

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Mejoras en Madrid. — Un decreto plausible. — SECCION DE MADRID: Linfo-sarcoma de la mitad lateral izquierda del cuello. — El sanatorio Madrazo. — SECCION PROFESIONAL: Una Asociación modelo. — PRENSA MEDICA: NACIONAL: I. Doctrina moderna del edema. — EXTRANJERA: II. Congreso de Moscu: De la administración de los polvos y de los líquidos por las vías respiratorias. — III. Congreso de Bruselas: Intoxicación por el óxido de carbono. — IV. Congreso de Moscu: Tratamiento abortivo de la blenorragia aguda masculina por las curas intrauretrales combinadas con los lavados antisépticos de la uretra. — PRESCRIPCIONES Y FORMULAS. — SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina. — SECCION OFICIAL: Tribunal de lo Contencioso-Administrativo. — GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRONICA. — VACANTES. — CORRESPONDENCIA. — ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Mejoras en Madrid. — Un decreto plausible.

La presencia del Sr. Aguilera, tan celoso y afortunado defensor de reformas urbanas y de mejoras sanitarias, en el Gobierno civil de Madrid, y la del señor conde de Romanones, enérgico y atrevido emprendedor de pensamientos útiles al bien público, en la Alcaldía, debe de servir para que realicen una obra conjunta y grandiosa de la que salgan beneficiadas la salubridad de Madrid, la estética callejera y los intereses de las clases pobres.

Es Madrid una de las capitales más atrasadas y defectuosas que en Europa hay, y hacía falta que la casualidad pusiera al frente de las dos funciones gubernativa y administrativa dos caracteres tan enteros y tan dispuestos á proceder de acuerdo para que de su actividad resultase un progreso que agradecería el pueblo todo, y dejaría recuerdos inmortales para la veneración y el elogio de contemporáneos y futuros. ¿Lo harán así? No lo sabemos, y aun pudiéramos temer que, á pesar de que las circunstancias son favorables para ello, quedará todo en el mismo estado en que se hallaba antes de ponerse al frente de sus respectivos institutos dichos señores. Sin embargo, hay que reconocer que si ahora no se acomete esta empresa, no se puede pensar en cuándo podrá suceder tan necesario bien.

Desde el trazado de grandes vías, plazas y parques nuevos, y la demolición de ruinosos edificios, hasta la higiene de ciertos lugares en los establecimientos públicos, donde algunas necesidades imperiosas no consiguen, ni en señoras ni en caballeros, decorosa y salubre satisfacción, hay en Madrid necesidad de una reforma y mejoramiento que parecen aguardar ánimos tan esforzados y cabezas tan inteligentes como las de los Sres. Aguilera y Figueroa. ¡Quiera Dios que lo comprendan así, y

lleven á la práctica aquellas empresas que tanto anuncian en los periódicos; pues de otro modo habremos de creer que pesa una fatalidad sobre esta desgraciada villa, donde, cuando más, estamos destinados á contemplar y padecer proyectistas noticieros, antes y mejor que espíritus verdaderamente adelantados y reformistas!

El Ministerio de la Guerra ha dado un Real decreto, con fecha 20 de Octubre, que es altamente honroso para el digno Cuerpo de Sanidad Militar. Fundado en la triste experiencia adquirida con motivo de las guerras coloniales de Cuba y Filipinas, y habiéndose demostrado la necesidad de consagrar al mejoramiento de la higiene de la tropa toda la mayor atención posible, se ha creado en el Ministerio de la Guerra una Sección exclusivamente dedicada al estudio y despacho de cuanto se relacione con dicho interesante asunto.

Con este fin se decreta que «una de las doce Secciones que forman parte del Ministerio de la Guerra será en lo sucesivo dirigida por un inspector médico de segunda clase, y entenderá exclusivamente en el estudio y despacho de los asuntos concernientes á la sanidad del ejército, quedando modificado el art. 19 del Real decreto de 18 de Enero de 1893, en el sentido de que dichas Secciones serán en adelante dirigidas: diez, por otros tantos generales de brigada; una por un intendente de división y otra por un inspector médico de segunda clase».

Nos parece muy plausible esta reforma, y asimismo el nombramiento que se ha hecho en favor de persona tan inteligente y laboriosa como D. Bernardino Gallego para el desempeño de este alto cargo.

Decio Carlán.

Madrid, 24 de Octubre de 1897.

Linfo-sarcoma de la mitad lateral izquierda del cuello

Operado por el Dr. D. FLORENCIO CASTRO

Catedrático auxiliar de la Facultad de Medicina de Madrid.

N. N., de veintidós años de edad, temperamento linfático, constitución empobrecida, y dedicada al servicio hospitalario como Hija de la Caridad, ingresó en nuestra clínica en el siguiente estado:

Demacración general, fiebre continua que remitía ligeramente por las mañanas, oscilando la temperatura entre 38 y 39°; respiración débil y corta, percibiéndose por medio de la auscultación un ruido áspero durante la inspiración; trastornos digestivos, representa-

dos por digestiones difíciles; diarreas serosas y falta de apetito; orinas escasas y encendidas y menstruaciones difíciles y poco abundantes.

En la región lateral izquierda del cuello presentaba un tumor voluminoso, de forma ovalada, de color más oscuro que el resto de la región, duro, abollado y fuertemente adherido á la piel.

El tumor se extendía por arriba hasta la región temporal, por abajo hasta la excavación supraclavicular, por dentro hasta la línea media del cuello y por fuera cubría en toda su extensión al borde anterior del músculo trapecio, ocupando el fondo del triángulo supraclavicular y estando aprisionada en el espesor del mismo la glándula parótida.

Interrogada la enferma respecto al origen del tumor, nos manifestó haber empezado por un pequeño abultamiento doloroso, situado delante de la oreja, que creció lentamente durante los tres primeros meses, avanzando después hasta impedirle la masticación y la deglución.

En este estado la extirparon una pequeña porción, sin otro resultado que el mayor y más rápido crecimiento del mismo y el aumento de los dolores.

Reconocido el interior de la cavidad bucal, observamos que el tumor comprimía la parte lateral de la faringe, rechazando hacia el plano medio á la amígdala, al velo palatino y dificultando la emisión de la voz y la deglución.

La falta de movilidad y las adherencias á la piel hicieron inútiles los demás reconocimientos, adquiriendo la certeza de que el tumor, por sus caracteres clínicos, situación y adherencias á los órganos inmediatos, pertenecía á la clase de los linfomas y á la variedad sarcomatosa.

Las circunstancias especiales de la enferma, la importancia y dificultad del caso y la necesidad de resolver la intervención quirúrgica, nos obligaron á solicitar la autorizada opinión del decano de la Facultad Dr. Calleja, del director del Hospital Clínico Dr. Busto y de los distinguidos catedráticos Dres. Ribera, San Martín y Guedea, así como igualmente la de cuantos profesores nos quisieron favorecer con sus consejos.

El diagnóstico fué unánimemente confirmado, y la intervención quirúrgica, si bien atrevida y casi temeraria, se consideró como única tabla de salvación posible para la enferma, que por momentos veía amenazada su existencia, ya por asfixia ó por trastornos de circulación cerebral.

Aceptada en principio la operación, fué necesario calcular los peligros de la misma, resolver previamente las numerosas dificultades que era preciso vencer, y con calma y serenidad determinar la conducta del operador y los medios para hacer frente á cuantos accidentes pudieran presentarse.

Este trabajo, el más importante y difícil de la presente nota clínica, le emprendimos con la valiosa cooperación del Dr. Ribera, estudiando juntos á la enferma, discutiendo y preparando todos los detalles de la operación y siendo para mí un compañero cariñoso, que con su intervención y sus consejos me acompañó en todos los actos quirúrgicos hasta la cicatrización completa de la herida.

Á él y á los dignísimos profesores clínicos é internos pertenece la mayor parte del éxito obtenido, siendo sólo mía la ejecución del acto operatorio.

Conducida la enferma á la sala de operaciones y

previa la anestesia general, se procedió á extirpar el tumor según vamos á indicar.

Una incisión que, partiendo de la apófisis mastoides y siguiendo la dirección del músculo esterno-cleido-mastoideo, terminaba en la unión de los tercios medio é interno de la clavícula, sirvió para dividir en un solo tiempo todos los planos comprendidos entre la piel y la aponeurosis cervical superficial.

Descubierta ésta, fué dividida sobre la sonda acanalada, apareciendo el tumor formado por la glándula parótida, el paquete vasculo-nervioso y gran número de ganglios que se adherían íntimamente á la piel y á los músculos inmediatos, extendiéndose hasta la excavación supraclavicular.

La inmovilidad del tumor y el tener comprendidas en su espesor á la glándula parótida y al paquete vasculo-nervioso, nos obligó á practicar una disección minuciosa y comprometida.

Se empezó aislando la arteria carótida primitiva y sus ramas interna y externa en su origen; el nervio diafragmático, que se dejó aplicado y protegido por el músculo escaleno; el vago y la vena yugular interna, separándolos de los numerosos ganglios linfáticos que les rodeaban, para poder proceder á la extirpación completa de la masa tumoral.

Vencidas estas dificultades, las mayores sin duda de toda la operación, avanzamos resueltamente de abajo arriba, desprendiendo la glándula parótida de sus naturales lazos y de las fuertes adherencias á los músculos digástricos, estilo-hioideo y estilo-gloso y cara profunda del esterno-cleido-mastoideo, siendo necesario sacrificar parte de los planos carnosos de éstos, por ser imposible aislarlos del tumor.

Separada la glándula en su mayor parte y en vista de la hemorragia que se presentaba, procedimos á ligar la arteria carótida externa, terminando la separación de la carótida y con ella la porción más voluminosa del tumor.

Pocos vasos fué necesario ligar, y aun éstos los buscamos para evitar que, al reaccionarse los tejidos y establecerse la circulación colateral, produjesen hemorragia.

Terminado el primer tiempo de la operación, quedó á nuestra vista la región profunda del cuello con sus grandiosos y temibles detalles anatómicos.

Apoyados en el plano músculo-aponeurótico, la arteria carótida primitiva íntegra y los nervios vago, recurrente, hipogloso y diafragmático.

En el fondo la vena yugular interna, rodeada de numerosos ganglios linfáticos infartados y á su lado la arteria carótida interna y un trozo de la externa ya ligada.

Al nivel del extremo inferior de la herida, un grupo de ganglios linfáticos cerraban la excavación supraclavicular, transmitiendo los latidos de los vasos subclavios.

Reconocida minuciosamente la región, consideramos indispensable extirpar todos los ganglios alterados, empezando por los carotideos, que ofrecieron no pocas dificultades.

Si laboriosa fué su separación evitando la herida de los vasos arteriales y venosos, no lo fué menos al tratar de aislarlos de los nervios.

Cuantas veces tocábamos con el lomo del bisturí al nervio vago, el interno encargado de la cloroformización nos avisaba que el pulso se deprimía.



Si el instrumento rozaba suavemente al nervio diafragmático, la respiración se hacía desigual, y así guiados por el conocimiento anatómico de la región, por la fisiología y con el cariñoso auxilio del Dr. Ribera y de los profesores é internos de la Clínica, logramos extirpar los ganglios cervicales enfermos, menos uno pequeño que, adherido á la pared de la vena yugular interna y formando con ella un solo plano, parecía destinado á cerrar el paso á nuestro bisturí.

Un cambio de miradas entre el Dr. Ribera y yo fué la consulta destinada á resolver este grave accidente, y mientras el Dr. Ribera fijaba la vena dispuesto á contener la hemorragia, caso de ser herida, yo dividí con una incisión el espesor del ganglio, enucleé su contenido, dejando sólo una pequeña parte de la cubierta adherida á la vena yugular.

Tal vez se crea temerario este tiempo de la operación; yo también lo hubiera considerado así en otras circunstancias, pero operando con el Dr. Ribera y con profesores é internos como los de la Clínica, las grandes dificultades se convierten en problemas de sencilla resolución.

Vencido este obstáculo, extirpamos los ganglios de la región clavicular que estaban muy adheridos á los vasos, y algunos avanzaban hasta la región axilar.

Un detenido examen de toda la superficie cruenta nos permitió reconocer la integridad de los vasos y nervios y la falta de ganglios alterados, por lo cual procedimos á cubrir la herida.

Lo voluminoso del tumor y el mal estado de la piel hicieron difícil esta parte de la operación, viéndonos precisados á dejar un pequeño espacio triangular sobre la región masetéica, confiando á la granulación su cicatriz.

Suturados los colgajos, se cubrió con iodoformo toda la superficie, colocando el apósito ordinario.

La enferma perdió poca sangre en la operación gracias á la compresión de la arteria carótida primitiva durante el primer tiempo operatorio y á la rapidez con que se aplicaron las ligaduras, por lo cual la reacción fué fácil y franca, sin presentar otros trastornos que los propios del cloroformo, y aun éstos muy limitados.

La temperatura se mantuvo siempre por bajo de los 38° sin presentarse fiebre, por lo cual dejamos el apósito hasta el tercer día, y levantado, encontramos la herida limpia, en vía de completa cicatrización, con una granulación muy activa en el punto no cubierto por la piel.

Sustituimos el iodoformo con el aristol, colocamos un apósito sencillo y nada ofreció de particular nuestra operada hasta su completa cicatrización, que duró treinta y tres días.

La ligera retracción de la comisura labial derecha y los mareos que experimentó durante los primeros días, fueron modificándose sin otros medios que la buena alimentación y hacer pasear al aire libre á la operada.

EL SANATORIO MADRAZO

Ha publicado nuestro amigo el distinguido cirujano Dr. Madrazo las estadísticas de los operados en su nuevo Sanatorio quirúrgico de Santander, y de su intere-

sante folleto reproducimos, por creerlos interesantes y prácticos, los siguientes párrafos:

«El método aséptico, que en su ejecución abarca á todas y cada una de las operaciones quirúrgicas, exige cada día más minucioso manual y más severa conducta, y digo más cada día, porque de vez en cuando, y á pesar de nuestra constante previsión, sin saber de dónde, los gérmenes asaltan las heridas de nuestros operados, llevando la intranquilidad al ánimo del cirujano. Yo debo confesar con lealtad que en la inmensa mayoría de casos ocurre esto por deficiencia mía y del personal que conmigo comparte los trabajos de la cirugía. Sabido es que son las manos, los instrumentos y la gasa, es decir, lo que se pone en contacto con la herida, lo que casi siempre la infecta: las manos del operador, que constituyen el mayor peligro, las purifico, así las mías como las del personal que interviene en las salas de operaciones, de la manera siguiente: durante siete minutos me lavo con torundas de hilo de madera (previamente purificadas), impregnadas en jabón de grasa de pescado y arena de mar (también purificada). Doy importancia á la arena porque ésta por frotación lima mecánicamente las anfractuosidades y resquicios epitélicos donde anidan los cocos. Este diario desgaste del epidermis da más suavidad y sensibilidad al tacto, que el uso continuo del sublimado entumece y hace áspero.

