliminación renal parece estar ó haber estado enferma.

» Sea lo que fuere de estas interpretaciones, el medicamento por excelencia de estos estados febriles apiréticos ó hipotérmicos, es el sulfato de quinina. Además de sus propiedades tónicas y antisépticas, obra seguramente como regulador de la temperatura central; es probable que ejerza en la periferia una acción vaso-constrictiva que luche contra las pérdidas de calórico y contribuya así á levantar con mucha rapidez la temperatura.»

M. Teissier expone la misma teoría del desarrollo de esa pirexia apirética que la admitida en la actualidad para la fiebre del agotamiento (*surmenage* de los franceses), que la desenvuelve el exceso de trabajo corporal acelerando el movimiento orgánico para producir un exceso de materias de desasimilación que M. Lacassagne llama materias cadaverizadas, las cuales, no pudiendo expelerse en la misma proporción con que se segregan, pasan á la sangre y la intoxican, desarrollando un estado que simula al tifoideo ó lo desenvuelve por completo.

M. Keim trata de probar la diferencia que existe entre el tifus levísimo y la fiebre producida por la fatiga, manifestando que es muy diferente de la febrícula de los italianos, ingleses y alemanes. « Se presenta entonces, dice, una especie de estado asténico que M. Peter llama *tifus urinémico*, y Revilliard, de Ginebra, *extrotichemia*. En su consecuencia, se presenta con un disfraz tífico acompañado de fiebre, fuliginosidades, adinamia, diarrea, hemorragias, alteraciones de la inervación, delirio y de todos los signos de un envenenamiento miasmático.»

Este síndrome de síntomas va acompañado de un exceso de materias extractivas y, por lo general, de elevación de temperatura de  $39$  á  $40^{\circ}$ , y otros fenómenos que prueban el golpe profundo que han experimentado los centros de la vida; así el pulso es pequeño, débil y filiforme. M. Peter, ocupándose en 1886 en la Academia de Medicina de París del estudio de la temperatura en los febricitantes, manifestó que cuando había un estado tifoideo con hipotermia, existía acumulación de materias extractivas, y que la hipotermia era resultado de la retención de las materias alcalóideas.

Tratando M. Rendon de la fiebre de agotamiento (*surmenage*), hace notar que el aumento considerable de temperatura de  $39$  á  $40^{\circ}$  es de poca duración, pues la defervescencia se presenta del segundo al tercer día de la enfermedad después del descanso en la cama, y que « coincide con sudores abundantes, con orinas frecuentes y copiosas cargadas de pigmentos biliares y conteniendo las más veces urea, fenómeno crítico de gran valor que marca la desaparición de la albúmina cuando la orina la contenía ».

Todo este aparato de síntomas se ha observado sin aumento de temperatura, á decir de los observadores, sin fiebre, y para comprobarlo citaré el extracto de un caso clínico de los tres que M. Rendon consigna en su Memoria:

« Una joven aldeana de veinte años de edad, que hacía poco había principiado á tener sus menstruaciones, hace dos meses ha dejado el trabajo regenerador de los cam-



pos para entrar de criada para todo servicio en una modesta casa de París. Dejó el aire puro del campo para entregarse á los trabajos en un aire confinado.

»Á las ocho semanas de su entrada en la casa presenta un estado morbozo en que el elemento nervioso predomina en parte. Tiene cefalalgia intensa y persistente, escalofríos, insomnio, dolores lumbares y sensación de cansancio, vértigo con caída al suelo, pero sin pérdida de conocimiento. Toda la economía parece atacada por la disminución de las fuerzas. Tampoco su aparato digestivo se escapa, ni igualmente el cerebro-espinal, porque, según Peter, la vida vegetativa y la de relación, del mismo modo que las funciones de la inteligencia, están interesadas.

»Hay inapetencia, ligero estado saburral, dispepsia, cólicos, estreñimiento; en fin, esta sirviente presentaba un aspecto tal, que su ama la consideraba atacada de fiebre tifoidea y, temiendo se contagiara su hijo, la obliga á presentarse á nuestra consulta en el hospital de Necker.

»Allí fué donde la vimos por primera vez, y nos llamó la atención su facies tifoidea. La recibimos inmediatamente, aun cuando su pulso era normal y parecía apirética; sin embargo, pusimos el diagnóstico de fiebre continua, de la que hasta entonces estaba exenta.

»El médico parecía confirmar el diagnóstico de su ama, de la madre de familia; mas los dos se engañaban, no sin razón.

»Efectivamente, cosa rara: esta mujer que observamos al día siguiente, cuarto de su enfermedad, estaba acostada en el decúbito dorsal; tenía un aire de postración manifiesta; dolor en las dos fosas ilíacas sin gorgoteo. No tenía manchas rosáceas lenticulares; los pulmones, corazón y bazo en estado normal, y, sobre todo, sin fiebre; tenía 37° en la axila, y la temperatura se ha sostenido casi en este grado hasta su salida. Por tanto, nada de fiebre, y, eso no obstante, la persistencia del estado variable al principio de la enfermedad, porque esta joven había continuado su servicio durante tres días sin hacer cama, servicio fatigoso para ella que estaba obligada á hacerlo todo, la cocina, ocuparse de un niño pequeño y trabajando casi sin descanso dieciséis horas por día.

»Lo que dominaba en esta enferma era la sensación de agotamiento general, de impotencia, de laxitud con cefalalgia persistente, somnolencia y apatía, y, sin embargo, al día siguiente de su entrada se halla mejor; su dolor de cabeza ha disminuído; mejoría real antes de todo tratamiento; benéfico efecto del descanso; se levantaba y comía la enferma al día siguiente, saliendo con alta al día inmediato.»

Después de la lectura de las precedentes líneas, no puede uno menos de preguntarse: ¿qué son verdaderos accesos febriles sin fiebre? Si la fiebre consiste sólo en el aumento de la temperatura del cuerpo, no habrá dificultad en admitir que no hay fiebre cuando el calor no excede ó lo es poco del normal: entonces no debe decirse que hay fiebre. Mas si por ésta se entiende la aceleración del pulso y el aumento de calor, entonces ya varía mucho la denominación de pirexias apiréticas que rechaza el buen sentido. Hubiera sido necesario saber las manifestaciones sintomáticas del pulso para apreciar si éstas correspondían con el descenso de la temperatura del cuerpo y con las variaciones que la observación secular ha enseñado.

Mas como en la actualidad sólo se diagnostica la fiebre

por las indicaciones de la escala termométrica, prescindiéndose por la generalidad de los prácticos de la exploración del pulso, hay motivo para quedar perplejo y no saber qué juicio formar acerca de esas fiebres sin fiebre, denominación que se resiste á aceptar el criterio médico, pues entendemos que, si bien se deben admitir todos los adelantos de la Ciencia moderna que conspiran á esclarecer el diagnóstico de las enfermedades, no por eso se debe prescindir de aquellos que en una larga serie de siglos han sido el guía seguro para diagnosticar y pronosticar los estados morbosos, opinión sustentada por respetables y sabios médicos de todas las épocas. Además, la exploración del pulso es de una gran importancia, pues dice M. Gintrac: «Ningún otro (el pulso) puede darnos á conocer con tanta exactitud el verdadero estado de las fuerzas, el grado de resistencia orgánica y vital y en cierto modo la medida de la vida.»

Á pesar de todo, en vista de la observación de M. Teissier y otros autores, parece natural que los prácticos se fijaran en esta circunstancia de la calorificación en ciertos estados morbosos en que la fiebre es un síntoma constante, para comprobar con exactitud é investigar las causas que puedan influir en el descenso de la temperatura en las enfermedades mencionadas, pues la teoría expuesta no satisface del todo, porque no puede menos de sorprender que, habiendo demostrado la observación que en la *grippe* el máximo térmico desde el primer día oscila entre 39° y 40° y hasta 41°, en los casos mencionados se haya visto la hipotermia, pues apenas ha excedido la columna termométrica de la normal.

Esas observaciones tal vez vinieran á demostrar que esa exactitud casi matemática concedida al termómetro para diagnosticar el estado febril, se amenguará y volverá á adquirir su verdadero valor la exploración digital del pulso, pues ningún instrumento puede suplir á la exquisita delicadeza de la sensibilidad de nuestro organismo cuando ha adquirido la enseñanza adecuada.

R. HERNÁNDEZ POGGIO.

## REVISTA DE PEDIATRÍA

Por el Dr. RODRÍGUEZ PINILLA

LIBROS NUEVOS. — LA LECHE PASTEURIZADA. — UN ACADÉMICO PEDIATRA. — LAS PARÁLISIS DE LA INFANCIA. — DIAGNÓSTICO BACTERIOLÓGICO DE LA DIFTERIA.

La Prensa extranjera habla de una tercera edición que de su *Semeiótica y diagnóstico de las enfermedades de los niños* acaba de publicar el profesor de Pediatría en la Universidad de Moscou, Dr. Filatow. Yo no conozco el ruso; pero he leído la obra traducida recientemente de la edición segunda al italiano por el Dr. Enrico Mensi, y la noticia anterior da actualidad á este párrafo «libros nuevos» de mis crónicas, en las que, sin ese preámbulo, podía dar cuenta de este libro apreciableísimo, y supongo yo (quizás sea demasiado suponer) poco conocido en España.

La indagación en los síntomas que los niños presentan, su relativismo con el de los adultos, su característica ó secundariedad son tan difíciles de establecer, que ni lo poco que dicen de ello Bouchut, Baginsky, Henoch, Jacobi, en sus obras modernas, ni Rilliet y Barthez en su obra clásica, satisfacen al aficionado á esta especiali-



dad. La de Filatow es completa: semeiología de todos los aparatos, sistemas y órganos; enfermedades generales crónicas afebriles de diversa localización; de las febriles con y sin localización; minucias de observación que suelen ser importantísimas en la práctica; datos y números y cuadros comparativos no recargados y bien claramente explicados..., ese es el libro, de más de 400 páginas, en 4.º mayor, que ignoro si está traducido al francés, pero que convenía lo fuese al español.

\* \*

El tomito de Rondot *Regime lacté*, de la Biblioteca Debove, es... lo que todos: muy bonito, pero poco nuevo. Lo mejor que tiene es la explicación de los diversos procedimientos de esterilización de la leche, á propósito de lo cual me permitiré decir algo sobre el suministro de ese producto en Madrid.

Con estar en la Corte, no contamos con un establecimiento donde pueda encontrarse leche esterilizada en buenas condiciones. Recientemente hemos podido ver todos su anuncio de venta en una lechería *ad hoc*; pero de los informes que el mismo dueño nos ha facilitado resulta que la leche que vende está *pasteurizada* en la finca de donde procede (no me dice si por el sistema Fjord ó Sohlex ú otro de los varios) y que después se trasvasa..., cosa que he podido ver por mis ojos en la tienda, con lo cual toda la eficacia del procedimiento es casi destruida.

Si en Madrid se pudiese vender leche *pasteurizada* con garantía y con los aparatos convenientes fijos en Madrid mismo, ¡cuántos males se evitarían en la multitud de niños que aquí se crían con biberón!

Es un consejo que me permito dar á tan apreciables industriales.

\* \*

Nuestro distinguido colega el Dr. González Álvarez hizo su entrada en la Real Academia el 10 de este mes, leyendo un discurso del que debo hacer mención. Se titula *Higiene del niño abandonado durante su primera infancia*, y de él resulta una defensa de las Inclusas y su régimen actual, á lo menos en sus procedimientos, ya que no en su parte estática (el recipiendario hizo una descripción de una Inclusa-modelo bien distinta de la que dirige). Y hasta tal punto defiende el *statu quo* de lo que sucede en la de Madrid, que, rechazando con gran energía el uso del biberón, aun vigilado por el médico, acepta *en caso necesario* que una nodriza lacte dos niños á la vez, considerando «que dos son los pechos de la madre y no es raro el parto de gemelos, con lo cual la Naturaleza proclama la posibilidad de la doble lactancia...», opinión á la que opone (pág. 60) el Dr. Ribera la estadística de Sabatier: «de los niños criados con un pecho solo mueren el 48 por 100; los criados con buenas nodrizas el 28 por 100», y diciendo «no puede ser consentida esta práctica á no ser que la dura ley de la necesidad la imponga».

En materia de Ciencia toda opinión es respetable, y en ese concepto hemos sentido que médicos tan acreditados como los Dres. Álvarez y Ribera impugnen el biberón, tan útil como recurso, antes que consentir que una nodriza críe dos niños, y antes que consentir también que esas nodrizas (que ya conocen lo que pueden ir á buscar, sabiendo que la Diputación debe por ese concepto 400.000 pesetas) se lleven las criaturas á los pueblos sin vigilancia ni inspección de ninguna clase. En

cambio, si en una Inclusa se admitieran mujeres que, al estilo de la *nurse* inglesa, sin tener leche supieran la higiene del niño, el manejo del biberón moderno y tuvieran á mano leche pasteurizada en el establecimiento con las graduaciones hechas según la edad..., la mortalidad sería menor que con el régimen actual, porque así la enterocolitis infecciosa sería un mito. ¡Qué más! Pues hoy se puede llegar á dar á los niños leche de animales con la composición de la de la mujer y con la condensación variable de ésta (de lo cual hay una fábrica en Boston); y ya que se habla de Inclusas ideales, ¿por qué no proponer esto?

Los discursos, como se ve, tratan de asuntos controvertibles; pero están hechos de mano maestra, y con justicia merecieron plácemes los doctores citados.

\* \*

Transcribo de *La Reforma Médica* esta enumeración parafraseada de las diversas parálisis de la infancia, porque estos trabajos de síntesis ahorran muchos á los que se los encuentran hechos.

*Parálisis dolorosa de los niños*. — Fué descrita por Chassaignac en 1855 y por Brunou el año 1893. Es una parálisis temporal, funcional, de la que el dolor es el síntoma principal. El pronóstico es favorable. El diagnóstico se hace por el dolor y el fin rápido de la afección, junto al hecho de que no hay lesión de las articulaciones ni huesos.

*Pseudo-parálisis sífilítica de Parrot*. — Propia de la infancia. Son atacadas las epífisis como consecuencia del proceso sífilítico, y crujen como separadas de las diáfisis. El miembro afecto aparece totalmente paralítico. Nunca se afectan los músculos de la cara, cuello, ni los respiratorios; no hay trastornos de sensación, pero hay dolor al movimiento; tampoco se afectan los esfínteres, y el examen eléctrico da resultados negativos. El diagnóstico descansa en el descubrimiento de la sífilis.

*Sífilis cerebro-espinal*. — La parálisis envuelve también la cara; pero los síntomas anteriores no existen.

*Parálisis sífilítica de origen periférico*. — Su diagnóstico estriba en el hecho de la integridad de los huesos y en la modificada reacción eléctrica. Cuando no son evidentes los síntomas de la sífilis, el diagnóstico diferencial con la parálisis infantil (poliomielitis anterior aguda) se hace pensando en la rapidez y fiebre con que ésta se presenta, la generalización de los fenómenos paralíticos y la ausencia de dolor.

*Enfermedad de Little*. — Es una paraplejía congénita espasmódica de las cuatro extremidades, más pronunciada en las inferiores que ocurre en los niños que nacen antes de término; no va acompañada de fenómenos convulsivos ni trastornos psíquicos, y se alivia si es que no se cura. No se puede confundir con la tabes espasmódica, que es de la adolescencia y tiende á empeorar.

*Hemiplejía infantil espasmódica*. — Es congénita ó se manifiesta en seguida del nacimiento. Principia con convulsiones; se detiene el crecimiento del esqueleto; la parálisis envuelve las extremidades, la cara y la parte correspondiente del tronco. Hay movimientos atetósicos con crisis convulsivas, las que, cuando son — y pueden serlo — bilaterales, se confunden con la epilepsia. Hay pérdida de inteligencia, si es que no idiocia. Entran como elementos etiológicos los quistes, áreas de reblandecimiento cerebral ó hemorragias meníngicas, meningo encefalitis y esclerosis atrofica ó hipertrófica.

*Enfermedad de Friedreich, ó ataxia hereditaria*. — No



presenta fenómenos de incoordinación motora; hay nistagmus y trastornos del lenguaje; no es afección congénita. Faltan en ella los dolores fulgurantes, la anestesia y trastornos tróficos de la ataxia locomotriz. Hay vértigos.

*Miopatías primitivas.* — Parálisis pseudo-hipertrofica y miopatías atroficas son formas que se presentan en la infancia. La enfermedad de Thomsen es una forma congénita caracterizada por rigidez espasmódica de los músculos voluntarios que se presenta al comenzar un movimiento y desaparece después.

