

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Congresos próximos. = SECCION DE MADRID: Procedimiento de hemostasia para la desarticulación de la cadera. = SECCION PRACTICA: Un caso notable de fiebre tifoidea. = SECCION PROFESIONAL: Sociedades benéficas. = PRENSA MEDICA: NACIONAL: I. Congreso de Moscu. Tratamiento de las supuraciones ático-mastoideas y de las afecciones intracraneanas consecutivas. = EXTRANJERA: II. Investigaciones sobre la composición y propiedades antisépticas del "odol". — III. Tratamiento de la cistitis tuberculosa. = PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS. = SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación. = VARIEDADES: Segundo Congreso español de Oto-rino-laringología. = GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. = CONSULTORIO. = CRONICA. = VACANTES. = CORRESPONDENCIA. = ANUNCIOS.

## Boletín de la semana.

### Congresos próximos. — Proyectos. — El Colegio de Médicos

Continúan con creciente actividad los trabajos preparatorios de los dos Congresos médicos que en la primavera próxima deben reunirse en esta corte: el Internacional de Higiene y el Hispano-Portugués de Cirugía.

Las Comisiones organizadoras del primero se reúnen casi diariamente, y como encuentran mayores facilidades que en sus primeros trabajos por parte de los elementos oficiales que han de secundarlos, van las dificultades allanándose y aparece bajo auspicios menos pesimistas el éxito posible de esta solemnidad internacional, que ha de hacer aparecer á nuestro país ante los extranjeros en las condiciones de cultura y adelanto, al par que de hospitalaria cortesía, que le son propias.

Uno de los síntomas más favorables para el presagio del buen resultado del Congreso, es que parece vencerse la preocupación de abstención y retraimiento que parecía dominar entre los médicos españoles para la remisión de Memorias y trabajos originales, pues además de haberse anunciado muchos de escritores médicos conocidos, se remitirán observaciones relativas á los puntos abarcados por el programa por médicos prácticos de todos los puntos de la Península. Este movimiento constituirá seguramente la parte más interesante del Congreso, pues, cosa observada por los que concurren á estas solemnidades y que conviene inculcar en el ánimo de todos: los trabajos de resonancia debidos á profesores de renombre, no son los que dan carácter á las actas de estas asambleas, sino la nota sintética

que se deduce después de los trabajos, más modestos y numerosos, que reflejan en su conjunto el estado de la ciencia en el país en la época de la reunión: y como nosotros podemos arrostrar tan bien como cualquier otro país el análisis de este estado, por eso no cesaremos en nuestra insistente incitación á que se remitan trabajos por todos los médicos que tengan alguna observación propia referente á higiene, á climatología, ó á estadística sanitaria, por insignificante y pequeña que les parezca.

Como nuestra patria es la patria de los proyectos, que suelen no salir nunca de la categoría de tales, no es extraño que el alcalde y el gobernador traten de ver quien en ellos supera al otro. Al efecto, y después de los proyectos sanitarios que tiene concebidos el gobernador, anda ahora el alcalde pensando en construir un nuevo Asilo para pobres en terrenos que diz le ha cedido en la Moncloa el señor gobernador. La idea es desde luego plausible, pero desearíamos que en lugar de ir paseando las columnas de los periódicos las noticias á tales proyectos referentes, se hablara menos de ellos y se tratara de llevarlos á la práctica. Una cosa así como el nuevo Instituto Oftálmico, de que ni aun noticia ha dado la Prensa, á pesar de que las obras están ya muy adelantadas y no han de pasar muchos meses en darlo por terminado.

El Colegio de Médicos de Madrid celebró su sesión anual en el Anfiteatro grande de San Carlos el día 30 de Diciembre, bajo la presidencia de nuestro co-redactor Sr. Pulido, y con asistencia de bastante público. El secretario del Colegio leyó una carta del Sr. Calleja excusando su asistencia á aquel acto, fundándose en motivos de delicadeza y prometiendo que muy en breve será un hecho la colegiación obligatoria, según había podido colegir en altos centros oficiales.

Redactáronse luego telegramas de felicitación para los Cuerpos de Sanidad de la Armada y Sanidad Militar, cuyos individuos tanto se han distinguido en las campañas de Cuba y Filipinas, y sin más discusión dióse por terminada la sesión anual y reglamentaria del Colegio.

DECIO CARLAN.



**Madrid, 9 de Enero de 1898.**

**PROCEDIMIENTOS DE HEMOSTASIA**

PARA LA DESARTICULACIÓN DE LA CADERA (1)

CONFERENCIA DADA EL 16 DE DICIEMBRE DE 1897 EN LA ESCUELA  
PRÁCTICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

**POR EL DOCTOR D. CÉSAR CABAÑAS**

Profesor de número de dicha Escuela.

Para prevenir la hemorragia en las operaciones de la parte superior del muslo, aconseja Erichsen se aplique el centro de un largo tubo de goma en la parte anterior del muslo, inmediatamente por debajo del pliegue de la ingle, y que se den vueltas con los extremos del tubo alrededor del miembro, para cruzarlos por delante de éste y después rodear con ellos la pelvis por debajo de la cresta ilíaca, lo cual en verdad no permite la amputación del muslo inmediatamente por debajo de los trocánteres, y esto fué precisamente lo que me sirvió de base para idear el procedimiento que antes anuncié.

En el mes de Junio de 1892 tuve que amputar el muslo á una mujer á quien tres meses antes el doctor Ribera había operado de resección de rodilla por *gonotuberculosis*. Al poco tiempo de la resección supuró la herida y sufrió también la infección de una erisipela flegmonosa. Más tarde, los flemones se difundieron en tan gran extensión, que destruyeron la piel y comenzó el esfacelo de otras partes blandas del miembro, por lo que en el citado mes de Julio juzgué de imprescindible necesidad la amputación circular subtrocantariana del muslo, siquiera para salvar la vida de aquella pobre enferma; pero su estado general era tan malo, efecto de las continuas fiebres y profusas supuraciones, que me ponía en el aprieto de no proceder á la amputación hasta encontrar recursos que impidieran perder la más pequeña cantidad de sangre.

Ni el procedimiento de Volkmann ni el de Erichsen resolvían aquel problema; y después de varios ensayos, se me ocurrió lo siguiente. Obtenida la isquemia periférica por el método de Lister, elevando el miembro por espacio de algunos minutos, coloqué un largo y grueso tubo de cautchuc formando un 8 de guarismo que constriñese el muslo por lo más alto de su raíz, empezando por detrás, por el surco glúteo-femoral, y siguiendo luego por el pliegue de la ingle y región post-trocantariana; crucé los cabos, haciendo con ellos un nudo que correspondiera á la parte externa del muslo; y tirando de éstos á una vez y fuertemente para que la compresión fuera enérgica, dirigí el cabo anterior por la parte posterior, y el posterior por la anterior, cruzándolos nuevamente por encima de la cresta ilíaca del lado opuesto; los di después vuelta á la cintura para traerlos á ser anudados en la raíz del muslo, constituyendo algo parecido á una espica de la ingle. Las consecuencias fueron por completo satisfactorias, tanto en lo que se refiere á la hemostasia, como en lo que concierne á la fijeza de colocación del tubo, puesto que me permitieron amputar el muslo según yo pretendía. La enferma se curó á los pocos días.

En el mes de Diciembre de 1892, al proyectar el Dr. Ribera practicar una desarticulación del fémur en dos tiempos, primero amputación circular del muslo,

y seguidamente desarticulación del trozo restante del fémur, me habló del caso, expresándome la gran desconfianza que le merecían los procedimientos de hemostasia entonces al objeto conocidos. Le propuse que empleara el procedimiento de que cinco meses antes yo me valí para amputar el muslo, y lo aceptó, encomendándome la colocación del tubo para la hemostasia. Lo ejecuté, y, sin que hubiera hemorragia, pudo el Dr. Ribera hacer la amputación del muslo y la desarticulación consecutiva del fémur, esta última de la manera de que luego hablaré. De igual modo, ayudado por mí, practicó el mismo Dr. Ribera, en el mes de Mayo de 1893, otra desarticulación, y posteriormente (aunque no he tenido la honra de auxiliarle en ellas), creo ha hecho nueve más, utilizando este medio de hemostasia, sin tener que lamentar ningún contratiempo.

Si con los procedimientos de hemostasia inventados por Esmarch, Volkmann, Wyeth y con el mío que acabo de explicar, pueden conseguirse hemostasias más ó menos satisfactorias (según el que se emplee) al amputar el muslo, queda todavía por exponer, á manera de complemento, la técnica aconsejada por diferentes autores para, sin apenas hemorragia, terminar la operación desarticulando el trozo de fémur que queda después de amputar.

Veitch, Lecanchié, Esmarch y Volkmann desarticulan á beneficio de una incisión que, empezando cinco centímetros por encima del gran trocánter, pasa sobre él y continúa en la dirección del fémur, hasta encontrarse con la línea de sección circular.

Con la tendencia de mejorar estos procedimientos, ensayó otro el Dr. Ribera, que describe y juzga á la vez en los términos siguientes: «Lo que ocurre en las resecciones de cadera me dió la idea de lo que podía hacerse: en la serie ya larga de operaciones de esta clase que he hecho, nunca he tenido que ligar ningún vaso de importancia; es más, en la inmensa mayoría de ellas no he tenido que poner una sola ligadura; por otra parte, el manual operatorio de dicha clase de operaciones es relativamente fácil, y si bien era de presumir que tuviera que ser la incisión algo más larga que la que se usa para dicha clase de operaciones, como las incisiones en la parte externa del muslo dan poca sangre, juzgué que era factible lo que me proponía: desarticular, valiéndome de la incisión más generalmente usada para las resecciones; incisión que, pasando por el vértice del gran trocánter, se dirige por un lado hacia el eje del fémur, y por otro á la espina ilíaca pósterio-superior. Así lo hice, y conseguí, aunque con algunas dificultades, separar el fémur, sin que hubiera gran hemorragia, aunque en el primer caso sangraron múltiples arteriolas, que fácilmente fueron cogidas con las pinzas; hecho que ni siquiera se observó en el segundo caso, en el que el operado apenas perdió una gota de sangre.

»Otro pequeño inconveniente tiene que, aunque de poca importancia, se debe tener en cuenta; y es que, como el brazo de palanca es tan corto, son un poquito más difíciles los movimientos de rotación del fémur, que tanto interés é importancia tienen en las resecciones de la articulación coxo-femoral; pero en los dos casos citados he podido convencerme prácticamente de esta dificultad, que se vence con relativa facilidad, y que la operación no resulta ni larga ni difícil» (1).

(1) Véase el número anterior.

(1) «Revista de Medicina y Cirugía prácticas», núm. 369, 7 de Noviembre de 1891, pág. 469.



En el mes de Agosto de 1891 desarticulé el fémur á una mujer previamente amputada por la parte alta del muslo, y teniendo en cuenta las dificultades encontradas por el Dr. Ribera al desarticular en sus dos primeros casos, valiéndose de la pequeña abertura que da la incisión típica recomendada por Langenbeck para reseca la cadera, dificultades de las que el doctor Ribera triunfó por su mucha habilidad, y no por ser sencillas de vencer, teniendo también en cuenta no existen en la parte externa del muslo arterias mercedoras de ser temidas cuando se seccionan, creí se obviarían sin ningún peligro las referidas dificultades prolongando la incisión de Langenbeck hasta el límite del muñón, para dejar el fémur al descubierto y libre por completo en su extremo inferior, poderle coger con la mano, utilizarle á manera de palanca y desarticularle más comodamente; así lo hice, resultando la piel incindida en forma de línea quebrada en ángulo muy obtuso abierto hacia atrás, cuyo vértice correspondía al gran trocánter y cuyos lados se dirigían desde el gran trocánter, uno hacia arriba y atrás, terminando próximamente en el punto medio del espacio comprendido entre la espina iliaca posterior y superior y el gran trocánter, y el otro lado paralelo al fémur, hasta encontrarse con la línea donde antes fué seccionado el muslo al amputar, con lo cual conseguí mi propósito: desarticular sin obstáculos en breve tiempo. Después de conocidas por el Dr. Ribera las ventajas que reporta prolongar la incisión de Langenbeck hasta el límite del muñón, ha adoptado esta modificación (según tengo entendido) en todas las demás desarticulaciones que practicó posteriormente á sus dos primeras.

Razones que de seguro á todos se os alcanzarán me impiden, hasta cierto punto, encomiar como entiendo se merecen las bondades de mis procedimientos de hemostasia y de desarticulación que acabo de exponer, y mucho menos lo haré por haberlo realizado ya el Dr. Ortega en un trabajo titulado *Estudio sobre la desarticulación de la cadera*, que actualmente publica en la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas* y cuya lectura me atrevo á recomendaros si deseáis formar más cabal criterio de este asunto. Únicamente diré que los estimo capaces de solucionar el difícilísimo problema de la hemostasia con mayor seguridad que ningún otro. En diez casos en que se han empleado, pude convencerme de que ofreció el tubo de cautchuc completa firmeza en su colocación, permitió hacer la amputación del muslo á suficiente altura, no estorbó en nada los otros actos de la operación, y proporcionó, en suma, una hemostasia por completo igual á la que se consigue en las amputaciones de la pierna ó del antebrazo, cuando se comprime con el aparato de Esmarch en el muslo ó brazo respectivamente. Respecto á cuál es el mejor método para desarticular el trozo del fémur excedente de la amputación, he de manifestar que creo igualmente buenos los de Volkmann, Wyeth, Esmarch, Le-canchié y el mío, por más que éste, al proporcionar mayor amplitud á la incisión, es lógico pensar consienta desarticular con menos tiempo y dificultades.

Llega el momento de demostraros lo que os anuncié al principio como segunda razón de esta conferencia.

En el expresado trabajo, titulado *Estudios sobre la desarticulación de la cadera*, su autor, el Dr. Ortega, atribuye al Dr. Ribera métodos y procedimientos ope-

ratorios para la decolación del fémur, que el propio Dr. Ribera no ha considerado nunca suyos, ni ha llegado (que yo sepa) á describirlos como tales en aquellos de sus trabajos científicos publicados en obras y artículos de la Prensa profesional.

Lejos de mí la vanidosa pretensión de rebatir argumentos pequeños acerca de la prioridad de métodos y aplicaciones, para satisfacer ciertas debilidades del amor propio; y me aparta más de este camino, el haber colocado en la cuestión (aunque él sea muy ajeno á ella) el respetabilísimo nombre del Dr. Ribera, á quien cito y citaré siempre con el debido encomio y cariño. Pero la seriedad científica exige, no sólo el dar á cada cual lo suyo, sino relatar los hechos tales y como sucedieron y en su riguroso orden cronológico. Por eso me veo obligado á rectificar el tono general del trabajo del Dr. Ortega, cuyas afirmaciones sobre la aplicación de estos procedimientos míos de hemostasia y de desarticulación son destruidas por los textos mismos del Dr. Ribera (como se verá más adelante) y por cuantos alumnos asistieron á su cátedra de Clínica quirúrgica durante el curso de 1892 á 1893, que recuerdan perfectamente que, al exponer en clase el Dr. Ribera la historia clínica del operado de decolación, declaró empleaba entonces por primera vez mis procedimientos de hemostasia y de desarticulación, con cuyo motivo me honró concediéndome la palabra para que yo los explicara, detalle que, por no ser alumno á la sazón, ignora el Dr. Ortega, el cual, además, no ha interpretado claramente lo que acerca de dichos procedimientos ha consignado también por escrito el mismo doctor Ribera.