En mi sanatorio son menos frecuentes las infecciones desde que adopto tal procedimiento. Paréceme que con gran escrupulosidad en el lavado se podrán evitar los guantes esterilizados, que algunos cirujanos emplean, vistas las dificultades de la purificación de las manos. El catgut es otro de los escollos de la cirugía aséptica. Es grande la importancia de este hilo en las suturas por ser materia perfectamente absorbible, utilizable en toda sutura ó ligadura profunda ó en aquellas suturas mucosas que es conveniente dejar abandonadas por razones varias. Todos los cirujanos dan alta importancia al asunto, cada uno tiene su procedimiento, y hasta el presente no se ha encontrado el medio seguro de esterilizar el catgut. Durante el año que acaba de transcurrir se ha esterilizado el catgut por el procedimiento de Bergmann, y puedo asegurar que resultan á veces catguts infectados, dándome siempre mejor resultado los recientemente esterilizados que los que llevan ya dos ó tres días. En estos momentos hago el estudio comparativo entre este catgut y el preparado con la ayuda del formol, cada uno en su sala de operaciones. Todos los demás detalles de esterilización que atañen á las personas y al material que son anexos al operado continúan siendo las mismas prácticas en mi clínica que en la de los centros de cirugía bien organizados; dependiendo en gran manera los éxitos de la cirugía aséptica de la inteligencia, del hábito y de la severa disciplina que debe reinar dentro de una sala de operaciones quirúrgicas. De aquí el que se precise que sea viejo el organismo quirúrgico para que se aproxime á la perfección.

Sobre la reunión por primera intención debo decir que es el ideal y que en su persecución va constantemente el cirujano; pero cuanto más práctica tiene uno, más incertidumbre le posee en un gran número de operaciones, en las que procede á reunir por primera intención para obtener una curación más rápida y brillante. En general, los cirujanos sientan como regla el proceder á la oclusión de la herida por sutura en todos

aquellos casos en que, dando los tejidos suficiente movilidad para el afrontamiento, éstos no están infectados, y por lo tanto poseen todas las condiciones fisiológicas que el proceso de cicatrización demanda. De manera que en todos aquellos procesos de terapéutica quirúrgica, ya sean asépticos, ya sea la sepsis de forma crónica ó de infiltración séptica limitada y extirpable, se procede á la reunión por primera intención. Pues bien, en un gran número de estos casos he podido observar que, en vez de acortar el tiempo á la cicatrización, la he hecho más larga por este camino, al parecer más breve, y sucede lo siguiente: en las operaciones asépticas de extensa ó profunda superficie cruenta tienen dos condiciones que dificultan en gran modo la cicatrización: una es la hemorragia capilar y la segunda es la abundancia de jugos nutricios que vienen á servir como de cemento al proceso fisiológico de cicatrización. Este exceso de sangre y linfa, por muchas que sean las ligaduras y (yo jamás he podido quejarme de su abuso) por mucho tiempo que se tome el cirujano con la herida descubierta y al aire libre con el fin de desecarla, por múltiples que sean los drenajes establecidos para su más completo desagüe, por bien metódica y uniforme que resulte la compresión del vendaje, siempre quedan rincones é intersticios en donde la linfa y sangre se acumulan, entorpeciendo la cicatrización y formando un saco inapreciable al exterior mientras la unión de la piel se realiza, pero que á los 7, 8, 9 ó 10 días, cuando por fuera todo parece estar á gusto del cirujano, una ligera tumefacción rosada y sensible nos descubre una oquedad llena de serosidad y dispuesta á infectarse, que al desaguarla da origen á un seno de cicatrización muy lenta. Si con rapidez no procedemos á este desagüe, pronto la infección destruye toda la cicatrización profunda que haya podido realizarse, manteniéndose perenne únicamente la unión de la piel, que á modo de puente salta por encima de todos aquellos tejidos destinados á unirse ya por granulación lenta y penosamente.

En los casos en que opero sobre los procesos sépticos crónicos, como la tuberculosis y otros fistulosos, me ha sucedido que, una vez extirpados todos aquellos tejidos de induración que constituyen senos y fistulas y que parecen limitar y separar lo infeccioso de lo sano, no sólo me encuentro con oquedades que son difíciles de afrontar y hacer desaparecer, sino que además dichas superficies cruentas son tan sensibles á la infección, ó resulta la infiltración infecciosa ir mucho más allá de la barrera fibrosa limitante y extirpada, que es sumamente peligrosa la oclusión completa por suturas profundas y superficiales, y muy rara la obtención de una franca y total cicatrización de la solución operatoria. En varios casos de tuberculosis, fistulas de ano, etc., he perdido tiempo y atrasado curaciones, queriendo abreviar con la práctica de la total oclusión ó de la oclusión parcial por sutura, y asimismo en aquellos casos de amplias extirpaciones tumorales, me limito á cerrar parcialmente, quedando amplios desagües naturales, cuya cicatrización se hace rápidamente, una vez bien desecada la herida.

La observación nos enseña que existen regiones anatómicas en las que la cicatrización por primera intención se hace á satisfacción de todos los tejidos, aun cuando éstos se hayan descubierto en grande extensión y profundidad, como sucede en las regiones del cuello; y en otras como las inguinales, en donde la ana-

tomía forma planos movibles é independientes y que deslizan uno sobre otro, y cuya restitución fisiológica por primera intención no es siempre cierta. Hoy constituye la curación radical de hernias un manantial de diarias operaciones en dicha región (y por cierto de éxito muy seguro); pues bien, obtengo la cicatrización rápida de los antiguos anillos de la hernia y del nuevo artificial que construyo al levantar la capacidad peritoneal algunos centímetros por encima del ligamento de Poupart; pero el adosamiento de los tejidos superficiales que deslizan sobre la aponeurosis del gran oblicuo se obtiene con más lentitud si ocluyo totalmente que dejando parte de dichos tejidos superficiales sin unir; y por tales razones he visto repetidas veces prolongar la estancia de estos operados á 20 y 26 días en vez de 12 ó 14, que es la duración corriente que pasan estos individuos en el sanatorio.

El problema, pues, de la desecación de las heridas lo es de transcendencia suma; aun no contamos con medios terapéuticos para alcanzarlo, y es de esperar que con dicho progreso obtendremos no sólo las rápidas cicatrizaciones que perseguimos, sino que, en mi opinión, restaremos á los procesos sépticos (si bien no son tan temibles en el día) la causa más inmediata de su producción, que es el ambiente que necesita el microbio y su esporo, el medio de cultivo, que á no dudarlo es la sangre y linfa que exhalan las superficies cruentas de nuestros operados.

En los tumores malignos, que comprenden un extenso grupo en la estadística, estoy altamente satisfecho con la cirugía que tiende á las amplias extirpaciones, y durante este último año he llevado á gran número de regiones de la economía la práctica corriente en los tumores malignos de la mama. Así como en éstos, además de la extirpación total de la glándula, se extiende la disección á los ganglios axilares y subclaviculares, aun cuando los filtros linfáticos aparezcan indemnes, del mismo modo en los de los órganos sexuales, ano y extremidades inferiores extirpo los inguinales, y en los de la cara (boca, ojos, nariz, mejillas), los preauriculares, submaxilares, mastoideos, carotídeos respectivamente. Un solo caso de reproducción de tumor maligno he visto entre todos los operados de este último año; es posible que á pesar de mis indicaciones á los enfermos que fueron operados en este sanatorio, de que me tuvieran al corriente de su estado, sosteniendo correspondencia con ellos, digo que pudiera suceder que alguno, poco previsora é irreflexivo, olvidara mi consejo y pasara inadvertida para mí la reproducción de su tumor, y no contara con ella en mi estadística; pero, de todas suertes, entiendo que el éxito obtenido en esta sección del cáncer, le conceptúo brillante á pesar del porvenir siempre sombrío que las afecciones de esta naturaleza ofrecen. Con el tiempo trataré de condensar, en una estadística que abarque varios años, los resultados alejados de la terapéutica quirúrgica en los tumores epiteliales; la cual estadística nos dará un resultado positivo que alcance á mayor número de años.

Trescientas cuarenta y dos son las operaciones en esta estadística comprendidas, y por la simple enunciación puede juzgarse de la verdadera importancia y de la gravedad que entrañan muchas de ellas; gravedad que sube de punto en algunos casos, con relación á las condiciones especiales del sujeto operado. Como esas condiciones son difíciles de exponer en los estrechos límites de una estadística, á que por propio pro-

pósito he de ajustarme, no juzgo traspasar esos límites con algunas observaciones que á la mayor claridad puedan contribuir.

Las toracoplastias han sido hechas por el método de Schede, es decir, resecano la pared costal en todo su espesor (costillas y tejidos blandos) como único medio de reducir, en convenientes proporciones, la cavidad torácica; y poder así, estableciendo adherencias, cegar las grandes oquedades sépticas intratorácicas que ofrecían los enfermos que, sin resultado, habían sufrido ya la operación del empiema.

En una de las resecciones articulares de rodilla surgió un accidente que me ha hecho modificar la conducta que hasta entonces seguía en esta clase de operaciones. Acostumbraba, una vez hecha la resección, á cerrar la articulación para que el coágulo sanguíneo, organizándose, sirviera de base á la formación del callo. Así procedí en un operado, fijando además las extremidades óseas con dos clavos metálicos; uno de ellos no estaba, sin duda, debidamente esterilizado, y fué motivo para que el coágulo se infectara y con él todo el foco de la resección al punto de imponer la amputación del muslo. Esta segunda operación siguió una marcha perfectamente regular, y cuando ya estaba terminándose la cicatrización del muñón sucumbió el enfermo por una afección pulmonar, á los dos meses de haber sufrido la primera de las operaciones. Desde entonces no cierro de primera intención la cavidad articular, sino que la relleno de gasa iodoformica, colocando el miembro en una gotiera; del tercero al cuarto día, en una segunda sesión, separo la gasa iodoformica y cierro la cavidad con una doble sutura (capsular la una, tegumentaria la otra), dejando un pequeño drenaje, y colocando á continuación un apósito inamovible con ventana al nivel de la sutura. Procediendo así, encuéntrase, al hacer la sutura, perfectamente seco el foco de la herida por haber cesado la hemorragia capilar que producen necesariamente las resecciones óseas.

Las operaciones del vientre son las que mayor número de defunciones han ocasionado, y ello es natural, porque á la mayor gravedad que en general revisten estas operaciones, hay que añadir la circunstancia que, si la apunto, no es con el deseo de atenuar los fracasos en satisfacción de un amor propio ridículo, sino porque el hacerlo quizá sirva de provechosa advertencia. En pocas afecciones, como en las ventrales, se deja por los enfermos y aun por los médicos que los aconsejan, pasar tiempo y más tiempo sin decidirse á la operación, haciendo que la que en un principio pudiera ser una operación relativamente fácil, conviértase más tarde en arriesgada, difícil y hasta imposible á veces. Mucho de esto ha sucedido con las laparotomizadas en este sanatorio; ninguna ha llegado á él de primera intención, pudiéramos decir; todas han venido después de arrastrar años y años sus padecimientos, después de haber oído la opinión de muchos profesores para desoírles siempre que la operación era propuesta. La evolución progresiva del padecimiento, los estímulos á esa evolución aportados, no pocas veces, por tratamientos ó exploraciones diversas, engendran esas proporciones y esas adherencias tumorales, esas dislocaciones viscerales, esos trastornos funcionales, esa decadencia y marasmo orgánico, en una palabra, del que no es posible darse cuenta exacta.

Las cinco defunciones en este grupo habidas, descompónense en la forma siguiente: una operada por

quistes multiloculares de proporciones enormes, incluidos en ambos ligamentos anchos, siguió una marcha perfectamente regular hasta la completa cicatrización, en lo que á la herida ventral se refería; pero una atonía intestinal absoluta é invencible fué motivo para una verdadera auto-infección, muriendo la enferma al mes de operada y presentando el cuadro sintomático acabado de fiebre infecciosa. Otra enferma, objeto de una histerectomía abdominal por fibro-mioma voluminoso, falleció también al mes de operada, y completamente cicatrizada, sin presentar complicación alguna de las que más frecuentemente sobrevienen en operaciones de esta índole, es lo cierto que la operación no hizo desaparecer, como era de esperar, los trastornos que la motivaron; posteriormente pudo comprobarse, por nueva operación, que la enferma sucumbió por una estrangulación, debida á bridas adherentes al nivel del intestino delgado; bridas cuya existencia no había sido sospechada. La tercera defunción de este grupo fué ocasionada por el tétanos á los once días de la operación y cuando la cicatrización se aproximaba á su término. Fué la cuarta la de un mioma uterino voluminoso inoperable, y sin que la portadora de él resistiera el choque que la laparotomía exploradora produjera.

En una peritonitis tuberculosa la limpieza que se hizo fué motivo, contra lo que de ordinario acontece, á la exacerbación de la misma peritonitis.

Entre los operados del riñón hubo uno, por pielonefrosis litiasica, con un cálculo de 90 gramos de peso, que reproducía exactamente toda la pelvis y tubos renales, macizando completamente el riñón. Este enfermo estaba tan debilitado, que sucumbió de un colapso post-operatorio.

De peritonitis séptica murió una histerectomizada vaginal.

Los órganos génito-urinarios de la mujer han dado un considerable contingente de operaciones, y alguna de ellas verdaderamente curiosa, como sucede con la hernia vesical. En una joven de veinticuatro años se presentaba, desde la infancia, un tumor herniario crural incompletamente reductible. Todo hacía sospechar la existencia de una hernia intestinal; mas cuando se puso al descubierto el tumor, resultó estar formado por un segmento de la vejiga enormemente dilatado y con alteración en la estructura de la pared, que formaba hernia; el estado de aquella zona vesical reclamaba, y así se hizo, ser resecada, suturando después la vejiga y el anillo herniario; procediendo en seguida, para mayor seguridad, á procurar la más completa inacción de dicha vejiga, á establecer una fístula suprapubiana para por ella y por la uretra dar un amplio desagüe á la orina. Cuando ya se juzgó que la sutura vesical practicada, allí donde la resección se hizo, debía ofrecer la necesaria resistencia, se suprimió la fístula suprapubiana, saliendo la operada en estado de curación.

Otra operación digna de mencionarse por las dificultades que su ejecución presentaba, fué la de una fístula vésico-vaginal. Las diferentes tentativas de oclusión á que había sido sometida, ocasionaron otras tantas pérdidas de tejido, que hacían inabordables entre sí los bordes fistulosos. Desdoblado en una grande extensión el tabique vésico-vaginal, se logró dar la necesaria movilidad, tanto á la pared vesical como á la vaginal, haciendo sutura independiente en una y otra. Con este procedimiento, que sigo en todas las fístulas de esta naturaleza, se consigue una oclusión tan comple-

ta y pronta, que hace innecesario el uso de sonda permanente.

Aquí pongo punto á estas aclaraciones, cuyo principal objeto ha sido dar cuenta, con toda sinceridad, de las causas diferentes que han ocasionado 8 defunciones entre 342 operados, lo que arroja una proporcionalidad inferior al 2,34 por 100.

