

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Una circular conveniente. = SECCIÓN DE MADRID: Enfermedad de Reichmann. — Revista mensual de Laringología, Otolología y Rinología. — Tratamiento de los panadizos. = BIBLIOGRAFIA. = SECCIÓN PROFESIONAL: Desbarajuste en la Administración sanitaria de España. — A los médicos municipales de España. — Más sobre la Real orden. = PRENSA MÉDICA: NACIONAL: I. Cáncer del mediastino simulando un bocio exoftálmico. = EXTRANJERA: II. Intoxicación por la digital y la cafeína, indicación y dosis. — III. Tratamiento de las úlceras tuberculosas por la pomada de belladona. PRESCRIPCIONES Y FORMULAS. = NECROLOGIA: Héroes médicos. = CONSULTORIO. = GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. = CRÓNICAS. = FOLLETÍN: La Medicina en el reino de Aragón. = VACANTES. = CORRESPONDENCIA. = ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Una circular conveniente.

Ha publicado el fiscal del Tribunal Supremo una circular dirigida principalmente á la Prensa noticiara para que refrene su entusiasmo reporteril, y manteniendo en discreto silencio tanta garrulería informadora acerca de los criminales anarquistas, evite con esto esa notoriedad que sirve como uno de los principales incentivos á la preparación y al impulso de atentados criminales.

Dice así en sus más expresivos pensamientos la circular dicha:

«... Á pretexto de dar cuenta de detalles relativos á

Folletín.

LA MEDICINA EN EL REINO DE ARAGÓN (1)

Dudando el Ceremonioso de la actividad y buen deseo del Fulgem, ordenó á las autoridades de Barcelona que si éste no se ponía en camino inmediatamente se lo *mandasen atado* por ser su presencia muy necesaria (2).

Volviendo á Guillem Coltell, tan acreditado en la real familia, decimos que en 15 de Agosto de 1377 fué llamado por el Rey desde Barcelona, para que, dejando todos sus negocios, se encaminase á marchas forzadas al lado del infante D. Martín, cuya enfermedad *duraba más de lo que debía*, según escribió D. Pedro á su nuera (3).

Dos años más tarde, 28 de Mayo de 1379, vemos al referido Coltell al lado del infante D. Juan, asistiéndole en un *accidente*, del que curó pronto, según escribió el Monarca Pedro IV (4).

La fama adquirida por el maestro Coltell era an-

los culpables, se forjan leyendas que, tal vez sin que ese sea el propósito, les presentan como mártires de una idea y como héroes que arrostran toda suerte de penalidades y hacen impávidos el sacrificio de su vida en aras del amor á los que llaman sus hermanos, ¡como si pudiera haber heroicidad en la traición, ni amalgamarse el instinto feroz y sanguinario con los sentimientos de humanidad!

«Comprenderá V. S. que esa manera de ejercer el magisterio de la Prensa es una cooperación á los fines del anarquismo, cosa que no cabe tolerar sin mengua del interés público y sin desprestigio de la ley.»

«La ley de 10 de Julio de 1894, declarada vigente por la de 2 de Septiembre de 1896, establece en su artículo 7.º que la apología de los delitos y de los delincentes penados por aquélla, será castigada con presidio correccional; y apología es, no sólo presentar el hecho criminal como laudable, y como meritoria la conducta del que lo ejecuta, sino disminuir la enormidad de los delitos, presentando á sus autores con caracteres que tiendan á hacerlos simpáticos y á disminuir el horror que sus inhumanos atentados deben inspirar. Todo, pues, lo que directa ó indirectamente pueda tener este objeto, es punible, según la ley, y no cabe tolerarlo sin que seamos infieles á nuestra misión y á la confianza que, como representantes del poder social, se nos otorga.»

Tiene razón sobrada el Ministerio fiscal para formular semejantes cargos. Punto es este del efecto sugestivo de la Prensa que ha sido analizado, comentado y condenado por la ciencia médica hasta la saciedad; que ha sido también motivo de estu-

tigua; en 28 de Junio de 1368 algunos concellers de Barcelona pensaron traer á esta ciudad á G. Coltell, pensionándole con objeto de que la vecindad estuviese bien *servida y proveída de Metges*. Mas surgiendo disparidad en el cabildo, se dejó la resolución á la superioridad, quien determinó: «que como el honrado maestro Arnau Germa, mestre en Medicina, sea persona suficiente y práctica y haya servido y siga sirviendo á la ciudad, era más razonable mirar de remunerar á éste y que se le cumpla lo convenido en contrato en todos sus capítulos referentes á pensión, impuestos, etcétera, por supuesto mientras Arnau tenga su domicilio en Barcelona (1).

No le iría en zaga, en materia de reputación médica, el *metge* municipal de Barcelona Arnau Germá cuando fueron solicitados sus servicios por el Rey, en 25 de Julio de 1375, desde Manresa. Con efecto, el Monarca le escribió de esta suerte: «Com en aquest temps epidemial nos no stem be sens alcun notable metge e entre els altres ferem gran compte de vos...» etc., es decir, que no hallándose tranquilo el Monarca por estar sin un médico notable en aquel tiempo de epidemia, y teniéndole en alto prestigio entre los más celebrados,

(1) Véase el número anterior.

(2) Archivo de la Corona de Aragón, Reg. 1.249, folio 40.

(3) Idem id., Reg. 1.260, folio 131.

(4) Idem id., Reg. 1.263, folio 148.

(1) Archivo municipal "Deliberaciones", 1368, folio 66.

dios y comunicaciones en Congresos internacionales competentes, y que hoy ya todo el mundo conoce, para que no se pueda dudar de que muchos lo hacen á ciencia y conciencia de que hacen una mala obra.

Aun en el caso actual, por mil extremos y consideraciones archi-abominables, ya comienzan los diarios de mucha circulación á ponerse inconvenientes presentando al criminal con rasgos simpáticos y detallando supuestos sufrimientos carcelarios que jamás existen como se los presenta por razones psicológicas que no procede analizar aquí, y que aun existiendo no deben preocupar á una sociedad sana ni conmoverla en modo alguno.

Hay positivamente un extravío de la lógica y del sentimiento en estas modernas tendencias al sentimentalismo exagerado, ya que no queramos creer ni pensar en que otras razones menos puras y sanas son las que muchas veces producen esas agitaciones de la opinión y lamentaciones de la Prensa. Por creerlo así nos parece muy puesta en razón la circular dicha, y aplaudimos sin reservas, con nuestro criterio médico, su espíritu y su letra.

De su parte el Ministerio de la Guerra ha publicado otra circular acerca de las ejecuciones, que nos parece asimismo conveniente, y reproduciremos en la sección oficial de nuestro periódico.

Decio Carlán.

le suplicó fuese sin dilación abandonando sus negocios, de lo que recibiría D. Pedro gran placer (1).

Por idéntico motivo, y casi en la misma forma, pidió el Rey que partiera á su lado al boticario Miguel Rossell. De este *specier* se servía frecuentemente el Soberano (2); la Reina, desde 1333 á 1343, tuvo por boticario á un tal Pedro Jenner (Januarius) (3).

Un año después, en 1376, con motivo de sufrir de las muelas, pidió desde Monzón que le mandasen al *quixaler* de Mallorca, el cual no había acudido desde que lo reclamó la primera vez, lo que le tenía muy disgustado (4).

Como en otros documentos se habla de otro dentista llamado Simón (5), estamos autorizados para creer que ni los médicos ni los cirujanos palatinos entendían en las afecciones de los dientes.

Volvamos á los archiátritos. Durante la enfermedad del primogénito de Aragón, luego Juan I, ó sea en 1378, dijimos ya que fué asistido por Juan Dordas y Bernat Oriol. Este último aún servía en la regia cámara doce

(1) Archivo de la Corona de Aragón, Reg. 1.251, folio 70.

(2) Idem id., Reg. 1.251, folio 70.

(3) Idem id., Regs. 577, folio 86, 862, folio 92, 876, folio 93 y 877, folio 25.

(4) Idem id., Reg. 1.251, folio 110.

(5) Idem id., Reg. 1.132, folios 33 y 132.

Madrid, 22 de Agosto de 1897.

ENFERMEDAD DE REICHMANN

Ó DISPEPSIA POR HIPERSECRECIÓN GÁSTRICA

Por el profesor COMBEMALE

(Recogida por Verhaeghe, externo de los Hospitales en la Clínica Médica de la Caridad) (1).

SEÑORES:

Cuando el enfermo, que está actualmente echado en el número 22 de la sala de Santa Catalina, entró en la enfermería, sufría de un dolor epigástrico continuo, que revestía algunos caracteres de la úlcera estomacal; se quejaba de vómitos que sobrevenían por accesos varias veces al día, y que lo producía un líquido ácido, que da dentera, tres ó cuatro horas después de la comida y algunas veces por la noche. Este hombre está atacado de *dispepsia por hipersecreción gástrica*, enfermedad á la que se ha nombrado de diferentes maneras: enfermedad de Reichmann, gastrosucorrea, catarro ácido, y que corresponde á la gastritis hipertrófica de Hayem.

Esta enfermedad, y llamo sobre esto vuestra atención desde ahora, no hay que confundirla con la hiperclorhidria, de la cual difiere totalmente. Con efecto, la hiperclorhidria consiste en el exceso de secreción del jugo gástrico, produciéndose en el momento fisiológico de la digestión, pero cesando una vez que el acto estomacal de la digestión se ha verificado; por el contrario, la hipersecreción consiste en la secreción continua del jugo gástrico.

La enfermedad de Reichmann se presenta bajo dos formas clínicas: una intermitente, rara; otra permanente que constituye, propiamente hablando, la enfermedad de Reichmann y que es muy común. Bouveret pretende que es tan común, si no lo es más, como el

(1) De "L'Echo médical du Nord.,,

años más tarde, puesto que en 1390 cuidó á doña Violante de Bar, esposa de Juan I (1). Por cierto que en 1376 fué contratado por la ciudad de Barcelona, á condición de vivir en ella, y se le señaló un sueldo de 50 libras barcelonesas por cada anualidad (2). Esta noticia, la relativa al maestro Arnau Germá, y el saber también que el médico Ramón de Tesserach fué contratado por el Municipio de Barcelona para servicio de la ciudad, durante diez años, á partir de 1350, y mediante la asignación y pago al profesor de cien libras anuales (3), indica que la capital de Cataluña, como muchas villas y ciudades del reino, tenían médicos titulares para comodidad del vecindario (4).

Médico de consulta, no archiátrito numerario, según se desprende de nuestras investigaciones, fué Ramón Querol, á quien Pedro IV, desde Lérida, á 6 de Marzo de 1376, escribió doliéndose mucho de que no hubiese acudido al llamamiento anterior, y, en consecuencia, le ordena que fuera donde estaba el Monarca, *porque de placer gran nos en farets* (5).

(1) Archivo de la Corona de Aragón, Reg. 1.812, folio 87.

(2) Archivo municipal "Deliberaciones,, 1376, folio 110.

(3) Idem id., de 1350 al 56.

(4) "Médicos populares,, por L. Comenge. "Revista de Ciencias Médicas de Barcelona,, 1896.

(5) Archivo de la Corona de Aragón, Reg. 1.251, folio 85 v.

cáncer. Que sea intermitente, es decir, que se produzca por accesos, ó que sea permanente, se caracteriza esta enfermedad: A, clínicamente por tres síntomas cardinales: el dolor, los vómitos y la sed; B, anatómopatológicamente por una lesión especial, una gastritis crónica con conservación, y hasta hipertrofia de las células de revestimiento de las glándulas pepsiníferas. Se complica fácilmente con intolerancia gástrica, hemorragias, úlceras y tetania (tetanización de las extremidades)

Volvamos á estos síntomas, y encontrémoslos en nuestro enfermo.

Ordinariamente se trata de un adulto ya maduro, como nuestro individuo, está delgado; sus rasgos fisonómicos están estirados; creeríase que es un canceroso; pero retened desde ahora que está delgado, más bien que anemiado.

Siempre, como en nuestro individuo, desde hace muchos años, padece del estómago. Primero presentaba pasajera pirosis: este síntoma, que constituye lo que aquí se llama «las aguas quemantes», nos permite reconocer el período de hiperclorhidria por el cual pasan todos estos enfermos. Después aparecen verdaderos dolores, que sobrevienen por crisis, dos ó tres horas después de la comida, y sobre todo por la noche, acompañados de regurgitaciones ácidas; crisis que pueden durar muchas semanas seguidas, separadas entre sí por períodos de calma. En fin, sobrevienen, como conclusión á estos dolores, vómitos calientes, ácidos, amargos, que terminan la crisis gástrica de la noche; estos vómitos tienen una importancia grande en la historia de la enfermedad; significan que el período de la hiperclorhidria ha pasado, que se establece la hipersecreción. Su efecto de calmar inmediatamente el dolor es bastante característico para que el enfermo haya retenido la fecha aproximada de su aparición; desde hace una decena de años nuestro hipersecretor ha visto instalarse este vómito liberador.

Después el enfermo ha presentado períodos de cal-

ma más ó menos largos, remisiones que han durado meses, durante los cuales él mismo creía en la curación. Pero poco á poco estos tiempos de bienestar se han hecho menos largos, las crisis gástricas más frecuentes; en fin, la enfermedad se ha hecho permanente.

Interrogemos ahora al enfermo, y preguntémosle cómo lo pasa durante el día; nos hará conocer los incidentes característicos; el mejor período del día para él es la mañana; no sufre en este momento; pero después que ha hecho la primera comida empieza el dolor, al pronto ligero, después soportable; luego se calma en la comida del medio día para empezar dos ó tres horas después, más intenso, intolerable, hasta que sobreviene el vómito que finaliza la crisis. La comida de la noche motiva un segundo paroxismo, que se termina en la noche de la misma manera.

Estos enfermos, cuyos dolores y vómitos son tan típicos, tienen un quimismo estomacal cuyo análisis ha sido hecho muchas veces, pero que, por razones diversas, no hemos intentado en nuestro paciente. Si se explora el estómago de estos enfermos en ayunas, la bomba saca cierta cantidad, 100 á 150 gramos, de una papilla gris, la mitad formada de materias alimenticias, la mitad de líquido clorhidropéptico. Se encuentra siempre líquido en estos estómagos, hasta cuando se ha hecho un lavado la noche anterior; este líquido, mezcla de jugo gástrico, de bilis y de moco, recogido en estas condiciones, es la mejor prueba de que hay secreción permanente.

En fin, si se practica la exploración estomacal después de la comida de prueba (la de G. Sée de preferencia), se extrae un líquido en el cual el análisis descubre una fuerte proporción de ácido clorhídrico de tres á seis gramos por litro, es decir, de dos á cuatro veces más que la proporción normal del jugo gástrico en los períodos de secreción de la mucosa estomacal.

El interrogatorio y el examen del enfermo nos han enseñado cosas del mayor interés.

Al subir al trono Juan I volvemos á encontrar á Ramón Querol cuidando de la salud de las personas reales, según reza esta misiva:

«El Rey — En Pere Çacosta — Nos scrivimos á Mestre Ramón Querol para que inmediatamente venga aquí porque el Delfín (el heredero de Jaime I), ha tenido ahora nuevamente dos accesos de fiebre. Por lo cual os mandamos que incontinenti le hagais partir y en esto tengais soberana diligencia, porque asimismo scrivimos á nuestro tesorero que al punto le obligue á partir para que permanezca al lado del Delfín hasta que esté curado del mal presente. Asi mismo os mandamos que veais al maestro Copi para que acabe de bordar la cota de mallas...» etc.