*Parálisis infantil.* — Con fiebre inicial, afectando al principio muchos músculos y localizándose después en grupos de ellos ó individuales. No hay trastorno de sensación, y la inteligencia queda intacta.

*Parálisis de Pott.* — Frecuente en la infancia y juventud. Sigue á enfermedad de las vértebras dorso-lumbares.

*Parálisis diftérica.* — Fácil su diagnóstico cuando se ha visto antes la difteria. Un importante síntoma es la disfagia y la regurgitación del alimento por las narices.

*Parálisis post-morbillosa.* — No bien estudiada; ocurre en la convalecencia; de tipo parapléjico y es curable; dura unas seis semanas.

*Parálisis obstétricas.* — Causada por el trauma infligido en el nacimiento, y puede ser del plexo braquial ó facial.

*Parálisis histérica.* — En ellas no están abolidos los reflejos. Diagnóstico por exclusión.

*Parálisis coreicas.* — Afecta la forma monopléjica ó hemipléjica. Algunas veces precede la parálisis al córea, y es precisa suma atención para vislumbrar la causa. Ordinariamente es post-coreica ó durante la evolución de esa neurosis.

\*  
\*  
\*

Todas las Revistas de Pediatría que leemos hablan hasta el cansancio de seroterapia en la difteria: bien y mal, hay para todos. Pero lo que se impone en nuestro país, si es que va á hacerse algo práctico, es que no inyectemos suero de Behring, ó de Roux, ó de Aronson (cada uno tiene distintas potencias) á troche y moche. Se impone un diagnóstico serio y verdad, y hoy está probado que sólo puede darlo la Bacteriología. Y como ni somos todos expertos ni todos hemos de tener un *amigo micrografo*, ya que no bacteriólogo, me permito citar estos ejemplos que se van á ver, por si nuestro Gobierno quisiera copiar algo.

En Nueva York hay un Instituto bacteriológico adonde se envían los tubos de ensayo preparados y con la siembra de la supuesta difteria hecha por el médico de cabecera. Á las veinticuatro horas se le contesta por teléfono ó telégrafo si aquello que envió es ó no bacilo Klebs-Löffler. Los tubos, contenidos en su caja especial, se dan gratuitamente en 80 farmacias de la ciudad. Todo lo demás es gratuito también.

En Chicago han hecho lo propio y de igual modo.

En París, *La Presse Médicale* avisa á sus lectores que todos los médicos de la villa pueden procurarse en las farmacias un estuche, *que se vende por poco dinero*, y que contiene: instrucciones para recoger el raspado de la garganta enferma; los tubos de suero gelatinizado donde se ha de sembrar, etc.; y enviando ese estuche por intermedio del periódico citado, se le dará *gratuitamente* al médico el diagnóstico pedido al día siguiente.

En Rouen hace esto mismo, y gratis del todo, el laboratorio bacteriológico de la Escuela de Medicina.

Copiemos aunque sea el más modesto de estos ejemplos, y evitaremos muchas experiencias *in anima vili* que vendrán si no. Es decir, evitaremos que si hay suero á mano todos los anginosos lo reciban.

## SECCION PRACTICA

### ENSEÑANZA PRÁCTICA

#### ¡¡DIAGNÓSTICO ANTICIPADO!!

El día 29 de Julio presentéme en la consulta una mujer que traía en brazos á una niña, hija suya, de cinco meses de edad, robusta, de buen color y bien constituida, manifestándome que su niña padecía de una imperforación de la vagina. Desnudada la niña, y reconocido su pequeño aparato genital, observé que existía efectivamente la oclusión vaginal. Aconsejé á la madre la operación, único medio de curación, á fin de evitar el gran número de trastornos que produciría dicho tabique en la niña al llegar á la pubertad. Palabras que produjeron buena impresión en la madre, aceptando sin repugnancia alguna el acto operatorio.

Coloqué en seguida á la enfermita en la cama de operaciones, desinfecté con una disolución de ácido fénico al 3 por 100 el instrumental, la región en que se iba á operar y ambas manos, y, tomando un bisturí de hoja estrecha y recto, practiqué una incisión entre el recto y el conducto de la uretra, teniendo exquisito cuidado en no herir ni el punto de partida ni el de término; hecha dicha incisión, abandoné el bisturí, y con una sonda completé el desbridamiento, reconociendo con mucha cautela el fondo vaginal. Coloqué un lechino untado de vaselina fenicada entre los labios de la herida, espolvoreé con iodoformo, puse unas compresas de algodón sublimado y él vendaje propio de la región.

Di, pues, por terminada la operación con su cura correspondiente, é hice saber á la madre la manera de curarla y que me trajese á la niña cada dos ó tres días para seguir el curso de la herida, aunque la advertí con insistencia que el resultado sería satisfactorio, debido á que la operación había sido sencilla y á que la herida se hallaba colocada en una atmósfera antiséptica donde no podía tener lugar la llegada de los microorganismos, orígenes de las complicaciones de pronóstico más grave de las heridas.

Á los tres días volvió á presentarse la madre con su niña en brazos, algo abatida y descompuesto el semblante, diciéndome que las curas se la habían hecho á la niña según yo había ordenado, pero que tenía una fiebre intensa, náuseas, vómitos, diarrea, grandes dolores abdominales y unas manchas del diámetro de un duro en la nalguita izquierda, rojizas, desapareciendo á la presión, los labios del orificio vulvar edematosos, y rehusaba tomar el pecho.

Mandé desnudar á la niña, y observé que existía todo cuanto la madre me dijo; pero teniendo mi ánimo bastante preocupado con la grande epidemia de escarlatina que entonces reinaba en la localidad, olvidando las complicaciones de la herida que existía, creído que el método antiséptico empleado sería el áncora de salvación, anticipé el diagnóstico y di á conocer á aquella pobre madre que se trataba de la escarlatina y que no existía com-



plicación alguna de la herida. Supliqué con insistencia á aquella pobre madre, algo más tranquila, que me trajese á la niña todos los días, pues tenía verdadero interés en seguir paso á paso el curso de las manchas. En el fondo de mi conciencia empezó á moverse una incertidumbre, verdadera intranquilidad de haber anticipado el nombre de la enfermedad, y que, por consiguiente, tenía que ser víctima y sufrir las consecuencias rudas y amargas de haber hecho un diagnóstico de primera intención.

Efectivamente, los días pasaban y la enfermedad iba tomando los vuelos propios de su desarrollo: la fiebre cada vez más intensa, las manchas se extendieron en todas direcciones, lo mismo hacia el cuero cabelludo que hacia las extremidades inferiores, terminando por unos relieves que se apreciaban á la vista y al tacto, eran dolorosas á la presión, eran asiento de un calor acre mordicante, y la coloración de los tegumentos era natural más allá de estos relieves; por fin, predominaban en alto grado las alteraciones gastro-intestinales; como se ve, se dibujaba, ni con el mejor pincel, todo el cortejo de síntomas de la erisipela traumática, y se oscurecían los de la escarlatina, pues faltaban esas grandes placas ó manchas irregulares sin relieves y aproximadas, con ese tinte uniforme escarlata aframbuesado, vivo en ciertos puntos y pálido donde la epidermis es gruesa, ni existían tampoco esos pequeños puntos rojos muy unidos é irregulares; el diagnóstico fué anticipado; el error estaba bien manifiesto: era una complicación de la herida de lo que se trataba.

Así las cosas, pensé en qué causas pudieron producir la erisipela, y me lo explicaba diciendo: ó fué producida con el bisturí en el acto operatorio, ó lo fué en el acto de las curas, en cuyas ocasiones se colocaba la herida en abonadas condiciones para contraer el parásito engendrador de la enfermedad que daba lugar á tan grandes trastornos en la economía, haciéndola de pronóstico grave. Desde dicho momento, que predominaba la enfermedad infecciosa, anuncié á aquella desgraciada madre el desenlace funesto que había de resultar, y, dado el desarrollo que la enfermedad había tomado, la advertí que terminaría por gangrena, y que se propagaría á alguna viscera y membrana interna, como así sucedió, falleciendo la niña á los veintidós días de sufrimientos. El tratamiento que empleé durante todo el curso de la enfermedad no fué otro más que el prudente precepto dado por Zoussan, la expectación en unión de ligeros laxantes.

Este caso práctico que me ha ocurrido, le doy á conocer de una manera franca y leal, no porque tenga nada de nuevo ni de sublime, sino por el inmenso valor que un caso de estos presta á nuestra experiencia, el cual la eleva y la enaltece cual una joya rellena de piedras preciosas, y al mismo tiempo el hacer resaltar con los colores más vivos las condiciones que son precisas y necesarias para hacer un diagnóstico verdadero. Entre las muchas condiciones que se requieren para formular un buen diagnóstico, debe figurar como primera el llevar el ánimo completamente despreocupado y libre de ideas y de pasiones preconcebidas; si son enfermedades que presentan fenómenos comunes, quedarse en duda sin adelantar ideas hasta que el curso de la dolencia vaya presentando los verdaderos signos patognomónicos, y pueda entonces formarse un diagnóstico verdadero. Otra de las condiciones será el hacer un examen metódico y detenido del enfermo, con toda la paciencia que el caso requiera.

Ahora bien: para hacer los diagnósticos de primera intención, se necesita tener lo que se llama tacto ú ojo médico, ya mediante la experiencia ó ya que sea cualidad innata; pero como para conseguir una buena experiencia es necesario bastante número de años en el ejercicio de la profesión y una buena clientela, y ésta sólo puede alcanzarse en las grandes poblaciones, resulta que los que somos jóvenes y no nos hallamos en los grandes centros, somos á cada paso víctimas de esos errores que hieren y lastiman como puntas aguzadas nuestra honra y dignidad profesional; además, como resulta demasiado débil la enseñanza clínica en casi todas las Universidades, donde no se aprende ni los más ligeros rudimentos de técnica médica, donde no se aprende á interrogar á un enfermo, donde no se aprende las diversas variedades del pulso, ocurre que el médico novel, al querer desplegar sus alas en el campo de la Medicina, sólo halla obscuridades que las cree imposibles de aclarar, y busca la luz que cree hallar en las obras de consulta y en los formularios de bolsillo, convirtiéndose en un empírico y rutinario.

Gritaré, pues, siempre con las fuerzas de mis pulmones: menos cátedra y más clínica, menos teorías y más práctica; acostúmbrese al escolar desde sus comienzos á interrogar á los enfermos, al manejo diario del estetoscopio, así en enfermos agudos como crónicos, sin dar predilección á tal ó cual sistema ó aparato, pues el médico de pueblo tiene que tener forzosamente aunque no sea más que un ligero conocimiento de toda la Medicina y de toda la Cirugía, y con esas prácticas diarias no sufrirá esos errores al dejar de ser escolar, sabrá formular un diagnóstico con extensos razonamientos, llenar una indicación con oportunidad, y, sobre todo, será llamado con verdadera fe por sus clientes y conseguirá alcanzar en poquísimo tiempo una hermosa y franca reputación

LUIS DE DUEÑAS.

Cumbres de San Bartolomé, Diciembre de 1894.

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

### CRITERIO ETIOLÓGICO-PATOGENÉTICO

#### EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

Conferencia pronunciada en la noche del 1.º de Febrero en la Sociedad Española de Hidrología Médica,

Por el Dr. D. ARSENIO MARÍN PERUJO

Profesor libre de enfermedades del aparato digestivo, médico-director de los baños de Lanjarón, etc.

Señores: No hay en Medicina un término que haya sonado más que el término dispepsia. En los tiempos de Hipócrates no se emplea todavía; el gran maestro, admiración de todos los siglos, habla de la *cocción* de los alimentos, de la *frialdad del estómago*, etc., con un lenguaje tan empapado en la verdad clínica, que se ha conservado, y estoy por decir que, en gran parte, se conserva aún en nuestros días.

Las palabras *bradipepsia* y *apepsia* aparecen entre Hipócrates y Galeno, y, en fin, el término *dispepsia* se adopta en la Ciencia después de este último autor; término que arraiga en aquellos siglos remotos, que atraviesa toda la Edad Media, logrando llegar hasta nosotros; término que ha expresado las opiniones y las teorías reinantes de todas las épocas, marchando unido á los nombres más célebres de la Medicina. Así, los Cu-





llen, los Broussais, los Trousseau, los Chomel y cien grandes figuras más, y en nuestros días los Sée, Dujardin, Ewald, Mathieu, etc., etc., estudiaron á fondo esta cuestión, dejando á la posteridad deficiencias ó errores que el tiempo, en su marcha evolutiva á la perfección de las cosas, va desechando; pero en mayor número, valiosísimas adquisiciones, trabajos luminosos que la Ciencia, cada vez más progresiva, conserva y utiliza para su mayor engrandecimiento.

## I

Para unos la dispepsia es síntoma; para otros es enfermedad; para éstos es desorden funcional; para aquéllos es una inflamación. Aquí se oye que es perturbación nerviosa; allá se asegura que el padecimiento, más que en el estómago, está en las profundidades de todo el organismo.

La palabra dispepsia esencial es un hecho, y un hecho frecuente; la palabra dispepsia esencial debe desaparecer, porque es una utopía, una ilusión... Y así, perdiendo mucho tiempo, siglos enteros, en sutilezas, llegamos á nuestros días. Bueno será mirar atrás para no perpetuar hasta lo infinito el caos, que hace poco fecundo el progreso cuando está al lado mismo del error.

Analícemos hechos: no importará que algunos de éstos parezcan contradictorios; lo esencial es mostrar buena disposición y buena educación clínica para entenderse.

Hace ya algunos años expresé mi opinión sobre este asunto. Era firme; y respecto á clara, creo que no tenía nada de ambigua. Yo decía, como digo hoy, y cada vez con mayor firmeza, que las enfermedades del aparato digestivo, ó son gastropatías propiamente dichas, y, por lo tanto, enfermedades autóctonas como las que más en Patología, ó son síntomas de enfermedades generales ó locales, *nunca dispepsias esenciales*, término que debe, no sólo limitarse mucho, como hoy se hace, y la tendencia es plausible, sino desaparecer por completo del vocabulario nosológico, porque no representa nada sino un vano esfuerzo ante la ignorancia, para disimular ésta.

Algunos amigos míos, médicos de gran reputación en Madrid, me dijeron entonces: «Estamos muy conformes con todo lo que usted afirma, pero respecto á la dispepsia esencial... ¿es posible que no admita usted ésta ante tantos enfermos como se presentan en la clínica que no corresponden al cuadro de las gastropatías con lesión, sino al de las dispepsias, al de esas perturbaciones de las funciones digestivas que, con ser más ó menos acentuadas, no representan lesión de ninguna especie?»

Algo, ciertamente, hemos adelantado en estos últimos años; pero son todavía muchos, muchísimos los profesores que figuran como devotos creyentes de esos ontologismos llamados dispepsias esenciales. Importa, pues, precisar en lo posible este asunto.

Si se tratase de una cuestión meramente didáctica, de un detalle de simple nosología, de abordar, en fin, una vez más el estudio de la clasificación de las dispepsias, no estaría justificada esta conferencia. Pero es que se trata de mucho más que esto: se trata del criterio etiológico-patogenético como base fundamental de la clínica, de esta clínica que apenas la enriquecemos con nociones de química, de anatomía patológica, de fisiología, etc., poco menos que la abandonamos al objetivismo, á la consideración exclusiva del síntoma, á la idea del mero padecimiento corporal.

## II

Voy á suponer por un momento que las gastropatías mejor definidas, como la gastroectasia, la úlcera gástrica, el catarro del estómago, las enteritis, etc., no se hallan nunca, ni en poco ni en mucho, subordinadas á la causa etiológico-patogenética. Prescindiendo de estos procesos, ¿cuántos no se presentan á nuestra observación todos los días y en todos los momentos? Llámense dispepsias ó de otra manera, ello es que figuran el 80 ó el 90 por 100 de las veces como enfermedades del aparato digestivo, con los nombres más variados.

Vamos á verlo: aquí traigo en este papel una lista de nombres que mi memoria no puede retener.

Tenemos dispepsia reumática, gotosa, herpética, anémica, cerebral... Se comprenderá que la lista es casi tan interminable como la patología, de la cual depende; por eso no paso adelante en esta enumeración.

Respecto á edades, existe la dispepsia de los niños, la de los viejos, etc., así como, en relación con los órganos del aparato digestivo, hay la dispepsia gástrica, la intestinal, etc.