He aquí el resumen general de las operaciones que comprende este cuaderno, perteneciente á los meses desde Septiembre de 1896 á Julio de 1897:

	Operados.	Cuados.	En trata- miento.	Muertos.
Amputaciones.	10	10	"	"
Resecciones óseas en la continuidad.	23	22	1	"
Resecciones articulares.	13	12	"	1
Limpiezas de procesos tuberculosos.	6	5	1	"
Limpiezas de procesos sépticos.	4	4	"	"
Extirpación de tumores.	62	62	"	"
Operaciones practicadas en el vientre.	35	29	"	6
Operaciones practicadas en los órganos génito- urinarios de la mujer.	110	109	"	1
Operaciones practicadas en los órganos génito- urinarios del hombre.	18	17	1	"
Anquilosis.	10	10	"	"
Pie varus.	7	7	"	"
Trasplantaciones y autoplastias.	5	5	"	"
Operaciones practicadas en los ojos.	4	4	"	"
Operaciones practicadas en el ano.	25	25	"	"
Operaciones varias.	10	10	"	"
TOTAL.	342	331	3	8

Enrique D. Madrazo.

Santander, 1.º de Septiembre de 1897.

Sección Profesional.

UNA ASOCIACIÓN MODELO

Sr. Director de EL SIGLO MEDICO:

Muy señor mío y compañero: Tengo un verdadero placer en dar cuenta á usted y á los lectores de ese periódico de la sesión que en el día de ayer celebró la Asociación Médico-Farmacéutica del partido judicial de Hervás (Cáceres), á la que fui invitado para asistir por su presidente el respetable farmacéutico de Aldeanueva del Camino D. Pedro José Gutiérrez, en cuya villa se celebró como punto más céntrico de aquel partido.

Á las once de la mañana ya habían acudido al local donde las reuniones se verifican la mayoría de los profesores que componen dicha Asociación, y después de aprobarse el acta de la anterior junta y las de la Directiva, se dió principio á la discusión de los asuntos siguientes: admitir como socios, por unanimidad, á don Cirilo Gómez Barreda, médico de Jarilla, y á D. Luis Arce Pérez, médico de Casas del Monte, que hace poco se han establecido en dicho partido; insistir en la persecución de los casos de intrusismo que en Medicina y Farmacia conocen en varios pueblos del mismo; que se recuerde al señor gobernador civil de la provincia que obligue á varios Ayuntamientos á que provean, como la ley manda, las plazas de titulares de Medicina y Farmacia de que muchos carecen, y que se dirija por la Junta Directiva una comunicación al excelentísimo

señor ministro de la Gobernación D. Trinitario Ruiz Capdepón, rogándole que por medio de otro Real decreto anule el de su antecesor, referente á los honorarios que en justicia deben pagar los Ayuntamientos á los médicos por los reconocimientos que hagan en los casos de quintas, y á la vez que cuanto antes sean ley los acuerdos y bases que se discutieron en el Congreso de médicos y farmacéuticos titulares españoles de 1891.

Durante la reunión pude observar el buen compañerismo que entre sus socios existe, y por la lectura de su reglamento, que esta Asociación debiera ser imitada por muchas: en ella los cargos se desempeñan por los socios que la votación secreta designa; para los casos de ausencias y enfermedades se nombran los compañeros que han de sustituir al que lo precise; y si desgraciadamente ocurriera algún fallecimiento entre sus socios, se obligan á satisfacer á la viuda, hijos ó herederos, por medio de un dividendo, 500 pesetas.

En dicha reunión tuve ocasión de conocer personalmente á muchos compañeros cuyo nombre no me era desconocido, unos por su entusiasmo profesional y otros por sus trabajos científicos. Allí estaban, además de los nuevos socios ya citados, el subdelegado de Medicina del partido D. Pedro Villar, médico de Hervás, quien no obstante la rebelde enfermedad que le aqueja, jamás deja de asistir á ninguna reunión, por pasar un rato agradable con sus compañeros; don Eduardo Pérez López y D. Máximo Sánchez Recio, médicos de Aldeanueva del Camino, cuyo mejor elogio de que son buenos compañeros es decir que se consideran y quieren como si fueran padre é hijo; el médico de Baños de Montemayor D. Sergio Pesado Blanco, ilustrado profesor, como lo ha demostrado al escribir una Reseña de las aguas termales de dicha villa; el farmacéutico de Baños D. Joaquín Regidor, joven entusiasta por la profesión; D. Rufino Bayo Fraile, acreditado médico de Hervás, muy querido de todos sus compañeros por su correctísimo trato; D. Juan López, farmacéutico de Hervás; D. Daniel Cáceres y don Fermín Sánchez Pastor, médicos de Zarza de Granadilla; D. Casimiro García López, médico de Garganta de Béjar, y D. Matías Mediano Hernández, médico de Abadía, que desempeña el cargo de secretario de dicha Asociación, de quien decían sus compañeros que no era mediano, sino muy bueno.

Terminada la sesión, el dueño del casino de dicha villa sirvió una buena y abundante comida, y al finalizar inició los brindis un veterano médico rural, sobradamente conocido de los lectores de EL SIGLO MEDICO, D. Casimiro García López, mi antiguo amigo, verdadero mártir de la profesión, quien á pesar de su edad y de los desengaños sufridos conserva un entusiasmo por la clase tal, que en un período elocuente manifestó que su tranquilidad, su posición y su vida por el amor á la clase, á la que siempre ha querido más que á sus hijos, todo lo había sacrificado, antes que transigir con las imposiciones y caprichos de los pueblos. Después brindaron los demás socios, todos llenos de entusiasmo, y deseando que la unión de la clase médico-farmacéutica sea una verdad, único medio de hacernos respetar y de defender nuestros intereses.

He de repetir aquí á dichos compañeros mi profunda gratitud por el honor que me dispensaron al invitarme á esta reunión y por las atenciones de que fui objeto durante las horas que pasé á su lado, que siem-

pre, como les dije, recordaré como las más agradables de mi vida.

Aprovecho esta ocasión para repetirme como siempre suyo afectísimo servidor y compañero, q. b. s. m.,

Félix Antigüedad.

Fuentes de Béjar, 13 de Octubre de 1897.

Prensa Médica.

Nacional: I. Doctrina moderna del edema. — **Extranjera:** II. Congreso de Moscú: De la administración de los polvos y de los líquidos por las vías respiratorias. — III. Congreso de Bruselas: Intoxicación por el óxido de carbono. — IV. Congreso de Moscú: Tratamiento abortivo de la blenorragia aguda masculina por las curas intrauretrales combinadas con los lavados antisépticos de la uretra.

1

La Academia de Medicina de Barcelona, para honrar la memoria del malogrado Dr. Pi y Suñer, catedrático que fué de Patología general de la Facultad de Medicina, ha impreso á sus expensas el discurso de recepción de dicho señor, que versó sobre la *Doctrina moderna del edema*. De él tomamos las conclusiones, que dicen así:

Llegamos ya al fin de este trabajo. Hemos examinado las cuatro formas en que pueden resumirse todos los edemas que nos ofrece la Clínica; hemos hecho un análisis detallado de todos los casos concretos, y tiempo es ya de elevarnos á la generalización.

Del edema inflamatorio resulta que su génesis es una lesión de la pared vascular, de carácter activo, en la que, junto con la modificación que sufren las células del tejido, hallamos el cambio que experimenta la sustancia intercelular, en el sentido de su fusión ó liquefacción. De ello resulta un aumento de la permeabilidad de la pared.

El examen del edema estático nos ha manifestado que en su patogenia debe tenerse en cuenta el aumento de presión en las venillas y en los capilares, la lentitud de la corriente sanguínea, y probablemente también una modificación en el modo de ser de la pared del vaso; no en el sentido activo, como en el caso anterior, sino en el sentido regresivo.

En el edema parético sólo entran en acción las dos últimas causas: el estancamiento de la sangre y el trastorno molecular de la pared, consecutivo á aquél. La presión sanguínea no toma parte en el proceso.

Por último, del análisis del edema hidrohémico ó caquético hemos deducido que la causa generadora debe buscarse en el cambio de estructura que sufre la pared vascular, y sobre todo el endotelio, mal alimentados por una sangre marcadamente pobre en materias albuminoideas. Este cambio de estructura es debido probablemente á una atrofia ó regresión de los elementos de la pared del vaso. El resultado es un aumento en su permeabilidad.

Si agrupamos los mecanismos por los que se efectúan las cuatro formas mencionadas, vemos que casi siempre encontramos idénticos factores: modificación de la pared vascular, aumento de presión en las venas y capilares y estancamiento de sangre en los mismos. Cada uno de estos factores se basta para producir un mayor aumento en la trasudación, y mucho más si se unen ó coinciden algunos de ellos. De esto resultan dos cosas: 1.ª, que en presencia de un edema ó derrame seroso, todo patólogo debe preguntarse en seguida: ¿qué cam-

bio de estructura de la pared, qué aumento de presión, qué disminución en la velocidad de la corriente sanguínea lo habrá producido? y 2.ª, que en el estado actual de la Ciencia, con lo que nos enseñan la Clínica y la Patología experimental, puede afirmarse que todo aumento en la trasudación serosa reconoce alguna de las antedichas causas.

Como se observará, en todo lo expuesto no hemos afirmado que los cambios de presión, de velocidad de la sangre y de estructura del vaso den lugar forzosamente á un edema. Hemos dicho tan sólo: *á un aumento de trasudación*. Si éste no es muy grande, bastan los linfáticos para recoger el líquido trasudado en mayor cantidad y llevarlo de nuevo al torrente circulatorio. Si es muchísimo el líquido trasudado, no pueden los linfáticos con él, no tienen bastante cabida, y entonces se acumula en las mallas del tejido donde tiene lugar el proceso, formándose y constituyéndose el edema ó derrame seroso ó hidropesía, según la anchura de la cavidad.

En toda hidropesía, pues, hay que tener en cuenta no sólo el proceso por el que trasuda el suero de la sangre en una mayor cantidad, sino también la cantidad misma de líquido trasudado. Cuanto menor sea, más fácil será su absorción y más prontamente desaparecerá la hidropesía, á favor de la acción fisiológica que desempeñan los linfáticos.

He aquí el resumen de las ideas que sobre el edema y la hidropesía en general tiene la Ciencia moderna. Si comparamos esta doctrina con la doctrina comúnmente admitida (que cuenta con la gran mayoría de los médicos), veremos las grandes diferencias que separan una de otra, y lo que ha adelantado la Patología en pocos años.

En la nueva doctrina quedan inadmitidos los edemas por hiperhemia activa. El aumento de presión en las arterias no puede producirlos.

Tampoco se admiten los edemas colaterales; y la razón es obvia. Siendo la hiperhemia colateral una hiperhemia activa, y no pudiendo ésta producirlos, tampoco los podrá ocasionar aquélla.

En el edema mecánico se consideran tres elementos y no uno (el aumento de presión en las venas y capilares), como antiguamente.

No se acepta que la sangre diluida, más fluida, atraviese con mayor facilidad por las paredes de los vasos, si éstos están sanos. Establece que el edema hidrohémico se fragua por un trastorno de nutrición del endotelio, que aumenta su permeabilidad.

Niega que los obstáculos en las vías linfáticas pueden ser causa de edema, si se verifican normalmente la endósmosis y la exósmosis en las paredes de los vasos sanguíneos. Si la corriente exosmótica se presenta exagerada, entonces los obstáculos de la corriente linfática podrán ocasionar el edema ó la hidropesía, ya que se disminuyen las vías de salida ó desagüe del líquido trasudado. Tanto más cuanto en esta circunstancia los capilares sanguíneos no pueden ejercer su acción vicariante.

Crea la nueva doctrina los edemas inflamatorio y paralítico.

El primero reúne ó recoge todos los edemas que se llamaban antes colaterales, en virtud de la confusión establecida entre la hiperhemia fluxionaria y la hiperhemia inflamatoria. Además, suma ó contiene todos los edemas debidos á las inflamaciones de poca intensidad

y serosas, constituyendo una transición, un puente entre los trasudados y los exudados.

Por último, estableciendo los mecanismos por los que se efectúan estas dos formas de edemas, explica multitud de infiltraciones hidrópicas, tales como el edema *à frigore*, el irritativo, el ex-vacuo, el isquémico, el debido á trastornos nerviosos agudos ó crónicos, y tantos otros, que con la doctrina antigua quedaban relegados al olvido, ó todo lo más se denunciaban para indicar la oscuridad de su origen.

II

De la administración de los polvos y de los líquidos por las vías respiratorias fué el tema de la comunicación que el Dr. Leduc (de Nantes) leyó en el Congreso de Moscou. Dice este señor que los medicamentos sólidos, en forma de polvos, y los medicamentos líquidos (aceite mentolado, etc.), se administran ha mucho tiempo por las vías respiratorias en insuflaciones practicadas por el médico, ayudado del laringoscopio, y según él, este procedimiento tiene muchos defectos, á consecuencia de los cuales no puede conseguirse sino una pequeña parte de los efectos terapéuticos de la medicación. Estos defectos son:

1.º Las dificultades de la operación para el enfermo y para el médico, resultado de la necesidad de emplear el laringoscopio.

2.º Siendo hecha á menudo la insuflación por el médico en el momento de la espiración, el polvo ó el líquido, rechazado por la corriente de aire, no penetra en las vías respiratorias, y esparciéndose por la garganta y la boca no produce la acción terapéutica.

3.º El defecto más grave de esta manera de administrar los medicamentos, el que le quita todo su valor terapéutico, es la poca frecuencia de las sesiones de insuflación, que al ser hechas por el médico no pueden repetirse más de una vez cada veinticuatro horas. Es absolutamente imposible, en estas condiciones, formarse idea de los efectos que puede producir la introducción, frecuentemente repetida, en las vías respiratorias, de polvos ó de líquidos medicamentosos; de igual modo que no podríamos conocer el valor terapéutico del mercurio en la sífilis ó de la quinina en la fiebre palúdica, si no pudiésemos administrar la dosis conveniente de estos medicamentos más que una vez al mes por ejemplo.

El procedimiento descrito en esta nota permite á los enfermos introducir en las vías respiratorias los polvos ó los líquidos medicamentosos sin el empleo del laringoscopio, sin el concurso del médico y tan frecuentemente como convenga prescribirlos. Consiste este procedimiento en el empleo de un tubo de cristal de 6 milímetros aproximadamente de diámetro interior, de 20 á 25 centímetros de longitud, teniendo en uno de sus extremos un cayado de un centímetro de longitud, y formando aproximadamente un ángulo de 100º con el cuerpo del tubo; á 4 centímetros del otro extremo se encuentra una corvadura de unos 145º. Para servirse de este tubo se coloca sobre un plato el polvo que se ha de aspirar; el enfermo introduce el tubo en la boca, el ángulo del cayado contra la pared posterior de la faringe, el cayado hacia abajo; aplica el otro extremo sobre el polvo y lo aspira; el polvo, arrastrado por la corriente de aire, penetra profundamente en las vías respiratorias, según puede comprobarse por el examen laringoscópico practicado inmediatamente des-

pués de la aspiración; se ve entonces la laringe y la tráquea completamente cubiertas de polvo; si la operación está bien hecha, el polvo no se extiende á la boca ni á la faringe. Para la aspiración de los líquidos se sumerge el extremo inferior del tubo en un vaso, en el cual se ha colocado la dosis de líquido que se ha de aspirar. En las enfermedades de la laringe, y en particular en la laringitis tuberculosa, este procedimiento ha dado al Sr. Leduc resultados muy superiores á los de todos los demás métodos de tratamiento empleados hasta hoy; por la aspiración practicada cuatro á seis veces al día de di-iodoformo en polvo fino, se cura la laringitis tuberculosa incipiente cuando el estado general es bueno; en el último período de la tisis laríngea, este tratamiento procura á los enfermos un alivio que no pueden obtener de otro modo; la fórmula en este caso es la siguiente:

Di-iodoformo.	10,00 gramos.
Clorhidrato de cocaína.	0,10 —
— de morfina.	0,04 —

En polvo impalpable, de cuatro á diez aspiraciones diarias.