Zaragoza 30 de Junio de 1388 (1).

De momento Querol salió triunfante, pues el Delfín en 1.º de Agosto de dicho año se hallaba convaleciente en Zaragoza, según carta de la Reina de Aragón al Rey de Castilla (2); pero duró poco la victoria del físico y el júbilo de los Monarcas, ya que en 21 de Agosto de 1388 había sucumbido el Delfín, según manifestó la Reina doña Violante: «E açó per lo cas sinistre molt dolo-

rós de la mort de nostre molt car fill lo Delfi...» (1).

Por la índole y redacción de los documentos que atañen á Ramón Querol, nos inclinamos á creer que fué profesor de gran nombradía, consultado por los Reyes en varios y graves trances, pero no archiatro fijo, como algunos físicos de los citados, lo cual enseña que en el siglo XIV la facultad de Medicina en Palacio se hallaba en período de formación y no constituida aún, como en tiempos modernos, aunque también en recientes días, fueron llamados á la cámara profesores eminentes que no pertenecían al distinguido cuerpo.

Pere Çafflor era médico regio de envidiable fama en el último tercio de la centuria. En 19 de Marzo de 1381 el Rey Pedro escribió al Monarca de Navarra: «... Otro sí muy caro hermano jat sia havesemos gran necessitat de Maestre P. Çafflor por la enfermedat que ha nostro nieto fillo del infante D. Martin mas por hondra vuestra nos lemos dado licencia e lemos mandado que vaya enta vos por darnos remedio en la necessitat que havedes en vuestra persona que bien sabemos que en el dito maestre P. Çafflor hay tanto de bien e tanta de sciencia que con la gracia de Dios el vos sabria dar buen recaudo. E si otras cosas muy caro hermano vos

(1) Archivo de la Corona de Aragón, Reg. 955, folio 13 v.

(2) Idem id., Reg. 2.053, folio 70 v.

(1) Archivo de la Corona de Aragón, Reg. 2.053, folio 72.

Así es que, á pesar de sus dolores epigástricos y los vómitos, el apetito se conserva, la lengua está bien, pero hay que notar que la sed es intensa, sobre todo durante la noche, al punto de que el enfermo se levanta para satisfacerla.

Cuando yo me he asegurado del estado del estómago, he comprobado, como se comprueba muchas veces, que el órgano está notablemente dilatado, y que es despertado un dolor localizado en un punto particular, el punto pilórico, por la palpación de la región situada un poco adentro del punto biliar. El peristaltismo intestinal era puesto en movimiento por esta palpación; de suerte que se sentía la contracción del intestino bajo la mano. El intestino funciona difícilmente, obligado á suplir una digestión gástrica detenida por exceso de ácido. Hay las más de las veces estreñimiento rebelde que se acompaña muchas veces de colitis muco-membranosa. Hemos observado también, siguiendo el examen, la piel seca, pigmentada; las orinas lactescentes, raras, poco cloruradas, en fin, el pulso detenido.

Precisemos ahora los síntomas principales que hemos recogido para constituir la enfermedad de Reichmann.

El DOLOR se parece, á primera vista, al de la hiperclorhidria, y si existiese sólo, sería difícil pronunciarse por ó contra la hipersecreción. Sobreviene siempre dos ó tres horas después de la comida, pero muchas veces está modificado; así es que puede faltar si el enfermo ingiere á cada momento; otras veces es continuo, en forma de malestar ó de dolor verdadero; muchas veces aún se irradia en todos sentidos (espalda, esternón, espacios intercostales, abdomen), todo presentando su máximum de intensidad al nivel del píloro.

Cuanto á los VÓMITOS, son característicos. Último caso de la crisis dolorosa, hacen cesar los dolores, pero también pueden modificarse ó faltar; son reemplazados muchas veces por una diarrea paroxística,

plazen que fagamos por vos embiat nos lo dezir e faresmoslo de grado» (1). Esta misiva, en síntesis, es una breve y cabal apología del archiatro Çafflor y un préstamo que el Rey de Aragón hizo al de Navarra de un profesor notable.

El cirujano Bienvenido Geronés lo fué de cámara del *Ceremonioso*, y mereció distinciones por su comportamiento; queda esto justificado por un documento de 1380 en que el Monarca cede en usufructo (2) al *cirurgici nostri magistro Bienvenido Geronés* (habla el Rey) y mientras dure la neutralidad en la cuestión del cisma, una casa situada cerca de San Cucufate de Barcelona, lindante por una parte con la casa de Doña Parets y por otra con la de Jaime Folats.

La finca cedida perteneció á Berenguer Badorch, notario de Barcelona, y después á la curia eclesiástica, anexionándose la el Monarca interin decidía á qué Papa había de prestar obediencia... Al cedérsela á su cirujano lo hizo condonándole los alquileres vencidos. Otra finca urbana regaló Juan I á su médico Francisco Cunill (3): era una casa, sita en la calle que iba desde los Baños Nuevos á la Plaza Nueva de Barcelona; ce-

que sobreviene en los mismos momentos críticos, es decir, de cuatro á siete horas después de la última ingestión de los alimentos. Estos vómitos se presentan de tres maneras: al final de cada crisis, fuera de los paroxismos, por períodos, constituyendo entonces la intolerancia gástrica; este es el caso de nuestro enfermo.

Estos vómitos son abundantes. Cuando en la hiperclorhidria las regurgitaciones son mínimas, en la hipersecreción se trata de un medio vaso á un litro; dejan un sabor agrio, que produce dentera, amargo por las peptonas que contienen, presentando el olor de vino blanco nuevo, colores variados (gris, amarillo, verde, azul mismo), resultado de las reacciones del jugo gástrico sobre la bilis, conteniendo residuos alimenticios, lo que explica la dilatación estomacal que acompaña muy á menudo al enfermo.

Si se prepara este vómito para el análisis, se advierte que, saturado de un moco abundante, es difícil la filtración. En el filtro queda un residuo que el microscopio nos demuestra ser de restos alimenticios, granos de almidón, micro-organismos diversos, moco concretado en espiral; este moco constituye eso á que, bajo el nombre de corpúsculos de Jaworski, se ha concedido una importancia grande para el diagnóstico. El líquido filtrado está poco coloreado, contiene de 2 á 4 gramos de ácido clorhídrico por litro, algunas veces menos si los vómitos son frecuentes; lo filtrado posee reacciones colorantes muy pronunciadas, en cuyos detalles yo no deseo entrar, pero que indican que hay ácido clorhídrico libre, peptonas, y que el almidón apenas es atacado; este filtrado es capaz aún, si se pone en la estufa, de digerir la albúmina y la fibrina.

El estudio químico de estos vómitos es útil por consiguiente; demuestra que, hasta muchas horas después de la comida, hay una cantidad de jugo gástrico no utilizada, que las FUNCIONES DEL ESTÓMAGO están claramente trastornadas; los amiláceos apenas son atacados

dióla como premio al físico por sus servicios en la enfermedad de que convalecía el Soberano en 1388.

Este, en 1389, concedió gracia de domésticos á los médicos judíos García, padre é hijo (1), protección significativa en aquellos tiempos infaustos para los israelitas del reino.

Durante los primeros meses del reinado de Juan I tuvo éste serios contratiempos en su salud; al fallecer su padre hallábase enfermo, razón por la que no pudo acudir á cerrar sus ojos. A poco, en 28 de Abril de 1387, tuvo un grave accidente sincopal, con pérdida de la palabra y enfriamiento de las extremidades. Fundándose en las preocupaciones de la época, algún historiador supone que la familia real atribuyó el *accidente* á sortilegio por alguien delatado. Sin negar que esto pudiera ser, nosotros sólo vemos en las apelaciones al médico moro y á la curandera un deseo del Monarca de conocer y experimentar la sabiduría de los consultados. Con efecto, en 29 de Abril de 1387 Juan I ordenó venir á Barcelona, desde el reino de Valencia, á *Abrahim metge moro*, con gran urgencia y refrescando las caballerías (2). Al día siguiente mandó al justicia de Játiva le remitiese á una mujer de Oriola, la cual se dice que *es metgesa y cura algunas enfer-*

(1) Archivo de la Corona de Aragón, Reg. 1.274, folio 2.

(2) Idem id., Reg. 942, folio 187.

(3) Idem id., libro I de Gracias de Juan I, folio 80, y libro IX, folio 177.

(1) Archivo de la Corporación de Aragón, libro IX, "Gratiamum..."

(2) Archivo de la Corona de Aragón, Reg., 1.751, folio 53.

por el exceso de ácido clorhídrico, que destruye el fermento salival, la ptialina, ó neutraliza sus efectos sobre los amiláceos. Comprobamos también, según el estudio de estos vómitos, que los albuminoides están, por el contrario, perfectamente peptonizados, pero que estando el ácido clorhídrico en desproporción con la pepsina, es incompleta la digestión de estos albuminoides y se acaba difícilmente. Vemos, en fin, que se producen fermentaciones anormales, favorecidas por la estancación de los amiláceos en el ventrículo gástrico dilatado.

La DILATACIÓN GÁSTRICA es muy frecuente con efecto. Bouveret y Devic la han encontrado 30 veces en 32 casos, y se trata de grandes dilataciones, pero sin mucho gas; por eso el chapoteo es oído difícilmente. La palpación indica en la superficie del estómago pequeñas induraciones difusas, abolladuras, cicatrices de úlceras antiguas. Las sensaciones hasta podrían hacer creer en un cáncer diseminado, pero el conjunto de los síntomas hace abandonar pronto una hipótesis semejante.

LOS TRASTORNOS DE LA NUTRICIÓN consisten sobre todo en adelgazamiento, emaciación, que explican las pérdidas cotidianas en cloruros por los vómitos y las orinas, pero jamás se trata de esa anemia gradualmente perniciosa del cáncer.

Cuando un enfermo padece del estómago dos horas después de cada comida, tiene vómitos, siempre sed, adelgaza, diagnosticaréis un hipersecretor; pero añadid en seguida á este diagnóstico que las complicaciones le amenazan y vendrán pronto á alterar el cuadro sintomático y claro que presenta. Como probables entre las COMPLICACIONES, hay que temer:

1.º La *intolerancia gástrica* caracterizada por vómitos frecuentes repetidos, fatigosos, y que sólo mejoran con el reposo; es un episodio agudo de la enfermedad de Reichmann, y al salir de este periodo de hiper-

secreción ha dado un paso más adelante, la lesión ha crecido en profundidad.

2.º *Hemorragias*; pequeñas, medianas y accidentales, constituidas por sangre roja ó negra; estas gástrorragias no tienen significación pronóstica seria.

3.º *Tetania* debida á la reabsorción de toxinas elaboradas en el estómago enfermo; este accidente consiste en ataques pasajeros de tétanos parcial, localizado en las extremidades; pero felizmente no se presenta con frecuencia.

4.º La *úlcera* resultado de la acción digestiva de un jugo gástrico, rico en ácido clorhídrico, sobre todos los mismos tejidos del estómago, en estado de menor resistencia, de vitalidad debilitada; la ulceración gástrica es frecuente, marcha progresivamente pero con lentitud, es casi inevitable que las úlceras se produzcan como complicaciones de la dispepsia por hipersecreción. Nuestro enfermo, por lo demás, no ha saltado á ello. Sabéis cómo se le diagnostica; no insistiré sobre este punto.

(Se concluirá.)

Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología

por el DOCTOR COMPAIRED

Profesor de las Clínicas oto-rino-laringológicas del REFUGIO y de la POLICLÍNICA CERVERA.

ALGO MÁS SOBRE LA TÉCNICA DE LA INTUBACIÓN LARÍNGEA

Mi distinguido amigo y compañero el Dr. Castañeda, de San Sebastián, me escribió con fecha 5 del actual enviándome la nota que transcribo á continuación, y suplicándome la publicara en una de estas mis Revistas si así lo creía yo conveniente. La mejor prueba de que la considero de interés sumo es que me

entonces, porque los autores de texto no cambiaban desde antiguo, porque los comentarios y complementos pasaban manuscritos de unos á otros escolares, y porque ciertos centros docentes y maestros, principalmente italianos y franceses, señoreaban este negocio y podían arriesgar capitales y desvelos, favorecidos por la corriente de la opinión y la conveniencia de los *estacionarios* ó libreros universales; aparte de que los elementos para la composición de libros no eran por entonces tan abundantes y fáciles en este país como en el extranjero.

Indicados muy áspera y someramente los profesores que más descollaron en el reino, y apuntadas algunas nociones pertinentes á las instituciones médicas, á los protófisicos, examinadores, médicos libres y titulares, dediquemos breve espacio á conocer algunos detalles clínicos aplicados en regias individualidades. Mas, antes de comenzar otro capítulo, advirtamos que los archiatros del siglo XIV, tan considerados por los Monarcas, fueron todos peninsulares, y, á juzgar por sus apellidos, nacieron en dominios de la corona de Aragón. Los Reyes, no obstante sus viajes, prefirieron á los físicos del país, en cuya ciencia y lealtad depositaron su confianza; no sucedió lo propio en la centuria XVIII (1)

L. Comenge.

medats fortunals axi com es aquesta que nos havem dies ha (1).

La costumbre de apelar á *metgesas* la vemos persistir en tiempos de Fernando *el de Antequera* y de doña María, la esposa de D. Martín (2) *el Humano*.

Tuvo éste por archiatros á Pedro Soler, Pedro Coll, Antonio Ricard, acaso al mallorquín Esteban Boyer, médicos después de Fernando I, y seguramente á Domingo Ros, pariente del maestro del mismo apellido que sirvió á D. Pedro IV, puesto que, por servicios prestados á D. Martín, su sucesor Fernando *el de Antequera* ordenó se le pagasen atrasadas quitaciones.

Recordemos, por fin, como profesores memorables del periodo que estudiamos, al maestro Bru, autor de un compendio de cirugía escrito en catalán, á Raimundo Sebunde, doctor en Medicina y maestro en Tolosa, y al maestro Guillermo Aventurer, que estudió en Bolonia.

Pobrisimo juicio formaríamos de la Medicina de los cristianos en España, y por lo tanto en el reino aragonés, si hubiéramos de valernos solamente de la lectura de obras indígenas de aquel siglo; la bibliografía es misérrima; acaso se hayan perdido no pocos volúmenes; pero hay que convenir en que dicha centuria médica no fué prolífica en libros españoles, lo cual puede tal vez explicarse por las dificultades editoriales de

(1) Archivo de la Corona de Aragón, Reg. 1.751, folio 59.

(2) Véase "Clínica egregia", Barcelona, 1896.

(1) "Biografía de P. Virgili", por L. Comenge. Barcelona, 1893.

apresuro á darla á conocer á mis habituales lectores.

Hela aquí:

«El nuevo estudio que acerca de la intubación laríngea acaba de publicar en Valencia mi ilustrado y querido amigo el Dr. D. Faustino Barberá satisface por completo una necesidad que venía sintiéndose para todos aquellos que, deseosos de iniciarse en este proceder, prefieren con justa razón más una obra didáctica que les enseñe paso á paso los procedimientos que deben seguir y los escollos que deben evitar, que no las discusiones habidas entre los impugnadores y campeones de este método, y creo que llenando esta necesidad no podrá menos de ser felicitado y leído con gusto. Yo me complazco en tener este nuevo motivo que me dé ocasión de aplaudir la obra de mi estimado compañero por lo que en sí encierra, y agradeciéndole haberse acordado de mi humilde personalidad en varias citas.