Como última prueba de estas mis afirmaciones, voy á leer á continuación las de los Sres. Dres. Ribera y Ortega.

#### Afirmaciones del Dr. Ortega (1)

##### REFERENTES AL PROCEDIMIENTO DE DESARTICULACIÓN

Como ya indiqué anteriormente, tuve la honra de presenciar como alumno la evolución del procedimiento de mi querido maestro (alude al Dr. Ribera). En las dos primeras operaciones que realizó, en dos casos de tuberculosis femoral, y en las que hubo que decolar para extraer el hueso enfermo restante, no llegó la incisión de Langenbeck que practicó hasta el muñón, por lo cual fué un poco laboriosa esta operación y no pudo darse razón cabal de la importancia del procedimiento en cuanto á facilidad; pero posteriormente, ó sea en el curso de 1892 á 93, y teniendo en cuenta lo que facilitaba y el ningún peligro que ofrecía el agrandar la incisión externa de Langenbeck hasta la superficie de sección, ideó y realizó más tarde esto, "á priori", al practicar la decolación, idea puesta en práctica también por el Dr. Cabañas en una enferma amputada de muslo por artritis tuberculosa de la rodilla.

(1) *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, núm. 544, correspondiente al día 5 de Octubre de 1897, pág. 367.

#### Afirmaciones del Dr. Ribera (2)

##### REFERENTES AL PROCEDIMIENTO DE DESARTICULACIÓN

Lo que ocurre en las resecciones de cadera me dió la idea de lo que podía hacerse; en la serie ya larga de operaciones de esta clase que he hecho, nunca he tenido que ligar ningún vaso de importancia; es más, en la inmensa mayoría de ellas no he tenido que poner una sola ligadura; por otra parte, el manual operatorio de dicha clase de operaciones es relativamente fácil; y si bien era de presumir que tuviera que ser la incisión algo más larga que la que se usa para dicha clase de operaciones, como las incisiones en la parte externa del muslo dan poca sangre, juzgué que era factible lo que me proponía: desarticular, valiéndome de la incisión más generalmente usada para las resecciones, incisión que, pasando por el vértice del gran trocánter, se dirige por un lado hacia el eje del fémur, y por otro á la espina iliaca pósterosuperior.

Así lo hice, y conseguí, aunque con algunas dificultades,

(2) *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, núm. 369, correspondiente al 7 de Noviembre de 1891 pág. 469.



## Afirmaciones del Dr. Ortega.

## Afirmaciones del Dr. Ribera.

separar el fémur, sin que hubiera gran hemorragia, aunque en el primer caso sangraron múltiples arteriolas, que fácilmente fueron cogidas con las pinzas, hecho que ni siquiera se observó en el segundo caso, en el que el operado apenas perdió una gota de sangre.

Hay que reconocer que esta desarticulación presenta algunas dificultades, haciendo, como me empuñé en hacer, la incisión externa pequeña, como si se tratara de una resección típica; pero esta dificultad se obvia sin el menor inconveniente haciendo lo que ha hecho en un caso que he encontrado en la clínica al empezar el curso actual mi distinguido ayudante de clínica y ya habilísimo operador el doctor Cabañas, en el que ha prolongado la incisión propia para la resección hasta el muñón, siguiendo siempre la parte externa, con lo cual la separación del fémur fué sumamente fácil.

## REFERENTES AL PROCEDIMIENTO DE HEMOSTASIA (1)

La isquemia á lo Esmarch es completamente inútil y embarazosa; además que es muy fácil recomendar se apriete el tubo de Esmarch alrededor de la raíz del miembro, pero es difícil verificarlo y mantenerlo colocado; ocupa mucho sitio y resbala con gran facilidad; además, tal isquemia presenta muchos inconvenientes, que, por ser sabidos, no hace falta mencionar; por esta razón, esta isquemia la substituyó el Dr. Ribera por otro procedimiento isquémico más sencillo y eficaz; la elevación vertical del miembro, durante algunos minutos; el tubo de Esmarch es substituido por un tubo de cautchuc, completamente análogo á los de desagüe, sin aberturas laterales, ha de ser largo, pues para hacer la amputación subtrocantariana lo suficientemente alta y auxiliarse con la isquemia es de absoluta necesidad que el tubo compresor se coloque en el mismo pliegue de la ingle, y como si se diera una vuelta circular, resbalaría forzosamente y no conseguiríamos la hemostasia, ideó el Dr. Ribera un medio para que quedara colocado por completo en la raíz del miembro, comprimiendo eficazmente. De común acuerdo con el doctor Cabañas, vieron que se conseguía el objeto haciendo con el tubo elástico un 8, que del muslo fuera al tronco, de la misma manera que con una venda común se aplica un vendaje de espica de la ingle; sujeta de esta manera la lazada ó lazadas alrededor de la raíz del miembro por las lazadas al re-

(1) La misma Revista, páginas 368 y 369.

## REFERENTES AL PROCEDIMIENTO DE HEMOSTASIA (2)

La isquemia á lo Esmarch es completamente inútil y embarazosa; además que es muy fácil recomendar se apriete el tubo de Esmarch alrededor de la raíz del miembro, pero es muy difícil verificarlo y mantenerlo colocado; ocupa mucho sitio y resbala con gran facilidad; además, tal isquemia presenta muchos inconvenientes, que por ser sabidos de más no hace falta mencionar; por esta razón esta isquemia se substituye con ventaja por el otro procedimiento de isquemia más sencillo y tan eficaz: la elevación vertical del miembro durante algunos minutos; el tubo de Esmarch es substituido por un tubo de cautchuc completamente análogo á los de desagüe, claro es que sin perforar; en este caso particular debe ser largo, porque para hacer la amputación subtrocantariana lo suficiente alta y auxiliarse con la isquemia, es de absoluta necesidad que el tubo compresor se coloque en el mismo pliegue de la ingle, y como si se diera una vuelta, resbalaría forzosamente y no conseguiríamos la hemostasia, fué preciso idear el medio de que, comprimiendo eficazmente, quedara colocado por completo en la raíz del miembro. Después de varias tentativas, creyó el Dr. Cabañas que lo mejor era hacer con el tubo un ocho, que del muslo fuera al tronco, de la misma manera que con una venda común se aplica una espica de la ingle; sujeta de esta manera la lazada ó lazadas alrededor de la raíz del miembro por las laza-

(2) Revista de Medicina y Cirugía Prácticas, núm. 416, correspondiente al día 22 de Octubre de 1893, pág. 405.

## Afirmaciones del Dr. Ortega.

## Afirmaciones del Dr. Ribera.

dedor del tronco, no había peligro de que resbalara durante el acto más importante de la operación (la ligadura de los vasos anteriores y posteriores).

Las razones que decidieron al Dr. Ribera á emplear su procedimiento fueron: 1.º, la facilidad con que él realizó la decolación en dos amputados previos, la que comprobó de acuerdo con la ya citada en observaciones de cirugía de guerra, en las que se realizaba esta operación en casos análogos, ó sean en individuos que habían sufrido una amputación previa; 2.º, lo fácil y lo hemostática que resulta la incisión de Langenbeck en las resecciones de cadera, y 3.º, la invención de un método isquémico, perfecto y completo, que llenaba todas las deficiencias de los propuestos. . . . .

.... Como se ve por lo citado, el año 1896, en la Sociedad de Cirugía de París, se trataba de "resolver el problema de hemostasia en las amputaciones altas de muslo,, pues no á otra cosa tendia la proposición y el razonamiento de Chaput en apoyo de su amputación discordante, creo (aunque no hubiese otras) que ésta por si sola sería la prueba más concluyente para demostrar "que no estaba resuelto este problema por nadie, hasta que lo resolvió el doctor Ribera,, (1).

(1) Revista de Medicina y Cirugía Prácticas, núm. 548, correspondiente al día 15 de Noviembre de 1897, pág. 528.

*Procedimientos de hemostasia directa por ligadura definitiva de los vasos.* — Verneuil, preocupado por la insuficiencia de los antiguos medios de hemostasia, subordina todos los actos de la desarticulación del fémur á la cohibición de la hemorragia; y aconseja extirpar el miembro inferior como si fuera un tumor. Emplea el método oval anterior. Comienza ligando la arteria y vena femorales; luego divide las carnes á pequeños cortes, liga las arterias intermusculares, antes de dividir las, á medida que las encuentra, y las intramusculares después de la sección de cada músculo, etc.

El principal inconveniente del procedimiento de Verneuil consiste en su difícilísima ejecución en el vivo, habiendo demostrado la experiencia que buscar previamente las arterias intermusculares para su ligadura y sección, prolonga demasiado la operación, y exige una suma de conocimientos anatómicos, una habilidad y seguridad tan raras, que sólo privilegiado y escasísimo número de cirujanos poseen; aparte de que si en realidad se evita la hemorragia de los vasos gruesos ligándolos antes de ser seccionados, no por eso se evita la hemorragia por exudación de los capilares, lo cual acabaría por dar una cantidad considerable de sangre, de prolongarse la operación algunas horas, como ha sucedido.

Farabeuf sigue el procedimiento de Verneuil; pero, con el objeto de emplear menos tiempo en la operación, liga los vasos á medida que los secciona. Sin duda alguna el procedimiento de Farabeuf es más rápido,

das alrededor del tronco, no había peligro que se resbalara durante el acto más importante de la operación: la ligadura de los vasos anteriores y posteriores. Incisión circular para amputar, y externa de Langenbeck para desarticular.

La casualidad vino en nuestra ayuda con dos casos, los más á propósito para ensayar la eficacia del procedimiento: uno de coxo-tuberculosis recidivada, y otro de sarcoma del fémur.



pero igualmente difícil que el de Verneuil, y expone á mayores pérdidas de sangre.

*Por termo-cauterización de los vasos* — Tillaux, inventor del procedimiento, le ejecuta del siguiente modo: introduce un trócar por el sitio por donde entraría el cuchillo para hacer la desarticulación á colgajo anterior; por la cánula del trócar pasa un hilo de platino, y le pone en comunicación con el galvano-cauterio; retira después la cánula, y hace al hilo seguir la cara anterior del fémur, hasta el punto donde ha de determinar el colgajo; pasa después un cordonete fuerte para hacer una ligadura en masa de la base del colgajo, y ocluir así la luz de la arteria con el objeto de que no salga sangre al acabar de cortar el colgajo con el asa galvano-cáustica; tallado el colgajo anterior, se talla el posterior con la misma asa galvano-cáustica ó con el termo-cauterio.

Poco voy á discutir esta manera de proceder. La mayoría de los cirujanos estiman no sirve el termo ni el galvano-cauterio para hacer la hemostasia de los vasos del calibre que miden los de la raíz del muslo; y parece confirmar esta opinión lo ocurrido en dos enfermos operados, uno por Tillaux y otro por Dubreuil por el procedimiento del primero; en el operado de Tillaux hubo hemorragia, porque el cordonete que apretaba la base del colgajo no ocluyó la arteria, y en el de Dubreuil la hemorragia fué tan considerable, que le hizo sucumbir el mismo día de la operación. También conviene advertir, no quedan en condiciones de reunirse por primera intención las superficies cauterizadas de los colgajos.

Termino mi conferencia repitiendo, en síntesis, que juzgo es el mejor medio de hemostasia para practicar la desarticulación de la cadera, hacer esta operación en dos tiempos: primero, amputación alta del muslo, valiéndose de mi procedimiento de hemostasia indirecta, y segundo, desarticulación del trozo del fémur restante de la amputación, utilizando la incisión descrita de Langenbeck, prolongada hasta el límite del muñón.

HE DICHO.

## Sección Práctica.

### UN CASO NOTABLE DE FIEBRE TIFOIDEA

Una de las enfermedades que más domina y aflige á esta población es la fiebre infecciosa ó tifoidea. Rara será la estación del año en que no exista algún caso de tan terrible padecimiento, pudiendo asegurarse que dicha plaga es endémica en esta localidad, haciéndose á menudo epidémica, especialmente en el otoño. Lo regular es que durante el estío no se presente caso alguno, pero es casi infalible su aparición en el mes de Septiembre, siguiendo en aumento en Octubre, para declinar en Noviembre y Diciembre, volviendo á re-crecer en Marzo ó Abril, para desaparecer en Junio. Este es el acostumbrado curso del padecimiento en esta villa, debiendo advertir que no todos los años la enfermedad se hace epidémica; pero en todos ellos siguen los casos aislados ese ciclo, siendo rarísimo el año en que no se presenta caso alguno, y tan connaturalizada se halla ya la afección en este pueblo, que todo el mundo, sin darse cuenta de la antonomasia, la llama

la enfermedad, como si otras también muy graves no lo fuesen.

De las varias epidemias y pseudo-epidemias á que hemos asistido en esta localidad en los once años que llevamos residiendo en ella, ninguna mayor ni más grave que la ocurrida en el otoño de 1896, habiendo ascendido los casos á más de cincuenta, de los que sucumbieron el 12 por 100, que no es un gran contingente de mortalidad si se atiende á la gravedad y carácter de la epidemia, que afectó en general la forma torácica más pronunciada, pudiendo clasificarse de *neumotifus*, pues el catarro bronquial y la pulmonía fueron el proceso más saliente y la causa principal, si no exclusiva, de las defunciones ocurridas.

También en el año actual, y desde el mes de Agosto, han existido algunos casos, seis de ellos gravísimos, casi todos con la complicación pulmonar que desde hace algún tiempo es la característica y más general manifestación de esta fiebre, siendo el caso que vamos brevemente á referir uno de los más curiosos y notables que hemos observado entre los innumerables á que hemos asistido, ya por el curso especial de la enfermedad, ya por sus complicaciones y fenómenos varios, ya, en fin, por su larga duración, dada su gravedad y las condiciones y temperamento del enfermo.

Hay que advertir que inmediatamente antes que este individuo pasó la enfermedad su mujer, que estuvo gravísima, y á continuación un hijo suyo de dos años, cayendo después el padre, de veintisiete años de edad, de temperamento linfático y constitución endeble y casi raquítica, con predisposición marcada á los catarros bronquiales, habiendo padecido años atrás una grave pulmonía. Desde los primeros días se acentuaron ya los síntomas catarrales con estertores y ronquidos en todo el lado derecho del tórax, que al fin vinieron á transformarse en signos reveladores del infarto pulmonar al terminar el primer septenario; los fenómenos gastro-intestinales no tienen importancia, y la fiebre marca 39°,5. En el segundo septenario los síntomas torácicos se agravan; el infarto pulmonar se extiende aunque limitado al lado derecho; se produce timpanización abdominal y la fiebre sube á 40° con remisión matinal de medio grado. Llega el tercer septenario, que le pasa el enfermo en la misma situación, aumentando el meteorismo, sin diarrea y sin otros fenómenos nerviosos que el insomnio correspondiente y una ligera sordera; la fiebre asciende á 40°,5, y entra en el cuarto septenario, en el que los infartos pulmonares se despejan y resuelven, desaparece el meteorismo, la fiebre baja á 37°,5 y parece entrar el enfermo en convalecencia. Pero no se contaba con la segunda parte; pues á los tres días de este favorable resultado le aquejó repentinamente una noche un dolor fuerte en el costado izquierdo, presentando á la mañana siguiente una fiebre alta de 39°,5 y observándose estertores y ruidos en casi todo el lado izquierdo del tórax, que poco á poco fueron haciéndose menos perceptibles, al mismo tiempo que aumentando la macidez se desarrollaban infartos pulmonares más condensados en la parte posterior. Presentóse también en este quinto septenario una orquitis del lado izquierdo, que molestó al paciente más de una semana, á la vez que sobrevenía una gran timpanización abdominal; la fiebre, al final de este septenario, ascendió á 40°,5 que continuó casi sin remisión matinal durante el sexto, en que, por el decúbito prolongado y la debilitación de los tejidos, se formaron escaras en el sacro y



región trocarteriana izquierda, á la vez que un flujo purulento se manifestaba por el oído izquierdo. A la terminación de este septenario, los infartos pulmonares tendían á la resolución; el meteorismo abdominal había casi desaparecido, la fiebre remitía á 39°; pero aquella naturaleza tan endeble no pudo ya resistir por más tiempo tan prolongado calvario, muriendo el sujeto á los cuarenta y cinco días de enfermedad en medio de la mayor adinamia y postración, maravillándonos que este tan pobre organismo pudiera resistir por este largo período á tantas y tan graves causas de aniquilamiento y destrucción.