Prescindiendo, pues, de éstas y de otras clasificaciones, que son interminables, tenemos:

*Dispepsia ácida, alcalina, nidorosa, pútrida, mucosa, pituitosa, regurgitativa, de los líquidos, nerviosa, convulsiva, paralítica, atónica, dolorosa, tórpida, irritativa, catarral, ingestiva, post-digestiva, saburral, bulímica, gastralgia, calambre de estómago, cardialgia, gastrodinía, gastrorrrea, gastrosucorrea, gastroxinsis, hiperclorhidria, hipoclorhidria, hiperpesia, hipopepsia, dispepsia simple, vertiginosa ó vértigo a stomacholeso, flatulenta, éxtasis gástrico, insuficiencia gástrica, pirosis, acedia...* No se crea que he terminado la lista. Faltándome paciencia para duplicar nombres, hago aquí punto final.

Bien veis que, tanto los términos de la Medicina del pasado como los de la Ciencia actual, lo que representan son síntomas y nada más que síntomas. Dispepsia atónica, y cito este nombre porque es uno de los que más se pronuncian, ¿que modalidad patológica es ésta?

La anemia, el escrofulismo, la debilidad y el quebrantamiento orgánico, el agotamiento del sistema nervioso, la neurastenia, los prodromos interminables y obscurísimos de un proceso morboso general ó local: á esto suele llamarse dispepsia atónica, sólo porque la gran inapetencia ó la *pereza* del estómago llama más nuestra atención.

Dispepsia bulímica: este síntoma se presentará en estados tan diversos como en el reumatismo, la diabetes, el histerismo, la perturbación mental, la tenia, y aun en estados pretuberculosos, etc.

¿Y la *gastralgia*, término todavía más arraigado que la dispepsia? Á nadie podrá ocurrírsele decir que la *gastralgia* es una enfermedad del estómago. Las gradaciones que pueden hacerse del dolor son innumerables. Siempre vendremos á parar á lo siguiente: la llamada *gastralgia* es un síntoma de una gastropatía, ó de una enfermedad que no corresponde al estómago, que se *siente* en éste. Sería (Leven) la dispepsia en los sujetos nerviosos.

Con pronunciar la palabra hiperclorhidria ó hipoclorhidria no se ilustra más la cuestión. La deficiencia ó el exceso de ácido clorhídrico, etc., serán, después de todo, un síntoma como la bulimia, la pirosis, etc. El efecto sin relación con las causas, cuando éstas son las más opuestas y las que sostienen la enfermedad, significa bastan-



te poco. La prueba es que la mejor fuente de producción de ácido clorhídrico es, á veces, el hierro, el arsénico, el iodo, etc., según la modalidad patológica que origina ó sostiene la irregularidad secretoria de la mucosa. Esto lo admite hoy todo el mundo.

Hablar, en fin, de dispepsia *vertiginosa*, *flatulenta*, etcétera, es referirse á síntomas dependientes de *los más diversos estados*. Luego la noción terapéutica deberá ir necesariamente acompañada de la noción causal. Si no sucede así, por ignorancia ó porque las cosas se presentan rodeadas de grandes obscuridades, el empirismo es el que dominará.

¿Son mucho más afortunados ó resuelven mejor el estudio nosológico de las gastropatías los autores de nuestros días?

Germán Sée, con sus dispepsias *atónica*, *catarral*, *inflamatoria*, etc., viene á caer en los defectos ya indicados.

Dujardin-Beaumetz admite las dispepsias *pútrida*, *ácida* y *pituitosa*, la *gastralgia*, la *anorexia*, la *bulimia*, es decir, esa sintomatología vulgar que, por variantes expresivas que tenga, no podrá nunca elevarse á categoría de enfermedad.

Estos dos clínicos eminentes, que tanto contribuyen al progreso de la Medicina moderna, no han acertado en este punto.

Mathieu, que ha estudiado muy bien las enfermedades del aparato digestivo, crea la dispepsia *nervo-motriz*, la *hiperclorhidria* y la *hipoclorhidria*.

La primera, sin cambios ostensibles en la secreción clorhídrica, se parece tanto á la dispepsia simple, que, en realidad, es ella misma. No insinúa nada respecto á la lesión autóctona, y si pretendiese expresar el sello de lo neuropático, en las enfermedades correspondientes al sistema nervioso debería tener su legítimo puesto.

La hiperclorhidria, como entidad morbosa, no puede satisfacer al clínico reflexivo. Aparte del dolor y de las crisis gástricas producidas por una enorme cantidad de ácido en una mucosa siempre impresionable y delicada, el temperamento irritable, las perturbaciones generales, la analogía de los desórdenes nerviosos que surgen aquí y allí, casi como en la neurastenia, indican claramente que el padecimiento es de índole nerviosa, y que el gran síndrome de la hiperclorhidria está subordinado en más ó en menos á este neurosismo, que podrá exacerbarse, sí, por la hiperclorhidria, pero que es el punto de partida de ésta. La inervación del estómago deja mucho que desear; el regulador estará, ciertamente, en la dieta apropiada, en los alcalinos, etc.; pero tanto como en esto, y mucho más que en esto, estará en el tratamiento apropiado á la neurosis.

El mismo concepto rige para la hipoclorhidria, y si ésta da lugar al éxtasis y retención gástricos, etc., se comprenderá que surge ya la dilatación, es decir, una gastropatía fundamental.

Hayem y Winter estudian perfectamente la química de la digestión, y admiten la *hyperpepsia*, la *hipopepsia* y la *dispepsia simple*. Con estas denominaciones estamos, puede decirse, lo mismo que en el caso anterior. Se afina mucho el trabajo experimental; éste se relaciona con la química de la digestión; pero en rigor clínico la verdad es que no aparecen sino síndromes, no entidades morbosas indiscutibles.

## SECCION PROFESIONAL

### EL DESCUENTO DEL 5 Y 11 POR 100 DE LOS TITULARES

(UN DATO MÁS)

Del *Boletín oficial* de la provincia de Alicante, del día 5 del actual, transcribimos la siguiente interesante disposición, cuyo conocimiento es de mucha utilidad para nuestros lectores:

«*Delegación de Hacienda de la provincia de Alicante*. — La Dirección general de Contribuciones é Impuestos, con fecha 29 de Octubre último, dice á esta Delegación de Hacienda lo siguiente:

«Con fecha 11 del corriente, dijo este Centro al delegado de Hacienda de Ávila lo que sigue:

»Vista la consulta formulada por esa Delegación acerca de si las cantidades que figuran los Ayuntamientos en sus presupuestos para pago de las igualas hechas con los médicos y farmacéuticos por la asistencia y suministro de medicinas á los vecinos pobres, y con los agentes de negocios por el cobro de inscripciones de Propios y Beneficencia, se hallan comprendidos en los artículos 19, 21 y 22 del reglamento de 10 de Agosto del año próximo pasado, para la administración y cobranza del impuesto sobre sueldo y asignaciones, y, por lo tanto, están sujetos al de 5 y 11 por 100 respectivamente:

»Visto el art. 4.º y los ya citados del expresado reglamento:

»Considerando que el impuesto de que se trata sólo debe exigirse en los haberes que perciben los empleados de los Ayuntamientos cuyo carácter no puede atribuirse á los médicos, farmacéuticos y agentes de negocios á quienes se refiere la consulta, puesto que los servicios que respectivamente desempeñan, ya asistiendo ó proporcionando medicamentos á los vecinos pobres, ya cobrando los intereses de las inscripciones por lo que hace á los últimos, así como la remuneración que por ellos han de abonar los Municipios, son objeto de un contrato previo entre éstos y aquéllos:

»Considerando que, tanto por esta razón como por la de la índole especial de los servicios que prestan los agentes de negocios, no puede en manera alguna estimárseles como funcionarios civiles;

»Esta Dirección general ha resuelto la consulta de esa Delegación en sentido de que las igualas á que la misma se refiere están exceptuadas del impuesto sobre sueldos y asignaciones, siempre que, tanto los médicos y farmacéuticos como los agentes de negocios, se hallen matriculados y satisfagan la contribución industrial correspondiente.

»Lo que participo á V. S. para su conocimiento y demás efectos.

»Lo que traslado á V. S. para iguales fines.»

»Lo que se anuncia en este periódico oficial para conocimiento de los interesados y con el fin de que los Ayuntamientos remitan á la Administración de Hacienda las certificaciones duplicadas á que se refiere el último párrafo del art. 23 del reglamento del impuesto.

»Alicante, 1.º de Febrero de 1895. — El delegado de Hacienda, *José Rodríguez*.»



## CUESTIONES PROFESIONALES

Al Sr. D. Angel Ponce, médico-cirujano de Villanueva de Perales.

Muy señor mío y estimado compañero: Oportunamente ha sido en mi poder su muy grata carta, fecha 12 de los corrientes, que no contesté *incontinenti* por que causas extrañas á mi voluntad y manera de obrar, siempre con actividad, que sería ocioso y hasta ridículo estampar aquí, me lo impidieron entonces.

Hoy lo hago valiéndome de la benevolencia que nuestro SIGLO MEDICO sabe dispensar á sus suscriptores poniendo á nuestra disposición sus columnas, porque creo es una opinión más que debe tener presente, por si aun llegase á tiempo, la Comisión encargada de dictaminar sobre el proyecto de ley de bases para la formación de una nueva de Sanidad.

¡Á cuántas y atinadas reflexiones se presta el contenido de la carta que se ha dignado dirigirme!

Dejando á un lado el último párrafo de la misma, en el que se equivoca de medio á medio al ensalzarme como lo hace, y que yo de ningún modo me merezco, paso á comunicarle mis impresiones sobre el contenido de su epístola, manifestando á usted mi humilde opinión, ya que así lo desea, respecto al tan ya debatido asunto sobre el cual me consulta.

Sin las condiciones científicas ni personales con que usted se digna honrarme, aceptaría gustoso el cargo con que trata de investirme, siempre que con ello hubiéramos de conseguir alguna mejora para clase tan desdichada como es la nuestra; pero ¿cree mi entusiasta y digno compañero que adelantáramos un solo paso con elevar un mensaje al ministro ó á la Reina si fuere preciso? Me parece estar en lo seguro al suponer que la citada exposición dormiría eternamente el sueño de los justos.

No ignora mi buen compañero que estas reuniones suelen ser siempre iniciadas y dirigidas por la Prensa profesional coaligada, y que, aun así, cuesta bastante tiempo y no poco trabajo acordar, con perfecta unanimidad de pareceres, el día y sitio de la reunión, y que todos quieren llevarse los lauros y ser los primeros en figurar. Pues bien: si á pesar de estas distintas y compactas reuniones, ayudadas de la influencia particular, no hemos conseguido nada favorable, aun con la anuencia de los senadores y diputados médicos; si el Congreso médico-rural tampoco pudo convertir en leyes sus más sucintos é indispensables cánones; si la Prensa coaligada no ha podido alcanzar ni resolver nada que nos sirva de alivio, ¿cómo quiere, mi querido Sr. Ponce, que lo consigamos cuatro aislados y mal avenidos *gatos*?

Además, y según la Prensa política, está ya por la Comisión aceptado, en casi su totalidad, el proyecto de ley de bases para la redacción de una nueva ley de Sanidad, tanto que me parece haber leído que se reuniría uno de estos días para ultimar el dictamen.

Para terminar, diré á usted, resumiendo, mi manera de pensar sobre el particular, ya que la inmensa mayoría — por no decir todos — de los médicos titulares de pueblo deseamos ser *inamovibles*: 1.º, que es preciso é indispensable elevar este pensamiento á las Cortes; 2.º, que discutan y voten el proyecto sobre la base de la inamovilidad, puesto que con ello no se irroga perjuicio de ninguna clase á los Municipios ni á los habitantes, y 3.º, que, de no poder conseguir la ansiada inamo-

vilidad, se soliciten las vacantes al gobernador de la provincia, quien, previa propuesta de una Junta encargada al efecto, dé el nombramiento á cada aspirante que, por sus años de práctica y méritos profesionales, le pueda corresponder. Lea, si le parece, el número último de la *Revista de Medicina Dosimétrica*, correspondiente al mes actual, y allí verá éste mi último modo de pensar sobre el arreglo de partidos médicos. Esta es mi opinión, que sentiría no fuese de su agrado, teniendo, de todos modos, verdadero gusto y satisfacción en exponer á usted mi pensamiento en favor de la clase médica española á que ambos pertenecemos, quien, con tal motivo, aprovecha gustosísimo la ocasión actual para ofrecerse por suyo afectísimo amigo, seguro servidor y compañero, q. s. m. b.,

PRIMITIVO BARRIO Y PEÑARREDONDA

Collado Mediano, Diciembre de 1894.

\*  
\*\*

Señor director de EL SIGLO MEDICO.

Muy señor mío y de toda mi consideración y respeto: Suscriptor del periódico que tan dignamente dirige y tan larga vida cuenta, me dirijo á usted, no por el deseo de exhibirme, sino por un deber de gratitud como médico titular hacia usted, representante de la Prensa médica, y el Sr. D. Julián Calleja, por sus trabajos y buenos propósitos para mejorar nuestra situación presente y nuestro porvenir por medio de los proyectos de ley presentados á los Cuerpos colegisladores, y que indudablemente serán aprobados y convertidos en ley, como son el de Sanidad civil y el de haberes pasivos á los médicos titulares.

Pero todavía me he de permitir llamar la atención de ustedes y de mis compañeros hacia otro extremo importante y, al parecer, algo descuidado, por lo poco que veo escrito sobre él en el periódico que semanalmente leemos, y es el *descuido ó abandono*, de parte de muchos alcaldes, del pago de nuestras dotaciones como titulares. Las reclamaciones que hacemos para conseguir el pago de las mismas son cosa perdida; no se nos atiende en el Municipio, y en el Gobierno de provincia los expedientes duermen tranquilamente por eternidad de eternidades, por lo que hora es ya de llamar la atención del señor ministro de la Gobernación hacia este punto, que conceptúo de sumo interés para la clase médica municipal, y ver si podemos conseguir que se dicte alguna medida para que los gobernadores apremien de verdad á los alcaldes que estén en descubierto de dicho pago, y que no valgan razones de pie de banco, como las que alega uno que yo conozco y que me alegraría poder enseñar á mis compañeros, que dice que la cantidad que se le reclama no es de su tiempo, ó sea del período de su ejercicio, y por eso no la paga. Si el Sr. Calleja quiere rematar su obra, todavía puede hacer algo más en beneficio nuestro.

Dándole gracias anticipadas por la inserción de la presente, quedo suyo afectísimo y seguro servidor, que besa su mano,

JUAN DÍAZ.

Cedillo, Febrero de 1895.



## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Invasión de los órganos por los microbios durante la agonía y después de la muerte. — II. La seroterapia y el entubamiento en el tratamiento de la difteria. — III. Las inyecciones vaginales en el parto normal. — IV. La *fenedina* como antitérmico y antineurálgico.

### I

La invasión de los órganos por los microbios normales del organismo durante la agonía y después de la muerte, hace á menudo muy inciertos los resultados de los exámenes bacteriológicos practicados durante la autopsia. Las dificultades son, sobre todo, mayores cuando se trata del *bacterium coli*, microbio tan abundantemente esparcido en el tubo digestivo. Hasta ahora son contradictorias las investigaciones hechas para demostrar ó invalidar la realidad de la invasión de los órganos por este microbio. Los Sres. Wurtz y Herman admiten que se verifica esta invasión una vez de cada dos; por el contrario, los Sres. Marfan y Nanu sostienen que la presencia del colibacilo en los órganos no puede apreciarse sino cuando el sujeto ha presentado durante la vida modificaciones intestinales morbosas.

Los Sres. Achard y Phulpin han estudiado el estado de la sangre, del hígado y del bazo, desde el punto de vista bacteriológico, durante el período agónico y después de la muerte. Sus investigaciones han recaído en 49 casos, que pueden dividirse en tres series.

En la primera serie se ha reconocido durante la vida la presencia de los microbios. En 6 casos se trataba de enfermos de septicemia de diversa clase. En otros 8 faltaban los microbios en la sangre, pero existían en el jugo hepático.

En otra serie de 24 casos faltaban los microbios durante la agonía, pero existían después de la muerte.

Por último, en la tercera serie de 11 casos el resultado fué negativo durante las veintidós ó veintisiete horas que siguieron á la muerte.

La temperatura exterior tiene gran influencia sobre la penetración de los microbios en los órganos. Lo propio ocurre con la naturaleza de la enfermedad que ha ocasionado la muerte. El hígado es el órgano que es invadido más fácil y más rápidamente, lo cual se explica por las inmediaciones del intestino y la fácil penetración de los microbios del tubo digestivo en las vías biliares.