Á este propósito he de permitirme manifestar que en los diversos trabajos que acerca de la intubación laríngea van publicados desde O'Dwyer, ninguno de los que yo he leído, tanto de Alemania, Austria (Rosenberg, Bain, Widerhofer, Bokai), como de Italia y Francia (Egidi, Massei, Bonain, Sevestre Ferroud, etc.), y entre nosotros Sota y Lastra, Gómez de la Mata, Compaired, Llorente, y últimamente el citado del doctor Barberá, hablan de *un detalle* de uno de los tiempos de la intubación, y como lo creo importantísimo y no lo he visto manifestado, me parece oportuno hacerlo público, puesto que para mí ha sido en varias ocasiones motivo de entorpecimiento.

Me refiero al tiempo de la introducción del tubo en la laringe y la extracción del mandrín armado del mango introductor.

... Colocado ya el pequeño paciente en posición con el abre-bocas puesto, y llevadas á rigor las indicaciones del plano medio y puntos de referencia para la entrada en la laringe, levantada la epiglotis por el índice izquierdo, etc., etc., llega el momento de dejar el tubo y extraer el mandrín-eje unido al introductor, y acerca de este momento parece que nadie encuentra inconveniente, pues no se establecen reglas.

Á nadie que yo sepa se le ha ocurrido preguntar qué objeto tiene la articulación movable del mandrín, por qué este mandrín no es de una pieza y recto.

Á mí la práctica me ha venido á demostrar que su separación del tubo no es tan fácil si no se observan algunas reglas que se hallan en consonancia con la idea de esta articulación. Y como este tiempo urge, puesto que al llegar á él ya tenemos una parada de la entrada del aire, preciso es que no tenga entorpecimiento que venga á aumentar los momentos de asfixia.

Los garfios del introductor de O'Dwyer y la palanca de la modificación de Collin no tienen otro objeto que separar el tubo *en parte* del mandrín; pero como unos y otra no pueden desprenderlo en totalidad, puesto que no se coloca en un espacio vacío sino en la estenosis que hay que vencer, se hace preciso:

1.º Al tiempo de comprimir el pabellón del tubo con el índice izquierdo, *llevar de un modo recto y perpendicular al eje del tubo el mandrín*, pues desde el momento que se imprima la menor lateralización en uno ú otro sentido á este eje, el mandrín hará palanca en las paredes del tubo y no saldrá por esfuerzos que se hagan.

2.º Si después de extraída la primera mitad articu-

lar se tiende á recorrer la parábola seguida al haber introducido el tubo, tropezaremos con el velo y bóveda palatina, y huyendo de ellas en el movimiento parabólico de retroceso, la mitad articular superior, desviada de la perpendicular, forma ángulo más ó menos obtuso con su mitad articular inferior, y en este caso es necesario también seguir el eje perpendicular de esta mitad inferior para que salga libremente del tubo.

Y á esto obedece, en mi concepto, la articulación dicha, á que no es posible seguir á la salida la parábola *exacta* de la entrada, puesto que es preciso seguir una perpendicular al eje del tubo ya colocado, y salida la primera mitad articular el mandrín se dobla por su articulación, y entonces es preciso seguir con atención en el espíritu la perpendicular de la mitad inferior, si no queremos á la menor desviación encontrarnos con movimientos de palanca que impidan la salida del mandrín articulado.

Y como es importante en este tiempo la pronta liberación del tubo, que puede tropezar con este inconveniente si no se tienen presentes estas reglas, como me ha sucedido más de una vez en cerca de cuarenta intubaciones que llevo practicadas, y repito no lo he visto consignado, creo prestar un oportuno aviso á los que á la práctica de este proceder se dedican.»

DIFERENCIAS DE LOS NÓDULOS SIMPLES Y DE LOS NÓDULOS TUBERCULOSOS

El Dr. Castex, de París, ha publicado un notable trabajo titulado *Tuberculosis laringea nodular*, comunicación presentada á la Sociedad francesa de Laringología en Mayo último, y aparecida en la *Revue hebdomadaire de Laringologie*, etc., de 26 de Junio pasado, en la que, después de aclarar el concepto de lo que debe entenderse por *nódulo*, histológica y laringológicamente considerado, sus manifestaciones en la tuberculosis y en las laringitis hipertróficas, etc., establece un cuadro comparativo ó diferencial, que por su claridad y concisión, y por deslindar y aclarar á perfección tan interesante asunto clínico, voy á reproducir:

NÓDULOS SIMPLES	NÓDULOS TUBERCULOSOS
Conoideos.	Hemisféricos.
A menudo simétricos.	Rara vez simétricos.
Se asientan sobre el borde libre de la cuerda vocal.	Toman su origen en distintas partes de la cuerda vocal.
Ocupan la mitad anterior del borde libre.	Ocupan diversos puntos de toda la extensión de la cuerda.
BLANCOS	GRIS-ROSADOS
Cuerdas indemnes.	Cuerdas rojas é infiltradas.
Únicos sobre una sola cuerda.	Suelen ser múltiples en una misma cuerda.
Aritenoides normales.	Aritenoides congestionados.
Antecedentes: fatiga vocal.	Antecedentes: manifestaciones tuberculosas.

Agosto de 1897.

TRATAMIENTO DE LOS PANADIZOS

por el Dr. ARRÓN

Cirujano de los Hospitales.

Reproducimos, con algún arreglo, el siguiente interesante artículo de la *Gaceta de las Clínicas*, por ser de grande interés práctico su contenido:

«Los panadizos constituyen, con las varices y las adenitis tuberculosas, lo más principal de las consultas externas de algunos hospitales. Decir que todo panadi-

zo supurado debe ser sajado está bien dicho; pero es hablar algo ligero, y espero poderlo demostrar.

Lo primero que debemos hacer es conocer la variedad. El panadizo antracoideo, verdadero forúnculo del dorso del dedo, se reconoce muy pronto y se incinde suficientemente, hágase lo que se haga. No sucede siempre lo mismo con estas tres variedades que vamos á estudiar: panadizo subcutáneo, panadizo profundo y panadizo de las vainas.

El panadizo subcutáneo es una cosa seria. No existe sin malestar general, fiebre, dolores de cabeza y, sobre todo, insomnio. Cuando un individuo así enfermo no duerme, el diagnóstico es cierto, hay pus formado; este es un excelente elemento del diagnóstico. Localmente, el dorso del dedo se halla hinchado, y los ganglios, tan frecuentemente libres en las supuraciones profundas, suelen verse frecuentemente inflamados en estas supuraciones relativamente superficiales. En efecto, parece que cuanto más se acerca la inflamación á las redes linfáticas de la piel, enferman más fácilmente los ganglios axilares; el enfermo suele ser el primero en llamarnos la atención acerca de las ganglios de la axila. Es preciso sajar. Pero, en ocasiones, se presenta una indisposición que puede hacernos creer en que es subepidérmico un flemón verdaderamente subcutáneo; me refiero á la perforación del dermis por el pus, el cual viene á extenderse bajo la epidermis y á formar esta «bolsa» tan superficial que, en ocasiones, basta con incidir. Pero sólo se ha hecho la mitad de la tarea. Lo mejor me parece obrar de la manera siguiente: de un tijeretazo se abre la piel levantada y se vé salir de la profundidad, á través de un agujero, en pleno dermis, el pus de la colección más profunda que en un segundo tiempo se debe cortar con el bisturí. El método es tal vez menos brillante que el puntazo dado de pronto hasta los límites del mal, pero es seguro y en caso de error de diagnóstico, permite no abrir más que la flictena causa de todo mal.

El panadizo profundo tenemos ocasión de verle todos los días. Preséntase preferentemente de repente en la tercera falange; pero se vuelve también con el tiempo una colección primitivamente subcutánea, cuando se le deja evolucionar. Aquí, el dedo es enorme. Fiebre, dolor de cabeza, insomnio; el cuadro es completo. Y, sin embargo, es muy frecuentemente difícil distinguir en seguida un panadizo profundo de un panadizo subcutáneo grave. Cuando las articulaciones están enfermas y chasquean, cuando una abertura espontánea permite llegar hasta un hueso desnudo de carne, todo va bien, el diagnóstico se halla al alcance de cualquiera. No tengo necesidad de decirlos que hace falta sajar sin pérdida de tiempo. Pero, ¿qué hacer de la pequeña falange cuando hay razones serias para creerla enferma? ¿Buscar en seguida el medio de extirparla? ¿Esperar la secuestración espontánea? Me parece que no hay duda ninguna. Se trata de los dedos, región donde la mayor economía es de rigor. Sajemos y curemos. Más tarde, si hay un hueso mortificado le quitaremos; la maniobra se hará con la primera pinza que se tenga á mano fácilmente, y la cicatrización reducirá á un menor volumen este muñón de dedo que carece de hueso.

El panadizo de las bolsas es el más raro. También es más grave cuando ataca á los dedos extremos (grueso ó meñique) por razón de la comunicación de sus bolsas con las dos grandes bolsas carpianas. Todo está comprometido aquí. Además de las articulaciones y

huesos, se hallan amenazados los tendones y sinoviales tendinosas; puede ser que venga la pérdida total del dedo. Le reconoceréis por la flexión de las falanges que están las unas sobre las otras, flexión que no podréis corregir á pesar de todos vuestros esfuerzos; aparte de que la maniobra no debe intentarse, pues ningún enfermo es capaz de soportar tan atroz dolor. Se trata de operar de prisa, aunque falte la fluctuación. Esta, en efecto, no se hace perceptible sino muy tardíamente, cuando el pus ha perforado la bolsa y se ha infiltrado alrededor de ella. Pero, ya, ¡cuántos desórdenes producidos! Por lo tanto, id de prisa y abrid inmediatamente toda inflamación digital que se acompaña de un estado general febril con flexión del dedo en gancho. Este es el medio de salvar para más tarde el funcionamiento del órgano.

Hay aún algunos detalles interesantes acerca de la manera de operar, y puesto que estamos en el terreno práctico, voy á exponerlos. Primeramente, salvo indicación particular, la incisión debe ser en la línea media; de este modo se evitan las arteriolas digitales, situadas en posición antero-lateral. Después, una vez hecha la abertura, insisto mucho en recomendaros el desbarbamiento de la herida. Por esta palabra entiendo la resección con tijeras de la *piel muerta* que bordea dicha herida, pues es un nido de pus y de microbios, y por haber descuidado el quitarla se ven algunas veces continuar los dolores y la linfangitis. Limpiad la herida en cuanto sea posible, y volved á desbarbarla, si es preciso, en las siguientes curas. Esto hecho, administrad un baño local. El baño local es lo mejor que hay para destruir los gérmenes del panadizo abierto, para calmar los dolores, para limpiar, en una palabra, esta llaga infectada. Sin embargo, hay una condición, la de no introducir en el baño ningún antiséptico violento. Nada de ácido fénico; se ha hablado de casos de gangrena, y si se me permite una pequeña consideración que no se aleja mucho de la Cirugía, esto huele mal y es inútil. Tomemos, pues, otra cosa. Los enfermos encuentran muchos beneficios con la solución de sublimado sin alcohol al diezmilésimo.

Queda la gran cuestión de la anestesia. Hacer sufrir á un semejante cuando con un poco de paciencia se puede evitarlo, es una crueldad. Un tubo de cautchuc se anuda á la raíz del dedo, y una pinza hemostática le sostiene. Así se realiza un adormecimiento del dedo, que por esto queda ya anestesiado á medias. Después con la cocaína al 1 por 100 (si sabéis serviros de ella), con el cloruro de etilo, y, mejor aún, con el aparato de vaporizaciones de éter de Richardson, podéis realizar el grado de anestesia que podáis necesitar. Llevadla á fondo, sajad y desbarbad tranquilamente, y, después, quitad el tubo constrictor y poned la mano del enfermo en el baño.

Todo esto es fácil, no debo insistir. La última palabra para terminar. Que vuestro enfermo no permanezca en pie, ni aun sentado. El miedo del sufrimiento, el bisturí que él busca con la vista, la ansiedad del momento en que «se empezará», todo esto le prepara frecuentemente á un síncope. Si está acostado os encontraréis mejor los dos, enfermo y operador; vuestro enfermo no desfallecerá y todo se hará mejor: diagnóstico, anestesia local y operación.»

BIBLIOGRAFÍA

HISTORIA CRÍTICA DE LOS SISTEMAS FILOSÓFICOS, por D. Matías Nieto Serrano, marqués de Guadalerzas. — Madrid, 1898. — Tomo segundo.

Debo á la cariñosa dignación del autor citado el haber leído, antes que al público se haya expuesto, el libro con cuyo título encabezo estas líneas.

Aún vibran los entusiasmos que despertara, en los pocos que de cosas de filosofía se ocupan en nuestra tierra, el primer volumen de esta *Historia*, cuando las prensas han acabado el segundo tomo, que la da fin y remate. La actividad con que esta obra ha sido escrita, pensada y editada, demuestra bríos nada comunes en los ya largos años de su autor.

El público de estudios de tal índole es, seguramente, escasísimo, cosa que debe servir más para honrar que para molestar á tan cabal pensador como es el señor Nieto. Concurrén á este resultado muchas causas, que á todos se alcanzan, entre las que forman como principales las tres que siguen:

Que nuestra condición étnica de meridionales no es propicia á las disquisiciones abstractas de esfera sublime.

Que la muchedumbre culta española no ve sino de tarde en tarde verdaderos filósofos surgidos de entre ella, á no ser tal cual comentarista de sistemas extraños ó algún miserable rapsodista, por lo cual se vive á la moda, en probanza de que no se entiende el dogma en que se comulga.

Que este libro abunda en asuntos abstractos que, requiriendo profundidad extrema de meditación, no se avienen con el vulgar modo de reflexión de las gentes, aun de las que fuera de la filosofía pueden pasar por ilustradas.

Esos pocos que compraron en las librerías la *Historia* del marqués de Guadalerzas, esos que escucharon su autorizada palabra en recientes é inolvidables conferencias; esos que saborean en EL SIGLO MÉDICO los partos de su ingenio, siempre fecundo, merecen bien de la ciencia, porque han demostrado, siendo de los menos, un atildamiento de criterio muy meritorio.

Los artículos bibliográficos del Dr. Sánchez Rubio que en estas columnas se han ocupado de las publicaciones del autor, me eximen, hasta cierto punto, de recordar los capitales que abarca la doctrina filosófica del mismo. Sólo diré, aunque sin la pretensión de habérmela asimilado completamente, que este sistema encierra tres grandes afirmaciones: primera, la involucración de todo conocimiento humano en una ciencia fundamental, llamada «ciencia viviente»; segunda, la arquitectura de esta ciencia, significada en los términos tesis, antítesis, síntesis y análisis, esto es, un verdadero principio de contradicción; tercera, la representación gráfica de los sistemas filosóficos, y con fines pedagógicos, digámoslo así, en esquemas ó símbolos representativos que constan en esencia de un polo positivo y otro negativo.