El tratamiento seguido con este enfermo es el que generalmente empleamos en todos los de su clase, procurando llenar las tres indicaciones principales que se presentan en la fiebre tifoidea, ó sea desinfectar el tubo digestivo, rebajar la temperatura y sostener y reparar las fuerzas del enfermo. Comúnmente principiamos la medicación por un purgante, que casi siempre es el calomelano, por su doble acción catártica y parasiticida ó antiséptica, seguido á continuación del uso de los salicilatos, acompañados del naftol ó del bēzionaftol, según la fiebre adquiriera respectivamente la forma abdominal ó torácica; á los pocos días, y cerca del segundo septenario, empleamos invariablemente la quinina, que consideramos esencial é irremplazable en esta enfermedad, pues ella sola puede satisfacer las tres indicaciones supradichas por su acción antiséptica, antitérmica y tónica. A la quinina solemos asociar en los casos más graves el alcohol con el extracto de quina; el almizcle en las formas atáxicas y de larga duración, y el fenato de sosa en las formas pútridas y de alteración humoral, sin olvidar tampoco el empleo de los medios conducentes á combatir ciertos síntomas, como el delirio, la diarrea, el meteorismo, etc. Las complicaciones y procesos pulmonares, que son los que dan á esta fiebre su mayor altura y gravedad, y los que ocasionan más comúnmente su terminación funesta, los tratamos con la digital y con la aplicación sucesiva y continuada de vejigatorios volantes en el lado afecto; nada conocemos mejor que los vejigatorios para el despejo y resolución de los infartos pulmonares.

Las temperaturas elevadas que llegan ó pasan de 39°,5 las combatimos con la antipirina, que nos da á menudo grandes resultados, con los baños templados á 33°, y sobre todo con las lociones ó afusiones vinagradas frías con la esponja, pues en aquellos casos terribles en que gran parte del parénquima pulmonar y del campo respiratorio están obstruidos é infiltrados, en esas situaciones gravísimas en que la columna termométrica se mantiene constantemente á más de 40°, no remitiendo, ó acaso alguna décima por la mañana, en esos casos excepcionales en que de nada sirven la quinina, la digital, la antipirina, ni los baños generales más ó menos templados, sólo las afusiones y lociones frías han podido romper muchas veces monotonía tan angustiosa, haciendo bajar la fiebre y quebrando y haciendo quebrada aquella desesperante y termométrica línea horizontal.

Todo lo anteriormente expuesto, unido á una buena y líquida alimentación desde el principio de la enfermedad, acompañado de una esmerada limpieza y de la desinfección de las habitaciones por los vapores fenicados, constituye el tratamiento más general que seguimos contra tan terrible plaga, tratamiento cuyo mejor éxito, comprobado por una larga experiencia,

forman su base la quinina, el alcohol, las afusiones frías y el uso de la digital y de los vejigatorios volantes en las complicaciones pulmonares.

DR. J. REVUELTA.

Gumiel del Mercado, Diciembre de 1897.

## Sección Profesional.

### SOCIEDADES BENÉFICAS

En EL SIGLO MÉDICO, núm. 2.293, fecha 5 de Diciembre, al dar cuenta en la sección de «Bibliografía Médica» de la obra del Sr. Toledo y Toledo, copia el señor Terres un párrafo, en el que se lee... *el ofrecimiento de servicios por tarifas inverosímiles en su reducción...*, *actos son éstos propios del intruso falto de educación científica y de pudor moral*; párrafo, inciso ó afirmación que, aun bien empleada y bien dicha por boca del Sr. Toledo, necesita sus comentarios, puesto que carece de exactitud en toda su extensión.

No temo que tal expresión sea cogida al vuelo por los profanos, ni que, una vez conocida, haga poca ó mucha mella en el común de las gentes, porque el público ya deduce, aun cuando suele equivocarse, que lo ofrecido por poco dinero poco ó nada puede valer, sin embargo de que, aun á despecho de constituir una verdad, en la inmensa mayoría de ocasiones no tienen más remedio que aprovecharse de la baratura establecida por efecto de la situación en que unos y otros se hallan colocados.

Entre los cinco duros que vale la consulta en casa de algunos médicos y los dos reales en que valoran otros su trabajo, hay una distancia enorme; en esto no cabe duda.

El uno explota ó justiprecia muy alto, porque sí, su especialidad ó su crédito, y por eso cobra la cantidad arriba señalada, y el otro, ateniéndose al medio en que vive, á que abarca toda clase de enfermedades, ó á que no goza de los privilegios del primero, facilita el libre acceso á su despacho á toda clase de gentes y de posiciones; mas ello, ¿qué importa?

En mi sentir, ni el uno ni el otro son dignos de censura, y si acaso, que lo dudo, hubiera alguna, sería más bien para el primero y no para el segundo.

Pero aparte de esto, y sin meternos en honduras, si lo barato vale poco, ¿valdrá algo más que cuanto se hace gratis? ¿Qué es preferible, prodigar las visitas, ó mejor dicho las consultas gratuitas, y dejar en el desamparo á los necesitados, ó cobrar las visitas baratas?

La inmensa mayoría de las gentes sólo acuden á la casa de los especialistas ó á las de los de renombrado crédito alguna que otra vez, ó no lo hacen ninguna, aun hallándose convencidos de su sapiencia y de su acierto en la curación de las enfermedades, porque no tienen dinero; luego si por este subido precio no pueden atender al cuidado de sus dolencias, ¿qué han de hacer?

Por esta causa, aprovechándose de este hueco, las Sociedades benéficas van creciendo y propagándose como la grama ó la cizaña en terreno inculto, sacando el jugo que prestan, á pesar de la ciencia y á regañadientes de la moral médica, y esto es lo que precisamente se debe, en parte, remediar, cobrando más barato para que todos sean asistidos convenientemente.

Comprendo que doce años de carrera con sus ma-



trículas, sus libros, sus derechos de examen y pago del título y de las patentes bien merecen otra cosa; pero como los tiempos son calamitosos y las clases bajas muy numerosas, de alguna manera han de vivir los unos, y de algún modo han de ser asistidas las otras.

Si todos hubiéramos de cobrar cinco duros, ó dos duros, ó uno por visita, ¿cuántos y cuántos enfermos se morirían como los perros en los muladares? Aun así y todo son bastantes los que fallecen sin asistencia facultativa, pese á los que critican que se visita muy barato.

Yo creo que hay aquí un problema que no se trata ó que no se quiere resolver, ó que por su misma importancia resulta de difícil planteamiento, y mientras tanto se habla y se escribe, sin que por nadie se logre el fin apetecido.

Enhorabuena que las clases altas, las clases pudientes, las clases acomodadas paguen, y paguen bien los honorarios; enhorabuena también que los privilegiados por su sabiduría, por su talento y por su crédito se hagan pagar crecidas sumas por las visitas y por las consultas, pero déjese en paz á los pequeños ó á los pigmeos para que cobren como puedan, sin despreciarlos hasta el extremo de llamarles *faltos de educación científica y de pudor moral*.

Mucho más dignos de menosprecio son todos aquellos que, so capa de que por necesidad hay que agarrarse á un clavo ardiendo, han dado lugar á que las Sociedades explotadoras se implanten en Madrid, y á que por su multiplicación obliguen á otros que renieguen de ellas á atenderlas y á servirles, en perjuicio de sí mismos y de esa educación y pudor moral.

El número de gentes que habitan en las boardillas, las casas de vecindad, los interiores, los barracones y otros pisos de precio inferior forman un total cuatro ó cinco veces mayor que el figurado en la casilla de los favorecidos por la fortuna; y por tal motivo se ven privados de los medios conducentes al cuidado de sus enfermedades y accidentes, si no se les ayuda de alguna manera.

Los hospitales, las Casas de Socorro, los dispensarios, las consultas, ¿serán suficientes para subsanar estos defectos?

La prueba más patente de que con estos medios resulta deficiente la asistencia, la tienen las clases médica y la farmacéutica en la creación de esas Sociedades benéficas, á que me vengo refiriendo, y á las que van perteneciendo paulatinamente la inmensa mayoría de los vecinos de Madrid.

No hay duda ninguna de que, si no se pone coto á este deseo de la agremiación, las clases médica y farmacéutica subirán la cuesta del Calvario y serán crucificadas, sin la resurrección posterior, á no ser que, mirando un poco á través del velo del porvenir, estudien la manera de construir un dique, aprovechándose la una y la otra de cuanto en la fecha corriente va á parar á las manos de los explotadores de esas Asociaciones.

Los funcionarios civiles, el comercio en general, los porteros, los cocheros, los de los tranvías, los militares, los peluqueros, los del orden público, los empleados de consumos, los pintores, la Prensa política, y algunos otros que no recuerdo en este momento, además de muchísimos particulares, han formado sus agremiaciones, en las que por una pequeña cantidad

mensual ó semanal tienen médico, medicinas, socorro metálico, entierro, lutos y pensión, llegando, como decía en otro lugar, á disminuir en tanto la visita libre, que de seguir así, bastará con la tercera ó la cuarta parte de médicos y de farmacéuticos para atender á los asociados y al resto de la población.

Á muchos de los de arriba he oído censurar acremente á los de abajo, y me parece que todos son culpables del desbarajuste que reina en ambas profesiones, por falta de compañerismo, ó por carencia de mutua protección.

Formando contraste con esta censura, reconocen que hace falta un algo aprovechable, para que determinado grupo de gentes no se vea privado de los recursos indispensables para atender á sus enfermedades; luego, ¿cómo arreglamos el negocio?

Y no es esto lo peor, sino que algunos de esos criticones tienen plazas de Beneficencia, surten y sirven á determinadas Sociedades, y hasta, según llega á mis oídos, alguien visita también *gratis et amore*.

No faltan razones en que apoyarse; mas si no existieran otras, en ésa se podría sentar la base fundamental para indicar la existencia de un problema social y profesional, que nadie negará, por ser tan claro como la luz del sol.

Si los médicos y los farmacéuticos de la democracia ó de la plebe dejaran en un momento dado de visitar y de suministrar drogas baratas, ¿cómo resolvían el conflicto los que podríamos llamar la aristocracia?

Y véase cómo no hay motivo justificado para incluir á los que cobran á precios reducidos entre los *intrusos faltos de educación científica y de pudor moral*.

La incógnita ó el *bú* se hallan en otra parte.

UN MÉDICO

## Prensa Médica.

NACIONAL: I. Congreso de Moscou: Tratamiento de las supuraciones ático-mastoideas y de las afecciones intracraneanas consecutivas. — EXTRANJERA: II. Investigaciones sobre la composición y propiedades antisépticas del "odol". — III. Tratamiento de la cistitis tuberculosa.

### I

Otra de las comunicaciones que el Dr. D. Ricardo Botey presentó al Congreso de Moscou, versa sobre el *Tratamiento de las supuraciones ático-mastoideas y las afecciones intracraneanas consecutivas*.

No emplea el autor en todas las supuraciones ático-mastoideas un mismo tratamiento; diferénciale según se trate de un proceso agudo ó crónico. En el primer caso limitase á la trepanación sola de la mastoides y del antro, por ser éstas las únicas partes afectas generalmente; mas en las antro mastoiditis crónicas supuradas, como el ático, y principalmente la pared externa del aditus, están casi siempre cariofungosas, practica además de la trepanación de las células mastoideas, la de la caja; mas antes de intervenir en este sentido insiste en lo posible con el tratamiento conservador, pues con el raspado minucioso de la caja y extracción del martillo y yunque solamente, ha obtenido multitud de curaciones sin tener que recurrir á la operación de Stacke.

Respecto á la técnica operatoria, perfectamente detallada en su tema «Tratamiento de las supuraciones del ático», se reduce en pocas palabras á lo siguiente:

Diagnosticada la supuración del ático por habernos



encontrado con la perforación de la membrana de Shroppnell, destrucción de grandes porciones de tímpano, principalmente de la porción postero-superior, supuración profusa, vivos dolores ó abundantes granulaciones, etc., ó bien con síntomas de propagación al antro y á las células; en el primer caso, casi nunca se limita únicamente á la operación de Stacke pura, sino que se ve precisado á separar, además de la pared externa del ático, la del aditus y una pequeña porción de la pared postero-superior del conducto auditivo óseo, para conseguir la curación; esto sin contar que cuando se encuentra con lesiones cariofungosas en la periferia del antro ó en las células, abre éstas ó aquél, uniendo á la operación de Stacke la trepanación del antro y células mastoideas. Cuando la lesión antromastoidea no está muy manifiesta por encontrarse la apófisis eburnea ó el conducto auditivo muy amplio, entonces empieza á separar desde dentro á afuera la pared externa del ático, pared postero-superior del conducto auditivo hasta donde sea preciso, traumatizando lo menos posible.

Por el contrario, en una endomastoiditis muy evidente, y sobre todo si se encuentra con la cortical rugosa ó perforada, entonces opera de fuera adentro: primero el antro, luego la pared postero-superior del conducto, y, por fin, la pared del ático. En cuanto á los colgajos, utiliza unas veces el de Körner, modificado por él, pues en vez de suturar inmediatamente toda la incisión retroauricular, lo hace tan sólo en los dos tercios superiores, y coloca una gruesa mecha de gasa, que penetra hasta el fondo del antro por la abertura inferior; de esta manera evita la formación de trayectos fistulosos y abscesos ulteriores. Otras veces emplea los colgajos de Pauve ó más comúnmente aún el de Stacke, cerrando la abertura retroauricular cuando la mitad de la cavidad ósea está epidermizada, dejando, cuando ha existido complicación cerebral, la abertura mastoidea á permanencia para la vigilancia de la herida.