Los microbios que penetran en los órganos durante la agonía son el estreptococo, el estafilococo blanco y el colibacilo.

Después de la muerte, el estafilococo blanco es el que se encuentra más á menudo, ora solo, ora asociado á los demás microbios. Después de ése sigue el colibacilo. Los bacilos de la putrefacción se han encontrado 5 veces solos, y 18 veces asociados. El estafilococo blanco precede á menudo en los órganos á los bacilos de la putrefacción, no precediendo nunca éstos á aquél.

### II

Los Sres. Lebreton y Magdeleine acaban de comunicar á la Sociedad médica de los Hospitales de París el resultado de su práctica en el Hospital de los *Enfants malades* durante el último trimestre de 1894.

Este resultado confirma el del Sr. Moizard, que ya hemos dado á conocer á nuestros lectores. La comunicación del Sr. Lebreton presenta, sin embargo, algunos puntos nuevos, especialmente sobre el tratamiento pre-

ventivo, las cantidades de suero inyectado, la intervención quirúrgica, etc.

Ingresaron en el hospital, en el período á que se concreta la comunicación, 330 niños, de los cuales eran diftéricos 258. De éstos murieron 31, ó sea una mortalidad del 12 por 100. Si de las 31 defunciones se quitan 8 de niños que murieron en las veinticuatro horas siguientes á su ingreso, y, por consiguiente, sin haber sido sometidos al tratamiento, quedan 250 con 23 defunciones, ó sea el 10,8 por 100.

Han practicado la traqueotomía 24 veces con 9 defunciones, ó sea una mortalidad de 37,5 por 100. Han hecho 60 entubamientos, 51 de ellos en diftéricos.

Hay que advertir que esta estadística recae en los meses de otoño y de invierno, y que algunas de estas difterias eran graves desde el punto de vista clínico y desde el punto de vista bacteriológico, puesto que, de 258 enfermos, 147 presentaban asociaciones micróbicas y dieron 19 defunciones de las 31 habidas.

Los accidentes observados son los mismos que ya ha indicado Moizard y otros clínicos que han recurrido á la seroterapia: las erupciones y la albuminuria.

Los accidentes de parálisis diftérica del velo del paladar ó de los miembros han sido raros. En concepto de los profesores citados, las inyecciones de suero antidiftérico *no son*, al parecer, *enteramente inofensivas*. Pueden producir elevaciones de temperatura y accidentes renales. *No* creen, pues, que deben practicarse inyecciones preventivas en los niños que han estado en contacto con un diftérico, como se tendía á hacer en un principio.

Han practicado para crup verdadero 51 entubamientos, que han dado 14 defunciones y 37 curaciones, ó sea el 27,45 por 100 de defunciones. En esta cifra se incluye 7 niños que murieron antes de las veinticuatro horas de su ingreso, ora por bronco-neumonía, ora por bronquitis pseudo-membranosa, ora por intoxicación general existente al ingreso, lo cual rebaja la mortalidad de los *niños intubados* y sometidos á la seroterapia al 18,7 por 100.

De los 51 entubamientos, 5 fueron seguidos de traqueotomía, sin que esta intervención consecutiva disminuya en nada el valor de la operación. En efecto, en 3 casos, después de la extracción voluntaria ó involuntaria (por el niño tirando del hilo), el interno de guardia, poco práctico en entubamientos, practicó la traqueotomía. En los otros dos, siendo insuficiente el entubamiento, se practicó la traqueotomía, que fué también insuficiente, pues la bronquitis pseudo-membranosa era el factor principal de la asfixia.

Esta estadística, eminentemente favorable, tendería á hacer del entubamiento en el crup la operación preferible si nos limitásemos á señalar sólo sus ventajas, pero tiene también inconvenientes y peligros.

Ante todo, el entubamiento es una operación delicada, difícil y que requiere una habilidad que no se adquiere sino con una práctica bastante larga.

Después, es un procedimiento que obliga á dejar al niño intubado al cuidado constante de un médico capaz de practicar, en caso de obstrucción ó de salida del tubo, un nuevo entubamiento, lo que equivale á decir que éste será un procedimiento aplicable sólo en los hospitales.

### III

El Dr. Léopold (de Dresde) trata la cuestión de si deben practicarse ó prohibirse las inyecciones vaginales



en el parto normal, decidiéndose por esto último, por la razón de que son cuando menos inútiles. En una estadística de 8.265 partos en la clínica de Dresde, empleó dicho señor las inyecciones 4.584 veces, y las consecuencias del parto fueron apiréticas en el 80,79 por 100. En otra serie de 3.681 casos se abstuvo de hacer inyecciones vaginales, y las consecuencias del parto fueron apiréticas en el 91,6 por 100. Estas cifras dan, pues, la medida de la utilidad de las inyecciones para prevenir los accidentes piréticos post-obstétricos.

Dividiendo estos casos en dos series paralelas, los partos en que intervinieron las comadres y los en que intervinieron los médicos, se ve que los primeros en que las inyecciones fueron la excepción, fueron apiréticos en la proporción del 94,35 por 100, mientras que en los segundos, todos precedidos por el tacto, las inyecciones vaginales fueron apiréticas solamente en el 86,97 por 100.

Las inyecciones aumentan, pues, la frecuencia de la morbilidad de los partos. En efecto, aquéllas no expulsan los gérmenes patógenos, sino que los rechazan ó los diseminan á los puntos de la mucosa más favorables para la infección. De aquí también la mayor frecuencia de la irregularidad del pulso, dos veces más frecuente después de las inyecciones que después de un parto normal sin inyección.

En el *parto normal*, las inyecciones vaginales son, pues, *inútiles*, y aun más bien deben considerarse como *nocivas*. Hay que reservarlas para los partos patológicos y para los casos complicados por las intervenciones operatorias.

El Sr. Léopold aconseja una antisepsia personal severa para el tocólogo y sus ayudantes, una desinfección atenta de la vulva de la parturiente y la limitación á lo estrictamente necesario de las exploraciones por el tacto vaginal, que deben ser también asépticas.

En los *partos patológicos* están indicadas las inyecciones vaginales ó uterinas, y no olvidar que en el puerperio el peligro procede, no de la auto-infección, sino de la hetero-infección por los gérmenes exteriores.

## IV

La *fenedina* se presenta en forma de pajuelas cristalinas, blancas ó ligeramente rosáceas, sin olor ni sabor, casi insolubles en el agua fría (0,65 por 1.000), solubles en el agua hirviendo, poco solubles en la glicerina y los ácidos en general; sin embargo, el ácido láctico las disuelve bastante bien á 35 ó 40°. Este último hecho explica su rápida absorción en el estómago, que contiene siempre cierta cantidad de ácido láctico libre.

La *fenedina* es muy soluble en el alcohol; pero el agua la precipita muy fácilmente de su solución alcohólica. Tratada por el ácido clorhídrico en caliente y después por el ácido crómico, la *fenedina* se colora en rosa y en rojo obscuro. Esta misma solución clorhídrica, enfriada y adicionada de agua clorada, toma también un color rojo ó rosa, según la cantidad de agua clorada que se ha añadido.

Tres medicamentos se disputan hoy el honor de combatir el dolor: el *acetanilido*, la *antipirina* y la *fenedina*. Sus propiedades apiréticas y analgésicas no son idénticas, y lo propio ocurre con su toxicidad.

El empleo del *acetanilido* no carece de peligros y engendra á menudo la cianosis.

La *antipirina* determina á veces erupciones escarla-

tiniformes, cuyo origen tóxico es evidente, y ocasiona á menudo trastornos gástricos.

En la *fenedina* no se observa la cianosis, ni erupciones, ni vértigos.

Las aplicaciones terapéuticas de la *fenedina* son numerosas y muy variadas. Como antipirético se ha empleado en todas las pirexias, neumonía, pleuresía, fiebre tifoidea, tuberculosis aguda, fiebre puerperal, peritonitis, escarlatina, etc.

Como *analgésico*, los éxitos son muchos: se emplea contra la hemicránea, gastralgia, insomnios, neuralgias, vómitos histéricos, dolores reumáticos, etc., etc.

La *fenedina* no se acumula en el organismo ni ejerce desfavorable acción sobre los riñones. Este medicamento se elimina rápidamente por la orina, en la cual se descubre á los ochenta minutos de su ingestión. Para ello basta tratar la orina por el ácido crómico.

Algunos autores recomiendan las grajeas de 25 centigramos; la dosis es de 2 á 4 grajeas para los adultos, tomadas de una vez.

También puede administrarse en discos de 25 centigramos cada uno: de 2 á 4 sellos bastan para combatir el dolor en todas las formas de neuralgia.

DR. RAMÓN SERRET.

## PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

## Contra los sabañones.

Los Sres. Besnier y Brocq preconizan el siguiente tratamiento:

- 1.º Bañar las manos en un cocimiento de hojas de nogal y secarlas luego.
- 2.º Frotarlas con alcohol alcanforado.
- 3.º Espolvorearlas con los polvos siguientes:  

Salicilato de bismuto. . . . .	10 gramos.
Almidón. . . . .	90 —
- 4.º Para calmar el picor frótense con:  

Glicerina. . . . .	50 gramos.
Agua de rosas. . . . .	50 —
Tanino. . . . .	10 centigs.

Después espolvoréese con los polvos núm. 3.

- 5.º Si están ulcerados los sabañones, envuélvanse con hojas de nogal reblandecidas en agua caliente.

Hay otro remedio cuya eficacia se ha comprobado á menudo:

Bálsamo de Fioraventi. . . . .	100 gramos.
Acido clorhídrico. . . . .	xv gotas.

Para frotar dos veces al día las partes afectas.

## Tratamiento del derrame pleurítico por los embadurnamientos de guayacol.

El Sr. Miron (de Bucarest) ha empleado con éxito estos embadurnamientos en los derrames pleuríticos. Su fórmula es la siguiente:

Guayacol. . . . .	3 gramos.
Glicerina. . . . .	20 —
Tintura de iodo. . . . .	20 —

Se embadurna con esta mezcla toda la parte posterior del pecho, se envuelve después en uata y guttapercha y se aplica un vendaje. El líquido se reabsorbe muy rápidamente.



**Cura del cáncer uterino.**

Una vez bien descubiertas las superficies afectas, se espolvorearán con la mezcla siguiente:

Polvos de benjuí . . . . .  
— de iodoformo . . . . . } ñ de 1 á 2 gramos.  
Carbonato de magnesia . . .

Esta cura detiene y disminuye las secreciones fétidas y las impide determinar ulceraciones en el perineo y en la vulva.

S.

**SECCION OFICIAL****CUERPO DE SANIDAD MILITAR****DESTINOS, ASCENSOS, ETC.**

Real orden de 12 de Febrero concediendo abono del sueldo del empleo superior inmediato, desde 1.º de Enero próximo pasado, al farmacéutico primero D. Federico Calleja.

Real orden de 15 de id. concediendo dos meses de prórroga á la licencia que por enfermo disfruta en Barcelona el médico primero de Filipinas D. Francisco Llorca y López, destinado á Miranda de Ebro (Burgos) con goce de la mitad del sueldo.

Real orden de id. id. concediendo el pase á situación de supernumerario sin sueldo, con residencia en Portu-galete, al médico primero, en situación de reemplazo, D. Gerardo Martín y González.

Real orden de 16 de id. concediendo un mes de prórroga de embarco, con goce de medio sueldo, al subinspec-tor médico de primera clase destinado á la Península, D. Tomás Casas Martí.

Real orden de id. id. concediendo indemnización al médico primero D. Eduardo Coll y Sellares por la comi-sión que desempeñó desde el 17 de Septiembre de 1892 hasta el 5 de Noviembre del mismo año en el reconoci-miento de terrenos para establecer un sanatorio para convalecientes.

**MONTEPÍO FACULTATIVO****Presupuesto de gastos y obligaciones para el primer semestre de 1895****GASTOS**

	Pesetas.	Cts.
Por el sueldo del empleado en Secretaría. . . . .	475	,
Por el id. del conserje-avisador. . . . .	270	,
Por gastos de franqueo, correspondencia y tim-bres móviles. . . . .	200	,
Por id. de casa y oficina. . . . .	150	,
Por id. de las Juntas delegadas. . . . .	145	,
Por id. de impresiones. . . . .	260	,
<b>Total. . . . .</b>	<b>1.500</b>	<b>,</b>

**OBLIGACIONES**

6. Por el haber de doña Antonia Laso Mo-reno, viuda de D. Mariano López. . .	180	,
10. Por el de doña María Rignal Galvany,		

	Pesetas.	Cts.
viuda de D. Jaime Casajuana. . . . .	360	,
13. Por el de doña Gabriela Gil, huérfana del socio D. Jacinto. . . . .	60	,
17. Por el de doña Margarita Sanz, viuda de D. Antonio García Solís. . . . .	540	,
19. Por el de doña Luisa González Ouradou, huérfana del socio D. Frutos. . . . .	202	50
21. Por el de doña María y doña Matilde La-nuza, huérfanas del socio D. Diego, descontado el dividendo. . . . .	115	14
22. Por el de doña Juana Torres Aznar, viu-da de D. Mariano Villuendas. . . . .	270	,
28. Por el de doña Cristina Simón, viuda de D. Francisco Guimbao. . . . .	180	,
33. Por el de doña Bienvenida y doña Asun-ción López, huérfanas del socio don Crisanto. . . . .	90	,
35. Por el de doña Elvira Just, huérfana del socio D. Francisco. . . . .	112	50
37. Por el de doña Concepción Mir, viuda del socio D. Antonio Puig. . . . .	270	,
41. Por el de doña Concepción Domínguez, viuda de D. Benito Varela. . . . .	180	,
42. Por el de doña Manuela de la Huerga, viuda de D. Miguel González. . . . .	450	,
43. Por el de doña Dolores Pratosí, huérfa-na de D. Francisco. . . . .	90	,
52. Por el de doña Filomena Gómez Pamo, huérfana del socio D. Nicolás. . . . .	360	,
53. Por el de doña Agustina, doña Fe y doña Esperanza Llanas, huérfanas del so-cio D. Anselmo. . . . .	168	75
54. Por el de doña Saturnina y doña Mauri-cia Escribano, huérfanas del socio D. Alejo. . . . .	135	,
56. Por el de doña Clara Corral y Alter, huérfana del socio D. Dimas. . . . .	112	50
59. Por el de doña Ana María Ruiz, viuda de D. Manuel Segura. . . . .	450	,
63. Por el de doña Carmen Elías, viuda de D. Toribio Guallart. . . . .	90	,
65. Por el de doña Gumersinda de Echeva-rría, viuda de D. Alejo López Zuazo. . . . .	360	,
67. Por el de doña Josefa Risueño, viuda de D. Ángel Martínez de Sotomayor. . .	225	,
69. Por el de doña Margarita, doña Manuela y doña Elvira Delgado, huérfanas del socio D. Faustino. . . . .	360	,
70. Por el de doña Encarnación Gómez Sanz, huérfana del socio D. Juan, desconta-do el dividendo. . . . .	225	50
73. Por el de doña Carmen Gallego, viuda del socio D. Manuel García Enguita. .	450	,
74. Por el de doña Carmen Martínez, viuda de D. Felipe Losada, descontado el dividendo. . . . .	298	,
75. Por el de doña Luisa Cifuentes, huérfa-na del socio D. Santiago. . . . .	120	,
80. Por el de doña Felipa García, viuda del socio D. Manuel Ballesteros, desconta-do el dividendo. . . . .	25	34
82. Por el de doña Eustasia Gómez Azofra, viuda de D. José María Blanco. . . .	225	,
89. Por el de doña Patrocinio García de la Lastra, huérfana del socio D. Domingo. .	90	,