Este método de tratamiento permite emplear todos los polvos medicamentosos, salol, calomelanos, ácido bórico, etc. Se pueden aspirar también líquidos variados: aceites mentolados, fenicados, guayacolados, co-cainados, etc. Á todas las laringitis les es aplicable este tratamiento. En la mayoría de los enfermos ha visto el Sr. Leduc, sin otra modificación en el régimen y el tratamiento que la aspiración de polvos ó de líquidos, el estado de los bronquios, de los pulmones, y el estado general mejorar notablemente, lo cual puede atribuirse á la mejoría de la laringe, pero puede también ser debido á la penetración de los medicamentos en los bronquios, en los alvéolos pulmonares y en la circulación general; es evidente que los medicamentos solubles pueden ser absorbidos por esta vía; la antracosis y la siderosis nos demuestran que los polvos insolubles absorbidos con el aire inspirado, pueden penetrar á través de las más finas ramificaciones bronquiales hasta los alvéolos pulmonares; lo propio, pues, debe ocurrir con los polvos medicamentosos insolubles introducidos en las vías respiratorias.

III

El Congreso internacional de Medicina legal reunido en Bruselas en Agosto último ha votado las siguientes conclusiones acerca de la *intoxicación por el óxido de carbono*:

1.ª Los casos de envenenamiento por el óxido de carbono son muy frecuentes y á menudo desconocidos.

2.ª Los envenenamientos por el óxido de carbono puro son excepcionales. Se trata siempre de mezclas de gases; así se explica la variedad de los fenómenos que se observa en esta clase de intoxicaciones.

3.ª Rara vez se ha empleado el óxido de carbono con un objeto criminal.

4.ª Las muertes debidas al óxido de carbono son generalmente accidentales.

5.ª El número de suicidios por el óxido de carbono es muy grande, sobre todo en Francia.

6.ª No es únicamente la proporción de óxido de carbono contenido en el aire inspirado el principal factor de la intoxicación oxi-carbonada, sino también el tiempo durante el cual permanece el sujeto sometido á ese aire viciado.

7.ª La proporción menor de óxido de carbono con-

tenido en el aire capaz de obrar sobre la salud es de 0,05 por 100.

8.^a Puede producirse un envenenamiento por los vapores de carbón cuando la concentración de los gases no es bastante para apagar una lámpara. Es también posible este envenenamiento por el gas del alumbrado sin que la concentración sea suficiente para producir una explosión al contacto de un cuerpo inflamado.

9.^a La saturación completa de la sangre por el óxido de carbono no es posible durante la vida. Nunca ha pasado del 79 al 80 por 100.

10. La muerte por el óxido de carbono, al revés de la opinión generalmente admitida, no va acompañada siempre de descenso de la temperatura (observación personal, Posselt, Bretowsky, Marthen).

11. Se ha observado á menudo la presencia del azúcar en la orina de los intoxicados por el óxido de carbono.

12. El óxido de carbono obra únicamente fijándose en la hemoglobina é impidiendo así el aflujo del oxígeno á los tejidos; pero tiene también una acción propia. Este hecho está probado:

a) Los síntomas de la intoxicación por el óxido de carbono difieren de los de la asfixia simple.

b) Síntomas graves aparecen ya cuando la sangre no contiene todavía bastante CO para que se los pueda atribuir á la asfixia.

c) El envenenamiento por CO deja tras sí trastornos profundos en el sistema nervioso, así como trastornos tróficos en la piel é intestinos que no se puede atribuir á la simple asfixia.

d) El óxido de carbono puede dar origen á envenenamientos crónicos caracterizados por una anemia globular, acompañada de trastornos en la nutrición general.

13. El diagnóstico del envenenamiento por el óxido de carbono se funda sobre todo en el examen espectroscópico y químico de la sangre.

14. Los caracteres de la sangre pueden faltar, sin embargo, cuando al lado de CO el aire inspirado contiene otro gas, como, por ejemplo, el ácido carbónico.

15. No se conoce todavía exactamente el tiempo necesario para que desaparezca el CO de la sangre. Pouchet ha observado la presencia de CO todavía sesenta horas después de la intoxicación.

16. El diagnóstico diferencial entre el envenenamiento por los vapores de carbón y el gas del alumbrado es muy difícil. El análisis química, lo mismo que las alteraciones anatomo-patológicas, no pueden servir de criterio para distinguir estas dos intoxicaciones. El diagnóstico debe basarse especialmente en el estudio de las circunstancias concomitantes.

IV

El método de las curas intrauretrales que preconiza el Dr. Boureau (de París) en el tratamiento de la blenorragia aguda, agota el flujo en veinticuatro horas, si se aplica desde el origen de éste, faltando sólo mantener la curación aparente durante algunos días por medio de lavados antisépticos de la porción peniana del conducto, para transformarla en curación definitiva. La cura intrauretral que dicho señor ideó en 1891, y que llama uretro-mecha, se hace de algodón; es blanda y se introduce en el conducto por medio de un fiador blando también. La uretro-mecha puede barnizarse de todas las composiciones medicamentosas; la que emplea el

Sr. Boureau es una pomada de sublimado al milésimo.

Desde 1892 á Mayo de 1897 ha tratado por el método abortivo 93 enfermos, fuera de los que trató en 1891, época de las pruebas. De los 93 enfermos ha obtenido 73 curaciones definitivas al cabo de ocho á doce días de tratamiento; 10 fracasos relativos, puesto que se obtuvo la curación al cabo de un mes á dos meses y medio de tratamiento, y, por último, 10 fracasos completos. De estos últimos hay que restar 3 por haber abandonado el tratamiento al segundo y al quinto día. En realidad, 7 fracasos en 93 enfermos, ó sea algo menos del 8 por 100.

Manual operatorio.—Con las precauciones antisépticas ordinarias introduce su cura, previamente embadurnada con la pomada de sublimado, dejando colgando fuera el hilo de la cura; tapa el meato con un poco de algodón hidrófilo y lo cubre con el prepucio. Esta cura debe conservarse de tres á siete horas, según la época de la intervención después de la infección; debe ser expulsada por la orina, no arrancada.

Después, para mantener la curación, se hace durante ocho días un lavado cada doce horas primero, cada veinticuatro después, con sublimado, de la *región peniana*. Los lavados deben hacerse con la sonda de Nélaton del número 10 y tomar todas las precauciones para que no penetre el líquido en la vejiga.

El Sr. Boureau es enemigo formal de los lavados vesicales, hechos durante el período agudo de la blenorragia, porque determinan á menudo blenorragias crónicas muy tenaces, si no incurables.

Dr. Ramón Serret.

Prescripciones y fórmulas.

Formulario práctico para los médicos de partido

Por D. EMILIO ANDRÉS

Médico titular de Pinarejo.

Anorexia.

Liquen de Islandia.	20 gramos.
Carbonato de amoníaco	1 —
Agua.	200 —

Macérese una media hora, hiérvese y añádase:

Alcohol absoluto.	70 gramos.
---------------------------	------------

Déjese depositar, decántese y añádase:

Jugo de liquiriti.	30 gramos.
----------------------------	------------

H. s. a. una mixtura.

Tómese una cucharada de una á tres veces al día, media hora antes de las comidas.

J. Cheron recomienda la fórmula siguiente:

Vino de genciana	300 gramos.
— de ruibarbo	100 —
Alcohol de raíz de acónito.	4 —
Esencia de anís.	XX gotas.

M. s. a. Para tomar, al fin de la primera comida, una cucharada diaria.

Extracto seco de quina	2 gramos.
Jarabe de corteza de naranja.	45 —
Vino de Burdeos.	150 —
Tintura alcohólica de nuez vómica.	V gotas.

Para tomar en tres ó cuatro veces al principio de las comidas.

Antrax.

El Dr. Olavice emplea:

Acido fénico.	5 gramos.
Alcohol.	10 —
Agua destilada.	100 —

Al principio del ántrax se practican inyecciones subcutáneas en la base del tumor. El dolor se calma con rapidez, la tumefacción disminuye, la fiebre se apacigua y cesa por completo desde el tercer día. Continuando las inyecciones y cubriendo la superficie enferma de hilas empapadas en la misma solución, se obtiene la resolución al octavo día, según el autor.

Félix aconseja la siguiente:

Ictiol.	4 gramos.
Cerato alcanforado.	15 —

Se extiende sobre el ántrax una capa espesa de esta pomada; tres veces al día.

El Sr. Hallopeau, médico del Hospital de San Luis, emplea en el tratamiento de esta enfermedad el aceite fenicado al décimo. Rociase extensamente con el aceite fenicado la superficie del ántrax, y se cubre con cataplasmas de almidón rociadas con dicho aceite; en cuanto principian á abrirse los focos, se vacian en lo posible, y se vierte el aceite en las pequeñas cavidades; este tratamiento local se renueva una ó dos veces en las veinticuatro horas.

Además, diariamente se extiende una capa del mismo tóxico sobre las partes inmediatas, y si aparecen pustulitas se las atraviesa con una aguja impregnada en este aceite.

Una vez han desaparecido la induración y rubicundez periféricas, se cesa en el uso de las cataplasmas y se aplica el aceite sobre uata hidrófila.

Apoplejia.

Péchohier dice ha obtenido buenos resultados con lo siguiente:

Acetato de veratrina.	0,05 gramos.
Agua destilada.	10,00 —

Cada cuarto de hora, hasta que se obtenga resultado, se inyecta el contenido de una jeringa de Pravaz de esta solución, cuidando de hacer penetrar profundamente la cánula.

Arenillas úricas.

H. Huchard emplea:

Benzoato de sosa	3 gramos.
Carbonato de litina.	3 —
Extracto de estigmas de maiz.	3 —
Aceite esencial de anis	III gotas.

H. s. a. 60 pildoras, para tomar dos en cada comida.

Arterio-esclerosis.

Ioduro potásico.	15 gramos.
Agua.	250 —

Para tomar una cucharada en el desayuno y en la comida con cerveza ó café.

Artritis blenorragica.

Si su marcha es francamente inflamatoria, debemos recurrir, como aconseja Ricord, á la medicación antiflogística, sedativa y calmante.

Las aplicaciones de sanguijuelas repetidas una ó varias veces y las cataplasmas de harina de linaza rociadas con el linimento siguiente:

Aceite de beleño	100 gramos.
Extracto de belladona.	6 —
Alcanfor	4 —
Láudano de Sydenham.	10 —

También se recomiendan los purgantes salinos y las bebidas diluyentes adicionadas con el siguiente jarabe:

Jarabe de nymphosa.	500 gramos.
Bicarbonato de sosa.	8 —

Ó bien:

Tisana de grama.	500 gramos.
Emulsión simple	500 —
Nitrato de potasa.	2 —
Jarabe de limón.	100 —

Cuando la enfermedad afecta una marcha crónica se debe aplicar inmediatamente un vejigatorio alcanforado extenso sobre la articulación enferma, cuyo vejigatorio se curará con cerato opiado, y se renovará ó no según los efectos producidos.

El enfermo tomará tres ó cuatro veces al día, en una taza de infusión de borraja, una cucharada del siguiente jarabe:

Jarabe de las cinco raíces.	100 gramos.
Tintura de colchico.	8 —
Bromuro potásico.	16 —

Ascitis.

Schmidt emplea con éxito la siguiente:

Flores secas de digital.	1 gramos.
Raiz de genciana.	2 —

Infúndase en:

Agua	200 gramos.
----------------	-------------

Filtrese y añádase:

Oximiél escilítico	50 gramos.
------------------------------	------------

Para tomar una cucharada cada hora.

Asma.

El Sr. Bronvsky ha ensayado con éxito la *anemonina* administrando diariamente de 0,05 á 0,10 gramos en forma de polvo en dos veces.

Raquít de Châtellerault, de Viena, dice que ha experimentado con éxito para precaver los accesos de asma lo siguiente:

Rapé.	5,00 gramos.
Alcanfor.	5,00 —
Mentol.	0,15 —

Desde los prodromos del acceso, se aspira por cada nariz uno ó dos pellizcos de este polvo, de cuarto en cuarto de hora, ó de media en media hora. Se produce de ordinario una irritación fuerte de la mucosa con estornudo y secreción nasal abundante.

Desde el principio, procúrese hacer abortar el acceso por embadurnamientos de las fosas nasales con la solución siguiente:

Clorhidrato de cocaína.	1 gramos.
Agua	20 —

Declarado el acceso, háganse fumigaciones con las hojas secas de solanáceas virosas que forman la base de los cigarrillos de Espic y Lavasseur.

Dieulafoy hace fumar una pipa con capas alternadas de datura y de papel nitrado; como coadyuvantes pediluvios y sinapismos.

El Sr. Da Costa aconseja la poción siguiente:

Cloroformo.	4 gramos.
Tintura de cardamomo compuesta.	30 —
Jarabe de acacia	45 —
Eter.	4 —

Una cucharada cada media hora hasta que se obtenga alivio.

Los Sres. Huchard, La Vaillant y Gonel, han obtenido buenos efectos de la *grindelia robusta* y prescriben, al principio de la crisis, 100, 150 y hasta 200 gotas de su tintura.

Cuando los accesos sobrevienen por series, que es bastante á menudo, se recurre á los expectorantes y al ioduro potásico.

Lemoine aconseja:

Acetato de amoniaco.
Licor de Hoffman.
Jarabe simple.
Hidrolado de canela.

Una cucharada de hora en hora. Al mismo tiempo administra el ioduro potásico á la dosis de 25 centigramos, aumentando progresivamente hasta dos gramos, y se comenzará por esta última dosis si se ha administrado ya el medicamento varias veces.

En el intervalo de los accesos, el medicamento heroico es el ioduro potásico, y Lemoine en su práctica sigue este procedimiento: durante veinte días al mes, tómese por la mañana de 1 á 1,50 gramos de ioduro potásico en un poco de leche en la comida, y en el desayuno 5 gotas de licor de Fowler. Los otros diez días del mes, reemplácese esta medicación por el agua de Vichy. Sígase este tratamiento durante varios meses consecutivos, modificando las dosis según el estado del enfermo.

Dieulafoy en su práctica sigue el procedimiento:

Tómese cada mañana media píldora y después una entera de la preparación siguiente:

Hojas de belladona pulverizadas. . . 0,20 gramos.
Extracto de belladona. 0,20 —

Para hacer 20 píldoras. Adminístrese antes de una de las comidas una cucharada de la solución siguiente:

Acido arsenioso. 0,05 gramos.
Agua destilada. 200,00 —

Vuélvase al ioduro durante quince días, y continúese durante varios meses el tratamiento, alternando estas medicaciones. Las aguas minerales recomendadas son Mont-Dore y La Bourboule.