Respecto á las complicaciones cerebrales de origen otítico, aconseja intervenir lo más rápidamente posible, siendo á veces cuestión de horas el salvar al enfermo. Su estadística de 10 casos de intervención, descompónese en 7 casos de absceso del lóbulo ténporo-esfenoidal, 2 de absceso peri-sinusal y 1 de trombo-flebitis del seno transversal. Fallecieron á pesar de la intervención 4 enfermos: el de la trombo-flebitis, probablemente por no ligar la yugular interna, y tres de los de absceso cerebral con síntomas de meningitis generalizada en uno, y á consecuencia de una hernia cerebral esfacelada los dos restantes. Para la intervención, previa cloroformización del paciente si el estado de sus fuerzas se lo permite, comienza por la trepanación de la mastoidea, del antro y de la caja. Luego, con un estilete encorvado en su punta, descubre la falta de resistencia de la pared superior ó posterior del antro ó *tegmen tympani*, encontrando las meninges unas veces fungosas, otras no. Luego, con unos escoplos por él ideados, cuyo corte, inclinado sobre el plano ó sobre el canto, está limitado en sus ángulos por unos pequeños botones salientes que imposibilitan la lesión meníngea, impidiendo al poco tiempo un resbalón hacia adentro, ensancha fácilmente la pequeña perforación con rapidéz y seguridad, practicando una abertura más ó menos ancha, según lo exijan las circunstancias del caso. Si encuentra la dura-madre íntegra, aunque esté inflamada, no la abre; limitase tan

solamente á la exploración con un trócar delgado, seguida de aspiración en diversas direcciones de la masa cerebral, previa la más absoluta asepsis; si el examen resulta negativo, no verifica otra intervención. Si encuentra pus con la aspiración ó bien existen fungosidades durales abundantes, entonces las extirpa, ensanchando la abertura ósea, principalmente hacia afuera.

Desecha, con Broca, todos los procedimientos de trepanación del cráneo por absceso cerebral otítico, que perforan el hueso á mayor ó menor distancia del conducto auditivo externo y fuera de la región mastoidea, á excepción del que asienta inmediatamente por encima del borde superior del meato, por no hallarse situados en el sitio más declive.

En un caso por él operado, en que existían abundantes fungosidades hasta la proximidad del meato auditivo y con síntomas cerebrales, trepanó la mastoidea, que encontró esclerosada, el antro y la caja, la pared superior del conducto auditivo óseo destruido por la caries, lo propio que el conducto cutáneo membranoso. El *tegmen tympani* íntegro, lo propio que la pared posterior del antro. Por encima de la pared posterior del conducto auditivo óseo, á pocos milímetros de su abertura, existía una solución de continuidad del tamaño de una lenteja, llena de fungosidades, la cual ensanchó, comenzando por el borde superior del meato óseo, subió hacia la base de la escama del temporal, hasta unos 4 ó 5 milímetros por encima de la línea *temporalis*, separando luego el hueso en una profundidad de algo más de un centímetro. Explora luego el lóbulo ténporo-esfenoidal, quita las fungosidades meníngeas, halla un absceso del tamaño de un huevo de paloma, en el tercio medio de la tercera circunvolución ténporal, del que salió más de dos cucharaditas de pus, verificando después un buen desagüe con gasa iodoformica. La cavidad del absceso fué rellena, la solución de continuidad cerebral cubrióse de mamelones carnosos, sustituidos hoy por tejido fibroso y una capa epidérmica exterior.

Este procedimiento operatorio reúne, cuando puede ejecutarse, las ventajas de los procedimientos mastoideos y de los practicados en la escama del temporal, sin los inconvenientes de unos y otros, pues de esta manera, además de la rapidez de la operación, puede abarcar extensísima región y explorar los centros nerviosos en diferentes direcciones, no estando las meninges y la masa encefálica en directo contacto con la cavidad auricular infectada. Además, obrando así, resulta en las paredes del cráneo un agujero relativamente pequeño, fácilmente protegible por un colgajo cutáneo perióstico y cubierto además por el pabellón de la oreja, quedando ampliada considerablemente esta perforación por la separación de la mitad externa de la pared superior del conducto auditivo externo hasta el interior del cráneo, en plena fosa cerebral media.

En una palabra, lo que aconseja el autor es una modificación del método de Bergmann, en que limita la separación de las paredes superior y posterior de la pirámide á la mitad, sobre todo en lo tocante á la primera; de esta manera alcanza el *tegmen tympani* sin necesidad de separarlo. Si existe una perforación cariosa bien manifiesta en éste, entonces practica estrecha brecha ósea sobre la pared superior de la pirámide del temporal, que une la abertura de la cavidad

ósea con didura ter el desagü proceden ular. Ma flebitis de caso la m mastoid

De nin abscesos pital, por traumatis siempre e dad ó en mide. Si la el síndrome intervenc anestesia de 4 milim en la par adelante con el tró metros, a allí existia pero sin e

Respec absoluto l das; las c los días p blece un l dos para

Este es cuales pó diversas copia fiel tadas por cional de quiera du citar.

Por fin siones to fesa:

1.<sup>a</sup> E Schwartz  
2.<sup>a</sup> E caja.

3.<sup>a</sup> Si ducto es a con sutur

4.<sup>a</sup> Si mía y col

5.<sup>a</sup> In primeros

6.<sup>a</sup> N exploran de su sup tar la ocl cerebral.

7.<sup>a</sup> E terior de previa ab netrar en combinar más baja pequeña, metro de



ósea con el techo del tímpano, bastando que esta hendidura tenga de 2 á 3 milímetros de amplitud para que el desagüe sea fácil, sin peligro de hernia cerebral ni procidencia de la masa encefálica en la cavidad auricular. Mas si existiera un absceso cerebeloso ó una flebitis del seno transversal, separaría en el primer caso la mitad posterior de la pared posterior del antro mastoideo, y en el segundo ambos á la vez.

De ningún modo el autor es partidario de abrir los abscesos del cerebelo por las paredes del hueso occipital, porque además de que se constituiría un doble traumatismo, estas colecciones purulentas se hallan siempre en un tercio anterior, es decir, en la proximidad ó en contacto con la pared posterior de la pirámide. Si las condiciones del enfermo son graves, siendo el síndrome parecido al de una meningitis, limita la intervención á una mera exploración con el trócar. Sin anestesia alguna y previa trepanación con una corona de 4 milímetros de diámetro, ejecuta una perforación en la parte más baja de la escama y un poco hacia adelante del conducto auditivo, perfora la dura-madre con el trócar, y después de introducirlo unos 2 centímetros, aspira con la jeringa para extraer el pus que allí exista. De esta manera consigue alguna mejoría, pero sin esperanzas de salvar al enfermo.

Respecto á los cuidados ulteriores, proscribiremos en absoluto los lavados para no infectar las partes profundas; las curaciones las verifica cada dos días ó todos los días para evitar la retención del pus, y por fin establece un buen desagüe con tubitos de goma muy delgados para no lesionar la sustancia cerebral.

Este escrito lleva gran número de grabados, en los cuales pónese de manifiesto con exactitud suma estas diversas intervenciones en el temporal, los cuales son copia fiel de preparaciones secas ejecutadas y presentadas por el autor en el XII Congreso Médico Internacional de Moscou, y con los cuales desvanécese cualquier duda que con la sola explicación pudiérase suscitarse.

Por fin, el autor resume en las siguientes conclusiones todas las ideas que sobre este particular profesa:

1.<sup>a</sup> En las antro-mastoiditis agudas, trepanación de Schwartze.

2.<sup>a</sup> En las crónicas, trepanación del antro y de la caja.

3.<sup>a</sup> Si las lesiones son más bien profundas y el conducto es ancho, ático-antrectomía y colgajo de Körner, con sutura de los dos tercios superiores de la incisión.

4.<sup>a</sup> Si son extendidas y periféricas, antro-aticotomía y colgajo de Stacke.

5.<sup>a</sup> Intervención rápida en cuanto se presentan los primeros síntomas de complicación cerebral.

6.<sup>a</sup> No abrir la dura-madre si no está muy alterada, explorando los centros encefálicos, previa desinfección de su superficie, con un trócar con su cánula, para evitar la oclusión de su luz con un fragmento de sustancia cerebral.

7.<sup>a</sup> Ejecutar un agujero en la pared superior ó posterior del antro-mastoideo, según las circunstancias, previa abertura de la mastoide y de la caja para penetrar en la cavidad craneana (Wheeler, Broca), mas combinarla con la perforación del temporal en la parte más baja de la escama, haciendo esta perforación muy pequeña, no alcanzando la primera más de un centímetro de profundidad, y la segunda tampoco más de un

centímetro de altura sobre el reborde óseo superior del meato auditivo.

8.<sup>a</sup> Cuando el enfermo esté muy grave, puede ejecutarse una punción exploradora á través de la escama del temporal y de las meninges sin peligro alguno.

9.<sup>a</sup> Nada de lavados; curas repetidas y repleción de la cavidad con tubitos delgadísimos de goma, es el *modus faciendi* que mejores resultados ha dado al doctor Botey.

## II

Para algunos, el *odol* no es más que creolina perfumada, aserto enteramente erróneo. Un químico alemán se aproxima más á la verdad: según él, el *odol* es una mezcla de esencia de menta, vainilla, sacarina, esencia de comino y salol.

El Dr. Van Heurck ha hecho investigaciones sobre este producto, cuyo análisis no presenta dificultades especiales. El *odol* contiene realmente esencia de menta y sacarina, pero no esencia de comino ni salol, y sí, por el contrario, otra sustancia que, según dicho profesor, es la causa de la acción antiséptica del *odol*: es un aceite ligeramente teñido en amarillo, cuyo olor, bastante débil, recuerda al mismo tiempo la esencia de geranio y la de cedro. Su sabor es débil y su reacción perfectamente neutra. Es insoluble en el agua, pero soluble en todas proporciones en el alcohol absoluto.

Una lejía sódica disuelve el producto, descomponiéndole; ahora bien, si se acidifica posteriormente la solución, no se precipita ya el aceite, sino una sustancia cristalina, cuyas reacciones demuestran que es el ácido salicílico, y al propio tiempo se reconoce la presencia de pequeñas cantidades de ácido fénico. Estas reacciones son probablemente las que hicieron creer que se trataba del salol.

El error se demuestra empero por los siguientes hechos:

1.<sup>o</sup> La cantidad de ácido fénico producido es demasiado pequeña, y parece que este ácido fénico procede de una reacción secundaria de ácido salicílico, que es el producto real de descomposición, y por tanto, podemos deducir que la sustancia es un derivado anhidro del ácido salicílico.

2.<sup>o</sup> Como hemos dicho, el aceite obtenido se disuelve en todas proporciones en el alcohol; por el contrario, el salol se disuelve con mucha dificultad en el alcohol frío, siendo necesarias 10 partes de alcohol para 1 de salol.

3.<sup>o</sup> El aceite no se solidifica ni por el enfriamiento, ni por la introducción de un cristal de salol.

Contiene, pues, el *odol* — según el análisis del Dr. Van Heurck — de 4 á 5 por 100 de una sustancia oleosa, de reacción perfectamente neutra, sacarina y pequeña parte de una mezcla de aceites esenciales, entre los que se puede reconocer las esencias de menta y de hinojo.

Á la sustancia oleosa (abstracción hecha de la débil potencia microbida de las esencias) debe, pues, el dentífrico *odol* sus propiedades antisépticas.

De los diversos experimentos practicados para averiguar, ó mejor, comprobar el poder antiséptico del *odol*, se deduce que medio centímetro cúbico de esta sustancia contiene 0,02 á 0,025 gramos del antiséptico, pues según el análisis, el dentífrico contiene de 4 á 5 por 100. La pequeña cantidad de 0,02 gramos del antiséptico basta para preservar 6 gramos de carne — durante semanas enteras — de la putrefacción.



Otros experimentos han demostrado también que el *odol* impide absolutamente el desarrollo del *micrococcus prodigiosus*.

## III

Como tratamiento médico local, é independiente del tratamiento general, así como del tratamiento intravesical, recomienda el Dr. Gabriel Colin lo siguiente:

Las *enemas*, ora simples, ora glicerinadas, contra el estreñimiento; ora calmantes contra el dolor y los fenómenos inflamatorios. Entre estas últimas, debemos citar especialmente las enemas preparadas hirviendo una cabeza de adormidera en agua de linaza, y las enemas de agua de linaza ó agua de malvas con 1 á 2 gramos de antipirina y de xx á xxx gotas de láudano de Sydenham.

Los *supositorios* calmantes prestan también grandes servicios. He aquí algunas fórmulas:

Extracto de opio. . . . .	0,01 á 0,02 gramos.
— de belladona. . . . .	0,01 á 0,02 —
Manteca de cacao. . . . .	5,00 —
Clorhidrato de cocaína . . . . .	0,02 gramos.
Extracto de beleño. . . . .	0,05 —
Manteca de cacao. . . . .	5,00 —
Clorhidrato de morfina . . . . .	0,02 gramos.
Manteca de cacao. . . . .	5,00 —
Extracto de beleño . . . . .	0,10 gramos.
— de opio . . . . .	0,02 —
Iodoformo. . . . .	0,05 —
Manteca de cacao. . . . .	5,00 —

Se puede agregar con ventaja — según la práctica del Sr. Guyón — de 25 á 30 centigramos de ungüento napolitano para cada supositorio cuando hay inflamación de la próstata ó de las vesículas; estos supositorios resolutivos dan muy buenos resultados.

Por último, como medios accesorios debemos citar las diferentes pomadas y los diferentes ungüentos calmantes para aplicar en el abdomen ó en el perineo, y la aplicación de sanguijuelas, útil á veces, aunque muy raras, en los casos de inflamación demasiado aguda y demasiado viva.

Todos estos pequeños remedios son muy útiles en la práctica, por lo cual no debe desdeñarlos el médico.

DR. RAMÓN SERRET.

## Prescripciones y fórmulas.

### Formulario práctico para los médicos de partido

Por D. EMILIO ANDRÉS

Médico titular de Pinarejo.

#### Dispepsia.

G. Rankin aconseja en la dispepsia atónica:

Sulfato de hierro. . . . .	0,012 gramos.
Papaina de Finkler. . . . .	0,012 —
Extracto de cannabis indica. . . . .	0,015 —
— de nuez vómica . . . . .	0,015 —
— de ruibarbo. . . . .	0,003 —

Para una píldora; tómese una después de cada comida.

En la dispepsia infantil se sigue este tratamiento:

1.º Regularizar las mamadas, vigilar la alimentación de las nodrizas, cambiar de nodriza. Si se cría el niño con biberón, mezclar la leche con unas cucharadas de agua de Vals ó Vichy. Si tiene diarrea, se mezcla con agua de cal. Leche esterilizada.

2.º Después de cada mamada, dése al niño una cucharadita de la poción siguiente:

Pepsina. . . . .	1 gramos.
Acido láctico. . . . .	2 —
Jarabe de limón. . . . .	30 —
Agua destilada. . . . .	90 —

Friedreich aconseja:

Corteza de condurango blanco. . . . .	15 gramos.
Agua. . . . .	300 —

Macérese durante doce horas; redúzcase por ebullición á la mitad. Adminístrese una cucharada diaria.

Krauss preconiza:

Corteza de condurango pulverizada. . . . .	15 gramos.
Jarabe de corteza de naranja. . . . .	150 —
Acido clorhídrico. . . . .	xv gotas.

Para tomar una cucharada cada dos horas.

Algunos recomiendan:

Cloral hidratado. . . . .	de 2 á 4 gramos.
Hiposulfito de sosa. . . . .	de 4 á 8 —
Agua de menta. . . . .	c. s.

Para tomar á cucharaditas después de las comidas.

Wagner ha empleado en la dispepsia atónica:

Ruibarbo pulverizado . . . . .	3,00 gramos.
Foliculos de sen. . . . .	2,00 —
Palo de regaliz . . . . .	2,00 —
Azafrán. . . . .	0,50 —
Pasas secas. . . . .	50,00 —
Alcohol puro. . . . .	150,00 —

Macérese durante ocho días, fíltrese y adminístrese una cucharadita de las de café antes de cada comida.