Cts.		Pesetas, Cts.		Pesetas, Cts.
	90. Por el de doña Gregoria Díaz Prieto, viuda de D. Alejandro Fernández, descontado el dividendo..	36 75	157. Por el de doña Rita Fernández de las Cuevas, viuda de D. Juan Fernández de Prado..	675
	93. Por el de doña María Ignacia de Gorostegui, viuda de D. Martín Salaverría..	180	158. Por el de doña María Calvo y Martín, viuda del socio D. Gregorio Guedea..	180
50	95. Por el de doña Dolores Ruiz Verdugo, viuda de D. Alejo González..	270	160. Por el de doña Romualda Puertas, viuda de D. Manuel Pardo Bartolini..	360
14	101. Por el de doña Sofía Gómez Porta, huérfana del socio D. Joaquín..	67 50	163. Por el de doña Eladia García Olalla, viuda de D. Valentín López Armentia..	450
	102. Por el de doña Concepción Piernas, huérfana del socio D. José..	135	164. Por el de doña Rosalía, doña Luisa y doña Pilar Martí, huérfanas del socio D. José..	450
	104. Por el de doña Encarnación y doña Eloísa de Castro, huérfanas del socio don León..	405	170. Por el de jubilación de D. José Borrás..	339
	105. Por el de doña Valera Barber, viuda de D. Cristóbal Boira..	270	171. Por el de doña Rosario Verdós, viuda de D. Vicente Moya y Escardini..	450
	107. Por el de doña Feliciano Pérez, viuda de D. Nemesio Caravias..	360	172. Por el de doña Pilar Garrido y Marcos, viuda de D. Felipe Andrés y Leal..	360
50	108. Por el de doña Sabina Martínez, viuda de D. Ricardo Morales..	450	173. Por el de doña Prudencia Gutiérrez, viuda de D. Quirico Carceller, descontado el dividendo..	125 52
	109. Por el de doña Teresa Miranda, huérfana del socio D. José..	225	175. Por el de doña Petra Saralegui, viuda de D. Alejandro Ortiz Lator..	360
	110. Por el de doña Magdalena Reche, viuda de D. Antonio Martínez Brotons..	180	177. Por el de doña Lorenza Ávila y Zubia, viuda de D. Romualdo Sáez Quintanilla..	90
	112. Por el de doña Teresa Ferrer, viuda de D. Isidro Varela..	360	181. Por el de doña Bárbara Carreras y Guerra, viuda de D. Agustín San Frutos, descontado el dividendo..	266 39
	115. Por el de doña Ciriaca Ruiz, viuda de D. Hilarión Marín..	180	182. Por el de doña Juliana Urquiola, viuda de D. Juan Barandiarán, íd. íd..	229 14
	119. Por el de doña Ana Barrios, viuda de don Segundo Sánchez..	270	184. Por el de doña Juana de Usátegui, viuda de D. Manuel Ruiz de Salazar..	270
75	120. Por el de doña Carmen y doña Concepción Ovejero, huérfanas de D. Manuel..	450	188. Por el de doña Antonia San Miguel, viuda de D. Pablo Sampere, descontado el dividendo..	220 50
	121. Por el de doña Pilar y doña Petra Escolar, huérfanas del socio D. Joaquín, descontado el dividendo..	114 57	189. Por el de doña Juana Gros, viuda de don Bernardo Artero..	180
2 50	122. Por el de doña María Pérez Mozo, viuda de D. Leoncio Sánchez Ocaña..	315	194. Por el de doña Dolores Díaz Arévalo, viuda de D. Vicente Muñoz..	360
0	124. Por el de doña Luisa Gázquez y Lázaro, viuda de D. Felipe Azúa..	450	195. Por el de doña Manuela Gualart, viuda de D. Manuel Fornés..	450
0	126. Por el de doña Dolores Ardoy Cano, viuda de D. Francisco Delgado Jugo..	675	197. Por el de doña Sacramento Sánchez Solórzano, huérfana del socio D. Isidoro..	450
0	131. Por el de doña Dolores Compagni, huérfana del socio D. Guillermo..	405	199. Por el de doña Rosa Estartús, viuda de D. José Corominas, descontado el dividendo..	302
5	132. Por el de doña Bernarda Lafuente, viuda de D. José Rafales..	270	203. Por el de doña Juana Usera, viuda de don Tomás del Corral..	360
0	133. Por el de doña Emilia Verastegui, huérfana del socio D. Antonio..	202 50	205. Por el de doña Clara Puzo, viuda de don José Pérez Salcedo..	180
5 50	135. Por el de doña Carolina Reina, huérfana del socio D. Luis..	135	206. Por el de doña Francisca Gutiérrez Testor, viuda de D. Juan Perales..	450
0	137. Por el de doña Amalia Sánchez Quintanar, huérfana del socio D. León..	180	207. Por el de doña María de los Dolores Vergara, viuda de D. Francisco Medina..	90
8	140. Por el de doña Dolores Tain, huérfana del socio D. Manuel, descontado el dividendo..	381 90	208. Por el de doña Amalia Ruano, viuda de D. Ricardo de Bengoa, descontado el dividendo..	372 50
0	141. Por el de doña Elena Seixas, viuda de D. Francisco Sastre Domínguez..	270	209. Por el de doña Vicenta Jimeno, viuda de D. Antonio de Castro..	270
0	142. Por el de doña Carmen Arrieta, viuda de D. Calixto Vicente Altabás..	360	210. Por el de doña Rosa Ferrer, viuda de don Cipriano Barceló..	360
5 34	143. Por el de doña Eladia Nagore, huérfana del socio D. Juan José..	135	212. Por el de doña Venancia Martínez, viuda de D. Mariano Benavente..	360
5	147. Por el de doña Isabel Bernardo Castellanos, viuda de D. Ambrosio Isasi, descontado el dividendo..	111 76	214. Por el de doña Concepción Sanz, huérfana del socio D. Manuel..	150
0	150. Por el de doña Dolores Gallego, huérfana del socio D. Blas..	67 50		



	Pesetas.	Cts.		Pesetas.	Cts.
215. Por el de doña Dolores Pardo, viuda de D. Bienvenido Manuel Blasco. . . . .	270	»	252. Por el de doña Fermina Chorivit, viuda de D. Lázaro Saralegui. . . . .	360	»
216. Por el de D. José Calera, huérfano de don Francisco. . . . .	135	»	253. Por el de doña María Ibáñez, viuda de D. Manuel Lambea. . . . .	225	»
218. Por el de doña Pascuala Vidal, viuda de D. Francisco Badía. . . . .	360	»	255. Por el de doña Antonia Morlanes, viuda de D. Antonio Fernández Carril. . . .	180	»
219. Por el de doña Victoria Porres, viuda del socio D. Leopoldo Martínez, descontado el dividendo. . . . .	372	50	256. Por el de doña Josefa Mongil, viuda de D. Gabriel López Pereda. . . . .	225	»
220. Por el de doña Pilar Aznares, viuda de D. Jenaro Casas. . . . .	360	»	257. Por el de jubilación de D. Narciso Hernández. . . . .	270	»
221. Por el de doña Prudencia y doña Carmen del Campo, huérfanas del socio D. Higinio. . . . .	270	»	258. Por el de doña Amalia Bergel, viuda de D. Manuel Uribarri, descontado el dividendo. . . . .	149	»
222. Por el de doña Manuela García Fernández, viuda de D. Juan Gutiérrez. . . .	180	»	260. Por el de doña Fredesvinda Tournel, viuda de D. Marceliano Gómez Pamo, ídem íd. . . . .	302	08
223. Por el de doña Ramona Bozal, viuda de D. Manuel Lamana. . . . .	450	»	262. Por el de doña Dolores Jiménez Ciriza, viuda de D. Miguel Chulilla. . . . .	270	»
225. Por el de doña Amalia Bourquet, viuda de D. Vicente Serrano, descontado el dividendo. . . . .	386	26	263. Por el de doña Petronila Pérez, viuda del socio D. Jacinto Iscar, descontado el dividendo. . . . .	420	54
226. Por el de doña Isabel Biesa Montero, viuda de D. Vicente Bruno, íd. íd. . .	305	52	264. Por el de doña Concepción Sánchez Ocaña, viuda del socio D. Esteban Sánchez Ocaña. . . . .	675	»
228. Por el de doña Inés Lozano y Rivas, viuda de D. Faustino Sainz. . . . .	270	»	266. Por el de doña Ildefonsa Larrainzar, huérfana del socio D. Roque. . . . .	225	»
229. Por el de doña Dolores Muñoz Caravaca, huérfana de D. Joaquín, descontado el dividendo. . . . .	113	25	268. Por el de jubilación de D. Wenceslao A. Manzanque. . . . .	180	»
230. Por el de doña María Mendizábal, viuda de D. Gumersindo Fernández de Velasco. . . . .	135	»	269. Por el de doña Amparo Lanuza, viuda de D. Vicente Casas, descontado el dividendo. . . . .	381	90
232. Por el de doña Juana Aparicio, viuda de D. Ramón Carrión. . . . .	360	»	270. Por el de jubilación de D. José Pérez y Sarlabús. . . . .	180	»
233. Por el de jubilación de D. Mariano López. . . . .	270	»	271. Por el de D. Andrés Moliner. . . . .	360	»
234. Por el de doña Antonia Gurbindo, viuda del socio D. Mariano San Martín, descontado el dividendo. . . . .	220	56	272. Por el de doña Matilde Romeralo, viuda de D. Marto Peña. . . . .	270	»
235. Por el de doña Agustina González y su hija, por fallecimiento del socio D. Pedro Cisnal. . . . .	540	»	273. Por el de doña Práxedes Magdalena Ibáñez, viuda de D. Segundo Díaz de Tuesta, descontado el dividendo. . . .	229	14
236. Por el de jubilación de D. Juan Francisco de Ealo. . . . .	270	»	274. Por el de doña Pilar Feu, huérfana del socio D. Fortián, íd. íd. . . . .	471	90
238. Por el de doña Julia Sancho, huérfana del socio D. Francisco, descontado el dividendo. . . . .	132	97	275. Por el de doña Rosa Sagastegui, viuda de D. Jorge Corcostegui. . . . .	180	»
239. Por el de doña Joaquina Algarra, viuda de D. Joaquín Fernández López. . . .	360	»	276. Por el de doña Milagro Vilaplana, viuda de D. Ensebio Castelo, descontado el dividendo. . . . .	231	76
241. Por el de doña María Rubio Pérez, viuda de D. Félix García Caballero. . . . .	270	»	277. Por el de jubilación de D. Juan Beguer. . . . .	315	»
242. Por el de doña Áurea Gallego, viuda del socio D. Juan Francisco. . . . .	157	50	278. Por el de doña Teodosia Luna, viuda de D. Pedro del Río, descontado el dividendo. . . . .	362	50
243. Por el de doña Francisca Lacasa, viuda de D. Juan Burriel. . . . .	270	»	280. Por el de doña Gabriela Jiménez, viuda de D. Francisco Alonso. . . . .	450	»
244. Por el de jubilación de D. Régulo Ruiz. . . . .	360	»	281. Por el de jubilación de D. Isidoro Roncales. . . . .	225	»
245. Por el de D. Miguel Torán. . . . .	450	»	282. Por el de doña Fermina Urbietta, viuda de D. Domingo Larregla. . . . .	540	»
246. Por el de doña Marta Benedicto, viuda de D. Manuel Martínez, descontado el dividendo. . . . .	249	11	283. Por el de doña Rosa Aguado, viuda de D. Emilio Santos, descontado el dividendo. . . . .	372	60
247. Por el de doña Matilde Cernuda, viuda de D. José Miranda, íd. íd. . . . .	372	50	584. Por el de doña Valeriana Núñez, viuda de D. Ramón Gil, íd. íd. . . . .	226	56
248. Por el de jubilación de D. Benito Pereda. . . . .	255	»			
250. Por el de doña María Vicenta Candela, viuda de D. José Botella. . . . .	450	»			
251. Por el de doña Jacinta Salazar, viuda del socio D. León Trasovares. . . . .	270	»			
			Total. . . . .	39.924	66



Cts.

Pesetas Cts.

*Adición al anterior Presupuesto del primer semestre de 1895.*

285.	Á D. Casimiro Melcior, desde el 6 de Julio de 1894 á 31 de Diciembre del mismo año, con el descuento correspondiente.. . . . .	165	>
286.	Á doña Tomasa Saldaña, desde el 15 de Octubre de 1894 á 31 de Diciembre del mismo año, íd. íd.. . . . .	173	70
287.	Á doña Julia Gallifa, desde 11 de Julio de 1894 á 31 del mismo año, íd. íd.. . . . .	176	30
<i>Total de la Adición.</i> . . . . .		515	00

## RESUMEN

Importan los gastos de sostenimiento. . . . .	1.500	>
Idem las obligaciones. . . . .	39.924	66
Idem la Adición. . . . .	515	>
<i>Total.</i> . . . . .	41.939	66

## NOTAS

1.<sup>a</sup> Las pensionistas que no aparecen en este Presupuesto han sido dadas de baja.

2.<sup>a</sup> Á las pensionistas que vienen obligadas al pago del dividendo se les descuenta de su haber, según se especifica en el Presupuesto, con arreglo á los artículos 23 y 24 de los Estatutos. Las pensionistas que no tienen este descuento por haber cumplido los años de su vida probable, tienen asignado su haber íntegro.

3.<sup>a</sup> Los socios jubilados y pensionistas imposibilitados que no presenten las certificaciones facultativas sobre el estado de su enfermedad en los últimos días de Diciembre, serán eliminados de este Presupuesto.

Madrid, 15 de Diciembre de 1894.—El presidente, *Ignacio Suárez García*. — El contador general, *Francisco Garrido Mena*. — El secretario general, *Francisco Marín y Sancho*.

## JUNTA DE APODERADOS

En vista del informe favorable emitido por la Comisión de Contabilidad, se aprueba el Presupuesto de gastos y obligaciones para el primer semestre de 1895.

Madrid, 9 de Enero de 1895. — El presidente, *Manuel Iglesias y Díaz*. — El secretario, *Julián de Madariaga*.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad. — Madrid, 10 de Enero de 1895. — El secretario general, *Marín y Sancho*.

## SECRETARÍA GENERAL

## Anuncio de ingreso.

D. Antonio Barroso y Sánchez, profesor de Medicina, residente en Villablanca (Huelva), solicita su ingreso en el Montepío Facultativo.

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

Madrid, 9 de Febrero de 1895 — El secretario general, *Marín y Sancho*. 2

## CONSULTORIO

## PREGUNTAS

561. 1.<sup>a</sup> Para determinar la incompatibilidad que señala el art. 14 de las Ordenanzas de Farmacia, ¿tiene aplicación el derecho canónico, vigente cuando se publicaron esas Ordenanzas, ó el derecho civil hoy en vigor?

En el primer caso, los cuñados resultan incompatibles, por ser parientes en primer grado. En el segundo, no lo son, por no ser parientes en ese grado.

2.<sup>a</sup> Dado caso de existir esa incompatibilidad entre cuñados, ¿continuará entre una viuda de farmacéutico y un médico cuñado suyo, aun cuando aquélla tenga al frente de su oficina un regente sin parentesco alguno con el médico? Textualmente el art. 14 de las Ordenanzas dice: «Los farmacéuticos no pueden tener ni regentar botica», etc; pero no dice nada sobre las viudas, y de aquí la duda. — A. Y.

562. No entiendo la base cuarta del proyecto de ley sobre derechos pasivos, y pregunto: si se rige la ley por los contratos solemnes hechos entre el profesor y los pueblos, esto es, si el partido es *cerrado* como le llamamos nosotros, ¿qué se hace con los innumerables que están á partido abierto? Y si se rige por la titular, ¿qué derechos pasivos devengaremos los que ni aún 2.000 reales percibimos?

Solución: regular á voluntad el sueldo de todos los partidos médicos rurales y tributar con arreglo á esa dotación, que será la que fije el derecho pasivo á que aspirar puede cada uno, teniendo cuidado en establecer un máximo, que bien puede ser el de 2.500 pesetas, que dice el proyecto. — J. R. A.

## RESPUESTAS

561. 1.<sup>a</sup> En concepto nuestro, el derecho canónico.

2.<sup>a</sup> La farmacia es de la viuda — por más que tenga un regente —, y la incompatibilidad, en sentir nuestro, existe entre el propietario de aquélla y el médico cuñado suyo.

562. Hoy por hoy nada puede decirse en concreto sobre el particular. Sin embargo, en tanto no se reglamenten de otro modo los partidos, juzgamos que para los derechos pasivos sólo habrá que atenerse al sueldo que por Beneficencia municipal se perciba.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

## Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,88; mínima, 699,54; temperatura máxima, 12°,0; mínima, — 0°,8; vientos dominantes, NE., E. y ENE.

Durante la semana anterior han predominado los afectos catarrales de las vías respiratorias, lo mismo que en las semanas precedentes, determinando una insalubridad un tanto anormal y una mortalidad algo mayor que de ordinario, en gran parte debida á procesos agudos, y en otra gran parte á la finalidad natural de lesiones antiguas. Las lesiones del tubo digestivo han sido escasas, y de ordinario benignas. Las exacerbaciones reumáticas, las congestiones de los órganos parenquimatosos, principalmente las del sistema nervioso, algunas con derrame, han sido también frecuentes.

En los niños sigue la misma patología de la semana anterior.