En todas estas afirmaciones es original, y á veces magnífico, el Dr. Nieto y Serrano, pues aunque en la esquematización y simbolización de ideas le precedió el llorado Letamendi, no dió éste á esas fórmulas más importancia que la puramente precisa para servir de enseñanza intuitiva, mientras que el esquema de nuestro autor tiene las condiciones más rigurosas de la idea lógica.

Al hacer la historia de la filosofía, reduce el pensamiento ajeno, en virtud de su manera de sentir la representación esquemática, á fórmulas de este carácter en las que termina cada crítica.

Hechas estas advertencias preliminares, paso á señalar lo más notable que, á mi juicio, contiene el tomo postrimero recién impreso.

Llama desde luego la atención el que no teniendo el primer tomo sino trescientas y pico de páginas, da espacio para desenvolver el sistema del autor y el de diez y siete filosofías más desde Thales de Mileto hasta Leibnitz, mientras el segundo no da cabida sino al análisis de tres filósofos y una recapitulación final. Esto es porque Kant, Hegel y Renouvier son, según el doctor Nieto y Serrano, los generadores del pensamiento contemporáneo y merecen los honores de tan prolijo análisis.

De Manuel Kant expone toda la doctrina como quien la tiene bien aprendida. Puntualiza detenidamente la idea de los númenos ó ideaciones ultrametafísicas que rodean como un piélago sin fin el círculo concreto de los conocimientos positivos. No es difícil al que haya meditado sobre la filosofía del señor Marqués de Guadalerzas, que el númeno kantiano es el precedente histórico del coeficiente indefinido que figura en su teoría de la ciencia viviente y del polo negativo en el esquema que la significa.

Examina después en Kant nuestro autor la razón pura, la razón práctica y su derivado la ley moral, el principio de contradicción, la teología y el imperio de la ley, según los explica el filósofo de Prusia, que es el que más fecunda huella ha dejado en el progreso científico.

De Hegel comenta nuestro autor la *Historia de la Filosofía*, transcribiendo, según el texto de Wilm, numerosos párrafos literales, que va sucesivamente criticando. Tengo para mí que esta transcripción tan completa responde al objeto de parangonar su *Historia de los sistemas filosóficos* con la historia que, por ser de Hegel, es de las más concienzudas y notables que se conocen. En esa comparación obsérvase que Hegel, por exclusivismos de sectario, desmerece ante la serenidad, exenta de prejuicios, del Sr. Nieto.

De la Lógica, la filosofía de la Naturaleza (concepción hegeliana, por cierto, rara en la forma y errónea en datos científicos) y de la filosofía del espíritu sigue haciendo comentarios críticos, con exposición simultánea de su pensamiento hasta rematar en el esquema correspondiente.

Con devoción particular se ocupa el Sr. Nieto del filósofo francés Renouvier, esclarecido continuador de la obra intelectual de Kant, verbo del positivismo coetáneo, y del que, sin duda, derivaron, antes que de Comte y Spencer, las doctrinas metodológicas que informan la investigación de hoy.

Defiende el autor á Renouvier del injusto olvido en que se le tiene. Muéstrase á las claras que conoce á este filósofo en conjunto y en detalles mejor que á ninguno otro, y tal vez es deudor á este sabio el Sr. Nieto de haber entrado con tan feliz aprovechamiento en la vía de las especulaciones metafísicas.

Desenvuelve el autor el principio de lo relativo, según Renouvier, las categorías, el concepto de las funciones físicas, matemáticas y metafísicas, y muy particularmente la fenomenología positivista, que aun es el mejor guía de la disquisición científica, desde Claudio



Bernard acá. Bien revela el Sr. Nieto, al comentar estos conceptos, que está empapado de los límites que dan al determinismo las modernas ciencias naturales.

Renouvier debe haber sido para el Director de EL SIGLO MÉDICO ese ingenio que, coincidiendo con la época más exuberante de la vida, sigue siendo objeto en toda ella de un amor especial, más que por su mérito absoluto, por lo que representa en los primeros vuelos del pensamiento. Hay que advertir que el Sr. Nieto, que como capacidad se formó en una época de transición que se refiere á mediados de este siglo, conoce mejor que nosotros el mérito de los que inauguraron la fecunda era de los actuales adelantos. Creo que estas razones han hecho de este capítulo el más largo de la historia que aquí termina.

Es muy significativa la omisión que de otros sistemas filosóficos muy vulgarizados se hace en ella. El Sr. Nieto sabe dónde empieza y dónde termina la originalidad de muchos pensadores, que no han hecho sino copiar en todo ó en parte las ideas matrices, cuyos representantes originales están tan sólo en la serie evolutiva que empieza en Grecia y acaba en Renouvier. Echo de menos á Augusto Comte, á Heriberto Spencer y á Arturo Schopenhauer, á los que, por la tácita, niega autoridad é importancia, cuando, aunque dioses menores del Olimpo filosófico, son los apóstoles del positivismo y del pesimismo que informan la sociedad actual y han hecho accesible á los más esa doctrina, que limitó á las leyes de los fenómenos los anhelos del conocimiento y tuvo por maestros á Bacon, Kant, y tal vez Descartes.

Hemos llegado al epílogo de la obra.

Hace el Sr. Marqués de Guadalerzas un resumen y conclusiones de su *Historia crítica de los sistemas filosóficos*. Aquí declara el pensamiento que le guió á componerla.

Insiste sobre la significación del esquema en general y de sus esquemas en particular respecto á la comprensión intuitiva de la Filosofía, expresando el lugar que en el esquema tienen todos los conocimientos, cuyo conjunto es la ciencia viviente. Se ocupa sucesivamente de otros símbolos utilizables para el proceso expositivo metafísico. Hace de la Historia la apología más acabada en cuanto la revela como saber necesario y antecedente obligado á toda sabiduría. Y ensalza, en fin, la Filosofía hasta la categoría de conocimiento único que engrandece al hombre, así en su inmediata utilización en la vida práctica como cuando le coloca en el reducido grupo de los que aspiran á ser, como humanos, algo más que representantes del vulgar sentido común.

Éste es el libro, y él revela al hombre. Yo invito á los amantes de la meditación á sacar de él las luces que todas sus páginas irradian, y á considerarle como uno de los más profundos é inspirados de los días modernos.

Permítame mi venerable amigo D. Matías Nieto y Serrano que le salude como filósofo de profundo ingenio que representa dignamente en esta centuria, en nuestra patria y fuera de ella, la ciencia de lo inmaterial.

Dr. Rafael Navarro.

Julio de 1897.

Sección Profesional.

Desbarajuste en la Administración sanitaria de España.

Acostumbrados nos tienen los Gobiernos al más completo abandono.

No parece sino que entienden los gobernantes que la salubridad pública no es función del Estado.

Se ocupan con actividad febril en modificar, perfeccionar, atildar y alambicar las leyes referentes al aumento inmoderado de las contribuciones, á fin de que nadie se escape sin tributar (como no sean los ocultos en gran escala).

Se ocuparán con la mayor atención de las leyes referentes á las fuerzas de mar y tierra.

(Dinero y fuerza.)

No mirarán con tanto celo por la independencia de los tribunales de justicia.

Pero de la salubridad pública no se ocupan. ¡¡ Medio siglo tiene la ley de Sanidad vigente, no sólo sin perfeccionar, sino desvencijada y maltrecha por disposiciones contradictorias !!

No se ocupan de la ley de Sanidad, y preferible es que no se ocupen si lo han de hacer con el desconocimiento que revela la Real orden de 29 de Mayo último.

La salud pública es la suprema ley.

La salud pública es riqueza de las naciones.

La mayor riqueza es la salud.

Con ser tan populares y tan axiomáticas estas verdades, parece que son cosas desconocidas para los gobernantes.

En muchas ocasiones hemos levantado nuestra respetuosa y humilde voz, y siempre inútilmente.

Hemos sufrido que un ministro declare á los médicos titulares empleados del Municipio, sin competencia para hacer esta declaración, y en contra de la jurisprudencia sentada por el Tribunal Supremo, y, finalmente, olvidándose de que las leyes sólo pueden ser alteradas por los Cuerpos Colegisladores y no por la voluntad de un ministro.

Hemos tolerado que se nos imponga un descuento injusto, como lo es el del 10 por 100, siendo sólo procedente el 1 por 100.

Hemos tenido que sufrir que, habiendo pagado pacientes de primera clase, se nos reparta *déficit* indebidamente.

Venimos sufriendo que por los Gobiernos no se cumpla el art. 29 del decreto creando el Cuerpo de médicos forenses de 13 de Mayo de 1862, ni el 79 de la ley de Sanidad, en que se manda se abonen á los titulares honorarios por auxiliar á la Administración de justicia.

Y no sólo no se les paga cumpliendo estos artículos, sino que suelen exigirse sus servicios de un modo imperioso y descortés.

Necesita el Gobierno de los médicos ante los Tribunales, no como forenses, sino como peritos en los juicios orales, y en la mayoría de los casos no se les indemniza, y, por consiguiente, no se cumple el art. 465 de la ley de Enjuiciamiento criminal.

El art. 55 de la ley de Sanidad dispone que se forme un reglamento de higiene pública, y desde hace cerca de medio siglo no han tenido tiempo de formarlo los Gobiernos, sin que hayamos protestado.

Se cometen á diario cien atropellos por parte de los

alcaldes, obligándoles á prestar servicios que no tienen contratados.

Se abusa á diario de los titulares por los jueces de primera instancia, obligándolos á practicar diligencias judiciales que la ley encomienda á los forenses, y sólo en ausencias ó enfermedades á los titulares, pues contra todo derecho, contra toda ley, gozando de salud el forense, se le deja descansar para que trabaje el titular (gratis por supuesto), olvidando el art. 2.º del Real decreto creando el Cuerpo médico forense y el 346 de la ley de Enjuiciamiento criminal, y no teniendo presente que los titulares sólo deben actuar hasta tanto que el forense intervenga, como dispone el art. 15.

¿Se quiere más paciencia por parte de los médicos titulares?

Podría citar muchos más artículos de la ley mal cumplidos ó incompletamente cumplidos; pero basta con los ya citados para hacer ver cuán justa es la actitud de los titulares con motivo de la arbitraria Real orden de 29 de Mayo último en que se falta á los artículos 67, 68, 77 y 79 de la ley de Sanidad, y á los 13, 9.º, 2.º y 4.º del reglamento para la asistencia benéfico-sanitaria de los pueblos.

Grave es el pecado de desconocer la ley aquellos cuya misión es hacerla cumplir; pero es más grave la terquedad de permanecer y defender un error después de habersele hecho ver más claro que la luz del sol.

Y si esta terquedad es grave, ¿cómo podrá calificarse el cinismo de un articulista de *La Época*, que, contestando al ilustradísimo Dr. Pulido, se atreve á decir que «si á los médicos titulares no les agrada la Real orden de 29 de Mayo, tienen el camino expedito dejando sus cargos y yéndose á sus casas»? Sobre ser una razón de pie de banco, ignora ese articulista que los médicos titulares no lo son en virtud de una credencial, sino de un contrato bilateral, é ignora, por lo visto, que los contratos no se rescinden por la voluntad de uno solo de los contratantes.

Esta manera tan arbitraria de interpretar la ley, que constituye una verdadera transgresión, ha hecho levantar la voz de los médicos titulares, no movidos por reprehensible egoísmo, sino por un sentimiento de rectitud, de justicia y de decoro profesional; aquí no litigamos pingüe sueldo, ni coche pagado por el Estado; defendemos el honor de nuestra toga, tan respetable como la que más, y que intenta manchar quien debía darla honra.

Más valiera que se ocuparan en darnos el reglamento de higiene que esperamos hace cuarenta y dos años que lo dispuso la ley; más valiera que se ocuparan los informantes de la Real orden de 29 de Mayo en hacer por su parte que se cumplieran los artículos de la ley incumplidos que ya hemos citado, y, finalmente, más valiera que se ocuparan en hacer desaparecer el desbarajuste en la Administración sanitaria de España, cuyo desbarajuste coloca á los españoles en una situación difícil para defender su salud, tanto en tiempos normales como en el de epidemias, para lo que el Gobierno no tiene ni personal ni material dispuesto.

Y no es que yo quiera involucrar inadvertidamente estos asuntos sanitarios, sino que deseo hacer ver que en vez de publicar la arbitraria Real orden de 27 de Mayo último debieran las autoridades sanitarias ocuparse en cumplir la ley en la parte que les corresponde; es que quiero hacer ver que la responsabilidad de las autoridades por el incumplimiento de la ley es un

mito, y á los débiles se les oprime arbitrariamente; es que quiero hacer notar que las autoridades sanitarias que se han sucedido en cuarenta y dos años blasonando de liberales, parecen más bien, en asuntos sanitarios, señores de horca y cuchillo, y tan arbitraria es su conducta con los médicos titulares, que un paso más y cualquier ministro decreta el derecho de pernada.

Es que quiero patentizar que no sólo son los médicos los oprimidos, sino que el desbarajuste sanitario oprime á todos los españoles en tiempos normales y en tiempo de epidemias.

En tiempos normales, porque en España se carece de policía para la higiene; diganlo los frecuentes envenenamientos por sustancias alimenticias y multitud de enfermedades por falta de higiene pública en las poblaciones.

No es que yo quiera involucrar todo esto con la Real orden de 29 de Mayo; es que quiero hacer ver que la Administración sanitaria es un caos. Y ¿cómo no?

Las autoridades sanitarias son el director general, los gobernadores y los alcaldes, personas todas legas, aunque muy respetables.

En la Milicia las autoridades son peritas facultativas; en la Iglesia autoridades facultativas; en Instrucción pública autoridades facultativas; en Obras públicas autoridades facultativas; en la Administración de justicia autoridades facultativas, y en Salubridad pública, para lo que se necesita pericia muy especial, encomendada á los médicos, á quien se llama *facultativos* por antonomasia, ¿se les pone por jefes á personas legas! ¡Así anda ello! ¡Así se concibe que vean la luz pública determinaciones como la Real orden de 29 de Mayo! ¿Qué puede esperar el Cuerpo sanitario perito de sus jefes profanos y extraños? ¿Qué pueden esperar los españoles para la defensa de su salud de autoridades sanitarias, muy respetables por otros conceptos, pero sin aptitud legal científica para resolver los conflictos de salubridad pública?

Podrá desoir estas consideraciones algún articulista de *La Época*, que dice con la mayor frescura que si los titulares no están conformes con la Real orden de 29 de Mayo pueden renunciar el cargo é irse á su casita, pero el señor ministro de la Gobernación no las desoirá.

No hará gracia al señor ministro, dada su seriedad y su rectitud, que por el informante de la Real orden citada se le haya colocado en situación más bien enojosa que difícil; pero yo no dudo que colocará en un platillo de la balanza á 16.000 médicos españoles que reclaman con justicia y en el otro al informante atolondrado, y resolverá en justicia.

Tiene el Sr. Cos-Gayón una historia personal y política bastante respetable para que en esta sola cuestión deje de estar de acuerdo consigo mismo.

Yo no dudo ni por un momento que el Sr. Cos-Gayón cumplirá su palabra dada á la Comisión, periodistas, senadores y diputados, de estudiar el asunto y resolver lo que resulte más puesto en justicia.

Yo no tendría inconveniente en felicitar al Sr. Cos-Gayón de antemano, porque no desaprovechará la ocasión de dar gallarda muestra de rectitud y respeto á las leyes, así como no dudo que dispondrá lo necesario para que no se informen con ligereza los asuntos pendientes de su departamento.