También se recurre á la siguiente fórmula:

Agua cloroformada. . . . .	100,00 gramos.
Jarabe de codeína. . . . .	20,00 —
Mentol disuelto en el alcohol . . . . .	0,20 —
Clorhidrato de cocaína. . . . .	0,05 —

Se pueden tomar hasta cinco ó seis cucharadas al día.

El Dr. F. Manzano usa en la dispepsia por atonía gástrica:

Infusión de hojas de coca. . . . .	250 gramos.
Tintura de nuez vómica. . . . .	4 —
— de genciana. . . . .	8 —
Jarabe de corteza de naranja. . . . .	30 —
Acido clorhídrico. . . . .	xii gotas.

Hágase una poción y tómese una copita de las de licor después de las dos comidas principales.

Ó bien:

Pepsina . . . . .	1,00 gramos.
Acido clorhídrico. . . . .	1,00 —
Clorhidrato de quinina. . . . .	0,10 —
Agua destilada. . . . .	180,00 —
Jarabe de corteza de naranja. . . . .	20,00 —

Para tomar una cucharada cada tres horas.

En la dispepsia flatulenta, si va acompañada de diarrea, se prescribe:

Bicarbonato de sosa. . . . .	5 gramos.
Creta preparada. . . . .	4 —
Nuez vómica pulverizada. . . . .	1 —
Quina roja pulverizada. . . . .	4 —

Háganse 20 sellos; uno antes de cada comida.

Dice el Dr. Tordues, de Bruselas, que el tratamiento de la dispepsia en los niños debe empezar por prescribir un purgante, y él recomienda los calomelanos á causa de su acción antizimica.

Calomelanos . . . . .	0,01 gramos.
Azúcar. . . . .	c. s.

Para un papel: tómese uno cada dos horas.

Para oponerse al proceso de fermentación, el mismo





doctor usa el ácido clorhídrico asociado á la pepsina, según la siguiente fórmula:

Pepsina...	0,50 gramos
Agua destilada...	50,00 —
Jarabe de canela...	10,00 —
Acido clorhídrico diluido...	x gotas.

Para tomar una cucharadita antes ó después de la comida.

El Dr. Hayem recomienda como antifermentativo el ácido láctico, principalmente en los casos de diarrea verde.

En determinados casos puede ensayarse también el ácido benzoico, el salicílico, la resorcina, el hidrato de cloral, todo ellos como antizímicos.

El Sr Henoch recomienda mucho la creosota, sobre todo cuando son frecuentes los vómitos.

Creosota.
Agua destilada.
Jarabe de altea.

Una cucharadita cada dos horas.

Hay otros medicamentos que no obran como antizímicos, pero que neutralizan los productos ácidos del estómago; tales son los alcalinos, y á la cabeza de ellos el bicarbonato de sosa.

Bicarbonato de sosa...	25 gramos.
Agua destilada...	50 —
Jarabe de azahar...	15 —

Una cucharadita cada dos horas.

Algunos recomiendan el agua de cal, asociada á la canela; otros la magnesia, el carbonato de cal, etc.

En los casos de cólicos violentos se recurre á los baños templados, á las cataplasmas emolientes en el vientre, á las fricciones de aceite de manzanilla alcanforado, y al interior el agua de hinojo, la de manzanilla asociada al subnitrito de bismuto, edulcorada con el jarabe de anís.

La forma crónica se combatirá con los preparados amargos, y según que haya tendencia á la diarrea ó al estreñimiento, se recurrirá, ora al ruibarbo, ora á la cascarilla.

Polvos de ruibarbo...	0,30 gramos.
Azúcar...	c. s.

Para hacer 10 papeles iguales; de 3 á 4 diarios.

Tintura de cascarilla...	10 gramos.
Agua destilada...	50 —
Jarabe de cachunde...	10 —

Una cucharadita cada dos horas.

Extracto de quina...	0,25 gramos.
Agua destilada...	50,00 —
Jarabe de azahar...	10,00 —

Una cucharadita cada dos horas.

Dujardin-Beaumetz recomienda en la dispepsia flatulenta:

Subnitrito de bismuto...	10 gramos.
Sulfato de magnesia...	10 —
Creta preparada...	10 —
Fosfato de cal...	10 —

Háganse 40 sellos; para tomar uno antes de cada comida.

También se emplea la siguiente fórmula:

Tintura de genciana...	4 gramos.
— de badiana...	4 —
— de nuez vómica...	4 —
Cloroformo...	1 —

De 8 á 10 gotas antes de cada comida en un cortadillo de agua.

Pepper aconseja en las dispepsias atónicas:

Bicarbonato de sosa...	8 gramos.
Goma pulverizada...	9 —
Agua...	150 —
Creosota de haya...	x gotas.

Una cucharadita una hora después de las comidas.

En los casos de atonía gástrica muy marcada:

Pepsina...	4 gramos.
Subcarbonato de bismuto...	4 —
Creosota de haya...	x gotas.

Para 30 dosis, de las que se tomará una después de cada comida.

Bedford-Brown recomienda en la dispepsia dolorosa de la infancia:

Mucilago de goma...	85,00 gramos.
Bicarbonato de sosa...	65,00 —
Esencia de trementina...	3,50 —
Cloroformo...	x gotas.

Una cucharadita cada tres horas para un niño de seis meses

Monin emplea la fórmula siguiente:

Julepe gomoso...	120 gramos.
Elixir paregórico...	15 —
Tintura de kola al 1/5...	10 —
— de vainilla...	10 —

Una cucharada tres veces al día.

El mismo Monin en la dispepsia atónica aconseja:

Tintura de haba de San Ignacio...	10 gramos.
— de canela...	10 —
— de badiana...	10 —
— de marte tartarizado...	10 —

Treinta gotas antes de cada comida en la sexta parte de un vaso de agua.

El Dr. Gilletin recomienda el sulfato de zinc, con un régimen apropiado, en el tratamiento de esta enfermedad, y da como dosis inicial 3 centigramos tres veces al día, aumentándola poco á poco hasta la de 10 centigramos. Se da en píldoras, asociada al opio.

En la dispepsia flatulenta se emplea:

Infusión de manzanilla...	100 gramos.
Tintura de canela...	4 —
Extracto de quina gris...	1 —
Jarabe de genciana...	25 —

Para tomar la mitad dos horas después de la comida.

Martin-Solon, en la dispepsia atónica, aconsejaba mascar en ayunas pequeños trozos de ruibarbo de la China y tragar después la saliva, ó tomar:

Agua de manzanilla...	100 gramos.
Jarabe de menta...	40 —
Tintura de ajonjos...	2 —

Para tomar á cucharadas durante el día.

Ó bien:

Polvos de nuez vómica...	1 gramos.
— de ruibarbo...	4 —
Carbonato de cal preparado...	3 —
Oleosácaro de menta...	4 —

Para hacer 12 papeles iguales; tómese uno antes de la comida principal.

Se ha recomendado mucho la fórmula de Guipon, que es como sigue:

Agua destilada de árnica...	125 gramos.
Espíritu de Minderero...	8 —
Jarabe de éter...	15 —
— de corteza de naranja...	15 —
Láudano de Sydenham...	xx gotas.

Para tomar á cucharadas.

Boudin recomienda la siguiente fórmula:

Estricnina...	0,03 gramos.
Agua...	120,00 —
Jarabe de menta...	30,00 —
Acido clorhídrico...	1 gota.



Para tomar una cucharada cada dos horas.

Trousseau aconsejaba en las cloróticas:

Subcarbonato de hierro...	12,00 gramos.
Hierro reducido .....	8,00 —
Ruibarbo. ....	4,00 —
Canela. ....	4,00 —
Opio en bruto. ....	0,50 —

Para tomar en pequeñas cantidades todos los días

En las leucorreicas se combatirá con:

Sulfato de hierro. ....	8 gramos.
Carbonato de hierro. ....	12 —
Quina amarilla .....	4 —
Canela. ....	4 —
Ergotina. ....	4 —

Para tomar cortas dosis antes de las comidas más fuertes.

En la dispepsia ácida se usa:

Creta preparada. ....	5 gramos.
Magnesia calcinada. ....	5 —

Háganse 10 papeles iguales; tómese uno antes de cada comida.

Para los niños muy pequeños se emplea el agua de cal ó el jarabe de sacarato de cal.

El *sackarokali* de Blondeau (mezcla de bicarbonato de sosa, goma y azúcar) está llamado á prestar grandes servicios en esta enfermedad.

M. Pétrequin recomienda el lactato doble de sosa y magnesia á la dosis de 50 centigramos.

O bien:

Lactato de sosa. ....	0,25 gramos.
Pepsina inglesa. ....	0,25 —

Para 2 papeles; tómese uno antes y otro después de cada comida.

M. H. Gallois usa frecuentemente las mixturas siguientes, muy útiles en la mayoría de los casos:

Carbonato de magnesia .....	8 gramos.
Ruibarbo pulverizado. ....	6 —
Tintura de ruibarbo. ....	25 —
Jarabe simple. ....	25 —
Hidrolado de menta. ....	100 —

Para tomar una cucharada un cuarto de hora antes de las comidas.

Magnesia carbonatada. ....	8,00 gramos.
Tintura de asafétida. ....	1,50 —
— de opio alcanforada. ....	20,00 —
Azúcar pulverizada. ....	8,00 —
Agua destilada. ....	50,00 —

Para tomar de 20 á 30 gotas diarias.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

#### SUBSECRETARÍA

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 29 del reglamento de baños y aguas minero-medicinales de 12 de Mayo de 1874 para la provisión por concurso de las plazas vacantes de médicos directores, he tenido por conveniente disponer que se anuncie el concurso para cubrir dichas plazas entre los médicos directores propietarios y las resultas en los supernumerarios que opten á ellas, según previene el art. 4.º del Real decreto de 5 de Julio de 1887, bajo las siguientes reglas:

1.ª El concurso se celebrará en el salón de sesiones del Real Consejo de Sanidad el día 1.º de Febrero próximo, á las tres de la tarde.

Los interesados que deseen variar de destino ó se hallen obligados á verificarlo por ser incompatibles,

según las Reales órdenes de 4 de Marzo y 26 de Abril de 1887, en el que actualmente desempeñan, podrán solicitarlo hasta el día 31 de Enero, ó acudir al acto personalmente ó por medio de representación con poder en forma legal

2.ª Quedan anulados desde esta fecha todos los nombramientos de médicos directores interinos.

3.ª Las plazas vacantes en la Península y Ultramar, las que vayan hasta el día del concurso y las que en el acto de su celebración vayan resultando libres, podrán pedir las los referidos médicos directores propietarios por riguroso orden de antigüedad, siendo adjudicadas al formularse la petición, y entendiéndose que cuando el interesado deje pasar su número sin pedir plaza perderá el derecho á solicitarla hasta que vuelva á corresponderle nuevo turno.

4.ª Terminado el primer turno, se procederá á un segundo y último entre los referidos médicos directores propietarios, después del cual continuará el concurso para los supernumerarios en la misma forma indicada.

5.ª Las vacantes que queden del concurso y las que ocurran con posterioridad se proveerán interinamente, de conformidad con lo preceptuado en el art. 4.º del Real decreto de 25 de Enero de 1887.

6.ª Los poderes se admitirán hasta el día 31 de Enero, á las cinco de la tarde, en el Negociado correspondiente; entendiéndose que todo el que se presente después de esa fecha y hora no surtirá efecto alguno en el acto del concurso.

*Establecimientos vacantes en la Península y Ultramar á que se refiere el anuncio anterior.*

BALNEARIOS	PROVINCIAS
Alcantud. ....	Cuenca.
Alcarraz. ....	Lérida.
Alfaro. ....	Almería.
Alhama de Almería. ....	Almería.
Alicun. ....	Granada.
Alsasua. ....	Navarra.
Arenosillo. ....	Córdoba.
Argentona. ....	Barcelona.
Archena. ....	Murcia.
Arlanzón. ....	Burgos.
Arro. ....	Huesca.
Ataun. ....	Guipúzcoa.
Atau (San Miguel). ....	Guipúzcoa.
Barambio. ....	Alava.
Belascoain. ....	Navarra.
Benimarfull. ....	Alicante.
Bouzas. ....	Zamora.
Brak. ....	Cádiz.
Burlada. ....	Navarra.
Calabor. ....	Zamora.
Caldas de Estrach y Titus. ....	Barcelona.
Camarena. ....	Teruel.
Camporrells. ....	Huesca.
Castromonte. ....	Valladolid.
Cervera del Río Alhama. ....	Logroño.
Chulilla. ....	Valencia.
Carconte. ....	Burgos.
Caldas de Canedo. ....	Orense.
Echano. ....	Vizcaya.
Elejabeitia. ....	Vizcaya.
El Salugral. ....	Cáceres.
Estadilla. ....	Huesca.
Fonti. ....	Zaragoza.
Frailes. ....	Jaén.
Fuentsanta de Lorca. ....	Murcia.
Fuenteálamo. ....	Jaén.
Fuente Amargosa. ....	Málaga.