## CRONICA

Premios. — La Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, en el concurso para los premios del año 1894, ha premiado las siguientes Memorias:

*Topografías.* — Accésit: Topografía médica de Castellar (S. Esteban) ó del Vallés. — Lema: *Docetis ergo filios Israel, ut caveant immunditiam, et non moriantur in sordibus suis* (Levítico).

Accésit: Topografía médica de Castelltorsol. — Lema: *Salus populi*.

*Epidemias.* — Premio: Descripción de la epidemia de



cólera morbo asiático ocurrida en la ciudad de Salamanca en 1885-1886. — Lema: *Primo veritas*.

*Premio del Dr. Rodríguez Méndez.* — Accésit: Historia de la legislación sanitaria española. — Lema: *Non est vivere sed valere vita*.

Los pliegos cerrados correspondientes á dichas Memorias serán abiertos en la sesión pública inaugural que celebrará en breve esta Academia.

**Academia de Ciencias Médicas de Bilbao.** — Aprobado el reglamento de esta Academia, su primera Junta directiva se ha constituido en la siguiente forma:

Presidente honorario, D. Agustín M. de Obieta; socios honorarios, Sres. Landeta (E.), Olmo (J.) y del Río (F.); presidente efectivo, D. José Carrasco; vicepresidente, D. Pedro Larrea; secretario general, D. José Gorostiza; secretario de actas, D. Nicolás Bengoa; contador, don Manuel Montealegre; bibliotecario, D. Antonino Zuazagoitia; tesorero, D. José María Somonte; vocales, señores Loroño (E.), Artiach (J.), Valdés (M.), Espada (D.), Celada (A.) y Echevarría (M.).

**Un buen ejemplo.** — Reunido el Cuerpo médico segoviano en la noche del 14 del actual para dar lectura á la comunicación del Excmo. Sr. Ministro de Fomento aprobando y reconociendo oficialmente dicho Colegio médico, y de una carta muy atenta del presidente del Colegio médico de Madrid, Excmo. Sr. D. Julián Calleja y Sánchez, se acordó por unanimidad, y en medio de un frenético entusiasmo, felicitar y expresar la gratitud que sienten todos los congregados por el padre más cariñoso de los médicos españoles, por el protector de los titulares «inmortal Calleja».

Se procedió á la elección de la Junta del naciente Colegio médico, y el dignísimo presidente elegido dió las gracias á los colegiados por confiarle un cargo superior á sus fuerzas y sin méritos para cumplirlo como se merece; pero sintiendo como el que más un fuerte entusiasmo por la clase á que ha consagrado su salud y casi toda su vida para el alivio de las dolencias y achaques de la Humanidad.

Por iniciativa, y en corto período de elocuencia pronunciado por D. José de Terradillos, el presidente, don Ildefonso Rebollo, manifestó con profundo sentimiento que tenía noticias de que un compañero, muy digno y honrado, D. Felipe Aparicio, médico de Brieva, se hallaba en la cárcel de esta capital sufriendo condena por faltas políticas, y que creía conveniente que se le diera una prueba de amistad y verdadero y franco compañerismo; y haciéndose eco el Colegio de tan triste noticia, acordó nombrar una Comisión compuesta de los Sres. Rebollo, Terradillos, Acina, Gil y Vega para que en nombre y representación del Colegio hiciera una visita al señor Aparicio y le significara los deseos que animan á los congregados para gestionar del Gobierno el indulto de dicho señor, poniendo en juego todas las influencias de la política y de las eminencias de la Ciencia, que tienen asiento en los Cuerpos colegisladores, y le ofreciera en nombre del referido Centro su cooperación para todo cuanto creyera necesario.

Así se cumplió por la referida Comisión, quedando altamente agradecido el Sr. Aparicio por la prueba de deferencia y de verdadero compañerismo que acababa de recibir, dándoles las más afectuosas y expresivas gracias, que le devolvieron los señores de la Comisión, manifestándole que era un deber sagrado é inviolable que se había impuesto el Colegio segoviano al constituirse.

**Nuevo catedrático.** — Ha sido nombrado catedrático de Clínica médica de la Facultad de Medicina de Salamanca el ilustrado profesor clínico de aquella Escuela Dr. D. José López Alonso, escritor muy notable y director que fué de un periódico médico que se publicó en dicha población.

El nombramiento del Sr. López Alonso ha merecido justos elogios, por tratarse de un ilustrado profesor que ha dado siempre señaladas muestras de una laboriosidad é ilustración dignas de tan señalada recompensa.

**La quisicosa sin valor alguno.** — Hemos recibido la siguiente carta:

«Madroñera (Cáceres), Febrero 18 de 1895. — Señor D. Ramón Serret. — Mi distinguido compañero: con

fecha 12 del presente mes publica el *Boletín oficial* de esta provincia, correspondiente al día 15, un anuncio de la Delegación de Hacienda eximiéndonos á los médicos y farmacéuticos titulares del 5 y 11 por 100 del descuento, fundado en que por la circular de la Dirección general de Contribuciones fecha 29 de Octubre último se nos considera como contratistas de los servicios sanitarios, y no como empleados de los Ayuntamientos, no rezando con nosotros el descuento que indebidamente veníamos pagando.

»Le agradeceré lo haga público en EL SIGLO para que los restantes compañeros no comprendidos en este beneficio se apresuren á solicitarlo, primero de los alcaldes, y si estos no accedieran, de los señores delegados de Hacienda de sus respectivas provincias, fundados en la ya mencionada circular de 29 de Octubre, y lograrán al fin sean atendidas sus justas reclamaciones.

»Sin otra cosa, queda de usted atento seguro servidor y afectísimo compañero, *Juan Flores Sánchez.*»

¿Qué tal le va pareciendo á *La Correspondencia Médica* lo que tituló *Real orden!*, *buñuelo*, *quisicosa sin valor alguno*?

**Una carta.** — Mottilla del Palancar y Febrero 19 de 1895. — Señor director de EL SIGLO MEDICO. — Muy señor mío: Deseo la inserción de las siguientes líneas en su digno semanario:

Como médico titular, me satisface suficientemente la inamovilidad y creación del Montepío facultativo; creo de necesidad que las titulares tengan dotación fija con relación al número de vecinos de localidad, importancia de esta categoría, etc., pues, como ya han indicado algunos compañeros, el que desempeñe una de 50 pesetas, ¿con qué jubilación ha de contar para su vejez ó imposibilidad? En cuanto á lo demás, creo innecesario hacer indicaciones; me basta ver el interés de los que, de una manera tan digna y desinteresada, se esfuerzan por protegernos, para comprender que á todo han de dar las soluciones más convenientes y posibles.

Réstame añadir mi conformidad al pensamiento de algunos compañeros en cuanto á la conveniencia de que todos contribuyamos á perpetuar nuestro agradecimiento á favor de nuestros verdaderos protectores.

De usted afectísimo, q. b. s. m., *Francisco Jesús Bonilla.*

**Idea oportuna.** — El reputado oculista de esta corte Dr. D. Antonio de la Peña acaba de publicar un *Método científico para graduarse y comprobar uno mismo el número de los cristales que le son necesarios para sus gafas ó lentes, determinando la agudeza de su vista*. El autor, basado en la teoría de Snellen, presenta una serie de escalas tipográficas para que rápidamente pueda apreciarse la agudeza de la vista, tendiendo á popularizar esta clase de estudios, y nosotros creemos han de ser de mucha utilidad á la clase médica para comprobar el estado de la vista en los enfermos.

Este método, junto con el folleto *Consejos higiénicos para el uso de gafas y lentes*, se vende á 2 pesetas en casa del autor, calle de Alcalá, núm. 6, 1.º.

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

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

Recomendamos el anuncio «**Aviso á los oculistas**».

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo núm. 102 y Ronda de Valencia núm. 1.

TELÉFONO 552



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica  
todos los domingos.

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

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.  
PROVINCIA: 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

APROBACION de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

INYECCION REMEDIO DE UNA EFICACIA SEGURA  
Contra los FLUJOS.

No CAUSA IRRITACION NI DOLOR.

Exijase la Firma de RAQUIN  
Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS.

RAQUIN

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

GOTA TODAS SUS COMPLICACIONES

CURADAS POR LAS PILDORAS Y POLVOS

SUPRESION DE LA PARTIGUE  
en 24 horas

DE LAS CRISIS MÁS VIOLENTAS • 30 AÑOS DE EXITO

Las  
Personas que conocen las  
PILDORAS  
DEL DOCTOR  
DEHAUT

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

Exigir en el rotulo la firm. de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas TONICO, ANTI-NERVIOSO

Prescripto con exito por todos los médicos para combatir las Gastritis, Gastralgias y para regularizar todas las funciones del Estómago y de los Intestinos.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con IODURO de POTASIO

Es el específico mas seguro de todos contra las Afecciones tuberculosas, los Canceres, los Reumatismos, las Enfermedades de la piel y los Accidentes sifilíticos.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con IODURO de SODIO

Se emplea como los otros Ioduros y principalmente en las Afecciones del Corazon.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con PROTO- IODURO de HIERRO

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con IODURO DE ESTRONCIO

Afecciones cardíacas, Reumatismos, Angina del Pecho, Asma, etc.

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

CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

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

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

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmo, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD. SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

ANUNCIOS

Desde el 1.º de

EXTRANJEROS

Julio de 1890,

MUTUELLE DE PUBLICITÉ (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr. A.

Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

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

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas e índices, que se regalan a los suscritores. — Los pagos han de ser adelantados.



## VACANTES

La de médico-cirujano de Los Molinos (Madrid). Habitantes 402. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 15 familias pobres y las iguales con 150 vecinos pudientes; tiene apeadero en la línea de Villalba á Segovia; dista de Madrid 9 leguas y 3 de El Escorial y es población de verano. Solicitudes al señor alcalde en el término de treinta días de la publicación de esta vacante.

— La de id. id. de Reinoso (Palencia). Hab. 354. Dotación 700 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres, cobradas por trimestres vencidos de los fondos municipales. Además, por las iguales con los vecinos pudientes recaudará 140 fanegas de trigo en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 3 de Marzo al alcalde don Eleuterio Marín.

— La de id. id. de Fariza (Zamora). Hab. 1.133. Dotación 125 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres de este distrito y sus anejos, pagaderas por trimestres vencidos de los fondos municipales, pudiendo el agraciado contratar con 270 familias pudientes, así como la posibilidad de contratar con los pueblos limítrofes de Palazuelo, Badilla, Zafara y Argañín, distante el que más 2 kilómetros y medio, siendo indispensable que el agraciado fije su residencia en este pueblo, así como que tenga tres años de práctica. Solicitudes hasta el 3 de Marzo al alcalde D. Francisco Pascual.

— La de id. id. — por renuncia — de Valdecaballeros (Bajoz). Hab. 1.012. Dotación 995 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de cuarenta familias pobres y casos de oficio que puedan ocurrir. Además, puede el agraciado contratar con los vecinos pudientes, cuyas iguales pueden ascender á 1.250 pesetas, con más 250 que producen los reconocimientos facultativos de los bañistas forasteros que concurren á los baños de Valdefernando en este término. Solicitudes hasta el 13 de Marzo al alcalde D. Eugenio Ruiz.

— La de id. id. — por dimisión — de Ecarabajosa de Cabezas (Segovia). Hab. 474. Dotación 250 pesetas por la asistencia de las familias pobres del mismo. Solicitudes hasta el 15 de Marzo al alcalde D. Paulino Migueláñez.

— La de id. id. de Cardenete (Cuenca). Hab. 1.455. Dotación 500 pesetas anuales, pagaderas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia de 30 familias pobres, pudiendo el agraciado contratar el igualatorio con unos 400 vecinos. Solicitudes hasta el 15 de Marzo al alcalde D. Tomás Caballero.

— La de id. id. — por renuncia — de Navaridas (Álava). Habitantes 339. Dotación anual 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de 1 á 4 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Marzo al alcalde don Félix Peciña.

— La de id. id. — por traslado — de Hormilleja (Logroño). Hab. 343. Dotación 650 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 10 familias pobres y 130 fanegas de trigo anual, pagadas por un sociedad. Solicitudes hasta el 15 de Marzo al alcalde D. Dámaso Metola.

— La de id. id. — por renuncia — de Cerceda (Coruña). Hab. 4.270. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres. Solicitudes hasta el 15 de Marzo al alcalde D. Manuel Pedreira Alvarez.

— La de id. id. — por renuncia — de Alameda (Salamanca). Hab. 906. Dotación 300 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de 30 familias pobres y demás servicios. Solicitudes hasta el 10 de Marzo al alcalde D. Ramiro Muñoz.

— La de id. id. — por renuncia — de Vezdemarbán (Zamora). Hab. 2.321. Dotación 855 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 75 familias pobres. El contrato deberá ser por cuatro años y deben reunir por lo menos los aspirantes seis años de práctica. Solicitudes hasta el 18 de Marzo al alcalde D. Eugenio Temprano.

## CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Gerardo Zapparain. — Contestado particularmente.  
D. Mariano Sainz. — Id.  
D. Santos Hernández. — Id.  
D. Andrés Morales. — Id.  
D. Andrés Conde. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Alfonso Ruiz Ayuso. — Id. id.  
D. Ramón Sánchez de Cos. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Francisco Calatrava. — Id. SIGLO fin Junio del 95 y BIBLIOTECA primero y segundo plazo.  
D. Juan López y Sanz. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero y pagado fin Junio del 95.  
D. Eduardo Sánchez. — Recibido el artículo.  
D. Fermín de Elorriaga. — El Sr. Emperai le avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95 y atrasos.  
D. Miguel Pertica. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Galo Gallastegui. — Id. id.  
D. José Contreras y Montoyo. — Id. id.  
D. Manuel Muñoz. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
D. León García Repollés. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Eduardo Palacios. — Recibido el artículo.  
D. Francisco Moral. — Remitido el número que pide.  
D. Manuel Bayo Lamana. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
D. Vicente Gosálvez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95; remitido el discurso el día 7 de Febrero.  
D. Leopoldo Castro. — Id. id.  
D. Eulogio Danis. — Id. id.  
D. José de Barrio. — Id. SIGLO fin Junio del 95.  
D. Isidoro E. Regüenga. — Recibidas las 5,75 pesetas, importe del *Attila* y *Morel*.  
D. Tomás Thens. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero y remitidos los números el día 8.  
D. José de la Plata y Pino. — Id. id.  
D. Alfredo Minue. — Recibida su carta, cambiadas las señas y suscrito á la BIBLIOTECA.  
D. Juan Latorre. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero y remitidos los números el día 8.  
D. Andrés Domínguez. — En efecto, tiene usted pagado el SIGLO y la BIBLIOTECA hasta fin Diciembre del 95.  
D. Antonio de Torres. — Recibido el artículo.  
D. Pablo Escribano. — Pagado SIGLO fin Junio del 95.  
D. León Sierra Garrido. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Antonio Crespo Carro (Cerecinos). — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
D. Rufino Bayo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Isidoro Peralta. — El Sr. Avila avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Mariano Valero. — Id. id.  
D. Baudilio Solá. — Id. id.  
D. José Wieden. — Remitidos los números que pide el día 9 de Febrero.  
D. Zacarías Santa María. — Remitido el número que pide y contestado particularmente.  
Círculo del Gran Casino Easonense. — Remitido lo que pide el día 9.  
D. Deogracias Armentia. — Recibida su carta.  
D. Víctor Domingo. — El Sr. Aguilar avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. José Ojuel. — El Sr. Gasca avisa su suscripción y pago SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Francisco Cotan. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Olegario Miró. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95; remitidos los números que pide el día 9 de Febrero.  
D. Perfecto Martín Arroyo. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero y pagado fin Diciembre del 95; remitidos los números el día 12 de Febrero.

(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.




## ANTI-ASMÁTICO PODEROSO

### JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

(PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE)

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid, El Siglo Médico, la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, El Genio Médico, El Diario Médico-Farmacéutico, El Jurado Médico-Farmacéutico, la Revista de Ciencias Médicas de Barcelona, y la Revista Médico-Farmacéutica de Aragón, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el **JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO**, como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el **Asma**, la **Dispnea** y los **Catarros crónicos**, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

**PRECIO: 5 PESETAS FRASCO**

 Depósito central: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

**Nota importante.** — El **Jarabe-Medina de Quebracho** es el primero de esta substancia dado á conocer en España, y el preparado medicinal expresamente recomendado por la Prensa profesional, de cuyos artículos se acompaña una copia literal á cada frasco de Jarabe. Exíjase, por lo tanto, la firma y rúbrica de **Medina** en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos y para evitar falsificaciones.