Burgundóforo García Ortiz.

Colmenar Viejo, Julio de 1897.

A LOS MÉDICOS MUNICIPALES DE ESPAÑA

Compañeros: El artículo que, procedente del Ministerio de la Gobernación, ha publicado *La Epoca* el día 13 del actual, nos revela bien á las claras que una vez más han de verse frustradas nuestras esperanzas y desatendidos nuestros legítimos derechos.

Hora es, pues, ya, dejándonos de vanas jeremiadas y estériles lamentos que se pierden en el vacío, y abandonando el humillante sistema de las notas, ruegos y exposiciones, hora es, repito, de que volvamos con decisión y energía por nuestros fueros, demostrando á nuestros gobernantes que tenemos fuerza y medios suficientes para obtener la justicia que tan sin razón se nos niega.

Propone Decio Carlán que, una vez agotados los recursos, la clase médica represente al Gobierno de S. M. que sostiene su derecho al *libre ejercicio* de la ciencia y del arte bajo todos los aspectos. Excelente es el medio; pero ¿no sería mejor que sostener el derecho á este *libre ejercicio*, proclamarle y llevarle á cabo por nosotros mismos? Las disposiciones vejatorias que con harta frecuencia lamentamos, el desconocimiento ú olvido de nuestros sagrados derechos, la imposición *gratuita* de onerosos y no siempre justificados deberes, ¿á quién afecta sino á los médicos titulares ó municipales? Pues dejemos de serlo, convirtiéndonos en *médicos libres*, y el conflicto habrá terminado.

Hace falta, pues, si queremos sacudir el yugo que nos oprime, que con resolución, sin vacilaciones y como un solo hombre realicemos los siguientes acuerdos:

1.º Todos los médicos municipales de España presentarán (redactadas en igual forma) las dimisiones de sus respectivos cargos el día 1.º de Noviembre próximo, absteniéndose en absoluto desde esta fecha de solicitar las vacantes que ocurran, cualquiera que sea la causa que las motive.

2.º Una vez desligados de todo compromiso, y con el carácter particular inherente al *médico libre*, contratarán la asistencia de los vecinos pobres, con arreglo á las bases que al efecto redactará y dará á conocer el Colegio de Médicos de Madrid ó la Comisión á quien se encargue este cometido.

3.º Ningún otro servicio sanitario se involucrará en este contrato, habiendo necesidad de nuevo contrato especial, siempre con la remuneración debida y designada de antemano para cada uno de los cargos que al médico se le confien por el Gobierno, las Diputaciones provinciales, la Administración de justicia ó los Municipios.

¿Es esto acaso el delirio de un cerebro enfermo, una utopía en cuya realización no puede ni aun debe pensarse? Pues entonces habremos de reconocer con profunda amargura, parodiando los versos de una célebre zarzuela, que

De los titulares
el destino es,
protestar primero,
sucumbir después.

Agustín Maizonada.

Alcántara, 20 de Julio de 1887.

MÁS SOBRE LA REAL ORDEN

El Colegio Médico de Castellón ha repartido la siguiente exposición dirigida al señor ministro de la Gobernación:

«Excelentísimo señor: El Colegio Médico de esta capital, cuya principal misión es la defensa de los intereses morales y materiales de la clase médica, no puede permanecer silencioso é inactivo ante la Real orden circular de ese Ministerio, de fecha 29 de Mayo del corriente año, publicada en la *Gaceta* de 3 de Junio del mismo, en la que se dispone que no procede abonar honorarios á los médicos municipales por el reconocimiento de mozos, en las operaciones del reemplazo ante los Ayuntamientos.

Como este Colegio tiene el más profundo convencimiento de que dicha disposición vulnera derechos indiscutibles y lastima intereses sagrados, no puede menos que acudir respetuosamente á V. E. y exponer: Que, como es sabido, la inmensa mayoría de los médicos municipales de España disfrutan un sueldo escasísimo, debido á que no estando expresado en el reglamento de partidos médicos vigente el minimum del haber que el médico municipal debe percibir, los Ayuntamientos, no pudiendo eludir el precepto legal, lo burlan asignando dotaciones tan mezquinas que en muchísimos casos resultan un verdadero sarcasmo para el profesor que las ha de percibir. Que no obstante esto, cada día son más numerosos y molestos los servicios de todas clases que á dichos funcionarios se les exigen, pues lo de menos es la asistencia facultativa á las familias pobres, cuyo servicio está acostumbrada á prestar á diario la clase médica sin ninguna recompensa material, sino que además se les exigen innumerables informes sobre toda clase de asuntos higiénicos, certificaciones, estadísticas, auxilios frecuentísimos á la Administración de justicia, y, sobre todo, se les obliga á formar parte de las Juntas locales de Sanidad, en las que se ven en el caso de sostener, en muchas ocasiones, una lucha titánica y desigual con los alcaldes y Ayuntamientos, poco celosos, en general, de la higiene y de la salud de los pueblos que representan.

Por si todas estas consideraciones no bastaran para hacer acreedores á los médicos municipales á la recompensa de un servicio tan especial y extraño á su cargo como el de reconocimiento de mozos ante los Ayuntamientos, los textos legales vienen á corroborar dicho derecho, puesto que el art. 83 de la ley de 30 de Junio de 1856 reconoce el derecho de los facultativos titulares á cobrar cierta cantidad por este servicio, y el reglamento de partidos médicos de 14 de Junio de 1891, en su art. 13, preceptúa taxativamente que de ninguna manera podrá imponerse como anejo al cargo de titulares el reconocimiento de quintos. Y claro está que no expresándose ni pudiéndose deducir lógicamente de la vigente ley de Reemplazos ni de alguna otra, que los servicios médicos de que se trata han de ser gratuitos, los médicos municipales han practicado, en el año actual, los reconocimientos dichos sobre la base de que, según las leyes vigentes, debían ser retribuidos de fondos municipales; y aun hubiera podido darse el caso de que alguno de los titulares haya hecho ó sostenido, confiando en los citados textos legales, un contrato que tal vez no hubiera aceptado á poder sospechar que el repetido servicio no había de serle retribuido.

Todas estas razones y otras muchísimas que podrían aducirse, explican perfectamente la sorpresa que ha causado la Real orden circular citada y la desfavorable acogida que ha merecido, no sólo á toda la Prensa profesional, que al fin podría suponérsela interesada

en favor de la clase médica, sino á gran parte de la Prensa política y á muchos periódicos de otras profesiones relacionadas con la Administración

Por todos estos motivos, el Colegio Médico de Castellón y los médicos titulares, cuya adhesión han hecho constar en debida forma, á V. E.

Suplican se digne dejar sin efecto la repetida Real orden circular de 29 de Mayo del corriente año, sustituyéndola por otra disposición oficial en la que se consigne terminantemente el derecho de los médicos municipales á percibir honorarios por el reconocimiento de mozos y de sus padres y hermanos ante los Ayuntamientos.

Justicia que no dudan alcanzar de la rectitud de V. E., cuya vida guarde Dios muchos años.—Castellón, 15 de Julio de 1897.—El presidente, *Nicolás Forés*.—El secretario, *Pto Segura*.

Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.»

Prensa Médica.

Nacional: I. Cáncer del mediastino simulando un bocio exoftálmico. — **Extranjera:** II. Intoxicación por la digital y la cafeína: indicación y dosis. — III. Tratamiento de las úlceras tuberculosas por la pomada de belladona.

I

El Dr. Gustavo López publica en la *Cronica Médico-Quirúrgica de la Habana* el siguiente instructivo caso de cáncer del mediastino simulando un bocio exoftálmico:

«D. Félix Nadal, natural de la Habana, de treinta y dos años, tabaquero, sin antecedentes conocidos, mediana estatura, regular constitución, bien nutrido, ingresa allá en Agosto de 1883 en el Asilo general de enajenados, donde ocupó una plaza de interno. No hay por qué entrar en los detalles sobre la situación mental que allí le condujo.

A esta altura, sin interés clínico propio, desde el punto de vista mental, con solo espontaneidad para los actos de la vida vegetativa; con pérdida completa de la memoria, incoherencia pueril, embotamiento y obtusión afectiva, etc., así venía deslizándose su pasiva existencia, presentándose á los cuarenta y seis años, con atributo prematuro de senilidad. Nada más que esto venía ocurriendo, cuando en los primeros días de Septiembre del pasado año llama mi atención la saliente dilatación de las venas y arterias del cuello, y las sinuosidades venosas también existentes en el pecho y paredes del vientre, coincidentes con un pulso cuya pobreza y lentitud despertaron mi curiosidad.

Hice concurrir entonces á mi oficina al enfermo predicho, albergado en la sección de los enajenados á mi cargo, y allí le examiné cuidadosamente, y encuentro: una energía cardíaca normal, no en armonía con la pobreza del pulso; corazón un poco descendido con aumento de su zona de macidez, y un soplo en la base y en el primer tiempo, apareciendo propagarse perfectamente en el sentido mismo de la aorta.

Cierta sofocación, cierto anhelo respiratorio ante el menor esfuerzo, y con ello, la exageración de las dilataciones vasculares que se han citado. Estos síntomas eran coronados por dos muy importantes: 1.º, el aumento de volumen, aunque poco notable, del cuerpo tiroideo; y 2.º, algo de propulsión de los globos oculares, cual si se estuviese constituyendo el exoftalmus.

Creí con todo esto tener delante la *triada* sintomá-

tica de los basedowianos, tan difícil, por otra parte, de confundir con ninguna enfermedad. Y del mismo modo que tengo la seguridad os pasará á vosotros con mi relato sintomático, formulé el diagnóstico de *bocio exoftálmico*, creyendo asistir á su primer período, ó fase de constitución. Los síntomas cardio-vasculares, el bocio y el exoftalmus, aunque ninguno de estos dos últimos en plenitud de desarrollo, eran lo bastante para gravitar en mi ánimo y fijar el expresado diagnóstico.

La triada sintomática del enfermo ofrecía un hecho curioso, divorciado con lo que es clásico en la enfermedad que por primera vez describió Graves en 1835: la pequeñez, la pobreza, la *lentitud del pulso*. En las descripciones que se tienen por clásicas, de la enfermedad que nos ocupa, en las que traen los dos modernos *Tratados de Medicina* de Charcot, Bouchard y Brissaud, y de Debove y Achard, puede verse con el cuidado que se cita la *frecuencia insólita que adquiere el pulso* desde los primeros tiempos de la enfermedad. Cuéntanse 120, 150, 200 y más pulsaciones por minuto. Y esto parece tan esencial, tan fundamental, que Charcot ha llamado mucho la atención sobre ello, y desde entonces se considera su desaparición como la expresión ó prueba reveladora, digámoslo así, de la curación del enfermo.

¿Qué pasaba, pues, á nuestro loco, que tenía la radial pobre y abatida? ¿Era que estábamos frente á uno de esos cortos períodos en que ha podido observarse la ausencia de la precipitación de la radial? Como retenía á este sujeto en mi clínica de enfermedades agudas para observarle á diario, siempre pude comprobar en él falta de tensión y de viveza en el pulso, que contrastaba con un sístole ventricular, que últimamente se hizo muy enérgico.

El bocio aumentaba de volumen; pero la exoftalmía, bilateral, se hizo muy acentuada.

Transcurre un poco de tiempo, y un estado caquéctico que se venía iniciando, se hace en Enero muy visible; con ello se establecen las diarreas, disminuyen las orinas, y comienza con la desnutrición visible del enfermo, á caer la exoftalmía. El volumen del bocio se mantiene sin crecer; y entonces se nota un abombamiento, no pulsátil, inmediatamente por fuera y á la izquierda del esternón. Doloroso á la presión, y no consintiendo por ello el enfermo que se realizara una completa exploración. Unos pocos días más tarde, este tumor se inclina hacia la línea media inmediatamente debajo de la horquilla esternal; haciéndose al poco tiempo más saliente hacia el lado derecho del esternón, ya con el volumen de un tercio de una naranja corriente, y apareciendo muy violácea la piel que lo recubría.

Así entramos en el mes de Febrero próximo pasado, con la caquexia muy pronunciada, muy grande la desnutrición, y caído casi por completo el exoftalmus. De la noche á la mañana, nuestro enfermo aparece afónico. Esta pérdida de la voz se vió después no ser constante: á ratos el enfermo pronunciaba palabras en tono normal.

La presencia de este hecho, y los datos del tumor que acabamos de citar, nos hicieron pensar y confirmar en nuestra creencia de una prolongación subtiroides del bocio, por más que ello no lo comprobaba nuestra imperfecta exploración. La afonía nos la explicábamos por la compresión que el tumor hiciera sobre el nervio recurrente ó laríngeo inferior, rama

del neumo-gástrico, estando solamente comprimida unilateralmente.

Mal y mal seguía el enfermo, hasta el 23 del citado Febrero, en cuya mañana fallece. Pero muere, no por asfixia, sino tranquilamente, por astenia cardio-vascular.

Véanse los datos de la autopsia que me ayudaron á recoger mis compañeros del Asilo, Dres. Recio y Suárez:

La cuidadosa disección de la región anterior del cuello dejó conocer: un cartilago y un cuerpo tiroides un poco hipertrofiados, como de doble volumen, próximamente, al normal; y los músculos aritenoides, crico-aritenoides, crico-tiroideos, al igual que las cuerdas vocales, en franca etapa de degeneración.

Abierta la caja torácica, nos encontramos: con la presencia de un tumor algo más que del doble tamaño de un puño, constituido por tejido encefaloideo homogéneo blando al corte, ocupando todo el mediastino, tan perfectamente adherente en su vecindad, que hubo necesidad real de incindirle para poder levantar la pared anterior de la caja torácica. Ofrecía un aspecto informe, cuyos límites era imposible precisar. Por su parte anterior formaba cuerpo, una sola masa, con toda la mitad superior del esternón, cuyo hueso estaba tan reblandecido, que se dejaba atravesar fácilmente por el escalpelo. Por su parte posterior tenía adherencias muy marcadas con las arterias pulmonares, sobre todo la izquierda que abrazaba ampliamente como abrazaba también á la aorta en la casi totalidad de su cayado y hasta parte de su porción descendente. También envolvía á la vena cava superior. La neoplasia alcanzaba asimismo y envolvía á la carótida y subclavia derechas; ramos en que, al nivel mismo de la horquilla esternal, se divide el tronco braquio-cefálico. Por su extrema derecha, donde el tumor aparecía recostado, existía también una íntima adherencia con casi la totalidad del lóbulo superior del pulmón. El tejido propio de este órgano, en esta porción, aparecía francamente necrosado. El pulmón izquierdo, libertado de toda relación con la neoplasia, ofrecía aspecto enfisematoso en toda la altura del borde anterior de su lóbulo superior.

Las arterias pulmonares estaban muy desiguales y rugosas en toda su cara interna, y ésta más visible en las proximidades de su bifurcación, en cuyos codos existían enormes coágulos. Las sigmoideas de su origen se conservaban normales.

La aorta no tenía alteración alguna, y también aparecían íntegras sus sigmoideas.

El corazón algo aumentado de volumen en general, con turgencia varicosa en los vasos propios de su superficie; lleno de sangre negra y de coágulos de variable organización, el corazón derecho. El ventrículo izquierdo, enormemente hipertrofiado.»