BALNEARIOS	PROVINCIAS	Núm.	
Gaviria.. . . . .	Guipúzcoa.	3	Juan José Cortina y Pérez.
Gigónza.. . . . .	Cádiz.	4	Luis Góngora y Joanico.
Guardia Vieja.. . . . .	Almería.	5	Benito Crespo y Escoriaza
Guesala.. . . . .	Vizcaya.	6	Gabriel Calvo y Matilla
Hervideros del Emperador. . . . .	Ciudad Real.	7	Justo Jiménez de Pedro.
Horcajo.. . . . .	Córdoba.	8	José Hernández y Sanz.
Haro.. . . . .	Logroño.	9	Balbino Quesada y Agius.
Insalus.. . . . .	Guipúzcoa.	10	Joaquín Eduardo Gurucharri y Echauri.
Isla Plana.. . . . .	Murcia	11	Aurelio Enríquez y González.
Jabalruz.. . . . .	Jaén.	12	Telesforo Luis López y Fernández.
La Inesperada.. . . . .	Ciudad Real.	13	Desiderio Varela y Puga.
La Malahá.. . . . .	Granada.	14	José María Hernández Silva.
La Maravilla de Loeches.. . . . .	Madrid.	15	Eduardo Palomares y Núñez.
La Rivera.. . . . .	Jaén.	16	Miguel Mayoral y Medina.
La Salvadora.. . . . .	Jaén.	17	Leopoldo Martínez y Reguera.
Lucainena.. . . . .	Almería.	18	Enrique Doz y Gómez.
La Herrería.. . . . .	Badajoz.	19	Alejandro de Gregorio y Guajardo.
Medina del Campo.. . . . .	Valladolid.	20	Eduardo Moreno Zancudo.
Molinell.. . . . .	Valencia.	21	José López y Fernández.
Monasterio de Piedra.. . . . .	Zaragoza.	22	Juan Bautista Horques y Fernández.
Montanejos.. . . . .	Castellón.	23	Agustín Lacort y Ruiz.
Nanclares de la Oca.. . . . .	Alava.	24	Francisco Chinchilla y Ruiz.
Navalpino.. . . . .	Ciudad Real.	25	Pablo Pardo y Larrondo.
Nuestra Señora de Abella.. . . . .	Castellón.	26	Recaredo Pérez y Bernabeu.
Nuestra Señora del Carmen.. . . . .	Valencia.	27	Enrique Sanchis y Fabra.
Nuestra Señora de Orito.. . . . .	Alicante.	28	Manuel Morales y Gutiérrez.
Nuestra Señora de las Mercedes.. . . . .	Gerona.	29	Manuel Miralluelo y Pano.
Otálora.. . . . .	Guipúzcoa.	30	Clodomiro Andrés y Miguel.
Paterna.. . . . .	Cádiz.	31	Alberto Armendáriz y Navarro.
Ponferrada.. . . . .	León.	32	Eduardo Menéndez y Tejo.
Prelo.. . . . .	Oviedo.	33	Hermógenes Valentín y Gutiérrez.
Pueblo Nuevo del Mar.. . . . .	Valencia.	34	César García Teresa y Arechavaleta.
Puentenansa.. . . . .	Santander.	35	Juan Carrió y Grifol.
Puertollano.. . . . .	Ciudad Real.	36	Ildefonso Otón y Parreño
Puente Caldelas.. . . . .	Pontevedra.	37	Juan Inocente Escudero y González.
Peñas Blancas.. . . . .	Córdoba.	38	Isidro Vázquez y Pulido.
Pozo Amargo.. . . . .	Sevilla.	39	Salvador Rodríguez y Osuna.
Quinto.. . . . .	Zaragoza.	40	Vicente García y Millán.
Rubinat.. . . . .	Lérida.	41	Manuel Sáenz de Tejada y Junquito.
Riba los Baños.. . . . .	Logroño.	42	Fermín Urdapilleta y Olaizola.
Salvatierra de los Barros.. . . . .	Badajoz.	43	Manuel Manzaneque y Montes.
Salvatierra de los Barros (El Charcón).. . . . .	Badajoz.	44	Isidro Pondal y Abente.
Salinas de Rossío.. . . . .	Burgos	45	Cipriano Alonso y Díaz.
Salinetas de Novelda.. . . . .	Alicante.	46	Eduardo Méndez é Ibáñez.
Salinillas de Buradón.. . . . .	Alava.	47	Enrique Ranz y de la Rubia.
San Andrés de Tona.. . . . .	Barcelona.	48	Anselmo Bonilla y Franco.
San Bartolomé de la Cuadra.. . . . .	Barcelona.	49	Arturo Alvarez Builla y González.
San Gregorio de Brozas.. . . . .	Cáceres.	50	Luis Ramón Gómez y Torres.
San Juan de Azcoitia.. . . . .	Guipúzcoa.	51	Amaro Masó y Bru
San Juan de Campos.. . . . .	Baleares.	52	Fortunato Escribano y Antona.
San Juan de Ugarte.. . . . .	Vizcaya.	53	Mariano Salvador y Gamboa.
Santa Ana.. . . . .	Valencia.	54	Benito Avilés y Merino.
Santa Coloma de Farnés.. . . . .	Gerona.	55	Mariano Viejo y Bacho
Santa Filomena de Gomillar.. . . . .	Alava.	56	Ramón Llord y Gamboa
San Vicente.. . . . .	Lérida.	57	Nicolás Pérez y Jiménez.
Segalés.. . . . .	Barcelona.	58	Adolfo Cervera y Torres.
Segura.. . . . .	Teruel.	59	Manuel Martí y Sanchis.
Sierra Elvira.. . . . .	Granada.	60	Francisco Ledo y García.
Siete Aguas.. . . . .	Valencia.	61	Hipólito Rodríguez y Bartolomé.
Solán de Cabras.. . . . .	Cuenca.	62	Lope Valcárcel y Vargas.
Sierra Alhamilla.. . . . .	Almería.	63	Celestino Compaired y Cabodevilla.
San Juan de las Abadesas.. . . . .	Gerona.	64	Wenceslao Vigil y Llano
Santa Rita.. . . . .	Barcelona.	65	Santiago García y Fernández.
Tona.. . . . .	Barcelona.	66	Domingo Fernández Campa y Rivero.
Tortosa.. . . . .	Tarragona.	67	Francisco Calleja y Alonso.
Traveseres.. . . . .	Lérida.	68	Felipe Isla y Gómez.
Valdelateja.. . . . .	Burgos.	69	José Gelabert y Caballería.
Valdeganga.. . . . .	Cuenca.	70	Mariano Fernández y Rodríguez.
Vilo ó Rozas.. . . . .	Málaga.	71	Marco Antonio Díaz de Cerio y Rodríguez.
Val.. . . . .	Pontevedra.	72	Eduardo Bravo y Riaza.
Yemeda.. . . . .	Cuenca	73	Dionisio Juste y Garcés.
Santa Fé.. . . . .	Isla de Pinos.	74	Miguel Gómez Camaleño y Cob.
San Vicente.. . . . .	Isla de Cuba.	75	Angel Nieto y Méndez.
		76	Ramón Amigó y Brey.
		77	Arsenio Marín y Perujo.
		78	Carlos Manglano y Terrón.
		79	Camilo Castells y Ballespi
		80	Luciano Courel y Armesto.
		81	Ubaldo Castells y Cantó.
		82	Cándido Peña y Gallegos.
		83	Joaquín María Aleixandre y Aparici.

Escalafón general de médicos-directores de baños  
numerarios y supernumerarios.

Núm.

- 1 D. Mariano Carretero y Muriel.
- 2 Marcial Taboada y de la Riva.



Núm.	
84	Enrique Pratosi y Martínez.
85	José Barrientos y Jaramillo
86	Leoncio Bellido y Díaz.
87	Aquilino Reyes Escribano y Domínguez.
88	Benito Minagorre y Cubero.
89	Remigio Rodríguez y Sánchez.
90	José Morales y Moreno.
91	Ramón Gelada y Aguilera.
92	Ciriaco Giner y Giner.
93	Mariano de Monserrate Abad y Maciá.
94	Juan López y González.
95	Manuel Martínez y Ealo.
96	Arturo Pérez y Fábregas.
97	Wenceslao Fernández de la Vega y Pasarín.
98	Sixto Botella y Donoso Cortés.
99	Diego González y Rodríguez.
100	Saturnino Fernández Checa.

#### Supernumerarios.

Núm.	
1	D. Francisco Aguilar y Martínez.
2	Miguel Peña y López.
3	Pedro Tello y Megino.
4	Julián Adame y García.
5	Camilo Pintos y Reino.
6	Rafael Fraile y Herrera.
7	Rosendo Castells y Ballespi.
8	Cándido Bayas y Koch.
9	Aurelio García Gavilán.
10	José Folla y Núñez.
11	Arturo Daza y Campos.
12	Guillermo Rabello y Bercedoni (1).

Madrid, 31 de Diciembre de 1897. — El subsecretario, *Merino*.

## Variedades.

### Segundo Congreso español de Oto-rino-laringología.

El segundo Congreso español de Oto-rino-laringología se reunirá en Barcelona á últimos del mes de Septiembre de 1898, según acuerdo tomado en la sesión de clausura del primer Congreso que de dichas especialidades tuvo lugar en Madrid en Noviembre de 1896.

La Comisión organizadora, compuesta de los señores: Doctores Roquer y Casadesús, Verdós, Suñé y Molist, Botey, Coll y Bofill (D. José), Borrás, y Masip, de Barcelona; Dr. Compaired, de Madrid; Dres. Sota y Lastra y Karminski, de Sevilla; Dr. Barberá, de Valencia; Dr. Arrese, de Bilbao; Dr. Castañeda, de San Sebastián; Dr. Royo y Galindo, de Zaragoza; Dr. Peláez, de Granada; Dr. Adolfo Alvarez, de Valladolid; Dr. Portela, de Cádiz; y Dr. Julián Alvarez, de Palma de Mallorca; tiene el honor de hacerlo presente á sus comprofesores especialistas, así como á los demás colegas de profesión, invitándoles á que contribuyan con sus luces científicas al mayor éxito y esplendor de dicho fraternal concurso médico.

En la sesión verificada el día 23 de Octubre último bajo la presidencia del Dr. Roquer y Casadesús, designado para este cargo en la citada sesión de clausura de dicho primer Congreso de 1896, quedaron elegidos para los demás cargos en el Comité de organización del segundo los señores siguientes: *presidente*: doctor Roquer y Casadesús; *vicepresidente*: Dr. Suñé y Molist; *secretario general*: Dr. Masip; *secretario segundo*: doctor Borrás; y *tesorero*: Dr. Coll y Bofill (D. José); *vocales*: Dr. Ricardo Botey y Dr. Pedro Verdós.

(1) Contra la Real orden disponiendo la inclusión de este individuo en el escalafón se ha interpuesto recurso contencioso.

Todos los trabajos preparatorios de organización, propaganda y plan del Congreso, así como la determinación de fecha, hora, locales, servicio de personal, etcétera, quedan á cargo de la susodicha Comisión, y será también de la incumbencia de la misma el señalar los temas que deban discutirse preferentemente en cada Sección, por los ponentes invitados al efecto.

La misma Comisión solicitará el concurso de las Sociedades científicas y el apoyo moral y material de las autoridades; facilitará estancia cómoda y económica á cuantos congresistas lo deseen, publicando una nota adecuada de los precios que rigen en los diversos hoteles de Barcelona; organizará los obsequios convenientes, los cuales se detallarán en el programa definitivo; proporcionará noticias y facilidades de ingreso para todos los centros científicos, artísticos é industriales dignos de ser visitados, y quedará encargada de recibir, bajo su responsabilidad, todas las adhesiones, comunicaciones científicas, preparaciones, instrumentos, etc., que remitan los congresistas, extendiendo el recibo correspondiente.

Los delegados de provincias asumen todos los deberes y derechos de la Comisión central en la localidad de su residencia, dando cuenta mensualmente á la presidencia de la citada Comisión de los trabajos realizados. Dichos representantes estarán encargados también de entregar los títulos de miembro del Congreso y, además, si consideran conveniente nombrar un Comité regional, quedan facultados para ello, pero bajo su presidencia y responsabilidad.

Finalizado el plazo de admisión de adhesiones, se publicará la lista de los señores congresistas en la Prensa profesional, y terminado el de presentación de trabajos, se hará lo mismo con ellos; publicando además una tirada aparte del título de éstos y del nombre del autor, de la que se remitirá un ejemplar á cada miembro.

La Comisión organizadora deberá convocar á todos los señores congresistas ó adheridos con un mes de anticipación á la fecha de la Asamblea. En la sesión preparatoria de ésta, cesará aquélla en sus funciones, presentando á la Mesa definitiva cuenta detallada de su gestión.

Aprobado este programa en todas sus partes en la sesión celebrada el día 23 de Octubre de 1897 bajo la presidencia del Dr. Roquer y Casadesús, se tomaron los acuerdos siguientes:

- 1.º Fijar como fecha para la sesión inaugural del Congreso el día 20 de Septiembre de 1898.
- 2.º Establecer la cuota de 25 pesetas para dar derecho al título de congresista.
- 3.º Limitar hasta el 30 de Junio del próximo año de 1898 el tiempo para las adhesiones.
- 4.º Consignar tres días de sesión para el Congreso, en los cuales han de exponerse los trabajos concernientes á las dos Secciones de Otología y Rino-laringología.

Y 5.º Publicar las siguientes

#### BASES

PARA EL SEGUNDO CONGRESO ESPAÑOL DE OTO-RINO-LARINGOLOGÍA

#### I

El segundo Congreso español de Oto-rino-laringología, dedicado á tratar asuntos propios de estas especialidades ó que estén íntimamente relacionados con



ellas, se celebrará en Barcelona desde el día 20 de Septiembre de 1898.

## II

El número de socios es ilimitado, y para inscribirse como tal, bastará manifestarlo á la Comisión organizadora ó á sus delegados de provincias, satisfaciendo la cuota de 25 pesetas antes del 30 de Junio del año próximo.

## III

Los congresistas podrán presentar las comunicaciones que estimen convenientes, con tema á su elección, bastando tan sólo anuncien el título ó tema del trabajo dos meses antes de celebrarse el Congreso, al objeto de poder publicar la lista de los presentados, y los entregarán al secretario general con un mes de anticipación á la fecha designada para la sesión preparatoria.

Tendrán voz y voto en todas las sesiones y derecho á asistir á todos los actos oficiales y festejos que por y para el Congreso se organicen, y recibirán además gratis un ejemplar del libro de actas.

## IV

En la sesión preparatoria del Congreso, que será presidida por el presidente de la Comisión organizadora, el secretario general de ésta dará cuenta de los trabajos hasta entonces efectuados y se nombrará por los congresistas una Junta nominadora para que proponga la Mesa definitiva del Congreso, que deberá estar constituida por un presidente, dos vicepresidentes, un secretario general, dos secretarios de actas, un tesorero y los presidentes de honor que estime convenientes.

## V

El Congreso se compondrá de dos Secciones, á saber: de Otología y de Rino-laringología; y los congresistas, presenten ó no trabajos, pertenecen de hecho y de derecho á las dos. Cada Sección se reunirá independientemente y estará presidida por una Mesa de Sección, compuesta de un presidente, dos vicepresidentes y dos secretarios, y tendrá derecho á nombrar presidentes de honor.

## VI

Cada Sección dispondrá de dos días de sesión ó de tres si tan numerosas fueren las comunicaciones que no bastase un solo día.

## VII

En las sesiones se expondrán y discutirán primero los temas propuestos por la Comisión y después las comunicaciones particulares; y si por el número de éstas no pudieran discutirse todas, se dará la preferencia á las relacionadas con el tema del día.

## VIII

El tiempo disponible para el desarrollo de los temas oficiales no excederá de veinte minutos, ni de quince para las comunicaciones particulares; concediéndose hasta diez minutos para las objeciones y rectificaciones de unos y otras, no pudiendo rectificar cada congresista exponente más de dos veces y el objetante una sola.

## IX

Después de toda discusión, el disertante estará obli-

gado á remitir inmediatamente al secretario de la Mesa un resumen de las ideas que ha vertido en ella, para lo cual se le facilitará una hoja impresa *ad hoc*.

## X

Los cargos que desempeñen los congresistas serán honoríficos y gratuitos, y análogos en deberes y atribuciones á los correspondientes de las Sociedades científicas y Academias.

## XI

Todo acuerdo del Congreso tendrá carácter definitivo, cuando se apruebe por mayoría absoluta de los congresistas presentes.

## XII

Terminadas las sesiones de las dos Secciones, se reunirá el Congreso en pleno y se dará cuenta de los trabajos efectuados por las Secciones en particular, declarándose la clausura del mismo, después de lo cual se votará la población donde deba efectuarse el *tercer Congreso*, nombrándose la Comisión organizadora correspondiente.

## XIII

Terminadas las sesiones del Congreso, la Comisión organizadora entrará de nuevo en funciones, y en unión de los presidentes y secretarios general y de Secciones, compondrá la Comisión encargada de publicar el libro de actas, lo que ha de efectuarse en el semestre siguiente á la clausura del Congreso, cuidando de repartir el ejemplar á que tiene derecho cada congresista, y una vez cumplido esto entregará las cuentas y el sobrante, así en metálico, si lo hubiere, como de la edición, á la Comisión organizadora del inmediato Congreso, cesando entonces definitivamente en sus funciones.

## XIV

Los fondos del Congreso serán las cuotas individuales y los donativos espontáneos ó que se soliciten, y no podrán invertirse más que en gastos materiales de la propaganda y de la celebración del Congreso y en la publicación del libro de actas.

## XV

Finalmente, la Comisión organizadora, mientras esté efectuando sus trabajos, ó la Mesa del Congreso, cuando éste se halle en funciones, tienen amplias facultades para resolver cualquier conflicto ó duda no previstos en estas bases generales.