## PILDORAS DEL TAJO

DE

### RU'Z DE LA ORDEN

Este medicamento es superior á cuantos tónicos se conocen.

Le recomiendan las eminencias médicas en la **anemia** en sus distintas formas, contra toda debilidad, y, sobre todo, es de gran eficacia en las **convalecencias**.

Es indiscutible también su acción en las **fiebres intermitentes**, cualquiera que sea su tipo.

Caja de 60 píldoras, 2 pesetas.

Se remiten por correo con el aumento de 50 céntimos.

**Serrano, 31, Madrid**

## AFECCIONES DEL CORAZON

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

### GRÁNULOS ANTIMONIOSOS DEL D<sup>r</sup> PAPILLAUD

MEDICACION ARSÉNICO-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.

DÓSI: 2 A 8 GRÁNULOS AL DÍA

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

## Apiol de los D<sup>res</sup> Joret & Homolle

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

DÓSI: 1 caps. (20 centigramos) mañana y noche durante 5 á 6 días, en la época presumida de las reglas.

MEDALLAS en las Expos. Univ<sup>es</sup>: LONDRES 1862 — PARIS 1889

Depósito G<sup>al</sup>, Farmia BRIANT, 150, Rue Rivoli, Paris.

## INJECTION BROU

**Higiénica, Infalible y Préservativa**

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

## 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.

## 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.<sup>as</sup>, agentes

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

## AVISO Á LOS OCULISTAS

El nuevo sistema de probar la vista, empleado por el Optico del Instituto de Londres, da un resultado maravilloso, como han reconocido todos los oculistas del mundo.

La manera de fabricar sus cristales es tan especial, que mejora la vista con el uso constante de ellos.

Pídase tarjetas é instrucciones al óptico Villasante, Príncipe, 10, representante en Madrid del dicho Optico del Instituto de Londres.

## AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS

## CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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



D. Andrés P. Martínez Cagigal. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA año 94 y encuadernación del 95.

D. Jerónimo García Santalía. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. José Olave. — El Sr. Gutenberg avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Fermín Moreno. — Pagado SIGLO fin Junio del 95.

D. Miguel Casañet. — Id. primer plazo de la BIBLIOTECA.

D. Manuel Guisasola. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.

D. Vicente Casí. — Id. SIGLO fin Marzo del 95.

D. Luis Pellisso Jiménez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Marcelino Maganto. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.

D. Vicente Fernández Dios. — Id. id.

D. Antonio Blauxart. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Conrado Carrera. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95; devuélvanos el cuaderno primero del *Kirmisson* y se le mandará encuadernado en unión del segundo.

D. Rafael Martínez Armengol. — Id. id.; remitidos los números que pide el día 10 de Febrero.

D. Domingo Lumbier. — Id. id.; remitidos los números el día 10.

D. José Aurrecochea. — Recibida su carta.

D. Rufo Cámara. — Id. id.; conformes.

D. Manuel García. — Contestado particularmente el día 8 de Febrero.

D. Teodolindo Cano. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero y remitidos los nueve el día 10.

D. Manuel Morales. — Recibida su carta y contestado particularmente.

D. Tomás Aguado Blanco. — Id. id.

D. José Martín Boned. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero y remitidos los números.

D. Antonio Vizcaíno. — Recibida su carta y contestado particularmente.

D. Pascual Martínez. — El Sr. Ponz avisa su pago SIGLO fin Junio del 95; remitidos los números que pide el día 10 de Febrero.

D. Severiano Olaran. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Enrique Pratosi. — Id. BIBLIOTECA año 95.

D. Antonio Bustindui. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero; remitidos los números el día 10 de Febrero. Rogamos a usted cumplimente lo que se le dice en nuestra carta del 9 de Febrero.

D. Eugenio Conde. — Pagado SIGLO fin Abril del 95.

D. Francisco de P. Capuz. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Francisco Romera Barragán. — Id. SIGLO fin Octubre y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Luis Sevilla. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Juan Antonio Alzola. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Jaime Civit. — Id. id.; remitido el número que pide.

D. Juan Francisco García Pallarés. — Id. SIGLO años 94 y 95.

D. José J. Bañón. — Remitidos los números que pide el día 12 de Febrero; el cuaderno primero del *Kirmisson* se le mandará encuadernado en unión del segundo.

D. José Antonio Mola. — Remitido el cuaderno primero del *Kirmisson* y números que pide el día 12.

D. Joaquín Bagán. — Remitido el número que pide y contestado particularmente.

D. Inocencio Cabanillas. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.

D. Antonio González Gómez. — Id. SIGLO fin Junio del 95; remitido el discurso el día 12 de Febrero.

D. José Castroverde. — Id. SIGLO fin Marzo; suscrito a la BIBLIOTECA y pagado primer plazo y primer cuaderno *Kirmisson*.

D. Juan J. Cortina. — Recibida su carta y las 6 pesetas; gracias.

D. José Torrecillas. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95 y BIBLIOTECA segundo y tercer plazo y cuaderno primero *Kirmisson*.

D. Santiago Rembado. — Conformes; puede usted enviarnos el cuaderno primero del *Kirmisson*.

D. Manuel Alonso Celorio. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94 y entregado el *Kirmisson* completo.

D. José Paz Fernández. — Pagado SIGLO y suscrito y pagada BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Ricardo Monsalbe. — El Sr. Fe avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.

D. Ricardo Rodero. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.

D. José Rodríguez Pacheco. — Contestado particularmente y remitidos los números el día 13 de Febrero.

D. Félix Pérez González. — Pagado SIGLO fin Junio del 95.

D. Victoriano Santos Cuñado. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. José Sánchez Caamaño. — Id. id.

D. Albino Molinero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Emilio Ortega Romo. — Id. id.; remitido lo que pide el día 13.

D. Antonio García Gamboa. — Remitidos los números que pide; de aquí se le mandan todas las semanas con puntualidad; no es, pues, nuestra la culpa de que no los reciba.

D. Eusebio Gutiérrez. — Suscrito SIGLO; pagado fin Diciembre del 95; remitidos los números.

D. Miguel Gutiérrez Benito. — Pagado SIGLO fin Octubre del 95.

D. Cristóbal Colón. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 95.

D. José Martín Blanco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Agustín Maizonada. — Es conveniente que escriba usted.

D. Enrique Latorre. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Francisco Navarro. — Id. id.; el franqueo para el *Kirmisson* es 5 céntimos.

D. Rafael Aceña Zores. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Francisco Subías. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95; devuélvanos el cuaderno primero del *Kirmisson* y se le mandará encuadernado con el segundo.

D. Estanislao Azpeitia. — Suscrito y pagado SIGLO fin Diciembre del 95; remitidos los números.

D. Manuel Yániz. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Cipriano García Pérez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Clemente Zamora. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Genaro Acosta. — Recibido el artículo.

D. Sebastián Galligo. — Id. id.

D. Antonio de Torres. — Id. id.

D. Urbano Bonilla. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Román Lozano. — Id. SIGLO fin Diciembre del 94.

D. Leopoldo G. Membrillera. — Tiene usted pagado el SIGLO hasta fin Diciembre del 95.

D. E. Collantes Hernández. — Suscrito SIGLO desde 1.º de Enero; remitidos los números; sírvase usted girar contra nosotros, pues el hacerlo nos cuesta mucho.

D. Manuel Santanilla. — Id. SIGLO desde 1.º de Enero; remitidos los números día 15 Febrero.

D. José Urbano. — Id. id.

D. Antonio Casas. — Id. id.

D. Nicasio Velasco. — Contestado particularmente.

D. Nicasio Fernández. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.

D. Antonio Díaz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95 y BIBLIOTECA primer plazo del 95.

D. Pablo Gil Lozano. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.

D. Francisco Riestra. — Suscrito y pagado SIGLO fin Diciembre del 95; entregados los números.

D. Antonio Limia. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Darío Encinas. — Id. SIGLO fin Junio del 95.

D. Joaquín Martí. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Augusto Regatillo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.

D. Ricardo Novoa. — Remitidos los números que pide día 16 de Febrero; el primer cuaderno *Kirmisson* se le mandará con el segundo.

D. Juan J. Carabías. — Remitido el tomo IV del *Strümpell*.

D. Bonifacio Martínez. — Id. los números que pide; espero haga lo que dice.

D. José Alonso Campal. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.

D. José Ruiz Puga. — El Sr. Fe avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95.

D. Antonio García Malo. — Id. id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.

D. Julio Altabás. — Recibido el artículo.

D. José Castroverde. — Remitido el *Kirmisson* día 18.



D. Baldomero Villanueva. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero.  
 D. Mariano Valero. — Id. id.  
 D. Enrique García Coviella. — Pagado SIGLO fin Abril del 95.  
 D. Eulogio López. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95 y suscrito y pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
 D. Antonio María Aimat. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
 D. Pablo Ruiz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
 D. Carlos Rodríguez. — El Sr. Esteban Juan avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
 D. Joaquín María Cuadra. — El Sr. Moya avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95.  
 D. Manuel Moncada. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero y remitidos los números atrasados.  
 D. Antonio Santa Olaya. — Pagado SIGLO fin Enero del 96 y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
 D. Víctor Zugasti. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.  
 D. Enrique Morales Gascó. — Cambiadas las señas; remitidos los números que pide y contestado particularmente.  
 D. Agustín Maizonada. — Recibida su carta.

D. Rafael Piernas. — Pagado SIGLO fin Junio del 95 y BIBLIOTECA primer plazo y encuadernación.  
 D. Gaspar Moráis. — Id. SIGLO fin Octubre y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
 D. Casimiro García López. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA años 93 y 94.  
 D. Miguel Casañet. — Id. SIGLO.  
 D. Julián Rosillo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
 D. Aniceto Hinojar. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
 D. Emilio Jaramillo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95; se tendrá en cuenta su pretensión.  
 D. Juan José Carabias. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.  
 D. Laureano Alonso González. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
 D. Juan de Mena. — Remitido el número que pide.

(Continúa la Correspondencia en la plana VIII de los Anuncios.)

## BIBLIOTECA DE EL SIGLO MÉDICO

AÑO 1894

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

**La suscripción a la BIBLIOTECA ha de comenzar precisamente en Enero.**

En el año 1894 hemos repartido a los suscritores de la BIBLIOTECA las siguientes obras:

<b>Farmacopea-Formulario de Medicamentos Modernos</b> , cuaderno 2.º	49 ½ pliegos.
<b>Tratado de Medicina Operatoria</b> , tomo I.	24 ½ —
— — — — — tomo II.	24 —
<b>Lecciones clínicas sobre las enfermedades del aparato locomotor</b> , cuaderno 1.º	12 —
Los 276 grabados de la <b>Medicina Operatoria</b> (sin contar los del cuaderno 1.º de las <b>Lecciones clínicas sobre las enfermedades del aparato locomotor</b> y el mayor gasto que supone la <b>Farmacopea-Formulario</b> por estar tirada a dos columnas, en tipos pequeños), equivalen a	
	20 —
<b>Total.</b>	130 pliegos en

lugar de los 125 a que tienen derecho nuestros suscritores.

El precio de las obras que el año 1894 han recibido los suscritores de la BIBLIOTECA, abonando las 15 pesetas de suscripción, es de 34,50 pesetas; es decir, que el suscriptor a EL SIGLO y a la BIBLIOTECA recibe, por las 30 pesetas que abona, por valor de 34,50 en obras y 15 en periódico: total, 49,50 pesetas.

AÑO 1895

A principios de éste repartiremos el cuaderno 2.º y último de 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, obra única en su clase, y tenemos además **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, magníficos **Atlas** sobre diversas enfermedades, y otras varias obras que sucesivamente iremos indicando para corresponder al creciente favor que nos dispensa la clase médica.

Los suscritores que quieran recibir los tomos de la BIBLIOTECA correspondientes al año 1895 **encuadernados en tela a la inglesa**, abonarán 5 pesetas por la encuadernación de todos ellos.

### Tratado de Medicina operatoria de Löbker.

Consta esta obra (declarada de texto en varias Facultades de Medicina) de dos tomos ilustrados con cerca de 300 grabados, y se vende al precio de **16 pesetas**. Los suscritores a **EL SIGLO** pueden adquirirla por **12 pesetas**. Los pedidos, acompañados del importe, se dirijan a **D. Ramón Serret, Apartado de Correos, núm. 121, Madrid**.



Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

# ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

## 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 dia. — Envio gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

### LITIASIS RENAL GOTA AGUDA Y CRÓNICA CÓLICOS NEFRÍTICOS

# PIPERACINA

1º La Piperacina disuelve grandes cantidades de ácido úrico.  
2º Atraviesa el organismo sin descomponerse.  
3º Es absolutamente inofensiva.

**EFERVESCENTE**

## MIDY

A la dosis de 0,20 por medida; dosis según el caso, 3 á 8 medidas por dia. Disuelta cada medida en medio vaso de agua, proporciona una bebida agradable.

La **PIPERACINA** se combina con el ácido úrico resultando un **urato soluble** en 47 veces su peso de agua; es la sal de ácido úrico la más soluble, pues el **Urato de Litina** exige 368 partes de agua para disolverse, es decir 8 veces más.

PRECIO DEL FRASCO : 5 PESETAS.

### EXTREÑIMIENTO HABITUAL

## CASCARA MIDY

Píldoras de rigurosa dosis con ext. hid. alcool. de Cáscara Sagrada; acelera el trabajo digestivo en sus diversas fases y no da náuseas, cólicos ni diarrea.

PRECIO : 2.50 pías

### GARGANTA LARINGE BOCA

## COCAINA MIDY

Cloroborata. Tabletillas de dosis exacta con 2 milligr. clorhid. de cocaína, 0,05 borato sódico, 0,05 clorato id. constituyen un verdadero gargarismo seco de los más enérgicos.

PRECIO : 3 PESETAS

**Kola Granulada Midy \* Vino de Kola Midy**

## KOLA GRANULÉE MIDY

à base de **KOLIUM**  
Extracto completo de Kola  
"PROCEDIMIENTO MIDY"

MEDICAMENTO de AHORRO  
REGULADOR del CORAZON  
ANTIDEPERDIDOR  
ANTINEURASTÉNICO

Convalecencia,  
Tónico por excelencia  
de los países cálidos  
Influenza, Exceso de Trabajo

## VIN MIDY KOLA

Los productos de Midy con la Kola van prescritos por las celebridades médicas. Siendo preparados por un procedimiento especial aprobado, contienen integralmente la Cafeína, la Teobromina, el Tanino y sobre todo el Rubio de Kola.

El señor Midy prepara igualmente gotas concentradas de Kola conocidas con el nombre de Kolum.

N. B. — Cada frasco de los Productos MIDY va acompañado de explicaciones.  
FARMACIA MIDY, 113, Faub. St-Honoré, PARIS, y en todas las Farmacias y Droguerías.

## AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

### Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa de: **ASMA**

### Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa de **ANGINAS de PECHO**  
**SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA**

### Ampollas Boissy con ETER

**ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.**

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

### JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

# VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN IMPÉRATRICE PRÉCIEUSE DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable; una botella por dia

### LAS ENFERMEDADES SECRETAS

**BLÉNORRAGIAS GONORREAS FLUJOS BLANCOS DERRAMES**

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

## PILDORAS e Inyeccion de KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

Exijase sobre cada caja, cada pílula, la Signatura : *Kava Fournier*

Paris, 22, Place de la Madeleine

Medalla de ORO, Paris 1885

Medalla de Plata, Barcelona 1888



## ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

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

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**,

las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.

L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR Tomado sin dificultad y bien tolerado.

## Breveté S. G. D. G. CHLORETHYLE BENGUE



Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.

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

## ACEITE HOGG



Puro de HIGADOS FRESCOS de BACALAO  
El más activo, el más agradable y el más nutritivo.

curan **ANEMIA, TÍISIS, RAQUITISMO, ESCRÓFULA**, etc.  
El Aceite de HOGG es recetado por los primeros médicos del mundo desde hace medio siglo.

(Frascos TRIANGULARES) Farmacia HOGG, 2, Rue Castiglione, PARIS, y Farmacias.

## EMULSION HOGG



Con los Hipofosfitos de Cal y de Soda  
Deliciosa Crema preparada con el Aceite HOGG para las personas que no pueden tomar el aceite puro. Sirve de golosina a los niños.