También se hace uso de la siguiente fórmula:

Ioduro sódico. 0,10 gramos.
Bromuro potásico. 0,10 —
Nitroglicerina. 0,0003 —
Extracto de euforbia pilulifera. III gotas.
Tintura de lobelia. II —

Para tomar en una sola dosis, que podrá repetirse dos ó tres veces al día.

El Sr. Mackie ha logrado hacer desaparecer el asma espasmódica en muchos casos en que ya se había recurrido á todos los tratamientos conocidos, administrando el *paraldehido* á la dosis de 2 gramos, repetida cada media hora hasta obtener el efecto deseado. Á menudo basta una dosis; nunca pasó de tres. De ordinario viene el sueño cuando cesa el espasmo.

El Sr. C. Liégeois recomienda contra el ataque del asma:

Agua. 120 gramos.
Ioduro potásico. 2 —
Bromuro potásico. 4 —

Tómese una cucharada cada hora ó de dos en dos horas.

Dieulafoy dice que en el momento en que comienza el acceso se embadurnan las fosas nasales á tanta altura como sea posible con un pincel empapado en una solución de cocaína (1 por 20 de agua), ó bien se pulveriza en la nariz ó en la garganta durante cuatro ó cinco minutos una cucharada de esta solución, y á menudo aborta el acceso.

Si fracasa esto, se hace respirar fuertemente de 6 á 12 gotas de *piridina* vertidas en un pañuelo. Si el

acceso está en su apogeo, se practica una inyección hipodérmica con una solución que contenga 10 centigramos de clorhidrato de morfina por 10 gramos de agua destilada. Se principia por inyectar media jeringa de Pravaz, y si no se calma el ataque se inyecta un cuarto de hora después otra media jeringa.

En el asma debida á ciertas afecciones de los órganos digestivos, el Dr. Aulde, de Filadelfia, ha obtenido excelentes resultados haciendo tomar al enfermo, alternativamente y durante unos días seguidos, ora la tintura de euforbio, á la dosis de 30 gotas cada cuatro horas, ora las siguientes píldoras:

Sulfato de estriquina. . . De 0,010 á 0,020 gramos.
Polvos de ipecacuana. . . 0,80 —
Pimienta negra pulverizada. 0,30 —
Extracto de genciana. . . . 1,50 —
Esencia de Wintergreen. . . 1 gota.

Para hacer 20 píldoras, de las que se tomará una después de cada comida.

El Sr. J. Sawyer recomienda la mezcla de partes iguales de tintura etérea de cápsicum, agua amoniacal, esencia de trementina y aceite de linaza, como excelente rubefaciente.

Ferrand emplea todas las mañanas una cucharada del siguiente jarabe en una taza de infusión de té:

Jarabe antiescorbútico. 300 gramos.
Jugo de bayas de saúco. 15 —
Ioduro potásico. 30 —

Purgarse todas las semanas con 20 centigramos de calomelanos.

Régimen suave: leche, carnes blancas.

Por mañana y noche una de las píldoras siguientes:

Extracto de estramonio. 0,10 gramos.
Valerianato de zinc. 0,10 —

Inhalaciones con las hojas de belladona y de datura.

Dujardin-Beaumez usa la siguiente fórmula:

Ioduro potásico. 15 gramos.
Tintura de lobelia. 15 —
Agua destilada. 250 —

Para tomar una cucharadita en un vaso de cerveza al principio de cada una de las principales comidas.

Monin en su práctica usa:

Acetato de amoniaco. 3 gramos.
Tintura tebaica. 2 —
Jarabe de belladona. 30 —
Hidrolado de laurel cerezo. 15 —
— de lechuga. 125 —

Para tomar una cucharada cada cuarto de hora.

Chiner recomienda la siguiente:

Tintura de opio. 4 gramos.
Eter sulfúrico. 8 —
Tintura etérea de lobelia. 20 —

Para tomar 60 gotas cada veinte minutos en los accesos de asma con enfisema.

Moncorvo aconseja la siguiente:

Tintura de lobelia. 20 gramos.
Benzoato de amoniaco. 12 —
Agua destilada. 200 —

Para tomar una cucharada grande cada dos horas.

También hay quien emplea:

Extracto de euforbia pilulifera. 1 gramos.
Agua. 30 —
Jarabe de menta. 150 —

Para tomar una cucharada grande por la noche.

En el asma bronquial se emplea:

Decocto de poligala. 100 gramos.
Ioduro potásico. 8 —
Tintura de lobelia. 25 —
— de opio alcanforado. 25 —

Para tomar dos ó tres cucharaditas al día en una pequeña cantidad de agua azucarada.

Desnos emplea, en los accesos asmáticos, cuando otros remedios ningún alivio producen, el elixir antiespasmódico de Aubreu, modificado en su composición del siguiente modo:

Raíz de polígala.	2 gramos.
Agua.	125 —

Hiérvase hasta reducir á la mitad el líquido, cuélese y añádase:

Ioduro potásico.	10 gramos.
--------------------------	------------

Después de disuelto y enfriado, agréguese:

Jarabe de opio.	120 gramos.
Aguardiente.	60 —

Para tomar á cucharadas.

El Dr. V. M. Krütovsky, después de haber ensayado en el tratamiento de esta enfermedad sin éxito ninguno la morfina, el cloral, la cocaína, el iodo, el bromo, la atropina y la piridina, recurrió al quebracho, que administró del modo siguiente:

Cocimiento de quebracho.	180 gramos.
Ioduro potásico.	2 —
Elixir paregórico.	8 —

Una cucharada cada dos horas, y los accesos cesaron en seguida.

El Dr. Langley, en el asma de origen cardíaco, recomienda:

Extracto de elaterio.	15 gramos.
Polvos de escila.	15 —
Acido succínico.	4 —
Azufre dorado de antimonio.	2 —

M. s. a. Háganse píldoras de 15 centigramos para tomar tres diarias.

Atonia intestinal.

El Dr. G. Sée recomienda la siguiente:

Magnesia calcinada.	15,00 gramos.
Creta lavada.	15,00 —
Colombo pulverizado.	1,00 —
Vainilla pulverizada.	0,50 —

Para tomar media cucharadita antes de cada comida.

También hay profesores que aconsejan:

Extracto fluido de nuez vómica.	5 gramos.
— — de beleño.	5 —
— — de cáscara sagrada.	50 —
Esencia de anís.	c. s.

Para tomar una cucharadita por las noches al acostarse.

Sociedades Científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 12 DE JUNIO DE 1897.

Se abrió á la hora designada, leyéndose el acta de la anterior, y dándose cuenta de las obras recibidas.

El Sr. González Alvarez expuso á la consideración de la Academia un caso que juzgaba de interés, que recayó en una niña de nueve años, que en Mayo de 1896, teniendo una aguja de *crochet* en la boca, cantó y se la deslizó á lo largo del conducto respiratorio, sufriendo inmediatamente una tos espasmódica, que cesó á la media hora.

Continuó la tos, sin poderse determinar el sitio en que se hallaba la aguja; pero en el mes de Mayo del

corriente año, y después de tres ó cuatro días de accesos de tos, seguidos de esputo sanguíneo, sintió un fuerte escalofrío, fiebre de cerca de 40°, eclampsia y síntomas de neumonía del lado izquierdo. A los siete días remitió la calentura, quedando en 38° por la noche y 37°,5 por la mañana; y á los trece subió la temperatura á 39°,5, arrojando la enfermita gran cantidad de pus, después de un acceso de tos, como en las vómitas, descendiendo el calor á 37°,5 por la mañana y 38 por la tarde, y volviendo después á arrojar sangre y pus.

Trasladada la niña á esta corte, el Sr. González Alvarez la encontró bastante restablecida, observando sólo disminución del murmullo vesicular en las regiones posteriores, y un frote raro, semejante al de una válvula, al final de la inspiración, entre el ángulo inferior del omóplato y la axila del lado izquierdo.

Sometida á la radioscopia por el Dr. Espina, se vió que la aguja ocupa una extensión de cinco centímetros desde la parte superior del pericardio á la inferior del quinto espacio intercostal izquierdo; deduciéndose que dicho cuerpo extraño atravesó los bronquios, llegando al vértice del pulmón izquierdo, y recorriendo este órgano para llegar al sitio en que ahora se encuentra, y que, por dicho motivo, penetraron en el pulmón neumococos y bacilos de supuración, que han sido la causa de la neumonía y de la vómica.

El Sr. González Alvarez aconsejó en el mes de Junio anterior la expectación y la prohibición absoluta de todo movimiento enérgico, como salto y flexiones, creyendo en la actualidad que debe seguirse la misma conducta, ó sea la *expectación armada*, aguardando á que la aguja vaya descendiendo hasta el octavo espacio intercostal, en donde podrá procederse á su extracción.

Los señores académicos examinaron la correspondiente *fotografía*, obtenida con la radioscopia, y la niña á que se refiere.

El Sr. *Hernández Briz* (corresponsal) dió noticia de un enfermo que, habiendo empezado á sufrir, hace diecisiete años, de gastralgia, se ha sometido á más de 72.000 inyecciones de morfina, puesto que en cada día se le hacen unas 14, por término medio, gastando unos dos gramos de sal mórfica cada tres días.

El efecto de dichas inyecciones resulta excitante y no deprimente de las fuerzas, apelando á su modificación en cuanto siente este sujeto debilidad ó aplanamiento.

Refirió, además, un caso de tolerancia del opio y otro de las sales de morfina en una histérica.

Después presentó al sujeto en cuestión, observándose en la superficie de su cuerpo, y con especialidad en el vientre y muslos, gran número de manchas amoratadas, como las de los que acaban de tener viruelas, efecto de las inyecciones.

Reanudada la discusión sobre la tuberculosis, el secretario que suscribe dijo:

«La afirmación terminante que un distinguido académico hizo en esta discusión sobre la tuberculosis, en el sentido de la incurabilidad de la que se localiza en las meninges, ó sea de la *meningitis granulosa* ó tuberculosa, que no está de acuerdo con mi experiencia, me obliga de nuevo á intervenir en el debate, aunque brevemente, para exponer una observación de mi práctica en que una meningitis tuberculosa, que de tal la diagnosticué, tuvo un resultado satisfactorio.

»Trátase de una niña de seis años, delicada, de pocas carnes y de mal color, que al año de haber sufrido de una difteria, que la puso al borde del sepulcro, presentó un cuadro sintomático, que yo estimé entonces que era el característico de la meningitis granulosa; confirmándose después en tal opinión los padecimientos de la misma naturaleza que se presentaron en su padre y en su única hermana.

»Observé en dicha niña, sin causa ostensible á que poder atribuir el padecimiento, fiebre no muy intensa, cefalalgia violentísima, que la tenía en un quejido continuo, delirio, grito hidro-encefálico, vómitos y astricción de vientre, con integridad del aparato digestivo; y más tarde convulsiones, con especialidad en la cara y en los ojos, dilatación é irregularidad de pupilas, ceguera, y todos los demás síntomas que se describen en las obras y se observan en la práctica, como propios de la enfermedad á que me voy refiriendo.

»El padecimiento duró unas tres semanas, y entre los diversos medios terapéuticos que puse en práctica, debo mencionar: dos sanguijuelas aplicadas en las regiones mastoides, restañándose inmediatamente la hemorragia con la solución hemostática de cloruro félico de la F. E.; diversos purgantes, entre los cuales figuraron el aceite de ricino y los calomelanos, frío á la cabeza, bromuros, ligera revulsión á la piel y baños generales templados.

»La enfermita tardó mucho tiempo en restablecerse, y para ello se hizo uso de todo género de reconstituyentes; pero, por fin, se logró tan satisfactorio resultado, quedando siempre con mal color y con pocas energías físicas, intelectuales y morales, y no habiéndose presentado, en unos nueve ó diez años que han transcurrido, manifestación alguna de tuberculosis en ningún órgano.

»El padre de la enferma, que disfrutaba, al parecer, de buena salud cuando la niña sufrió la afección meníngea, empezó, hará unos tres años, á padecer de tuberculosis del pulmón, y ha fallecido de ella en el pasado invierno; y la única hermana de la paciente, menor que ésta, presentó al poco tiempo una osteítis tuberculosa de la tibia, que ha exigido la intervención de la Cirugía y ha producido la claudicación.

»Fundado en la observación expuesta y en los padecimientos de individuos de la familia, creo que no es aventurado el afirmar que se trató de una *meningitis tuberculosa*, y que, habiéndose restablecido la enferma y transcurrido tantos años, puede considerarse como curada la afección meníngea, aunque haya fundados temores de que puedan desenvolverse en lo sucesivo otras manifestaciones tuberculosas en distintos órganos ó aparatos.

»Hablando confidencialmente de este asunto, un distinguido académico, nuestro compañero, nos ha expuesto otro caso de meningitis tuberculosa terminado por la curación, que recayó en un niño de uno á dos años, en el cual se observó hidrocefalo, porque no se hallaban osificadas las fontanelas, y todos los síntomas propios de meningitis granulosa. El padecimiento fué de larga duración, y tras penosa lucha, se alcanzó un resultado enteramente satisfactorio.

»En las obras clásicas de la materia se cita algún caso, aunque raro, de meningitis granulosa curada; y en un trabajo publicado recientemente por Federico Strauss, en los *Archivos de Clínica Médica*, sobre la *Punción espinal y Estudio del humor céfalo-raquídeo*

en los estados morbosos, se dice que Freyham es el primero que ha comprobado un caso de curación de la *meningitis granulosa*, habiendo demostrado el microscopio la existencia del *bacilo específico* en el líquido céfalo-raquídeo del enfermo en cuestión.

»Son interesantes sin duda alguna, y pueden ser fecundas para la ciencia y el arte, las investigaciones hechas recientemente acerca de los caracteres del líquido céfalo-raquídeo en las enfermedades; y para ello se introduce la aguja trócar en el espacio subaracnoideo, previa la anestesia, fluyendo el líquido expresado, ya á chorro, bien gota á gota, según su abundancia y presión.

»En el estado normal, el líquido céfalo-raquídeo sólo contiene indicios de albúmina; y en las meningitis tuberculosas suele ser claro como el agua, variando su cantidad desde algunas gotas hasta 100 centímetros cúbicos.

»El estudio microscópico del líquido céfalo-raquídeo ha demostrado, además del bacilo de la tuberculosis, estreptococos y otros bacilos con más elementos celulares.

»No puede abrigarse, en mi concepto, duda racional de que la *tuberculosis meníngea* puede curarse como se cura la pulmonar, pues además de las enseñanzas de la clínica, á que pertenece el caso que he tenido el honor de exponer, se halla la observación de Freyham, cuyo valor no podrán negar los que admiten la patogenia parasitaria de la tuberculosis, que son la mayoría.

»Creo, por tanto, que la tuberculosis es curable en todas sus manifestaciones, aunque insistiendo en que la curación es un hecho excepcional en los diversos períodos y localizaciones del padecimiento.»

Tratando después de la Cirugía intestinal, el señor *Gutiérrez* leyó el siguiente escrito del Dr. Martín Gil, sobre los *discos de marfil decalcificados* para la enteroanastomosis:

»Después de la lectura de la primera parte de este trabajo, que hizo el académico Dr. D. Eugenio Gutiérrez, este señor y otros ilustrados cirujanos indicáronme la conveniencia de que les enviara algunos discos, para poder aplicarlos con más confianza y seguridad que la que les habían de ofrecer otros preparados sin mi intervención.