II

El profesor Jaccoud es uno de los clínicos que han permanecido fieles á la infusión de digital en las enfermedades del corazón; no da sino excepcionalmente la digitalina, y, en este caso, da la preferencia á la digitalina cristalizada.

La dosis que hay que tomar varia: 0,20 á 1 gramo en veinticuatro horas, nunca más; aún no da la dosis máxima más que un solo día, y la disminuye los días siguientes según los efectos producidos. Jamás continúa

más de cinco días seguidos. Deja reposar al enfermo tres días plenos, y vuelve en seguida si es necesario. Antes de administrar la digital, somete durante veinticuatro horas el enfermo al régimen lácteo absoluto.

M. Jaccoud llama la atención de sus oyentes sobre la intoxicación por la digital, y enumera los síntomas que la revelan habitualmente. Los primeros síntomas de intolerancia no son siempre las náuseas y los vómitos, sino muchas modificaciones de parte del pulso y de la secreción urinaria. Así, el pulso, que era lento y fuerte, se vuelve frecuente y débil; hay primero diuresis abundante, después al día siguiente la cantidad de orina vuelve á la proporción primitiva. En otros casos la intoxicación se revela al principio por excitación cerebral, insomnio y fenómenos nerviosos de orden diverso.

Desde la comprobación de estos síntomas de intolerancia, suprime la digital, y si se permite su indicación, reemplazadla por la cafeína á la dosis de 1 gramo. Este medicamento tiene sus inconvenientes, pero son los mismos que los de la digitalina.

Hay tres maneras de dar este medicamento, cuya dosis varia de 0,25 á 1,20 gramos, en sello ó en julepe. Cuando se la da bajo esta forma hay necesidad, para favorecer la disolución, de asociarla á una cantidad igual de benzoato de sosa. En fin, en caso de intolerancia gástrica, se la puede administrar bajo forma de inyecciones subcutáneas, é inyectar una jeringa de Pravaz de la disolución siguiente: 4 gramos de cafeína y de benzoato de sosa y 50 centímetros cúbicos de agua. Cada jeringa de Pravaz contiene 0,40 de cafeína.

Notemos de paso que no se puede prolongar mucho tiempo el uso de la cafeína, cuya intoxicación se produce por el insomnio, la agitación y algunas veces el delirio.

III

M. Hamant refiere tres observaciones de úlceras tuberculosas consecutivas á adenitis, osteitis, tratadas inútilmente durante muchos meses por las curaciones antisépticas, y curadas en algunos días por una pomada de belladona al décimo (3 gramos de extracto de belladona por 30 gramos de vaselina simple). En los tres casos el microscopio había revelado la presencia del bacilo de Koch, y, cosa notable, esta curación no ha dado ningún resultado en las ulceraciones no tuberculosas.

He aquí el resumen de la observación principal: Un enfermo tenía al nivel del triángulo de Scarpa una ulceración tuberculosa á consecuencia de la extirpación de los ganglios de la ingle del lado derecho. Todos los tratamientos antisépticos (iodoformo, curaciones húmedas al sublimado, polvo de salol, toques con cloruro de zinc, etc.), no habían dado ningún resultado. La herida, reducida á las dimensiones de una pieza de cinco céntimos, no se modificaba. Después de seis meses, acusando el enfermo vivos dolores en la herida, se le prescribe la aplicación de la pomada de belladona. Cuatro días después es menos abundante la supuración, se han desarrollado los pezoncillos carnosos y el dolor ha desaparecido. Después de tres semanas la cicatrización es casi completa. Se sustituye en este momento al ungüento de belladona una curación seca con la gasa iodoformada. Después de tres días el enfermo se queja de un dolor vivo, y quitada la cura, se halla en presencia de una herida semejante á la primera y

rodeada de una areola cutánea, roja, caliente y dolorosa; se repite el uso de las curaciones de belladona, y veinte días después la herida está cicatrizada por completo. Tres meses después de la salida de la enfermería la cicatriz está intacta.

¿Se obtendrían los mismos resultados en ulceraciones de angina reciente? **P.**

Prescripciones y fórmulas.

Contra las palpitaciones nerviosas.

Bromuro de estroncio. ñ 4 gramos.
— de sodio.
Jarabe de naranjas. 180 —
Una cucharada cada día en una infusión de raíz de valeriana.

Hidrato de cloral. 4 gramos.
Jarabe de belladona. 30 —
— de naranjas. 120 —
Una cucharada cada noche en leche.

Contra las hemorroides.

Crisarobina. 0,75 gramos.
Iodoformo. 0,02 —
Extracto de belladona. 0,01 —
Vaselina. 15,00 —

M. s. a. Aplíquese esta pomada al exterior dos ó tres veces al día.

Ó bien:

Crisarobina. 0,08 gramos.
Iodoformo. 0,02 —
Extracto de belladona. 0,01 —
Manteca de cacao. 1,80 —

Lápiz mentolado.

Hidrato de cloral. ñ 1 gramo.
Mentol.
Manteca de cacao. 2 —
Esperma. 4 —

Se empieza á fundir las dos últimas sustancias, y se añade en seguida el cloral hidratado y el mentol, y verter todo en un molde.

Estos lápices sirven contra el dolor de cabeza, frotando en la frente.

Tratamiento de la epilepsia.

Óxido de zinc. 0,10 gramos.
Polvo de valeriana. 0,10 —
— de belladona. 1,00 —
Jabón medicinal. c. s.

H. s. a. una pildora. Dense cuatro al día.

Solución contra la fiebre del heno.

Bisulfato de sosa. 1 gramo.
Agua destilada. 500 —

Mézclese. Para lavarse la nariz.

Gotas contra la anorexia.

Tintura de quina. ñ 5 gramos.
— de colombo.
— de genciana.
— de ruibarbo. 3 —
— de nuez vómica. 2 —

M. D. de 15 á 20 gotas, antes de comer.

Pildoras contra la neurastenia sexual.

Estricnina. ñ 0,015 gramos.
Fósforo.
Extracto de cáñamo indiano. 0,12 —
Hierro porfirizado. 2,00 —
Ruibarbo en polvo. 0,40 —

H. s. a. 25 pildoras; tres al día; una antes de cada comida.

P.

Necrología.

HEROES MÉDICOS

Nuestro estimado colega *La Revista de Sanidad Militar* dedica el siguiente recuerdo, que con interés reproducimos, al malogrado D. José Prats y Freixinet:

«Una vez más nos vemos obligados á consignar en esta sección la historia de otro compañero que ha dado su vida por la patria en el campo de batalla; tarea triste y dolorosa, que si escribe una nueva página de gloria para el Cuerpo de Sanidad Militar español, inunda el corazón de amargura y despierta en el alma ideas y juicios harto pesimistas al recordar los oficiales que han sido víctimas del hierro enemigo en las actuales guerras coloniales.

Hasta hoy se había limitado este triste privilegio á la campaña de Cuba; pero en la última etapa de las operaciones de Cavite, también Filipinas ha contribuido con su ingrata rebelión á continuar la lista de nuestros heroicos compañeros que han conquistado la palma de los mártires y la corona de los héroes á costa de la vida.

Nació Prats y Freixinet en Lérida el día 11 de Agosto de 1874; cursó sus estudios profesionales en la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona, y se graduó de licenciado en dicha Facultad el 23 de Junio de 1896.

Previo oposición, ingresó en el Cuerpo por Real orden de 29 de Septiembre de 1896, con el empleo de médico segundo, siendo destinado al Hospital Militar de Burgos, de cuyo cargo no llegó á tomar posesión por habersele nombrado para servir en el ejército de Filipinas en Real orden de 12 de Octubre del mismo año. Embarcó en Barcelona el 7 de Noviembre siguiente, y llegó á Manila el 3 de Diciembre último, pasando á prestar sus servicios en el regimiento de línea número 74.

Asistió á las operaciones de la actual campaña en la provincia de Cavite, y al practicarse el asalto de las trincheras de Noveleta el día 1.º de Abril último, recibió un balazo en el pecho en el momento de estar curando á un capitán de su regimiento, de cuyas resultas falleció á los dos días.

Un periódico de Manila, al relatar el dramático episodio de la muerte de nuestro querido compañero, se expresa en los siguientes términos:

«¡Un heroe más!

fué herido mortalmente en el pecho al día siguiente de la toma de Binacayán, en ocasión en que reconocía la herida de un capitán del 74, regimiento al cual pertenecía.

«Al poco tiempo de sufrir el mortal balazo, cayó exánime, siendo conducido á Cavite con los últimos estertores de la agonía para darle cristiana sepultura, que bien la ha merecido quien con santa abnegación y español denuedo siguiera con el ejército triunfador de Lachambre curando siempre en su puesto, y aún más, exponiendo cien veces su existencia por salvar la del que cayera herido dentro de las mismas filas enemigas.

«Era su primera lid científica y su primera lid militar; vino voluntario á Filipinas, y lo fué también á campaña; corazón entero y generoso, se sacrificaba á

sus amigos; médico entusiasta, tenía un porvenir señalado y honraba al Cuerpo de Sanidad Militar, en el que sólo contaba seis meses; hijo amantísimo y adorado, dará con su muerte tremendo golpe á un hogar consagrado al culto de su recuerdo.

» ¡Descanse en paz!

» Sus compañeros de Cavite han guardado su cuerpo bajo una losa y una cruz; su nombre figura ya en el libro de oro de la patria.»

La *Revista de Sanidad Militar* eleva sus preces al Altísimo para que conceda á la desconsolada familia de nuestro joven y malogrado compañero la resignación y fortaleza necesaria para resistir tan tremenda desgracia. Sirvale también de lenitivo el sentimiento que ha producido en todos ver arrebatada la vida de un compañero en el momento de cumplir con su deber.»

Consultorio.

PREGUNTAS

721. Se agradecería muchísimo á los compañeros competentes en la materia, ó que hayan tenido un enfermo semejante, dieran su opinión acerca del tratamiento del caso siguiente:

Hombre de setenta y seis años, robusto, pero reumático, á quien se le ha practicado la iridectomía por catarata de ambos ojos, quedando tan ciego como estaba, después de lo cual se le administró, sin vigilancia, el yoduro potásico, produciéndose, por idiosincrasia especial, una gingivitis muy molesta, con gran rubicundez, tumefacción, y algunas veces ulceraciones superficiales que cicatrizan para volver á presentarse. Desde hace dos años viene haciéndose este padecimiento rebelde á toda clase de medicación, como además de la limpieza de los dientes, el clorato potásico *intus et extra*, toques con las tinturas de iodo, mirra, agallas y ratania, colutorios antisépticos hasta con el sublimado, aplicaciones de ácido clorhídrico, todo inútil, sin que la suspensión de todos estos agentes haga modificar en lo más mínimo tan refractaria afección.

Este enfermo tiene además un eritema acneico, ya muy crónico, que invade la piel de la nariz, y caracterizado por el color rojo violáceo y por la pustulación del vértice de los folículos sebáceos inflamados, más confluentes en las alas de la nariz. Este individuo no es ni ha sido nunca alcohólico ni sifilítico. — C. P. P.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,17; mínima, 706,55; temperatura máxima, 34°,8; mínima, 14°,2; vientos dominantes, O., E. y NE.

Han predominado en la semana anterior las inflamaciones articulares de naturaleza reumática, las congestiones viscerales, diarreas biliosas, catarros gastro-intestinales y neuralgias. Las enfermedades infecciosas son escasas y benignas.

En la patología infantil no hay alteraciones apreciables.

Crónicas.

Condecoraciones.—Tenemos el gusto de participar á nuestros suscritores, que han sido agraciados con la cruz de Isabel la Católica los ilustrados médicos de

baños Dres. Manzanique y Pinilla, y con la de Carlos III el Dr. Compaired. También el Dr. Calatraveño ha sido agraciado con la placa del Mérito Naval.

Reciban todos estos señores nuestra cordial enhorabuena.

El diagnóstico de las alteraciones de forma, posición y motilidad del estómago.— En los casos en que no sea posible, por cualquier motivo, practicar el examen del estómago con la sonda ó con los instrumentos para la endoscopia, se puede seguir para el diagnóstico el esquema siguiente, propuesto por Boardman Reed (*Berl. Klin. Woch.*, 1896, número 43).

1.º *Estómago de tamaño, posición y motilidad normales.*— Cuando está vacío no da rumor de bazuqueo; si está lleno en parte da, ó ninguno ó sólo un débil bazuqueo, pero no más abajo del límite normal, esto es, á la mitad del espacio entre el borde costal y el ombligo y excepcionalmente hasta 3 centímetros sobre el ombligo; la percusión después de la introducción de agua da, estando derecho, los límites normales.

2.º *Estómago atónico*, esto es, normal en su forma y posición, pero con débil motilidad. Se encuentra lo mismo que en el precedente; sólo que el bazuqueo se siente seis ó más horas después de una comida abundante; si no se siente, se hace manifiesto mediante la introducción de una pequeñísima cantidad de agua. La percusión demuestra un retardo en el vaciamiento del estómago.

3.º *Megalogastria*, esto es, estómago agrandado, con buena motilidad. Borde superior en posición normal: borde inferior al nivel del ombligo ó todavía más bajo. Contracilidad normal. No se oye bazuqueo alguno después de seis horas de una comida abundante.

4.º *Gastroectasia*, esto es, estómago agrandado, con escasa contracilidad. Bazuqueo ordinariamente apreciable después de seis horas ó más de las comidas abundantes, y en los casos graves después de cualquiera comida. La percusión demuestra un aumento de tamaño de la viscera, y un retardo en su evacuación.

5.º *Gastroptosis*, esto es, estómago descendido, pero de tamaño y poder motor normales. Bazuqueo de ordinario menos fácilmente apreciable que en condiciones normales, y á un nivel más bajo, á menudo al del ombligo ó aún más bajo. A la percusión se aprecia descenso de los bordes superior é inferior, pero sin aumento de tamaño.

6.º *Megalogastria con gastroptosis*, ó sea estómago agrandado (no dilatado) y situado más abajo. Los mismos caracteres que en el número 5, y además aumento de tamaño del estómago, apreciable por la percusión.

7.º *Gastroptosis con gastroectasia*. Los mismos caracteres que en el número 6. Además, persistencia del bazuqueo muchas horas después de la introducción de los alimentos y bebidas. Se comprueba enorme dilatación por la percusión y la succión, aun estando completamente vacío el estómago. Poder motor disminuido.

8.º *Piloroptosis*, esto es, píloro descendido y corrido á la izquierda, sin dilatación, de manera que se coloca el estómago, según Meinert, vertical ó subvertical. Bazuqueo apreciable bastante más abajo de la línea normal. Confines del estómago fácilmente limitables con la percusión.

9.º *Piloroptosis con dilatación*. Los mismos caracteres que en el número 8. Bazuqueo bastante más intenso y persistente mucho tiempo después de las comidas.

En general, cuando seis horas después de la última comida, por la succión se determina en el estómago el bazuqueo, débese admitir una disminución de la contracilidad del estómago; su límite inferior se encuentra en el punto en que deja de apreciarse el bazuqueo por la auscultación.