## ENFERMEDADES DEL PECHO

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

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

Este Jarabe contiene los elementos de los huesos, el fósforo y la cal, y conviene especialmente a los niños, a las mujeres embarazadas y a las nodrices. Exigir los frascos cuadrados con la firma del Doctor Churchill, y la marca de fábrica de M. SWANN, farmacéutico-químico, 12, rue Castiglione, PARIS. — Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

## CEREBRINA (Coca-Tefina Analgésica Pausodun). JAQUECAS \* NEURALGIAS

Vértigo estomacal, Zona, Lumbago, Molimiento CÓLICOS MENSTRUALES

Una cucharada común a cada período del acceso. C. BROMADA y C. YODADA : Neurastenia, Neurosis, Neuralgias rebeldes, Reumáticas, etc.

## CEREBRINA QUINIADA

(Cerebr., Acónito, Helenio, Codeína, Quinina) CATARRO EPIDÉMICO, INFLUENZA, FIEBRES ERUPTIVAS, GÓRIZA, BRONQUITIS

De 1 a 3 cucharadas comunes al día. EL FRASCO EN FRANCIA..... 5 FRANCOS.

E. FOURNIER, 114, r. de Provence, París y todas Farmacias MADRID : Melchor GARCIA, Capellanes, 1. Y en las principales Poblaciones marítimas de las Colonias españolas y Repúblicas de América.

En Madrid : Farmacia Bonald, calle de Núñez de Arce, 17.

## CURACION ASEGURADA

de todas Afecciones pulmonares MEDALLA DE PLATA, BARCELONA 1888.



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

## Pildoras y Jarabe

## BLANCARD

Con Ioduro de Hierro inalterable.

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

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

## Solucion BLANCARD

Comprimidos de Exalgina

JAQUECAS, COREA, REUMATISMOS  
DOLORS DENTARIOS, MUSCULARES, UTERINOS, NEURALGICOS.

El más activo, el más inofensivo y el más poderoso medicamento. CONTRA EL DOLOR

## GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados con las

## SALES GRANULADAS EFFERVESCENTES

## DE LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C<sup>ie</sup>, Paris.

## Nevrosis JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litio

Dosis : 2 ó 3 CUCHARADAS POR DIA

El Bromuro de Litio es el más poderoso de todos los sedativos en el tratamiento de las enfermedades nerviosas, pues este Bromuro contiene 1,58 de Bromo por cien partes.

Depósito : FARMACIA COLLAS 8, Rue Dauphine, París



D. Joaquín Piñero. — Recibida su carta y remitido lo que pide.  
D. Faustino Bardón. — Id. id.  
D. Máximo de la Lastra. — Pagado SIGLO fin Octubre del 95 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Victor Viñuela. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Ignacio Casimiro Soriguer. — Suscrito SIGLO y pagado por el Sr. Sanz fin Diciembre del 95.  
D. Pedro Garrido. — El Sr. Esteban Juan avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. José Joaquín Galdámez. — El Sr. Vilar avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 95.  
D. Claudio Luanco. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Emilio Catalá. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Isidro Fernández Castrillón. — Id. id.  
D. Sebastián Sancho. — El Sr. Ávila avisa su pago SIGLO fin Febrero del 96.  
D. Ricardo López Pérez. — Suscrito SIGLO y pagado fin Diciembre del 95.  
D. José Sánchez Guerrero. — El Sr. García Taboadela paga su suscripción a EL SIGLO fin Junio del 95.  
D. Francisco Conde. — Remitido el número que pide el día 29 de Enero.  
D. José Florez. — Id. id.  
D. José Zabalaro. — Recibido el artículo.  
D. Juan Baquer. — El Sr. Fondevila avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Ignacio Rivas. — Id. id.  
D. Emilio Carrasco. — El Sr. Moya avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Diego Cortés. — Id. id.  
D. Cayetano Melguizo. — Pagado SIGLO fin Junio del 95.  
D. Pascual Pérez Martínez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio; contestado a su pregunta.  
D. Arturo Monge. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Isidoro Reguenga. — Id. id.  
D. Marcelo Castaño. — Recibida a su debido tiempo la libranza.  
D. Adelfo Nieto. — Suscrito a la BIBLIOTECA y remitidos los números que pide el día 29 de Enero.  
D. Cornelio Mapa. — Id.  
D. Esteban Ondarra. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
D. Rafael Paniagua. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Gabriel Fernández. — Id. SIGLO fin Febrero del 95.  
D. Casimiro López Oliva. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
D. Diego Fernández de Lachica. — Id. SIGLO fin Junio del 95.  
D. Eduardo Zomeño. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Tomás Asenjo. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Ramón Alfaro. — Id. id.  
D. Jaime Ferrer. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Antonio Acosta. — Recibida su carta; conformes.  
D. Daniel Pimentel. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Ignacio Arzuaga. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Benigno Ortiz. — Id. id.  
D. Eugenio Alba Ozores. — Id. SIGLO fin Marzo del 95.  
D. José Zalabardo. — Recibido el artículo.  
D. Pascual Yanguas. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 95.  
D. José Alarcón Segura. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95; remitanos el cuaderno primero *Kirmisson* y se le mandará en unión del segundo, formando un solo tomo.  
D. Lino Martínez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95; remitido el número que pide el día 31 de Enero.  
D. Aurelio Díaz Camino. — Id. SIGLO fin Marzo del 95; suscrito a la BIBLIOTECA desde 1.º de Enero.  
D. Adrian Ladrera. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Joaquín Echenique. — Id. SIGLO fin Octubre del 95 y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
D. José María Unda. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.

D. Hermenegildo R. de Oña. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95 y suscrito y pagada BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
Archivo Italiano de Laringología. — Remitidos los números que pide.  
D. José de Oria. — Recibida su carta.  
Círculo del Gran Casino Easonense. — Remitidos los números que pide.  
D. Adrián Hervás. — Suscrito a la BIBLIOTECA desde 1.º de Enero; contestado particularmente.  
D. Anastasio González Arias. — Pagado SIGLO fin Junio del 95.  
D. José Fernández Rodríguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 95.  
D. Eduardo Muñoz. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95 y suscrito y pagada BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Narciso Ros. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Pablo Vázquez de Quirós. — Id. SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Miguel Baró. — El Sr. Tornel avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 95; cambiadas las señas.  
D. Melchor Traperó. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Victor Menchs. — El Sr. Aguilar avisa su pago SIGLO fin Junio del 95.  
D. Narciso Santé. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Alberto Yastremsky. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero y pagado fin Junio del 95.  
D. Ernesto González de Linares. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Gabriel Salgado. — Recibida su carta; conformes.  
D. Manuel del Sení. — Id. id.  
D. José María Gallisa. — Pagado SIGLO fin Marzo del 95.  
D. Valentín R. Guisande. — Recibida su carta.  
D. Eduardo Sánchez. — Id.  
D. Eduardo Porto. — Suscrito a la BIBLIOTECA; tiene usted que abonar además 1,50 pesetas del cuaderno primero *Kirmisson*, que pertenece al año 94 y que se mandará encuadernado en unión del cuaderno segundo, ó sea en total con todo 36,50 pesetas (SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada).  
D. Vicente Martín Bernal. — Recibida a su debido tiempo la libranza de 30 pesetas el 15 de Enero.  
D. Cayetano María Pérez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Pedro Montoro. — Id. id.  
D. Miguel Gómez Camaleño. — Remitidos los números que pide el día 5 de Febrero.  
D. Emilio Álvarez. — Id. SIGLO fin Octubre; suscrito y pagada BIBLIOTECA fin Diciembre del 95 y entregado *Löbker* y cuaderno primero *Kirmisson*.  
D. Julio Laredo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 95.  
D. Manuel Aguilar. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
D. José María Casas. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95; se hará como indica.  
D. Antonio Martín Ayuso. — Id. SIGLO fin Noviembre y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95.  
D. Antonio Vieta. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 95; tiene usted que mandar 2 pesetas por el *Atthill*.  
D. Rafael Navarro García. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero y remitidos los números que pide el día 4 de Febrero; puede remitirnos el importe, aunque sea en sellos de 15 céntimos (certificando en este caso la carta), cuando tenga ocasión.  
D. José Ormaechea. — Recibida su carta.  
D. Nicasio Hernández. — Remitido el número que pide.  
D. José Bazal. — Cambiadas las señas, hechos sus encargos y contestado particularmente el día 4 de Enero.  
D. Alfredo Llopis. — Remitido el cuaderno primero del *Kirmisson* y número que pide el día 4 de Febrero.  
D. Francisco Climent. — Remitido el número que pide el día 4.  
D. Francisco Magules. — Contestado particularmente el día 4.  
D. Miguel Sanchís Tesoro. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 95.  
(La falta de espacio nos impide publicar hoy toda la *Correspondencia*, que es numerosa.)

## A PARATO ATMIATRICO Valenzuela.

Inhalaciones permanentes de azoe, naftol, ácido ósmico, etc., etc., para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y demás enfermedades del pecho. Administración del oxígeno. — Folletos explicativos gratis. Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.



# FARMACIA DE SAIZ CARLOS

## SERRANO, 30, MADRID

Medicamentos modernos. — Productos químicos puros. — Esmero y exactitud en el despacho de las fórmulas.

Asaprol. — Ácido sulfanílico. — Carbonato de creosota — Carbonato de guayacol. — Cloralosis. — Diiodoformo. — Euforina. — Eurofeno. — Glicerofosfatos de potasa, de sosa, de cal y de magnesia. — Licetol. — Lisidina. — Microcidina. — Neurodina cristalizada. — Piperacidina. — Paraformo — Salicilamida. — Tioformo. — Trional. — Tetronal. — Tiol. — Tumenol. — Ioduro de rubidio.

### CAPSULAS

Saiz de Carlos.

Creosota pura de haya, iodoformo, eucaliptol, glicerofosfato de cal y quina.

Antiséptico y tónico perfectamente tolerado.

Catarros crónicos, toses rebeldes, tuberculosis, laringitis crónicas, escrófulas, linfatismo, etc.

Ensayadas con éxito por la clase médica.

5 pesetas frasco. — Se remite por correo por 5,50.

### Elixir estomacal

de Saiz de Carlos.

Aceptado por la clase médica, que lo prescribe con éxito superior al obtenido con todos los medicamentos usados hasta el día.

Gastritis, gastralgias, dispepsias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago y catarros intestinales, aunque tengan veinticinco años de antigüedad.

Ayuda á las digestiones, abre el apetito y tonifica.

La composición y dosis constan en los prospectos.

5 pesetas botella.

### Píldoras de podofilino de Saiz de Carlos.

Antibiliosas y eficacísimas contra el estreñimiento y afecciones hemorroidales.

PRECIO DE LA CAJA, 2 PESETAS. — SE REMITE POR CORREO POR 2,25

Serrano, 30, Farmacia, MADRID

De venta en las principales boticas de España y Ultramar.

# magnesia villegas.

Granular Efervescente - Frasco 5 reales  
Cura las afecciones del Estómago.  
Plaza del Angel 76 y principales farmacias

## AGUÁS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 4.224 —

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

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

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

Depósitos: Serrano, 54; Abada, 4 y 6; Gorguera, 47; Hortaleza, 9; Atocha, 35; Gerona, 4, botica de Santa Cruz San Marcos, 44; Arenal, 2, farmacia Fuenarral, 140; Magdalen, 40; Doña Bárbara de Braganza, 6, y principales farmacias.

## COMPañÍA COLONIAL

### CHOCOLATES Y CAFES

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

**50 medallas** y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

CALLE MAYOR, 18 y 20, y MONTERA, 8

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, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

COMPOSICION DEFINIDA Y CONSTANTE

## Tratamiento Racional

de las enfermedades del aparato respiratorio, mediante el  
ANTISÉPTICO ARTIGUES

Este nuevo agente terapéutico á base de Guayacol, Bálsamo de Tolú, Eucaliptol y Terpinol, químicamente puros, llena por completo las indicaciones que el clínico necesita; de balsámicos, expectorantes, antitérmicos, sedantes y de antisépticos enérgicos para combatir toda clase de Tos, Bronquitis aguda y crónica, Laringitis, Bronco-Pneumonías, Tuberculosis y Gangrena pulmonar, Asma, Coqueluche, Gripe y todos los estados patológicos por infección microbiana. — Precio del frasco: 4 pesetas en las Farmacias del Dr. Ortega, León, 13; Gayoso y Moreno, Arenal, 2, y en todas las principales de España y Ultramar.

L. ARTIGUES, Noguera, 10, Játiva (Valencia).

CUATRO AÑOS DE RESULTADOS POSITIVOS  
EN HOSPITALES Y CLÍNICAS

## HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPÉPTICAS. JARABE

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

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

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

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

## Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO  
DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA  
DE RAMÓN A. COIPEL

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

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

Tratamiento curativo de la tisis  
y la tuberculosis.

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

## Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

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

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

## 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.



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

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

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

## Medicación Estricnino-Fosfórea

CON EL

## TÓNICO NERVIOSO-CERA

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

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

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

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

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

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

## 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 —
<b>Vino Escrivá. . . . .</b>	<b>0 gr. 050 —</b>

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

DEPÓSITO CENTRAL: **J. ESCRIVÁ**

Farmacia de la Estrella, Fernando VII, 7, Barcelona

Precio al público, 4 pesetas.

VÉNDESE EN TODAS LAS FARMACIAS

## OXÍGENO, OZONO, ÁZOE

FABRICACIÓN EN GRAN ESCALA

Abada, 4, Farmacia. — Teléfono 650.

## Solución Bascuñana de Glicerofosfatos de Cal y Sosa.

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

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

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

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

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

Diríjanse los pedidos á los depositarios exclusivos de España, señores **Matute Hermanos**, farmacia y droguería, Cádiz.

## LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

## La Salud á domicilio.

En el último año se han vendido

Más de **2.000.000** de purgas.

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

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





## INSOMNIO

Granulados efervescentes

# Cloralose Bain

de los Profesores HANRIOT y Ch. RICHET

Este nuevo hipnótico produce un sueño rápido, ligero, con despertamiento fácil. No ocasiona nunca desórdenes en el estómago ni en los intestinos.

**SOLO HIPNÓTICO** sin peligro para las afecciones de Corazón. Cada cucharadita de las de café contiene 0 gr. 10 de Cloralose puro. Dosis: de una á cuatro cucharaditas tomadas sucesivamente con 3/4 de hora de intervalo, una hora antes del momento en que uno desea dormirse.

PRECIO: 3 FR. EL FRASCO

SOLOS PREPARADORES: **B. BAIN y FOURNIER, 43, Rue d'Amsterdam, PARIS.**

**OBLEAS DE CLORALOSE**... dosadas á 0 gr. 20 } PRECIO: 4 FRANCOs

**CÁPSULAS DE CLORALOSE**... dosadas á 0 gr. 10 } el Frasco.

**EL SR. CEBRIAN, 18, Puertaferri, 18, BARCELONA,** envia gratis y franco muestra á los Sres. médicos que desean experimentar el Cloralose.

Depósito en Madrid: M. García, Capellanos, 1, duplicado, y en las Farmacias de Sánchez Ocaña, Garrido, Moreno Miquel, Garcerá.

## Jarabe de Digital de LABELONYE

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

El mas eficaz de los Ferruginos contra la Anemia, Clorosis, Empebrocimiento de la Sangre, Debilidad, etc.

## Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

## Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

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

Medalla de Oro de la S<sup>ad</sup> de F<sup>ia</sup> de Paris. LABELONYE y C<sup>ia</sup>, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

## Granulos de Catillon

Á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

## ESTROFANTUS

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

**GRANULOS DE CATILLON** Á 1/10 Miligr. de **ESTROFANTINA** CRIST. TÓNICO DEL CORAZON. Evitar las imitaciones y las tinturas inertes. Paris, 3, B<sup>a</sup> St-Martin, y buenas Farmacias.

## Peptona Collas

PREPARADA CON LA

## Pepsina Boudault.

Medalla de Oro en la Exposición Universal de 1889

La **Peptona Collas** es enteramente asimilable. Aun ha sido inyectada directamente en las venas, sin que se haya en contrado trazas de ella en la orina.

Preséntase bajo la forma de unos polvos muy ligeros, muy solubles en el agua, en el caldo y en el vino. Su gusto, análogo al de la carne asada, se armoniza muy bien con el del caldo. La **Peptona Collas** representa, como valor nutritivo diez veces supeso de carne.

Farmacia COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS



# VINO NOURRY

## YODOTÁNICO

El mejor medio de administrar el Yodo.

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

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

**LINFATISMO, ANEMIA**

**AMENORREA**

**ENFERMEDADES PULMONARES**

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

Licor del Dr.

## LAVILLE

## Gota

REUMATISMOS

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

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

VENTA POR MENOR: En todas las FARMACIAS y DROGUERIAS