Barcelona, 12 de Noviembre de 1897. — El presidente, *José Roquer y Casadesús*, Conde Asalto, 1, 2.<sup>a</sup> — El secretario general, *Dr. Masip*, Pelayo, 58, 1.<sup>o</sup>

## Consultorio.

### PREGUNTA

737. Un vecino de esta localidad, que es contribuyente y por lo tanto no clasificado como pobre, fallece. A dicho enfermo estaba prestando la asistencia facultativa otro compañero que no es el titular, pero se niega á dar el certificado de defunción, pretextando que es obligación del titular, y advirtiéndole que ni por el reconocimiento ni certificación puede cobrar nada (valiente y desvergonzada moral médica).

Ahora bien: verificada la autopsia, ¿quién debe pagar los derechos de la misma á los profesores que la han practicado? ¿El Ayuntamiento, como ellos dicen,



ó los herederos, puesto que no gozan de los efectos municipales como pobres ni mucho menos, sino que son contribuyentes?

Esta es la duda que deseo ver esclarecida por su recto criterio, para en su vista hacer la reclamación oportuna. — J. M

#### RESPUESTA

737. El médico que ha asistido al enfermo en su última enfermedad tiene obligación de certificar la defunción; pero esa certificación no es bastante para que el juez municipal dé la licencia para la inhumación, pues antes ha de preceder la comprobación de la defunción, hecha gratuitamente por el titular.

Aquí, por lo visto, nadie ha asistido al enfermo en el momento de la muerte, y ha habido necesidad, por orden del juez, de practicar la autopsia, cuyos honorarios deben pagar, en concepto nuestro, los herederos del difunto.

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 716,13; mínima, 696,74; temperatura máxima, 14°,2; mínima, — 0°,2; vientos dominantes, SO., S. y SSO.

Los padecimientos dominantes siguen ofreciendo los mismos caracteres que venimos consignando en nuestros anteriores estados. Las inflamaciones catarrales y parenquimatosas de los órganos respiratorios son proporcionalmente menos frecuentes que en otros años por igual época. La mayoría de los padecimientos agudos son de índole catarral infectiva con localización gastro-intestinal. Siguen en los niños siendo frecuentes la varicela y las anginas catarrales agudas.

### Crónica.

**Índice de «El Siglo».** — Con este número repartimos á nuestros suscritores el *Índice* y *Portadas* del tomo 44 de EL SIGLO MEDICO, correspondiente al año 1897, cuyo índice debemos, como todos los años, á la amabilidad y cariño que á EL SIGLO profesa el doctor Cortejarena.

A pesar de que el *Índice* y las *Portadas* abultan casi tanto como un número del periódico, y cuestan lo mismo que éste, en nada mermamos las páginas del número correspondiente de EL SIGLO.

**Academia de Ciencias Médicas de Bilbao.** — He aquí el programa del concurso al premio de 1897 á 98 que abre dicha Academia.

El tema sobre que ha de versar es el siguiente:

*Influencia del clima de Vizcaya en las enfermedades del aparato respiratorio.*

El premio de la Academia consistirá en *doscientas cincuenta pesetas* y el título de socio corresponsal para los no académicos y de honor para los que pertenezcan á la Corporación.

Las Memorias que hayan de optar al premio deberán estar escritas en castellano.

A cada una de ellas acompañará un pliego cerrado en el que conste el nombre y residencia del autor y señalado con el tema que figure en aquéllas.

Pueden tomar parte en este certamen todos los socios de la Academia, exceptuando aquellos que han de componer el Tribunal encargado de estudiar las Memorias y adjudicar el premio. Este Tribunal se nombra con un año de antelación al en que haya de tener lugar el concurso.

Las Memorias se dirigirán al presidente del Tribunal y dirección del domicilio del secretario, calle del Correo, núm. 34, 4.º, Bilbao, donde se expedirá, á quien lo solicite, el correspondiente recibo de entrega.

El concurso quedará cerrado el 30 de Septiembre de 1898, después de cuyo plazo no será admitida ninguna de las Memorias que se presenten.

**Médico de número.** — Por defunción del doctor D. Anastasio García López, ha sido nombrado médico director numerario del Cuerpo de Baños el Sr. D. Saturnino Fernández Checa, número 1 de los supernumerarios.

**Resultado de un concurso.** — Efectuado el concurso para la provisión de las plazas vacantes de Sanidad marítima anunciadas en la convocatoria de 5 de Noviembre último, publicada en la *Gaceta de Madrid* del día 6, y de conformidad con lo prevenido en el Real decreto de 3 de Septiembre de 1894, que reformó los artículos 36, 40, 41 y 47 del reglamento orgánico de Sanidad marítima de 12 de Junio de 1887, han sido conferidas las indicadas plazas en la siguiente forma:

La de médico segundo del lazareto de San Simón, á D. Enrique Quintero y García, que desempeña el destino de secretario del lazareto de Pedrosa.

La de médico segundo del lazareto de Pedrosa, á D. José Malva Muñoz, que sirve el destino de médico segundo del puerto de Valencia.

La de secretario del lazareto de Pedrosa, á D. Fidel González Riancho.

La de médico segundo del puerto de Valencia, á D. José García León.

La de director médico del puerto del Ferrol, á don Augusto Losada Vázquez.

La de director médico del de Mazarrón, á D. Manuel Fraile García.

**Cuentos.** — Hemos recibido dos ejemplares de la primera colección de cuentos que se propone publicar en esta corte el Sr. D. Angel Bueno, director del *Centro de Educación Moderna* y *Revista Escolar*. Contiene el opusculito que nos ocupa dos cuentos, *Tesoro maldito* y *Tesoro bendecido*, y se vende á 10 céntimos el ejemplar en la calle de San Ignacio, núm. 1.

**Obras recibidas.** — En estos últimos días hemos recibido las siguientes:

*Diagnóstico especial de las enfermedades internas. Tratado escrito para médicos y estudiantes, según las lecciones del Dr. Guillermo V. Leube*; traducido por D. Francisco de la Riva. Consta esta obra, editada por los Sres. Bailly-Baillière é hijos (Plaza de Santa Ana, 10, Madrid), de dos tomos de unas 600 páginas cada uno, y desconocemos su precio.

— *Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis del pulmón*, por el Dr. D. Isidro Giol del Valle, médico del Hospital General de Madrid. Véndese á 3 pesetas en casa del autor, Cruz, 12, y en las principales librerías.

— *Curso de Medicina interna (Patología médica)*, por el Dr. D. Abdón Sánchez Herrero, catedrático de esta Facultad de Medicina. Con grabados en el texto. Cuaderno 15. (Véndese al precio de 1,50 pesetas el cuaderno en la librería del Salón del *Heraldo*, calle de Sevilla, núm. 3, y principales librerías).

**El mejor tratamiento** para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarras intestinales, es el **Elixir estomacal de Saiz de Carlos**, que cura enfermos con más de 25 años de antigüedad en sus padecimientos y por esta razón es recetado por todos los médicos, que conocen sus positivos efectos. — Serrano 30, farmacia, Madrid, y principales de España, Ultramar y America.

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

**EL GABINETE MEDICO LACTOSCOPICO DEL DR. ROYO**, proporciona nodrizas de buenas condiciones. — **Lope de Vega, 39.**

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552.



# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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, NIETO Y SERRANO

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO  
MADRID: 3 pesetas trimestre.  
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;  
6 semestre, y 15 el año.  
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA  
ESPAÑA: 15 pesetas al año,  
que pueden pagarse en tres veces.  
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

JARABE  
y  
Pasta de

AUBERGIER  
con Lactucarium

Toses  
Constipados  
Bronquitis  
INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS  
Para la curacion de las **AFECCIONES** de los **PULMONES** y de los **BRONQUIOS**,  
calma la **TOSE** y suprime el **INSOMNIO**.

F. COMAR é Hijo, 28, Rue Saint-Claude, PARIS. — EN TODAS LAS FARMACIAS

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARIS

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

**GARGANTA**

VOZ y BOGA

**PASTILLAS DE DETHAN**

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

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

**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

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

**JARABE LAROZE**

de Cortezas  
de Naranjas  
amargas con

**BROMURO DE POTASIO**

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

**JARABE LAROZE**

de Cortezas  
de Naranjas  
amargas con

**BROMURO DE SODIO**

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

**JARABE LAROZE**

de Cortezas  
de Naranjas  
amargas con

**BROMURO de ESTRONCIO**

**Afecciones nerviosas** en general, **Dispepsias**, **Epilepsia**, **Albuminuria**

**JARABE LAROZE**

de Cortezas  
de Naranjas  
amargas con

**POLIBROMURO**

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

**ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE**

De Cortezas de Naranjas amargas  
Dolor en general, **Jaqueca**, **Reumatismos**, **Gota**, etc.

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

**CARNE y QUINA**

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energetico.

**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**

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 322 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscriptores dentro de los dos meses que sigan á la falta.



## VACANTES

La de médico-cirujano — por no haberse presentado aspirantes á la misma — de Camprovín (Logroño). Dotación 250 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 1 á 12 familias pobres que le designará la Junta municipal. Además, el agraciado percibirá también, por trimestres vencidos y de una Comisión nombrada al efecto, la suma de 2.000 pesetas anuales por toda clase de asistencia médica á los vecinos pudientes de esta localidad. Los aspirantes á dicha plaza, que deberán ser licenciados en Medicina y Cirugía, pueden dirigir sus instancias debidamente justificadas á esta Alcaldía en término de quince días, contados desde que la presente sea inserta en el *Boletín Oficial* de esta provincia.—El alcalde.—P. O.—*José Eulecia*.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Baños de Cerrato (Palencia). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 13 familias pobres y pobres transeúntes y las iguales con los vecinos pudientes, que ascienden á 160 fanegas de trigo ó su equivalente en metálico al precio de 10 pesetas fanega. Esta vacante se proveerá con arreglo al Reglamento de 14 de Junio del 91. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Francisco Paredes.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Bañobárez (Salamanca). Dotación 375 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Manuel Agudo.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Castroviejo (Logroño). Dotación 50 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 3 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Francisco Pascual.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Fuenmayor (Logroño). Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 100 familias pobres y pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. Los aspirantes acreditarán tener ocho años de práctica. Esta villa cuenta con 540 vecinos pudientes en un sólo grupo de población, á 10 kilómetros de la capital y con estación férrea. El facultativo electo queda sometido á las obligaciones del vigente Reglamento y demás acordadas por la Corporación municipal. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. Pedro Pérez Caballero.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Villamediana (Palencia). Hab. 1.100. Dotación 150 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por cuatro años. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Gregorio M. Durango.

— La de íd. íd. de El Barraco (Ávila). Dotación 995 pesetas anuales, pagadas por trimestres del presupuesto municipal, por la asistencia hasta 100 familias pobres, y 2.005 pesetas por la asistencia á los vecinos acomodados, cuya cantidad se satisface de los fondos pertenecientes á los vecinos particulares, y se le pagará por trimestres vencidos, y de cuya cantidad responde una Junta. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Abdón Sánchez.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de

Friol (Lugo). Hab. 8.500. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia á las familias pobres de este distrito y las iguales con los vecinos pudientes. La duración del contrato será cuatro años. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Juan Cheute.

— La de íd. íd. de Guadramiro (Salamanca). Habitantes 800. Dotación 100 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 20 familias pobres y unas 2.000 pesetas de iguales con los vecinos pudientes, habiendo quien garantice esa cantidad. Solicitudes hasta el 1.º de Febrero al alcalde D. Juan Rodríguez.

— La de íd. íd. de Abastas y Añora (Palencia). Habitantes 740. Dotación 150 pesetas por la asistencia á 14 familias pobres y aparte las iguales con los pudientes, que ascenderán á 240 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Juan Domínguez.

— La de íd. íd. de Suera (Castellón). Hab. 1.314. Dotación 580 pesetas por la asistencia á las familias pobres y además las iguales con los vecinos acomodados, en número de 300, á 5 pesetas cada uno, que podrá cobrar por año ó trimestre, á gusto del profesor. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. José Momplet.

— La de íd. íd. de Nombela (Toledo). Hab. 1.802. Dotación 3.500 pesetas, divididas de este modo: 999 por Beneficencia y lo restante por iguales con los particulares. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde don Fabriciano Díaz.

— La de íd. íd. — por defunción — de Villaldemiro (Burgos). Dotación 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes, que ascienden á 140 fanegas de buen trigo, cobradas en Septiembre, y libre de toda clase de contribución, menos la de subsidio, quedando el agraciado en libertad de contratar con pueblos inmediatos.

El pueblo dista tres kilómetros por carretera de la estación del ferrocarril del Norte, Villaquirán de los Infantes.

Las solicitudes, hasta el 31 del actual, al alcalde don Angel Ordóñez.

## CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Celedonio Arriola. — Id. SIGLO fin Septiembre del 98 y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.

D. Enrique Fillat. — Id. SIGLO fin Mayo del 98 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. José González Nebreda. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.

D. Melquiades Prieto. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.

D. Fernando Fernández. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.

(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 consignarán sin falta en esta sección.

**INAPETENCIA TISIS ANEMIA**

**ELIXIR RECONSTITUYENTE**

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

Preparado con hipofosfitos de cal, hierro, manganeso, estricnina, quinina y cuasina. Muy eficaz en las enfermedades de larga duración y en la convalecencia de todas las enfermedades.

FRASCO, 2 PESETAS. — Por mayor, MELCHOR GARCÍA

**EXCELENTE TONICO NERVIOSO**

**PÍLDORAS PURGANTES-COLAGOGAS**

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

Composición: Aloes, podofilino, cáscara sagrada y extracto puro de belladona.

Eficacísimas CONTRA el estreñimiento. Antibiliosas por excelencia.

FRASCO, 1,50 PTAS.

**CAPSULAS ANTICATARRALES DE LA U. M.-F.**

PREPARADAS CON TERPINOL Y COPAIBA

FRASCO, 2,50 pesetas en todas las boticas.

**PÍLDORAS HEMATÓGENAS DE LA U. M.-F.**

Para corregir los desarreglos de las jóvenes y evitar la escasez, exceso ó dolor en las reglas; contienen hierro, manganeso, arsénico, nuez vómica, genciana y aloes.

2 pesetas frasco de 50 píldoras en todas las boticas.

**CAPSULAS ANTISEPTICAS DE LA U. M.-F.**

DE CREOSOTA Y IODOFORMO CRISTALIZADO

FRASCO, 2,50 pesetas en todas las boticas.

Por mayor: Madrid, Melchor García; Barcelona, J. Uriach y Compañía; Bilbao, Barandiarán y Compañía.



D. Arturo Brabo. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.  
D. José Brabo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.  
D. Jerónimo Rico. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.  
D. Leandro Buitrago. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.  
D. Luis Dueñas. — Id. id. id.  
D. Dionisio Asensio. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.  
D. Joaquín Camps. — El Sr Güell avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.  
D. Eusebio Canales. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.  
D. Francisco Gil. — Id.  
D. Miguel Gil. — Id. SIGLO fin Septiembre del 98.  
D. Luis Peciña. — Id. SIGLO fin Octubre del 98.  
D. Antonio Gotzens. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.  
D. Pascual Martínez. — Recibida su carta.  
D. Fernando García Ragel. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.  
D. Gregorio Collado. — Id. SIGLO fin Septiembre del 98.  
D. José Jiménez Fontiveros. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.  
D. José Ballester. — Remitidas las obras que pide el día 25 Noviembre.