Comprobación del ejercicio médico por los periódicos.— Los lectores de *Le Temps*, que viven en París, asisten en el local del periódico á conferencias y experimentos sobre los rayos X. Gracias al *anteojo humano*, que permite mirar directamente á través del organismo humano, lo mismo que á través de los cuerpos opacos, en una de las conferencias últimas se ha

verificado un *experimento médico*. Durante la exposición que hacía M. Rémond, uno de los oyentes, que tenía el brazo en cabestrillo y rodeado de vendas, porque padecía de una fractura doble, pudo, sin desnudarse, darse cuenta por sí mismo, al través del aparato, de la posición exacta de las fracturas y la reducción que había realizado el cirujano. Este es un medio ingenioso, sin duda, de comprobar el valor del propio cirujano. Pero—pregunta *Le Progrès Médical*—si se continúa en esta vía, ¿quién querrá ser médico formal?

Dos partos en cinco meses.—*El Imparcial* de Magañez hace llamar la atención de los médicos hacia un hecho extraordinario acaecido en dicha ciudad. Una señora dió á luz con toda felicidad una niña el día 30 de Enero último; al poco tiempo apareció extremadamente gruesa y volvió á tener un nuevo vástago el día de San Juan. Dos partos en cinco meses menos seis días.

No habla el colega respecto al desarrollo del último feto, cuyo lato era preciso conocer para calificar el fenómeno de doble gestación ó bien de un caso de superfetación.

Recompensas en Sanidad Militar.—Se han concedido:

Cruz roja de primera clase del Mérito Militar, pensionada, al médico segundo D. Aureliano Rodríguez Gallardo, por su comportamiento en la toma del campamento de *Lanea* y combate de *Matigtig* (Filipinas), el día 24 de Enero último.

Cruz roja de primera clase del Mérito Militar, pensionada, al médico provisional D. Juan Escanellas y Vivar, y la de la misma clase, orden y distintivo, sin pensión, al de igual categoría D. Miguel Espiné y Ricart, por el comportamiento que observaron en la toma de *Baguyungan*, *San Gabriel* y *Balaquibag* (Filipinas), el día 16 de Febrero último.

Cruz roja de primera clase del Mérito Militar, pensionada, al médico segundo D. Emilio Pacheco y Fuentes, por su comportamiento en el combate sostenido en los montes de *Miraigán* (Filipinas), el día 20 de Marzo último.

Cruz roja de primera clase del Mérito Militar, pensionada, á los médicos primeros D. Francisco Alberico y Almagro y D. Rafael Sánchez y García, y la de la misma clase, orden y distintivo, sin pensión, al médico civil de voluntarios D. Francisco González, por el comportamiento que observaron en los combates de los *Esteros de Santa Cruz de Paombong* (Filipinas), desde el 22 al 30 de Enero último.

Cruz roja de primera clase del Mérito Militar, al médico primero D. Emilio Crespo y García de Tejada, al segundo D. José Huesa y Bueno, al médico civil de Taal D. Gervasio de Ocampo y Reyes, y al médico y capitán de voluntarios de Balagán D. Vivencio Ramos Afable, por el comportamiento que observaron en las operaciones de la *Lajuna*, *Batangas* y *Tayabas* (Filipinas), desde el 15 de Diciembre al 9 de Febrero último.

Reciban tan valerosos profesores nuestro más cumplido parabién por tan honrosas como merecidas recompensas.

¡Buena ocurrencia!—Al día siguiente de inaugurarse en la Salpêtrière el monumento dedicado á Duchenne, publicó *Le Journal* del 26 de Junio el siguiente suelto:

Atención delicada.—Ayer, en la Salpêtrière, uno de los médicos ha presentado á M. Barthou, en un plato de porcelana, una bonita colección de cerebros humanos completamente frescos. Y, después de un espanto rápidamente contenido, dijo el espiritual ministro la siguiente frase: «¡Cuántos cerebros! ¡Bien veo que aquí no estoy en la Cámara!»

Los herbolarios filipinos.—Dice la *Crónica de Ciencias médicas*, de Filipinas, que entre los indios existe la creencia muy arraigada de que ciertas yerbas y raíces manejadas por herbolarios expertos producen un sinnúmero de maravillas, á cual más admirable.

Hay yerbas que quitan la salud y la restituyen con una facilidad asombrosa. El individuo que sabe manejar estas yerbas y raíces es el herbolario, que los tagalos llaman *mangagauay*; el que da filtros amorosos para que las mujeres se mueran por él se llama *man-gililgau*; el que proporciona brebajes para los amores y deshonestidades, se le dice *maniysulat*; el que dá yerbas para ser querido por una mujer que lo haya desdenado, *mangagajuma*; al que vende yerbas con cuyo zumo se frota el cuerpo para salvarse de las llamas de un incendio, se le llama *mancoeculam*; aquel que da las mismas yerbas como veneno para destruir las entrañas, se le llama *manglatasong*; hay otros herbolarios que se dedican á vender yerbas y á practicar la Medicina con el fin de devolver la salud, y á estos se les llama *lutus*.

Más de cinco millones de habitantes del Archipiélago creen en la virtud poderosa de esos herbolarios agoreros, y á ellos consultan todas sus enfermedades, lo cual indica el estado en que se encuentran la Medicina y la Farmacia en aquel país.

Curación de la locura en el Tonkin.—Cuando una persona del pueblo pierde el juicio, debido á una alteración mental, los médicos tonquineses explican la perturbación diciendo que es debida á los espíritus, y para ahuyentarlos obligan, entre otras cosas, á matar un perro, que precisamente ha de ser negro, y enterrar la cabeza del infeliz animal en la entrada de la casa en que reside el enfermo, ó en la puerta del cuarto donde mora, ó bien al pie de la cama en que duerme, según la gravedad del mal. Después le dan yerbas y medicinas, las que estiman oportunas, y queman á su lado gran número de pebeteros. Si el enfermo no recobra la salud, le queman los dedos y cometen con él tantas crueldades para hacerle expulsar los malos espíritus, que antes de tiempo acaban por sacarle el alma del cuerpo.

En Filipinas también existen parecidas preocupaciones, y casos hemos visto en que para sacar los malos espíritus del cuerpo se han cometido verdaderas atrocidades, que han acabado con la vida del pobre enfermo, al cual han martirizado de una manera cruel, con toda suerte de violencias.

El sudor humano.—Hace ya mucho tiempo, mucho, aquellos tiempos que llaman de la antigüedad, que los hombres consideraban el sudor como un mortal veneno. Léase, en prueba de ello, la siguiente curiosa receta en una colección antiquísima, la cual, malamente traducida del latín, dice así: «Tomad el sudor de un caballo entre las costillas del lado derecho, y con ella mojad la punta de una flecha: su herida será mortal. Este procedimiento ha sido ensayado con buena fortuna.»

En los presentes tiempos no solamente se tenía olvidada esa preciosa receta, sino que los hombres de hoy no atribuían á los productos de la transpiración animal la menor acción nociva, y sin embargo, según las modernas ideas sobre el organismo humano, se podía apostar que el sudor es un fuerte tóxico. Esto es precisamente lo que han venido á demostrar experimentos de última hora.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

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

En la Farmacia y Laboratorio químico del doctor Gómez del Castillo, Condal, 15, Barcelona, se preparan y expenden todos los glicero-fosfatos muy solubles, neutros y químicamente puros, á los precios siguientes: el glicero-fosfato de cal, magnesio y estronciano, á 50 pesetas kilo; el de hierro y manganeso, á 70 id; el de litio, á 100, y el de sosa y potasa, á 40 id.

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

Y

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, 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;
8 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.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR e HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS

Desde 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 este periódico.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE POTASIO** químicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas* en general, en las *Neuralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio* de los niños durante la dentición.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE SODIO** cuyas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del Jarabe con Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema nervioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corazón*.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO de ESTRONCIO** *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 energico.

VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

CARNE y QUINA! con los elementos que entran en la composición 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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscritores. Los pagos han de ser adelantados. Los señores suscritores que deseen recibir el periódico en su domicilio, deben indicarlo en el recibo de suscripción. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse inmediatamente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

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, num. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, número 36, segundo. — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

VACANTES

Hallándose vacante la plaza de médico-cirujano de este pueblo por renuncia del que la desempeñaba, por falta de salud, se anuncia para su provisión, con el sueldo de 125 pesetas por Beneficencia provincial, asistencia de unas 10 familias pobres, y 420 medias de trigo puro que producen las igualas de los vecinos pudientes, cobradas en las eras al tiempo de la recolección. El pueblo es sano y abundante en leñas, lindando su término á las provincias de Guadalajara (partido de Molina), y provincia de Zaragoza (partido de Ateca, constituyendo partido médico por hoy solamente este pueblo, pero teniendo libertad el facultativo para poder ampliarlo. Solicitudes al señor alcalde hasta el día 15 de Septiembre próximo. Iruecha, Soria (partido de Medinaceli), Agosto 10 de 1897. — El alcalde, *Francisco Larena*.

Ayuntamiento constitucional de Dueñas. — Por terminación de contrato se hallan vacantes dos plazas de médicos titulares en esta localidad, dotadas con el sueldo anual de 750 pesetas cada una, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 300 familias pobres, cuyas plazas habrán de proveerse en la forma prescrita por el art. 12 del Real decreto de 14 de Junio de 1891. El contrato se hará por cuatro años, y los aspirantes dirigirán al alcalde las solicitudes, acompañando los documentos justificativos de su aptitud legal para desempeñar las titulares en el plazo de sesenta días, contados desde la inserción del anuncio en la *Gaceta de Madrid* (día 12). Dueñas, 8 de Julio de 1897. — El alcalde, *Julión Fernández*.

— La de médico-cirujano de Villamanrique de Tajo (Madrid). Hab. 479. Dotación 750 pesetas por la asistencia de 30 personas pobres y 1.250 á que ascienden las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre al alcalde D. Valentín Melgar.

— La de id. id. de Atauta (Soria). Hab. 214 y su agregado Olmillos distante una legua de buen camino. Dotación 140 fanegas de trigo puro, 160 de centeno y 110 cántaras de vino que producen las igualas con los pudientes y 60 pesetas de Beneficencia por la asistencia de siete familias pobres. Solicitudes hasta el 9 de Septiembre al alcalde D. Victoriano Rincón.

— La de id. id. de Blancas (Teruel). Hab. 806. Dotación 150 pesetas por Beneficencia. Además el agraciado percibirá por los servicios que preste á los vecinos no pobres, la cantidad de 1.850 pesetas satisfechas mitad en 30 de Septiembre, y la otra mitad en 30 de Noviembre del año que finalice su contrato.

Al profesor agraciado se le deja con libertad para que como anejo pueda contratar y visitar al pueblo de Pozuel del Campo, ó en otro caso al Barrio del Pedregal que distan de este pueblo cuatro y seis kilómetros respectivamente. Solicitudes hasta el 1.º de Septiembre al alcalde D. José Esteban Andrés.

— La de id. id. de Cerralvo (Salamanca). Hab. 880. Dotación 375 pesetas por la asistencia de 1 á 15 familias pobres, y las igualas con 230 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Septiembre al alcalde D. Marcos Pérez.

— La de id. id. de Alcaine (Teruel). Hab. 1.185. Dotación 300 pesetas por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes, de cuyo pago responde una junta de asociados creada al efecto. Solicitudes hasta el 11 de Septiembre al alcalde D. José Quilez.

— La de id. id. de Póveda (Soria). Hab. 285 y sus agregados Arguijo y Danio Martín, distantes 2 kilómetros de buen camino. Dotación 2 000 pesetas por Beneficencia é igualas, pudiéndolas cobrar en grano si al profesor le conviniera. Solicitudes hasta el 13 de Septiembre al alcalde D. Venancio Ceña.

— La de id. id. de Villarquemade (Teruel). Hab. 886. Dotación 250 pesetas por Beneficencia y 1 877 por las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Septiembre al alcalde D. Inocencio Miquel.

— Una de las de id. id. de Brozas (Cáceres). Habitantes 4.870. La plaza corresponde al cuartel nominado de San Pedro. Dotación 997 pesetas 50 céntimos por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Septiembre al alcalde D. Agustín Vinagre Rosado.

— La de id. id. de Grañén (Huesca). Hab. 909. Dotación 500 pesetas por la asistencia de 30 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Septiembre al alcalde D. Mariano Lavilla.

— La de id. id. de Lascuarre (Huesca) y su agregado Laguarres. Dotación 80 pesetas por Beneficencia y 2 000 por las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Septiembre al alcalde D. José Tacerías.

— La de id. id. de Valdeobispo (Cáceres). Hab. 943. Dotación 750 pesetas por la asistencia de 50 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Alejandro Fuentes.

— La de id. id. de Saucelle (Salamanca). Dotación 375 pesetas por la asistencia de 40 familias pobres, y las igualas con 350 vecinos pudientes y la fuerza de Carabineros destacada en el pueblo. Solicitudes hasta el 12 de Septiembre al alcalde D. Manuel Carrasco.

— La de id. id. de Nanclores de la Oca (Álava). Dotación 750 pesetas por Beneficencia. El agraciado percibirá desde 1.º de Enero 25 pesetas más del pueblo de Arriñes por agregarse, y las igualas que pueda contratar con los vecinos pudientes de los siete pueblos inmediatos. Solicitudes hasta el 3 de Septiembre al alcalde don Juan Angel Torre.

— La de id. id. de Castellanos de Moriscos (Salamanca). Hab. 404. Dotación 125 pesetas por la asistencia de una á seis familias pobres, y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Ildefonso Escudero.

CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Maximiliano Godoy. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 97.

D. Melquiades Alba. — Id. SIGLO fin Junio del 98.

D. Crisanto Gil Mateo. — Id. SIGLO fin Marzo del 98, y BIBLIOTECA 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.

PILDORAS 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 pildoras en todas las boticas.

CÁPSULAS ANTISEPTICAS DE LA U. M.-F.

DE CREOSOTA Y IODOFORMO CRISTALIZADO

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

- D. Vicente Martín Bernal. — Recibida su carta.
D. Teodoro Porres García. — Remitido número que pide día 23 Julio.
D. Anastasio González Arias. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Manuel Quintanilla. — Id. id.
D. Elías Abad. — Id. id.
D. Victoriano Domínguez Coto. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Miguel Guinot. — Recibida la segunda libranza.
D. Manuel Fandos. — Recibido el artículo.
D. Adolfo Barredo. — Contestado particularmente.
D. Jesús Cuadrado. — La señora viuda de Colón avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97 y cambiadas las señas.
D. Ceferino Rodríguez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. José Hidalgo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Tomás López Rey. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Cayetano Méndez. — Suscrito SIGLO pagado fin Junio del 98.
D. Manuel Gutiérrez Raez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Hernán G. Blanco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Miguel Andreu. — Pagado SIGLO fin Junio del 98, y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Perfecto Conde. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97.
D. Francisco Conde. — Id. id.
D. José Pasantino Vilela. — Id. id.
D. Burgundófero García. — Recibido el artículo.
D. Bonifacio Ramírez. — Id. id.
D. José Impellitieri. — Id. id.
D. Lorenzo Santamaría. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Donato Varela. — Suscrito SIGLO; pagado fin Septiembre del 97.
D. Adolfo R. Carreño. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. José María Pinto. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Fernando López. — Id. SIGLO fin Agosto del 97.
D. Andrés López Seoane. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Francisco Montañés. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Braulio Lecumberri. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Marceliano Sánchez Rivera. — Recibido el importe del *Formulario*.
Dr. Compaired. — Recibido el artículo.
D. José García del Moral. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Aureliano Palomares. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. José Ayra Sanz. — Recibida la libranza de 8 pesetas.
D. Félix Antigüedad. — Recibida su carta.
D. Hernán de la Puerta. — Id. id., conformes.
D. José Antonio Torres. — Suscrito SIGLO pagado fin Diciembre del 97.
D. Enrique García Coviella. — Id. SIGLO fin Julio del 97.
D. Agapito Eyaralar. — Id. SIGLO fin Julio del 98.
Sres. Pastor y Compañía. — Remitidos por segunda vez los seis cuadernos 6.º *Bernheim* y por primera los cuatro cuadernos 7.º y los dos *Finger* que nos pide.
D. José Viedma. — Los Sres. Pastor y Compañía avisan su pago SIGLO fin Junio del 97.
D. Manuel Monzonis. — Remitido por segunda vez el cuaderno 4.º *Bernheim* día 3 Agosto.
D. Tomás Garmendia. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Adolfo Barredo. — Suscrito a la BIBLIOTECA y remitidos los 7 cuadernos publicados el día 3 de Agosto.
(Se continuará.)