Con verdadera satisfacción tengo el honor de remitir á esa Academia los diez discos adjuntos, desde 18 milímetros de diámetro hasta 42, para que los cirujanos del abdomen, que forman parte de ella, los empleen cuando encuentren oportunidad.

En esa colección aparecen los de dimensiones más corrientes para anastomosis y reuniones de extremo con extremo, en todas las porciones del intestino, lo mismo del adulto que del niño de más de cuatro años, en el íleon que en el colon, en las gastro-enterostomías que en las colecistenterostomías. Para ello pueden unirse casquetes de dimensiones diferentes, como son, por ejemplo, el macho, de 34 milímetros de diámetro; con el hembra, de 38 milímetros. En este caso se coloca el mayor en el estómago y el menor en el íleon. Lo mismo se debe hacer en una íleo-colostomía por resección del ciego, aplicando el casquete mayor al colon.

En el caso en que la porción de intestino donde se opere sea mayor que ninguno de los discos de que se disponga, se aplicará uno de diámetro menor que la luz de la tripa, en la seguridad que no se habrá de pro-

ducir una atresia considerable, porque ya hemos visto que las porciones comprendidas entre los casquetes no se gangrenan ni se atroflan. Pero en ningún caso deberá aplicarse un disco demasiado pequeño; podrá tener algunos milímetros menos; nunca tantos que llegue á ser la tercera parte del diámetro del intestino.

Tampoco deberá entrar demasiado ajustado, porque, de seguro, se lesiona la mucosa, lo que constituye un motivo de ulceración. Debe aplicarse un disco que, aproximadamente, tenga 2 ó 4 milímetros menos que el intestino; y para esto, cuando se vaya á operar, se tendrán todos dispuestos con sus bandas de goma, á fin de no dudar de su elección, perdiendo un tiempo que, más que en ninguna de las otras operaciones del abdomen, es preciso aprovechar.

Las bandas elásticas deben repasarse antes de proceder á la operación, para apretarlas, si algunas se hubieran aflojado por mal atadas, ó para reponerlas si por lo viejas se rompieran, ó no ofrecieran bastante seguridad.

El mejor medio que he encontrado para colocar las gomas, consiste en introducir las dos puntas de una crin de Florencia por los pequeños agujeros laterales, y pasar por el seno de la crin una banda cortada, como aparece en la figura 1.^a.

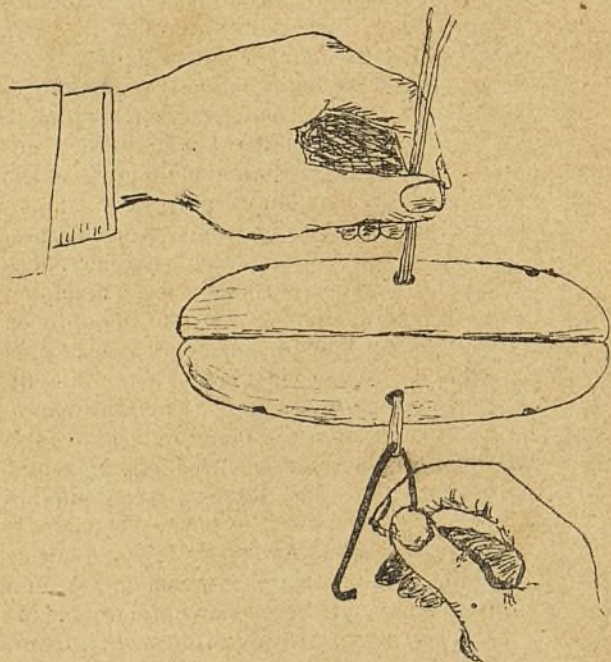


Fig. 1.^a — Modo de colocar las bandas elásticas.

Al tirar con la mano izquierda del pelo de pescar, se sujeta con la derecha una punta de la goma, de modo que salga el extremo libre por el agujero superior.

Uno de estos extremos se introduce por el conducto central del disco: entonces se cogen las dos puntas de la goma, se ponen tirantes y se atan con un nudo de cirujano, como aparece en la figura 2.^a. En seguida se pasa por debajo de este nudo una seda fina trenzada, enhebrándola con una aguja recta ó medio curva de Hagedorn, y se hace del mismo modo un nudo cirujano. No se procederá á atar otra goma sin haber terminado la anterior.

(Se concluirá.)

Sección Oficial.

TRIBUNAL DE LO CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVO

SENTENCIA

En la villa y corte de Madrid, á 3 de Diciembre de 1896, en el pleito que antes Nos pende, en grado de apelación, entre partes, de la una, como apelante, el Ayuntamiento de Trujillo, representado por el licenciado D. César Davara, y de la otra, como apelados, D. Santiago Arias Pinar, sin representación, y la Administración general del Estado, y en su nombre el fiscal, sobre renovación de la sentencia dictada por el Tribunal provincial de Cáceres en 11 de Marzo de 1895:

Resultando: que la citada sentencia dice literalmente:

«Resultando del expediente administrativo: que en sesión extraordinaria celebrada por el Ayuntamiento y Junta municipal de Trujillo el día 22 de Agosto de 1892, con el fin de examinar las solicitudes presentadas para las vacantes de médico del Hospital municipal y titulares de Farmacia, anunciadas en la *Gaceta de Madrid* correspondiente al 12 de Julio, y proceder al nombramiento de los que hubiesen de desempeñarlas, se dió lectura respecto de la primera de dichas vacantes de la instancia presentada por D. Santiago Arias y Pinar, y documentos que le acompañaban, así como de las bases ó condiciones aprobadas por el Ayuntamiento en sesión de 27 de Julio anterior, bajo las cuales había de hacerse el contrato con el facultativo que fuere nombrado médico del Hospital municipal, consistiendo la primera en que la duración del contrato sería de cuatro años, contados desde el día en que se hiciese el nombramiento hasta igual fecha del año 1896; la segunda, en que la dotación de la plaza de médico sería de 1 500 pesetas anuales, pagadas de los fondos municipales por mensualidades vencidas; y las restantes condiciones, hasta el número de 10, contienen la expresión de los servicios y obligaciones que se le imponen, así dentro como fuera del establecimiento á que se le adscribía, en cuanto no se opusieran á las que eran inherentes de los otros tres facultativos titulares; que hecha cargo la Asamblea de dichas condiciones, las aprobó por unanimidad; nombró para desempeñar la plaza vacante de médico del Hospital municipal de aquella ciudad á D. Santiago Arias y Pinar, que, según los documentos que había acompañado, reunía las condiciones suficientes al objeto, desestimando otra solicitud que se había presentado indocumentada, y autorizó á la presidencia para que, en unión del regidor síndico, desde las bases acordadas, procediesen al otorgamiento de la oportuna escritura de compromiso; y que, en efecto, con fecha 23 de Octubre de 1892, ante el notario de Trujillo, D. Francisco Villarreal y Serrano, dichos presidente del Ayuntamiento y síndico elevaron á instrumento público los acuerdos tomados por la Corporación municipal y la Junta de Asociados en la referida sesión de 22 de Agosto, quedando nombrado por unanimidad médico-cirujano del Hospital municipal de aquella población el D. Santiago Arias Pinar:

Resultando: que en sesión extraordinaria celebrada también por el Ayuntamiento y asociados en 30 de Mayo de 1893 para discutir y aprobar el proyecto de presupuesto ordinario formado para el ejercicio económico inmediato de 1893 á 94, abierta discusión sobre

la totalidad, se pidieron explicaciones á la Comisión de Hacienda por haberse excedido en su celo al hacer economías, suprimiendo la partida consignada, entre otras, para sueldo del médico del Hospital, y habiendo manifestado la Comisión que al suprimirla se había inspirado en la idea de que el acuerdo que la creó y contrato celebrado infringían lo que anteriormente había contratado el Ayuntamiento con los médicos titulares de la ciudad, siendo además dicha plaza costosa é innecesaria, declarado el punto suficientemente discutido, se procedió á la votación, resultando once votos afirmativos y nueve negativos, por lo que por dos votos de mayoría se aprobó la suspensión:

Resultando: que en otra sesión extraordinaria, que tuvo lugar el día 1.º de Julio del propio año 93, se leyó el dictamen que en 27 de Julio anterior suscribieron las Comisiones de Hacienda y Beneficencia de aquel Ayuntamiento, en el que, con referencia al particular objeto de estos autos, expusieron: que no existiendo fundamento legal que autorizara á la Corporación para continuar por más tiempo un contrato que nunca debió existir, porque versa y se refiere á una plaza de libre y voluntaria creación, cuyo sueldo gravaba de un modo innecesario á los fondos municipales, contra lo anteriormente sancionado en la escritura pública de 11 de Marzo de 1892, y con notorio olvido de lo preceptuado en los arts. 1.º y 2.º del Reglamento de Partidos médicos vigente, los firmantes proponían al Ayuntamiento se sirviera acordar la rescisión del contrato celebrado en 23 de Octubre de 1892 con D. Santiago Arias Pinar, médico especial nombrado para aquel Hospital en 22 de Agosto del mismo año, y que se le comunicara por la Alcaldía inmediatamente este acuerdo, ordenándole cesara en el desempeño del referido cargo á contar desde el 1.º de Julio, día de la sesión, por virtud de haber sido suprimida dicha plaza en el presupuesto ordinario que iba á regir desde aquella fecha para el ejercicio económico de 1893 á 94; y que en su vista se acordó por todos los señores concejales presentes (cuyos nombres no se expresan), á excepción del Sr. Morales, que votó en contra, aprobar en todas sus partes el mencionado dictamen, que se insertaría íntegro á continuación, como tuvo efecto:

Resultando: que notificado este acuerdo á D. Santiago Arias Pinar, presentó en la Alcaldía recurso de alzada ante el gobernador civil de la provincia con fecha 9 del referido mes de Julio, acompañando testimonio en relación de la escritura de contrato otorgada á su favor y certificaciones de las sesiones de que se ha hecho mérito, y después de alegar las razones que estimó convenientes sobre la legalidad con que procedió el Municipio al hacer su nombramiento de médico del Hospital, y la eficacia de la obligación que á su favor contrajo, suplicó se revocase el acuerdo reclamado, ordenando á aquella Corporación cumpliera en todas sus partes el solemne contrato que realizó:

Resultando: que remitido por el alcalde al Gobierno de la provincia el citado recurso, con informe en que reprodujo las razones en que se fundó la rescisión, y pasado el expediente á la Comisión provincial, emitió dictamen en el sentido de que procedía revocar el acuerdo apelado, reintegrar al recurrente en su cargo y ordenar la formación de un presupuesto extraordinario á fin de que pudieran abonársele los haberes estipulados que le correspondiesen:

Resultando: que el gobernador civil de la provin-

cia, en vista del expediente, dictó providencia en 21 de Septiembre del citado año de 1893, por la cual desestimó el recurso interpuesto, con reserva al interesado del derecho que le concede la ley de 13 de Septiembre de 1888 á interponer recurso contencioso-administrativo, encareciendo á dicho Ayuntamiento la conveniencia de que se nombre un médico para el Hospital con todas las solemnidades debidas:

Resultando: que comunicada esta providencia al interesado, acudió en tiempo y forma á este Tribunal, interponiendo recurso contencioso-administrativo contra dicha resolución, y acompañando los documentos necesarios al efecto:

Resultando: que reclamado el expediente administrativo y publicado en el *Boletín Oficial* de la provincia el correspondiente anuncio de la interposición del recurso, se remitió aquél á este Tribunal, en el cual se personó, á nombre del Ayuntamiento de Trujillo, su procurador síndico D. Federico Bazaga Martínez, autorizado por aquél para mostrarse parte, bajo la dirección del licenciado D. Modesto Crespo Michel, y se le tuvo como tal parte en los autos:

Resultando: que puestos éstos de manifiesto, don Blas Carrera Muñoz, en nombre de D. Santiago Arias Pinar, dentro del término legal, con fecha 13 de Junio de 1894 formuló su demanda, basada en los siguientes hechos: primero, que al discutir y aprobar la Junta municipal de Trujillo, concejales y asociados, el presupuesto de gastos que había de regir para el año económico de 1892 á 93, penetrados todos de la necesidad y conveniencia en que se hallaban, tanto el Hospital como la Casa-Cuna, de un médico que prestara los auxilios de su profesión á los pobres enfermos y expósitos, acordaron crear una plaza de facultativo con el preferente objeto de que sirviera aquellos establecimientos, consignando al efecto la partida de cargo indispensable para su dotación, mereciendo este acuerdo en todas sus partes la aprobación del gobernador de la provincia; segundo, que en virtud de ella, y con el fin de que la persona en quien recayese el nombramiento reuniese cuantas condiciones le hicieran más aceptable, abrió el Ayuntamiento un concurso, que fué anunciado en la *Gaceta de Madrid*; tercero, que cumplida esta formalidad, se procedió á proveer la plaza en sesión extraordinaria de 22 de Agosto de 1892, en que se dió cuenta de dos solicitudes presentadas, que fué una la de D. Santiago Arias, que llenaba cumplidamente las condiciones del concurso, y otra de D. Amado Lobera, que se hallaba indocumentada; cuarto, que con tal motivo, fué nombrado en el acto D. Santiago Arias médico del Hospital y Casa-Cuna de Trujillo; quinto, que en la repetida sesión quedaron de nuevo aprobadas las bases ó condiciones con arreglo á las cuales había de desempeñar aquél su cometido; sexto, que las repetidas bases fueron elevadas á escritura pública en 23 de Octubre de 1892; séptimo, que el D. Santiago Arias empezó desde luego á prestar sus servicios con todo el cuidado é interés que el caso requería; que otros concejales determinaron suprimir la plaza en cuestión, en la necesidad de hacer economías en el presupuesto, suprimiendo al efecto la consignación de lo que había de percibir el D. Santiago en 30 de Mayo del 93; y por otro acuerdo de 27 de Junio siguiente — debe decir 1.º de Julio — rescindieron el contrato celebrado con el referido médico; octavo, y que no notificado este acuerdo, se alzó del mismo ante el Gobierno de la provincia,

y espera el resultado del expediente administrativo de que va hecha relación; y después de alegar como fundamentos de derecho la legalidad con que había procedido el Ayuntamiento de 1892 y la eficacia del contrato celebrado con el D. Santiago Arias; de demostrar la procedencia de la vía contenciosa, y de citar, entre otras, las disposiciones legales contenidas en los artículos 1.º y 2.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891, artículos del Código civil 1.088, 1.089, 1.091, 1.261, 1.271, 1.272, 1.278, 1.290 y 91, y el 178 de la ley Municipal, concluyó suplicando se declare en su día que el contrato de 23 de Octubre de 1892, celebrado por el Ayuntamiento de Trujillo y asociados con D. Santiago Arias Pinar para la asistencia médica de los enfermos del Hospital y Casa-Cuna de aquella ciudad, con otros servicios, es válida y subsistente en todas sus partes, y como consecuencia de esta declaración, condenar al Ayuntamiento á que lo respete y cumpla, reintegrando inmediatamente al D. Santiago en el ejercicio de su cargo hasta la terminación del plazo convenido; á que abone al expresado médico los honorarios correspondientes al tiempo que ha estado privado de ellos desde que se le reponga, de cuyo pago serán responsables los concejales que adoptaron el acuerdo de la rescisión de 1.º de Julio de 1893, cuyos nombres no se citaron en la certificación del folio 10 del expediente, y en todas las costas del pleito á la parte ó partes que se opusieron:

(Se concluirá)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,92; mínima, 697,87; temperatura máxima, 23° 2; mínima, 5° 1; vientos dominantes, NE, O., N. y SO.