(Se continuará.)

## CHOCOLATE ESPECIAL

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

**CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR**

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

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

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

## Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

**REGALADO, 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, erin 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.

## MANUAL DE TOXICOLOGIA

por el Dr. G. DRAGENDORFF

Un tomo de 800 páginas. —  
Precio, 10 pesetas.

## TERAPEUTICA RESPIRATORIA

por el Dr. M. J. OERTEL

Un tomo de 800 páginas con grabados. — Precio, 15 pesetas.

## TRATADO DE ENFERMEDADES DE LOS OJOS

POR EL DOCTOR FUCHS

Dos tomos con grabados. — Precio, 15 pesetas.

## LA SÍFILIS

Y LAS

## ENFERMEDADES VENÉREAS

POR EL DR. E. FINGER

Un tomo de 224 páginas y 5 láminas cromo-litográficas aparte del texto. — Precio, 6 pesetas.

## TRATADO PRACTICO

DE

## ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NAALES

por el Dr. E. J. MOURE

Tres abultados tomos de más de 2.300 páginas. — Precio, 20 pesetas en Madrid y 21,50 en provincias.

## GARGANTA

Se curan sus indisposiciones con las **pastillas poliámicas** del Dr. Lletget, eficacísimas en los padecimientos catarrales de la **laringe, faringe y amígdalas**, corrigiendo las molestias de la **tos**,

**cosquilleo y ronquera.** Véase el prospecto. — 1 peseta 50 céntimos cada caja de 27 pastillas. — De venta en todas las farmacias — Al por mayor: Melchor García y Ortiz y Cullabets. Depósito central: DR. LLETGET, CARRERA DE SAN JERONIMO, NUMERO 30, MADRID.

## 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 **diftericos**, á los **nerviosos** y á los niños en la época de la dentición. — Precio de la caja, 2 pesetas.

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

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



# SALES EFERVESCENTES LE PERDRIEL

Solubles y Asimilables

CARBONATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
BENZOATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
SALICILATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
CITRATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
GLICEROFOSFATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
BROMIDRATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL

BIOSINE LE PERDRIEL (Glicerofosfato doble de CAL y de HIERRO EFERVESCENTE).

GLICEROFOSFATO de CAL EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
GLICEROFOSFATO de SODA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
GLICEROFOSFATO de HIERRO EFERVESCENTE LE PERDRIEL

ANTIPIRINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL

CITRATO de MAGNESIA EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
SAL de VICHY EFERVESCENTE LE PERDRIEL  
SAL de SEDLITZ EFERVESCENTE LE PERDRIEL

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

EL VEJIGANTE MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

## VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**  
y exigir la FIRMA DE ALBESPEYRES  
en cada cuadrado de 5 centímetros.

*Albespeyres*

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>s</sup> St-Denis, PARIS.

El mejor Calmante

## JARABE BERTHÉ

contra: Tos, sea cual fuere su causa, Resfriados, Gripe, Coqueluche, Males de Garganta, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las mujeres, Jaquecas, Agitación nerviosa, Insomnio y todos los Padecimientos indeterminados.

**PASTA BERTHÉ**  
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>s</sup> St-Denis, Paris.

Dentición

## JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXÍJANSE el SELLO de la "UNION DES FABRICANTS" y la FIRMA del Dr DELABARRE.

**ASMA**

OPRESIONES

Bronquitis, Catarros  
Jaquecas, etc.

## Papel y Cigarrillos BARRAL

El PAPEL y los CIGARRILLOS BARRAL disipan casi instantáneamente los accesos de Asma y todas las Sufocaciones en general.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>s</sup> St-Denis, PARIS.

Obesidad, Mixœdema, Papero

TABLETAS DE CATILLO

á 0gr. 25 de cuerpo

## TIROIDES

inalterable, bien tolerado, dosis exacta

EL FRASCO 3 fr.—Paris, 3, Boulevard St-Martin

## VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

La mejor agua de mesa.  
Aperitiva, muy digestiva.  
Afecciones del estómago.

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericas.  
Gastralgia.

DÉSIRÉE

Afecciones del hígado, de los riñones.  
Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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





**ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.**

**DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE**

Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.  
 Dosis por día: Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas).  
 La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES.  
 Depósito Genl: F<sup>ca</sup> COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

**Jarabe de Digital de LABELONYE**

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

Empleado con el mejor éxito

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

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

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

**Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN**

HEMOSTATICO 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>ca</sup> de Paris

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

**ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER**

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante  
 NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

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

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

**MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA**

**ELIXIR GREZ Y PILDORAS**

DISPEPSIA Anorexia Vómitos LIENTERIA

CHLORIDRO-PEPSICOS Amargos y Fermentos digestivos

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

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

Tisis, Bronquitis, Catarros, Laringitis; Dermatosas

**JARABE y GRÁNULOS CROSNIER**

**MINERAL-SULFUROSOS**

CON ALQUITRÁN Y MONOSULFURO DE SODIO INALTERABLE

Dosis: Adultos, una cucharada de sopa ó 2 gránulos, mañana y tarde, 1 h. antes ó 2 h. después de la comida.

Paris, NITOT, 22, Rue des Saints-Pères, y LAS FARM. CIAS.

**GRAJEAS HIERRO COGNET**

ANEMIA CONVALESCENCIAS

CLOROSIS INAPETENCIA

Protoxalato de Hierro y Cuasina cristalizada

EL MÁS ACTIVO FERRUGINOSO

PARIS, 43, Rue de Saintonge Y EN LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

**PILDORAS y JARABE DE BLANCARD**

CON YODURO DE HIERRO INALTERABLE

Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del Iodo y del Hierro, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores frios, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginos; en la Clorosis (colores pálidos), Leucorrea (flores blancas), la Amenorrea (menstruación nula ó difícil), la Tisis, la Sífilis constitucional, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas enérgicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, débiles ó debilitadas.

Como prueba de autenticidad de los verdaderos Pildoras y Jarabe de Blancard, exijase nuestra firma adjunta y el sello de la Unión de Fabricantes.

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

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

(Fórmula del Codex Francés, n<sup>o</sup> 608)

ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los PURGANTES MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores es la Marca de los Verdaderos Paris, Farmacia LERO Y PRINCIPALES FARMACIAS

**ANUNCIOS EXTRANJEROS**

Desde el 1.º de Julio de 1890, la

**SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITÉ**

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



# BAZAR MEDICO

JOSÉ CLAUSOLLES (BARCELONA)

SUCURSAL EN MADRID

**CARRETAS, 35 (FRENTE Á CORREOS)**

**Fábrica** de aparatos ortopédicos, bragueros, fajas ventrales, instrumentos de Cirugía, artículos de goma, higiene, etc.

**Especialidad** en la contención y curación de las hernias, por rebeldes y voluminosas que sean.—Gabinete de consultas abierto de diez á doce y de tres á siete. — Los domingos de nueve á una.

PRECIOS FIJOS BARATISIMOS

Calle de Carretas, 35, frente al buzón de Correos. — MADRID

## Gotas Neurosténicas Fosforadas Genové.

Es una preparación sencilla, activa, no peligrosa, que, administrada con asiduidad y constancia, resuelve el problema práctico de la medicación de una enfermedad tan compleja, tan rebelde y tan abrumadora como la

**NEURASTENIA**

Estas gotas son un valioso tónico de los nervios y un alimento del cerebro; entonan el centro céfalo-raquídeo del enfermo; vigorizan el tono general, y, singularmente la nutrición y vitalidad de los elementos nerviosos, cuando hay un desequilibrio entre la fatiga y la reparación de dichos elementos, á consecuencia de exceso de función ó de defecto de excitación.

Se facilitan prospectos.— Punto general de venta en la farmacia Genové, 3, Rambla, frente al Liceo, Barcelona, y en las principales farmacias, frasco, 5 pesetas —Depósitos en Madrid: Gayoso Moreno, Arenal, 2 Somolinos, Infantas, 26.— Lletjet, Carrera de San Jerónimo, 30 — Coipel, Barquillo, 1 — Medina, Serrano, 36

## CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

**DOCTOR VALDÉS GARCIA**

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur).

MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891 Y CHICAGO 1893

**Excelente tónico y poderoso alimento** para combatir las enfermedades del estómago, hígado é intestinos; anemia, consunción, tisis, escrófulas, y para los convalecientes de enfermedades agudas y operaciones quirúrgicas.

Representante en España, RAFAEL TRUNO, Barcelona.

Por mayor, MELCHOR GARCIA, Capellanes, 1, duplicado.

De venta, Farmacia de Raimundo, Atocha, 25, y en las más acreditadas. Madrid.

## Pústula Maligna, Carbunco.

Se cura sin cauterio con la **Pasta Nonitoan**, preparada por S. Macho. Palenzuela (Palencia). — Veinte años de éxito completo.

## HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. — JARABE

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

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

Jarabe, frasco 3 pesetas. Cápsulas, frasco 3 pesetas.

DR. PIZÁ, Plaza Pino, 6 BARCELONA, y principales farmacias.

## LA TIROIDINA TURRÓ

rebaja á los obesos lo menos un kilo por semana; cura el bocio, el psoriasis y el lupus.

Barcelona: Notariado, 10. — Madrid: Gayoso Moreno, Arenal, 2.

## LA MARGARITA EN LOECHES

antibiótica, antiherpética, antiescrofulosa, antiparasitaria, antisyfilitica y en alto grado reconstituyente.

Señal LA PERLA DE SAN CARLOS, Dr. D. Rafael Martínez Molina, en 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 canal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Habitación, tres mesas, comodidades y baratas.



# 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.

## LABORATORIO FARMACÉUTICO

DE

Ramón A. Coipel

Elaboración de Óvulos Supositorios de Glicerina solidificada.

	Pesetas.	Ctmos.
Óvulos de ácido salicílico.. . . . Caja.	4	»
— de alcanfor. . . . .	3	50
— de antipirina.. . . .	4	50
— de beleño.. . . .	3	50
— de belladona . . . . .	3	50
— de cocaína. . . . .	4	50
— de hamamelis. . . . .	4	»
— de ictiol.. . . .	4	»
— de iodoformo.. . . .	4	»
— de morfina. . . . .	3	50
— de opio. . . . .	4	»
— de ratania. . . . .	3	50
— de salol. . . . .	4	»
— de tanino.. . . .	3	50
— simples . . . . .	3	»
Supositorios para adultos. . . . .	3	»
— pequeños. . . . .	2	»

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.

## Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

## 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.

# FONENDOSCOPIO

NUEVO INSTRUMENTO PARA AUSCULTACION

Desconfíese de las falsificaciones: los legítimos llevan estampados los nombres de los inventores Sres. Bazzi y Bianchi y del constructor Martín Wallach Nachfelger. Pídanse prospectos.

Unico agente para la venta en España.

MÁURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APÓSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

El precio de este instrumento ha bajado á 30 pesetas.

## Tratamiento atmiátrico DE LA TOS

Curación de la tos por las inhalaciones de fluoruro de etilo con el aparato atmiátrico Valenzuela.

Curación rápida de la tos ferina por las mismas.

INFORMES EN CASA DEL AUTOR

Desengaño, 10 cuadruplicado, principal.

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 ESTOMÁCALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS  
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y princip<sup>ales</sup> Farm<sup>acias</sup> de España y América

### CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

**PODEROSO ANTIBACILAR**  
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

**ANÉMIA, CLORO-ANÉMIA, CLOROSIS, NEURALGIAS Y NEUROSIS**  
Afecciones limfáticas y cutáneas, Desarreglos de la circulación por insuficiencia, tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace más de 20 Años, por los

## GRÁNULOS ANTIMONIOSOS-FERROSOS DEL D.<sup>r</sup> PAPILLAUD

MEDICACION FERRO-ARSENICAL (Arseniato de Antimonio 0,001 m/m por Gránulo, y hierro).  
DÓISIS : 2 A 8 GRÁNULOS AL DIA.

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

## ERGOTINA YVON

Solución dosada de Cornezuelo

**PARIS, 7, rue de la Feuillade, 7, PARIS**

Esta solución rigurosamente dosada (un centímetro cúbico representa un gramo de cornezuelo) es inalterable. Encierra todos los principios activos del cornezuelo de centeno, con exclusión de las materias inertes, y aun peligrosas. Se administra por la vía estomacal (de 20 a 60 gotas diarias) ó mejor en inyecciones hipodérmicas, por dosis de medio á un centímetro cúbico en las cercanías del sitio de la hemorragia.

**INDICACIONES PRINCIPALES**  
Hemoptisis, Epistaxis, Prolapsus del recto, Hemorragias uterinas consecutivas del parto ó provocadas por la existencia de tumores fibrosos ó cancerosos, Atonía del estómago y del intestino, Sudores nocturnos de los tísicos.

**AVISO IMPORTANTE**  
Para asegurarse de la eficacia de estos productos, los Señores Médicos deben siempre recetar

## ELIXIR YVON

Pollbromurado

**PARIS, 7, rue de la Feuillade, 7, PARIS**

El empleo de este elixir permite continuar durante meses y hasta años, la cura bromurada, sin temor de los accidentes cerebrales ó cutáneos, que acompañan siempre la administración del bromuro de potasio, empleado solo cualquiera que sea su pureza química y la forma farmacéutica, bajo la cual se le presenta. Esto explica el éxito casi constante, que se obtiene con esta preparación. Contiene cada cucharada grande 3 gramos de bromuro, sea un gramo por cada cucharada de las de café.

**INDICACIONES**  
Epilepsia, Histeria, Baile de San Vito, Asma, Insomnios, Neuralgias, Jaquecas, Espermatorrea, Glicosuria, Gastralgias, Neurastenia, etc., etc.

**ELIXIR y la ERGOTINA YVON**  
con la Dirección 7, rue de la Feuillade  
**YVON y BERLIOZ, Paris**  
Depósitos en todas las Farmacias y Droguerías.

DESCONFIESE  
DE LAS  
FALSIFICACIONES

EXIGIR NUESTRO  
SELLO  
DE GARANTIA

## 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.

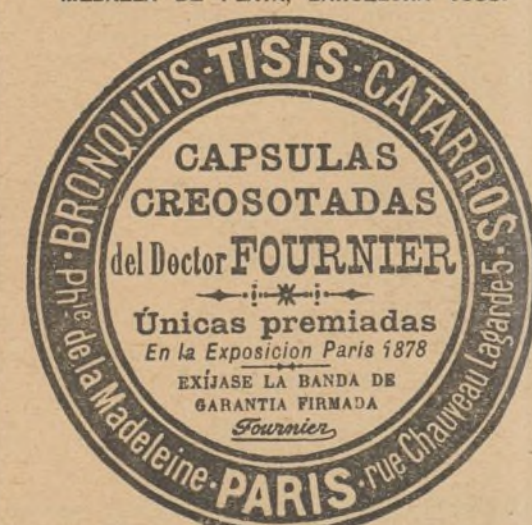
Este Jarabe contiene los elementos de los huesos, el **fosforo** y la **cal**, y conviene especialmente á los niños, á las mujeres embarazadas y á las nodrizes.

Exigir los frascos cuadrados con la firma del Doctor Churchill, y la marca de fabrica de M. SWANN, farmacéutico-químico, 12, rue Castiglione, PARIS.

— Precio : 4 francos en Francia.

**SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS**

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



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

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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