A los Aficionados al buen TE

Bajo la sencilla denominación de **Té especial**, la **Compañía Colonial** ha puesto a la venta en sus dos establecimientos, sitios **calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8**, un **Té negro superior**, de finísimo aroma y exquisito gusto, puesto en **elegantes cajitas chinescas** de metal, al módico precio de **una peseta cajita** de 60 gramos (quince tazas).

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón.

De venta en los establecimientos de la **Compañía Colonial**, **calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8**.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido **MAS DE 2.000.000 DE PURGAS**

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

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

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **1,50 pesetas** los 30 litros.

Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

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

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL.
Depósito central: Gorguera, 17, farmacia **BONALD**, Madrid.

HELFERICH

Atlas de fracturas y luxaciones.

Véndese al precio de **12 pesetas** en esta Administración.

La **Harina lacteada Nestlé** está recomendada desde hace mas de 25 años por las **PRIMERAS AUTORIDADES MÉDICAS** de **TODOS LOS PAISES**. Es el alimento mas generalizado y mas apreciado para los niños y los enfermos.

15 diplomas de honor **HARINA LACTEADA NESTLÉ** **18** medallas de ORO



La **Harina lacteada Nestlé** contiene la mejor leche de los Alpes Suizos.

La **Harina lacteada Nestlé** es de muy facil digestión.

La **Harina lacteada Nestlé** evita los vómitos y diarrea.

La **Harina lacteada Nestlé** facilita el destete y la dentición.

La **Harina lacteada Nestlé** la toman con gusto los niños.

La **Harina lacteada Nestlé** es de una preparacion facil y rápida.

La **Harina lacteada Nestlé** reemplaza ventajosamente le leche materna cuando esta es deficiente.

La **Harina lacteada Nestlé** es sobre todo de un gran valor durante los calores del verano cuando los niños son acometidos de enfermedades intestinales.

De venta en las Farmacias, Droguerías y Ultramarinos.

Para pedidos dirigirse á la señora viuda de Rafael Romero, de Jover de la Frontera, único agente en toda España.

VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



La "**FOSFATINA FALIÈRES**" es el alimento más agradable y el más recomendado para los niños desde la edad de seis á siete meses, y particularmente en el momento del destete y durante el período del crecimiento.

Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, é impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños.

Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

ESTRENIMIENTO

Curación por los Verdaderos

Polvos Laxativos de Vichy
del Doctor L. SOULIGOUX
Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.
Paris, 6 av. Victoria y todas farmacias.

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 | **NEVRÓSIS ESTOMACALES** | **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

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Depurativo **SIMPLE**. Exclusivamente vegetal

Prescripto por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES

Acritud de la Sangre, **Herpetismo**,
Acne y **Dermatosis**.

CH. FAVROT y C^{ia}. Farmacéuticos, 102, Rue de Richelieu, PARIS. Todas Farmacias de Francia y del Extranjero.

El mismo con **IODURO DE POTASIO**

Empleado como tratamiento complementario del **ASMA**, este Medicamento es igualmente **SOBERANO** en los casos de Gota, Reumatismo crónico, Angina de Pecho, Enfermedades Específicas hereditarias ó accidentales, Escrófula y Tuberculosis. Folleto según los últimos trabajos de **MÉDICOS ESPECIALES**.

ANÉMIA, CLORO-ANÉMIA, CLOROSIS, NEURALGIAS y NEUROSIS

Afecciones limfáticas y cutáneas, Desarréglos 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^r PAPILLAUD

MEDICACION FERRO-ARSENICAL (Arseniato de Antimonio 0,001 m/m por Gránulo, y hierro).

Dosis : 2 á 8 GRÁNULOS AL DIA.

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

CURACION ASEGUADA

de todas Afecciones pulmonares
MEDALLA DE PLATA, BARCELONA 1888.



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

ERGOTINA YVON

Solución dosada de Cornezuelo

PARIS, 7, rue de la Feuille, 7, PARIS

Esta solución rigorosamente 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, Almorranas, 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.

ELIXIR YVON

Pollbromurado

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. Dosis : 3 á 12 gramos cada 24 horas.

INDICACIONES

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

AVISO IMPORTANTE

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

EL ELIXIR y la ERGOTINA YVON

con la Dirección 7, rue de la Feuille

YVON y BERLIOZ, Paris

Depósitos en todas las Farmacias y Droguerías

DESCONFIESE
DE LAS
FALSIFICACIONES

EXIGIR NUESTRO
SELLO
DE GARANTIA

KARLSBAD

Sus aguas termales de reputación universal y los productos que se extraen de las mismas son el

REMEDIO NATURAL

más eficaz y mejor contra las enfermedades del estómago, del hígado, del bazo, de los riñones, de los órganos urinarios y de la próstata; contra la diabetes sacarina; contra las litiasis biliar, vesical y gota, el reumatismo crónico, etc.

LAS AGUAS TERMALES

Y

LAS SALES DE SPRUDEL

CRISTALIZADA Y PULVERIZADA

para

NATURALES
DE

KARLSBAD

CURAS EN CASA DEL ENFERMO

así como las PASTILLAS DE SPRUDEL, el JABÓN DE SPRUDEL, el agua madre de Sprudel y las sales de las aguas madres de Sprudel se encuentran en todos los comercios de aguas minerales, Droguerías y Farmacias.

Exportación de las aguas termales de Karlsbad:

Löbel Schottländer, Karlsbad (Böhmen).

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

BORICINA

MEISSONNIER

DESINFECTANTE, MICROBICIDA, CICATRIZANTE
Deposito G^{al}: Eugenio LEBÉE, 110, Bruch, Barcelona, y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

ANTISEPSIA VAGINAL

OVULOS

MEISSONNIER

á la BORICINA

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D^r CHURCHILL

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

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

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

— Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

GOTA, PIEDRA, REUMA

son curados por las

SALES Efervescentes de LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

EL VERDADERO TAPSIA

debe llevar las firmas:

Ch. Le Perdreau

Exijanse afin de evitar los accidentes atribuidos á las imitaciones.

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

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.

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

Antifebrífugo SALAVERRI

Cura, en tres días, tercianas, cuartanas y toda clase de fiebres, de cualquier tipo que sean. Esta nueva preparación, la cual ha dado irrecuables pruebas de su eficacia contra las fiebres, ha merecido el aprecio de numerosos médicos que han tenido á bien ensayarla, y los resultados obtenidos han excedido con mucho á cuanto podían desear. Ningún medicamento dará resultados más seguros, más ciertos y más rápidos que el **Antifebrífugo «Salaverri»**, sin ninguna fatiga para el estómago, cuya acción queda reducida á la sola absorción del medicamento; estas preciosas cualidades, debidas á la excelente preparación del **Antifebrífugo «Salaverri»**, explican el gran éxito que ha coronado este descubrimiento, llenando un verdadero vacío en la terapéutica de las fiebres, especialmente en aquellos casos en que la mucosa del estómago se halla en un estado de eretismo que no puede soportar las sales de quinina en sus múltiples combinaciones. Madrid, M. García; Barcelona, Sociedad Farmacéutica Española.

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.

MAURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APOSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

(INSTRUMENTOS DE CIRUGIA)

Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

ÁNGEL BASABE

Proveedor de la Real Casa, Facultades de Medicina, Laboratorios y Hospitales Civiles y Militares.

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

Único representante para toda España de la casa C. ZEISS DE JENA

Gran surtido de jeringas modelo Roux

de diversos precios.

Se remiten á provincias.

(CARMEN, 21, MADRID)

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. Araco

En este antiguo y acreditado

Instituto se vacuna de ternera todos los días de 2 á 5.

TARIFAS

Pesetas.

Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera.	20
Por una vacunación á domicilio, con tubo.	10
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30.	5
Una ternera vacunifera.	150
Un Wial para 15 personas.	25
Un tubo con linfa para una persona.	4
Un cristal con id. para id.	4
Glicerolado vacunifero (vacuna para ganados), un tubo.	25

Se remiten pedidos á provincias.

Á los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento. **Pago adelantado**, acompañando el importe del franqueo y certificado.

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. — JARABE

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

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

Cápsulas, frasco 3 pesetas. Jarabe, frasco 2,50 pesetas.

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

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ALAVA)



Vista del Balneario de Zuazo (Alava).

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ALAVA)

AGUAS SULFURADO-SODICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

El crédito universal que ha alcanzado este importante Establecimiento, es la mejor garantía de las virtudes curativas de estas especiales aguas minerales en todas las *enfermedades crónicas del órgano respiratorio*, sean ó no diatésicas y cualquiera el lugar de este aparato en que se hallen localizadas. La feliz asociación mineral del *sulfuro de sodio al nitrógeno* que poseen, llena la doble indicación que el médico se propone en la mayor parte de los enfermos de pecho y garganta que con tanta frecuencia lo necesitan; demostrado palmariamente con los satisfactorios resultados obtenidos en enfermos, y que no consiguieron con ninguna agua mineral dotada tan sólo de uno de estos dos principalísimos factores. La Sociedad propietaria, deseosa de corresponder á la numerosa y selecta concurrencia que acude en busca de su salud, no ha perdonado medio para proporcionarles cuanto aconseja la ciencia médica moderna, montando al efecto un Balneario de nueva planta, dotado de cuanto más útil se conoce en el extranjero para conseguir los mejores resultados. **Un millón de pesetas** gastado en las nuevas obras demuestran la importancia de las mismas, comprendidas en ellas un suntuoso hotel con fonda de primer orden á la española y francesa para todas las clases de la sociedad; elegantísimo salón de fiestas; café y billares; preciosa Capilla pública; galerías cubiertas para paseo y un gran parque para recreo, iluminándose todos los edificios con profusión de luz eléctrica.

La Dirección Facultativa está á cargo del acreditado especialista en las enfermedades del órgano respiratorio Dr. Ledo, médico-director en propiedad y por oposición. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competentísimo, y sus precios al alcance de todas las fortunas.

Itinerario.—Línea de Castejón á Bilbao, á 23 kilómetros de Miranda de Ebro, con estación del ferrocarril titulada Zuazo, á 500 metros del establecimiento, con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 Septiembre.

Pedidos de aguas y habitaciones, al señor Administrador del Establecimiento.

NOTA. — La mineralización de estas aguas es tan importante, que contiene diez veces más *sulfuro de sodio* que las de Betelu (Navarra) (J. E. G.) y cinco veces más que *Aguas Buenas de Francia, Caunterets y Luchón* (F. G.).

Gerente de la Sociedad, **D. Juan Cano y Compañía. — Vitoria.**

URBERUAGA DE UBILLA
Vizcaya. — Bilbao. — Marquina.

AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS

ESTACION BALNEARIA DE PRIMER ORDEN

Abierta al público de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

El Establecimiento es un modelo en sus instalaciones, en la mesa y en el confort de las habitaciones. Salas suntuosas de respiración de gases, pulverizaciones é instalaciones difusas y directas. Luz eléctrica en todos los departamentos del Balneario y de los Hoteles.

Estas aguas, cuyo determinismo terapéutico está demostrado en más de 30.000 enfermos, son eficacísimas en casi todas las *enfermedades del aparato respiratorio, tisis pulmonar, enfisema, coqueluche, bronquitis crónica, asma, laringitis* y toda clase de padecimientos de la *garganta y fosas nasales*. También se modifican algunas del *aparato digestivo, corazón y vías urinarias*.

Véase la monografía de URBERUAGA, escrita y publicada por su médico-director D. JOSÉ HERNÁNDEZ SILVA, que se remite gratis á quien la pida.

APARATO ATMÍATRICO

VALENZUELA

Tratamiento abortivo de la bronquitis, gripe (forma torácica) y neumonías, con las inhalaciones de trietilamina.

PÍDANSE DETALLES

Desengaño, 10 cuadruplicado, Madrid.

HELPERICH

Atlas de fracturas y luxaciones.

Véndese al precio de 12 pesetas en esta Administración.

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de París. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París.
Dosis por día: Gránulos (1 a 3). — Solución para uso interno (10 a 30 gotas).
La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES.
Depósito G^o: F^o COLLAS, 8, Rue Dauphine, París, y todas buenas Farmacias.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principio Farmacia de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosote, Fosfato de Cal, Iodoformo)

PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

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 FARMACIAS

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA
Anorexia
Vómitos
LIENTERIA

ELIXIR GREZ

CHLORIDRO-PEPSICOS
Amargos y Fermentos digestivos

Y PILDORAS

DOSIS: Una copita ó 2 á 3 pildoras á cada comida; Niños, 1 cucharada
PARIS, COLLIN y C^o, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

Jarabe de Digital de LABELONYE

contra las diversas **Afecciones del Corazon, Hydropesias, Toses 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.**

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

Aprobadas por la Academia de Medicina de París.

ERGOTINA y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S^o de F^o de París

LABELONYE y C^o, 99, Calle de Aboukir, París, y en todas las farmacias.

HEMONEUROL COGNET

Nueva Combinación granulada (Oxihemoglobina, Kolanina y Glicerofosfato de Cal)

RECONSTITUYENTE ORGÁNICO GENERAL, REPARADOR DE LOS GLOBULOS SANGUÍNEOS, NUTRICION DE LAS SUSTANCIAS NERVIOSA Y HUESOSA

Anemia, Clorosis, Neurastenia, Linfatismo, Tuberculosis, Caquejas, Enfermedades de los huesos, Raquitismo, Escrofulas, Albuminuria, Fosfaturia, Neuralgias.

A. COGNET, 43, rue de Saintonge, París, y en todas las Farmacias.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK

(Fórmula del Codex Francés, n^o 608)

ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los **PURGANTES** MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

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

Hágase Vb. mismo, y muy económicamente, **SU AGUA MINERAL** análoga á las aguas naturales con los

COMPRESIMIDOS DE VICHY GASEOSOS

Preparados con las sales extraídas de las celebres **AGUAS DE VICHY** « Manantiales del Estado Francés »

Georges PRUNIER y C^o, Avenue Victoria, PARIS.
C^o ARRENDATARIAS DE VICHY, PARIS. CHASSAING y C^o, PARIS.

PILDORAS y JARABE DE BLANCARD

CON **YODURO DE HIERRO INALTERABLE**

Aprobados por la Academia de Medicina de París.

Participando de las propiedades del **Todo** 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, debiles 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 París, calle Bonaparte, 40

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.