Pocas son las variaciones observadas en las enfermedades reinantes durante esta semana. Siguen los afectos catarrales gripales produciendo formas agudas con localización en el aparato respiratorio. Los padecimientos reumáticos articulares y los artríticos de índole gotosa también se han presentado en crecido número. Las fiebres gástricas é infectivas intestinales van disminuyendo. En los niños no hay padecimientos epidémicos de índole grave.

Crónica.

Defunción. — Ha fallecido el martes último en esta corte la Sra. Doña Maria de la Concepción Nieto y Serrano, hermana de nuestro querido Director, el señor marqués de Guadalerza, á quien ha impresionado muchísimo esta desgracia por el entrañable cariño que sentia hacia una hermana que ha muerto en avanzada edad y ha sido siempre objeto preferente de su cariño.

Inútil es que digamos hasta qué grado hacemos nuestro un dolor tan vivo como el que hoy siente nuestro venerable maestro y Director.

Nombramiento. — En reemplazo del malogrado Dr. D. José López Díez, fallecido ha poco, ha sido nombrado médico oculista de la Sociedad protectora de los Niños nuestro estimado amigo el Dr. D. J. Aleixandre, médico también del Cuerpo de baños.

Curso de enfermedades del aparato digestivo — Nuestro ilustrado amigo el Dr. Marín Perujo inaugurará dentro de pocos días el *Curso especial de enfermedades del aparato digestivo* en la Facultad de Medicina, explicando en dicha lección inaugural el *Concepto y los caracteres de la especialidad en la época actual*, así como el método que se propone seguir para hacer dicha enseñanza teórico-práctica.

De esperar es que se vea muy concurrida dicha enseñanza.

Libro de bolsillo para médicos. — El Dr. A. Muñoz, nuestro distinguido amigo é ilustrado colaborador, acaba de publicar un librito de bolsillo de gran utilidad. Tres partes le componen: en la primera hace e autor una breve reseña de las *aguas minerales de Léxico* (las aguas más ricas en arsénico del mundo); la segunda es un *Formulario terapéutico*, dispuesto de tal manera que llevando entre sus hojas papel blanco, puede el médico, cuando vaya á escribir sus recetas, tener á la vista las principales indicaciones de la enfermedad que trata de combatir. Finalmente, para que sea más útil é indispensable, la tercera y última parte es un *Diario de visita y contabilidad* en forma muy práctica, al par que elegante, y que ahorra al médico tiempo, trabajo, olvidos y equivocaciones, con las ventajas de no tener que hacer lista de enfermos todos los días, de llevar siempre á la vista su contabilidad y de poder inaugurarla en dicho libro en cualquier fecha y con pocos ó muchos clientes.

Necrologia. — Tenemos el sentimiento de comunicar á los lectores de EL SIGLO MÉDICO el fallecimiento de nuestro querido compañero y antiguo suscriptor, el Dr. D. Pedro Gallardo y Sánchez, una de las personalidades más estudiosas y conspicuas con que se honraba nuestra profesión. El sepelio—que se verificó el martes último, presidiéndolo un hijo del finado, el diputado liberal Sr. Ariño y un sacerdote amigo de la familia, y en el que figuraban distinguidos compañeros nuestros, entre otros el Dr. Ustáriz, el Dr. Mariscal en representación de los médicos del Cuerpo de Seguridad de Madrid á que pertenecía el finado y el Dr. Gómez Pamo en la de los farmacéuticos—tuvo una nota altamente lisonjera y simpática para nuestra clase, por la que no podemos menos de manifestar nuestro reconocimiento y gratitud más profundos al dignísimo jefe del Cuerpo de Seguridad, D. Alberto Morera y Banceló, á quien fué debida aquélla. Este distinguido coronel comunicó en el orden del día á sus subordinados, la muerte de nuestro llorado amigo, é hizo que tributaran honores fúnebres á su cadáver un piquete de guardias mandados por el capitán Sr. Serrano y el teniente señor Carrasco, del referido instituto. Si todas las autoridades españolas procedieran en sus relaciones con los que representamos á una institución tan nobilísima como es la Medicina, cual el digno jefe de la fuerza de Seguridad de Madrid y su provincia, algo más medrado estarían los prestigios, fueros y privilegios de la postergada clase médica en nuestro país.

La presencia del rey de Siam en Madrid y su salida aquella tarde para Andalucía impidieron que presidieran el duelo el gobernador y el jefe del Cuerpo de Seguridad, como era su intención.

— Á la edad de sesenta y dos años y después de sólo ocho días de enfermedad, ha fallecido el conocido doctor Oertel. Profesor de la Universidad de Munich desde 1867, se difundió su nombre como laringólogo, el primero en Alemania, mas sin por eso descuidar la visita de medicina general, en la que gozó también de una muy justa reputación y fama, acrecentada en el estudio de la patología de las enfermedades del aparato respiratorio. Citaremos en apoyo de esta nuestra aseveración el notable libro de *Terapéutica respiratoria*, vertido al castellano por el Dr. Compairé y publicado por la BIBLIOTECA de EL SIGLO MÉDICO, obra digna de ser leída por todo médico práctico.

Otros muchísimos trabajos se deben á la facundia y valer clínico del Dr. Oertel, pero nos releva de detallarlos lo difundido y conocido del nombre de tan eximio catedrático de Munich. Descanse en paz.

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

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552.

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERAZ

REDACTORES:

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

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

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

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 é 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

EXTRANJEROS

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 **TONICO, ANTI-NERVIOSO**

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de POTASIO**

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de SODIO**

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas y de Quassia con **PROTO- IODURO de HIERRO**

Perdidas blancas, Demoras mensuales, Anemia, Raquitismo.

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con **IODURO de ESTRONCIO**

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

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

CARNE, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido á los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

CARNE, HIERRO y QUINA! Diez años de éxito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias médicas prueban que esta asociación de la *Carne*, el *Hierro* y la *Quina* constituye el reparador mas energico que se conoce para curar: la *Clorosis*, la *Anemia*, las *Menstruaciones dolorosas*, el *Empobrecimiento* y la *Alteración de la Sangre*, el *Raquitismo*, las *Afecciones escrofílicas* y *escorbúticas*, etc. El *Vino Ferruginoso* de Aroud es, en efecto, el unico que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordena y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde á la sangre empobrecida y decolorada: el *Vigor*, la *Coloración* y la *Energía vital*.

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

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXIJASE el nombre y la firma **AROUD**

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

VACANTES

Ayuntamiento constitucional de Cintruénigo (Navarra). — Vacantes por renuncia de los que las desempeñaban las dos titulares de Medicina y Cirugía de esta villa, por acuerdo del Ayuntamiento y asociados se anuncia su provisión por el tiempo de un año, contado desde el nombramiento; haber anual por el servicio benéfico alternativo á las familias pobres en número de 1 á 300, de 750 pesetas cada una, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, sujeción á las demás condiciones que se hallan de manifiesto en Secretaría, quedando los que sean agraciados en libertad de contratar con los vecinos acomodados.

Solicitudes documentadas á esta Alcaldía dentro de treinta días, contados desde la inserción del presente en el *Boletín Oficial* de esta provincia.

Cintruénigo, 11 de Octubre de 1897. — El alcalde, *Alejo Fernández*.

— La de médico cirujano de Galapagar (Madrid). Hab. 806. Dotación 999 pesetas por la asistencia de 70 familias pobres. El agraciado queda en libertad para hacer contratos particulares con los vecinos pudientes, que se calculan en 120. La población es sana, de aguas abundantes, á 30 kilómetros de la capital y 5 de la estación de Torreldones, en la vía férrea del Norte. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Eugenio Martínez.

— La de id. id. de Olvega (Soria). Hab. 1.550. Dotación 200 pesetas por Beneficencia, y 500 fanegas de trigo por las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Severo Calonge.

— La de id. id. de Escalona (Segovia). Hab. 975. Dotación 250 pesetas por la asistencia de 35 familias pobres y las igualas que pueda contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Gabriel Sanz.

— La de id. id. de Cañizo (Zamora). Hab. 803. Dotación 995 pesetas por la asistencia de 35 á 40 familias pobres y las igualas que pueda contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Severino Olea.

— La de id. id. de Basardilla (Segovia). Hab. 439, y su agregado Santo Domingo de Pirón. Dotación 20 pesetas por la asistencia de casos de oficio que ocurran, y Santo Domingo de Pirón la de 20 pesetas por la asistencia de tres familias pobres y casos de oficio que ocurran, dándole al agraciado casa para su habitación y la libertad para contratar las igualas con 76 vecinos de este pueblo y 40 del de Santo Domingo de Pirón, hallándose éste distante unos 3 kilómetros. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Leoncio Moreno.

— La de id. id. de Requejada (Zamora). Hab. 1.852. Dotación 125 pesetas por la asistencia á 25 familias pobres y las igualas con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 4 de Noviembre al alcalde D. Toribio Rosino.

— La de id. id. de Pitres (Granada). Hab. 1.025. Dotación 425 pesetas por la asistencia á los vecinos pobres y las igualas con las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Gregorio López.

— La de id. id. de Denia (Alicante). Hab. 8.768. Dotación 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres

y las igualas con el resto de los vecinos. Solicitudes hasta el 3 de Noviembre al alcalde D. Domingo Llorens.

— La de id. id. de Yécora (Alava). Hab. 681. Dotación 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres de la localidad, sin perjuicio de lo que puedan reportarle las igualas con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 2 de Noviembre al alcalde D. Hilario Díaz de Uré.

— La de id. id. de Gotarrendura (Ávila). Hab. 326. Dotación 500 pesetas por la asistencia á 4 familias pobres. Contando este pueblo con 80 vecinos acomodados, están dispuestos á abonar como iguala dos fanegas de trigo cada uno de ellos al que resultare agraciado, dejándole además en libertad para contratar anejo en los pueblos inmediatos si le conviniera. Solicitudes hasta el 3 de Noviembre al alcalde D. Emilio Carmena.

— La de id. id. de Puerto del Son (Coruña). Habitan-tes 8.925. Dotación 1.500 pesetas por la asistencia á las familias pobres del distrito, quedando en libertad de concertar igualas con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 1.º de Noviembre al alcalde D. José González.

— Las dos de id. id. de Ponferrada (León). Habitan-tes 7.102. Dotación 1.500 pesetas cada una por la asistencia á las familias pobres que les correspondan. Solicitu-des hasta el 29 del corriente al alcalde D. José Blanco.

— Se halla vacante el partido de farmacéutico de Jaca (Huesca), por traslación del que la desempeñaba, con la dotación aproximada de 3 000 pesetas y casa, co-bradas en trigo y dinero por los respectivos Ayunta-mientos por todo el mes de Septiembre. Solicitudes por todo el corriente mes al señor alcalde.

— **Villanueva de la Vera (Cáceres).** — De nueva crea-ción, se encuentra vacante una plaza de farmacéutico titular de Villanueva de la Vera, provincia de Cáceres. La dotación es de 999 pesetas por suministro de me-dicinas á las familias que designe el Ayuntamiento. No existe farmacia en cuatro pueblos limítrofes, es-tando situada la más cerca á cuatro leguas de distancia. Se admiten solicitudes hasta el 20 de Noviembre.

CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Manuel Quintana y Río. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. Segundo H. Lagarto. — Recibida la libranza de 25 pesetas.

D. Graciano Cuadrado. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Diego Fernández Lachica. — Id. id.

D. José Alarcón Segura. — Remitidos los números que pide el día 21 Septiembre.

D. Ventura Camacho. — Suscrito SIGLO, pagado fin Sep-tiembre del 98.

D. Ramón Socías. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación priva-da 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, manganoso, estricnina, quinina y euasina. Muy eficaz en las enfermedades de larga du-ración y en la convalecencia de todas las en-fermedades.

FRASCO, 2 PESETAS. — Por mayor, MELCHOR GARCÍA

EXCELENTE • TONICO • NERVIOSO

PÍLDORAS

PURGANTES-COLAGOGAS

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

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

Eficacísimas CONTRA el estreñimiento.

Antibiliosas por excelencia.

Frasco, 1,50 ptas.

CAPSULAS ANTICATARRALES DE LA U. M.-F.

PREPARADAS CON TERPINOL Y COPAIBA

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

PÍLDORAS HEMATÓGENAS DE LA U. M.-F.

Para corregir los desarreglos de las jóvenes y evi-tar la escasez, exceso ó dolor en las reglas; contie-nen hierro, manganeso, arsénico, nuez vómica, genciana y aloes.

2 pesetas frasco de 50 píldoras en todas las boticas.

CAPSULAS ANTISEPTICAS DE LA U. M.-F.

DE CREOSOTA Y IODOFORMO CRISTALIZADO

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

D. José López Palacios. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97.
D. José Rey Becerra. — Id. SIGLO fin Marzo del 98 y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Fernando Sánchez Piernas. — Id. SIGLO fin Junio del 98.
D. José María Carlos Alix. — Id. fin Agosto del 98.
D. Esteban de Mingo. — Id. fin Diciembre del 97.
D. Santiago Rembado. — Id. id.
D. Fausto Hernández. — Remitido el número que pide el día 25 Septiembre.
D. Federico de la Mayra. — Id. contestado.
D. Casto Sanz. — Los Sres. Hijos de Nuevo avisan su pago SIGLO fin Abril del 98.
D. Luis Gutiérrez Rodríguez. — El Sr. Andrés Martín avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Enrique Medina. — Pagado SIGLO años 97 y 98.
D. Francisco López Otero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 96; hechos sus encargos y contestado particularmente.
D. Victoriano Augusto Salgado. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 98.
D. Enrique Revilla. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97.
D. Angel Martínez. — Id. SIGLO fin Septiembre del 98.
D. Antonio Catena. — Remitido por segunda vez el tomo I *Bernheim*, encuadernado, el día 30 de Septiembre.
D. Juan Antonio Alzola. — Remitidos los números que pide el día 30 de Septiembre.
D. Angel Mirat. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Miguel Saenz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Candido Sanz Marco. — Remitido por segunda vez el cuaderno 8.º *Bernheim* día 30 de Septiembre.
D. Manuel González Manjon. — Id. el tomo I *Bernheim*, encuadernado, día 30 de Septiembre.
D. Salvador Garrido. — Suscrito y pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Aniceto Rodríguez Tena. — Id. id.
D. Cándido Pérez. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 98.
D. Enrique Cañizo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Antonio Espinosa. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. José María Caballero. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97 y remitido el *Atlas* día 2 de Octubre.
D. Evaristo Camarero. — Remitido por segunda vez el cuaderno 8.º *Bernheim*.
D. Vicente Huidobro. — Suscrito SIGLO, pagado fin Septiembre del 98.
D. Andrés Reyero. — Pagado SIGLO fin Marzo del 93.
D. Antonio Catena. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Francisco Luque. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Perfecto Martín. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Rafael Robliano. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. José Sánchez Guerrero. — Id. id.
D. Ildefonso Laó. — Id. id.
D. Vicente Herrero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Eugenio Sevilla. — Id. id.
D. Ramón Frades. — Suscrito SIGLO 1.º de Septiembre
D. Joaquín Calvo. — Remitido por segunda vez el tomo II, encuadernado, *Bernheim* el día 5 Octubre.
D. Paulino G. Casanova. — Remitido por segunda vez el tomo II *Bernheim*, encuadernado, el día 5 Octubre.
D. Juan Martínez Molina. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Severiano Olarán. — El Sr. Diestro avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Juan Otegui. — Id. id. su suscripción y pago SIGLO fin Septiembre del 98 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Teófilo Vicente Rodríguez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Carlos Dandeu. — Id. id.
D. José de Rojas. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Francisco Navarro Alguacil. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Felix Martínez de Salinas. — Id. id.
D. Domingo Monreal. — Id. SIGLO fin Septiembre del 98.
D. Vicente Asenjo Pico. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Wenceslao Rodríguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. José González y F. Llamazares. — Suscrito SIGLO, pagado fin Marzo del 98 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97; remitidos los cuadernos publicados el día 6 de Octubre.

(Se continuará.)

Las aguas alcalinas-bicarbonatadas, sódicas-ferruginosas y litínicas de **VERIN** Provincia de Orense Manantiales, Sousas Caldeliñas.

Estas aguas son de las mejores entre las bicarbonatadas, y sus efectos sobre el organismo, son MÁS SEGUROS que los de las de **Vichy**, Á LAS QUE SUPERAN EN EFICACIA.

Son excelentes contra las enfermedades del APARATO DIGESTIVO É ICTERICIA, CATARROS GÁSTRICOS É INTESTINALES CRÓNICOS, DISPEPSIAS, NEUROSIS, INFARTOS DEL HÍGADO, COLELITIASIS, DIABETES SACARINA, CÓLICOS NEFRÍTICOS, catarro vesical, gota, litiasis, albuminuria y reumatismo crónico. Son útiles también en la clorosis, anemia y enfermedades nerviosas.

No tienen rival en las afecciones **CALCULOSAS** y otras de las **VIAS URINARIAS**, viéndose frecuentemente arrojar arenas de gran tamaño con su uso.

Hay dos magníficos hoteles con mesas á la española y á la francesa y también buenas casas de huéspedes.

Los establecimientos balnearios están montados á los últimos adelantos. Temporada oficial: desde 1.º de Julio á 30 de Septiembre, y la venta de las aguas en botellas, en todas las principales farmacias y droguerías. Para los pedidos al por mayor é informes, dirigirse al propietario D. Fernando Debas, calle de Alcalá, 31, Madrid, ó al administrador en Verin.

COMPañÍA COLONIAL

CHOCOLATES Y CAFÉS

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

50 medallas y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

Calle Mayor, 18 y 20, y sucursal, Montera, 8
MADRID

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 **MÁS DE 2.000.000 DE PURGAS**

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

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

FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general
del sistema nervioso,
Neurasthenia,
Fosfatizada.

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE JARABE
NEUROSINE GRANULADA - NEUROSINE EN OBLEAS

Esta preparación, que puede ser tomada sin peligro alguno, ha dado, a pesar del poco tiempo de su descubrimiento, resultados maravillosos, como lo comprueban certificados a millares.
Depósito general: CHASSAING Y C^{ia}, 6, avenue Victoria, Paris

Debilidad general,
Dolores de cabeza,
Nevralgias,
Depresión del sistema nervioso.

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 HARINA LACTEADA NESTLÉ 18 medallas de honor 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 preparación facil y rápida.
La Harina lacteada Nestlé reemplaza ventajosamente la 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 a la señora viuda de Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

ERGOTINA YVON

Solución dosada de Cornezuelo

PARIS, 7, rue de la Feuillade, 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 esclusión 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 a 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.

AVISO IMPORTANTE

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

ELIXIR y la ERGOTINA YVON

con la Dirección 7, rue de la Feuillade

YVON y BERLIOZ, Paris
Depósitos en todas las Farmacias y Droguerías.

DESCONFIESE
DE LAS
FALSIFICACIONES

EXIGIR NUESTRO
SELLO
DE GARANTIA

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 a 12 gramos cada 24 horas.

INDICACIONES

Epilepsia, Histeria, Baile de San Vito, Asma, Insomnios, Nevralgias, Jaquecas, Espermatorrea, Glucosuria, Gastralgias, Neurastenia, etc., etc.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericis, Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

YODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del Iodo y del Hierro, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores frios, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; 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.

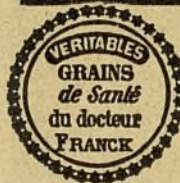
Como prueba de autenticidad de los verdaderos Pildoras y Jarabe de Blancard, exljase nuestra firma adjunta y el sello de la Unión de Fabricantes.

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

ANUNCIOS EXTRANJEROS

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

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D.^r FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, n.º 608)
ALOE y GUTAGAMBA
El mas cómodo de los
PURGANTES
MUY IMITADOS y FALSIFICADOS
Este rótulo, impreso en 4 colores
es la Marca de los Verdaderos
Paris, Farmacia LERO
Y PRINCIPALES FARMACIAS

Hágase Vd. 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.^{ia}, avenue Victoria, PARIS.
C.^{ia} ARRENDATARIA de VICHY, PARIS. - CHASSAING y C.^{ia}, PARIS.

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
periodo del crecimiento.

Facilita mucho la dentición; asegura
la buena formación de los huesos; pre-
viene 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.

ESTREÑIMIENTO

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.

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS

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



CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

Ausencia de eructos ó de náuseas;
tolerancia perfecta de las vias digestivas.

Dosis : 3 á 12 Cápsulas al día.

Exijanse la Firma de
y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".

Raquin



FUMOZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los **VEJIGATORIOS** en el brazo.
Doble acción revulsiva y antimicrobiana
á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad
extremadamente reducida. -- CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N.ºs: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

HEMONEUROL COGNET

Nueva Combinación granulada

(Oxihemoglobina, Kolanina y Glicerofosfato de Cal)

RECONSTITUYENTE ORGÁNICO GENERAL, REPARADOR DE LOS GLÓBULOS
SANGUÍNEOS, NUTRICIÓN DE LAS SUSTANCIAS NERVIOSA Y HUESOSA
Anemia, Clorosis, Neurastenia, Linfatismo, Tuberculosis, Caquejías, Enfermedades de
los huesos, Raquitismo, Escrófulas, Albuminuria, Fosfaturia, Neuralgias.
A. COGNET, 43, rue de Saintonge, Paris, y en todas las Farmacias.

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.

SANATORIO Y ESTACIÓN DE INVIERNO



BUSSOT. — (ALICANTE)

La primera de España de este género, por su clima incomparable, por su altura (501 metros), por sus extensas perspectivas sobre el Mediterráneo, del que dista apenas 3 kilómetros, por sus inmensos pinares, entre los que se destaca el magnífico Hotel Miramar (para 300 personas), compitiendo en comodidades, confort y detalles con los mejores del extranjero. Instalación hidroterápica completísima. — Dirección facultativa.

Temporada de invierno de 1.º de Noviembre á 30 de Abril.

Pedidos, habitaciones y más antecedentes, **Bussot**, administrador Hotel Miramar, por correo ó telégrafo durante los meses de Septiembre y Octubre.

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SENMARTI

Proveedor del Instituto oficial de Vacunación, Colegio Clínico de San Carlos, Hospitales y Farmacias.

Primera casa en instrumental inglés, mangos metálicos, aséptico, para médicos, dentistas y veterinarios; jeringas Roux antidiftéricas, vendajes, gomas, aparatos higiénicos, camas y sillas para operaciones, reconocimiento é inválidos, estufas esterilizadoras, esqueletos y figuras anatómicas para enseñanza.

Piernas artificiales de gran comodidad, último adelanto, y los mejores aparatos ortopédicos para corregir la desviación de las piernas y tobillos de los niños, corsés y botitos de *poro plástico*, así como los aparatos Taylor ó Lafayet, perfeccionados para corregir la coxalgia, de 100 á 150 pesetas.

Aparatos higiénicos y confección en gran escala de fajas, suspensorios y bragueros, incluso los reductores, tan eficaces para la curación de toda clase de hernias ó quebraduras.

La casa de mayores novedades y más barata, según verá el que pida refiriéndose á objetos diseñados en otros catálogos.

CARRETAS, 13, frente el Ministerio de la Gobernación. — BAZAR QUIRURGICO

MIL PESETAS

al que presente cápsulas de **Sándalo** mejores que las del Dr. Pizá, de Barcelona, para la curación de las enfermedades urinarias.

El remedio más inocente y que cura más pronto la **Blenorragia**, sobre todo cuando va acompañada de hemorragia, son las cápsulas eupépticas dosificadas de esencia de

SANDALO DEL DR. PIZÁ

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA
Catorce años de éxito. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca, varias corporaciones científicas y renombrados prácticos que diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares. Frasco, 14 reales. Farmacia del Dr. Pizá, plaza del Pino, 6, Barcelona; G. Ortega, León, 13, Madrid, y principales de España.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CAPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ Antibacilares por excelencia. Tolerancia perfecta
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA Frasco 12 reales
DE MAYA
Dr. PIZÁ, Plaza Pino, 6.-Barcelona
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL y principales farmacias

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO
y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCIA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur).
MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891
Y CHICAGO 1893

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

Representante en España, RAFAEL TRUNO, Barcelona.

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

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

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 Wálach Nachfelger. Pídanse prospectos.

Unico agente para la venta en España.

MAURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APÓSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

GARGANTA.

Pastillas de menthol y cocaína Caruana.

Curan las faringitis, irritación, catarros, tos, y en general todas sus afecciones. Caja, 1 peseta. Madrid, Grepa, 1, farmacia, y M. García, Capellanes, 1.

TIROIDINA TURRÓ

Este producto, elaborado con glándulas de tiroides de cerro, es el único que ni se pudre ni se altera con el tiempo. En los obesos produce resultados maravillosos, sobre todo en los de fondo anémico; en las amenorreas y dismenorreas regulariza admirablemente la menstruación si se asocia con el hierro; funde los bocios en pocos meses de tratamiento; cura el psoriasis rebelde a todo tratamiento, el lupus y en general todas las dermatosis secas que no sean parasitarias, así como el mixedema, cretinismo, etc., etc.

Cada pildora contiene 10 centigramos de sustancia pura, esmeradamente desengrasada. El frasco contiene 50 pildoras. Dosis diaria: de 2 a 4.

Precio del frasco: 8 pesetas.

Descuento a los señores farmacéuticos: 25 por 100.

La **TIROIDINA TURRÓ** es la única que se conserva indefinidamente; exíjase en la etiqueta el nombre del inventor.

Jugo tiroideo imputrescible y aséptico. Iodotrina-Tiroyodina.

BARCELONA

MADRID (SUCURSAL)

Notariado, 10. Gayoso Moreno, Arenal, 2.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

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

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

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

VIBURNUM PRUNIFOLIUM
GRANULADO
MORELLO

Usado con éxito como preventivo del aborto y parto prematuro, antiespasmódico, asringente, sedativo, etc.

ADRASTIS CANADENSIS
GRANULADO
MORELLO

Adaptado por distinguidos facultativos para combatir los trastornos del aparato útero-ovarico, metrorragias, vómitos del embarazo, etc.

VINO MORELLO
QUINA CARNE LACTOFOSFATO DE CALCIO
Pueria Angel, 21 y 23.
Reconocido muy superior á sus similares extranjeros. Frasco 4 pesetas.

Madrid: Melchor García, Torres Muñoz y Goipel

Tratamiento atmiátrico DE LA TOS

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

Curación rápida de la tos ferina por las mismas.

INFORMES EN CASA DEL AUTOR

Desengaño, 10 cuadruplicado, principal.
MADRID

SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD
de enfermedades por medio de la vacuna
POR EL DR. RAMÓN SERRET

Véndese este opúsculo al precio de una peseta, en esta Administración.

LA EMOCIÓN ORATORIA POR D. ANGEL PULIDO

Se vende en la librería de D. Victoriano Suárez, Preciados, 48; en la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, segundo, y en las principales librerías. — Precio, 3 pesetas.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | **NEVRÓISIS ESTOMACALES** | **HASTÍO de los ALIMENTOS** | **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
Prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES

Acritud de la Sangre, Herpetismo, Acre y Dermatitis.

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 o accidentales, Escrófula y Tuberculosis. Folleto según los últimos trabajos de MÉDICOS ESPECIALES.

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y principales Farm^{as} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

EPILEPSIA, HISTERIA, NEUROSIS

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

TRIBROMURO DE GIGON

BROMURO TRIPLE que contiene en proporciones iguales los **TRES BROMUROS** de **POTASIO**, de **SODIO** y de **AMONÍACO**, en polvo, y químicamente puros. El frasco va acompañado de una cucharita-medida a la dosis de un gramo de Tribromuro, que basta disolver en un poco de agua.

EN FRASCOS DE 30, 60 Y 125 GRAM.: 2 FR. 50, 4 FR. 50 Y 8 FR.

También **JARABE TRIBROMURADO DE GIGON**, contenido en un gramo de Tribromuro por cada cucharada ordinaria de jarabe de corteza de naranjas amargas.

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

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

BORICINA

MEISSONNIER

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

ANTISEPSIA VAGINAL

OVULOS

MEISSONNIER

á la BORICINA

JAQUECAS, NEURALGIAS, NEURASTENIA

CÉRÉBRINE

(COCA-TEINA ANALGÉSICA PAUSODUN)

Licor agradable de composición bien definida, que no tiene nada de común con los líquidos orgánicos inyectables á los que es muy anterior, más activa y más segura que todos los analgésicos conocidos.

(Una cucharada común á cada periodo del acceso).

Una sola dosis de **CÉRÉBRINE** tomada en cualquiera instante de un acceso de **JAQUECA** ó de **NEURALGIA** lo hace desaparecer en menos de 10 á 15 minutos.

JAQUECAS, NEURALGIAS, Cansancio ocasionado por los enfriamientos ó el trabajo excesivo, **Odontalgias, Vértigo estomacal, Zona, Lumbago, Cólicos menstruales.**

Frasco en Paris, 5 fr. y 3 fr.

C. BROMADA: Neurastenia, Nevrosis, Neuralgias faciales, intercostales y vesicales; Estados congestivos del cerebro. — Frasco: 5 fr.

C. IODADA: Neuralgias reumáticas, constitucionales ó en las que se relacionan con la medicación yódica. — Frasco: 5 fr.

Serán enviados especímenes franco por el correo á los facultativos que los pidieran á nuestros depositarios.

C. BROMO-IODADA: Contracciones dolorosas de la Cara, Neuralgias occipital, trifacial del brazo, ciática y otras rebeldes á todos los tratamientos anteriores. De 1 á 3 cucharadas comunes al día. — Frasco: 6 fr.

C. QUINIADA: Catarro epidémico, Influenza, Coriza, Fiebres eruptivas, 1 á 3 cucharadas comunes al día. — Frasco: 5 fr.

Una cucharada de **CÉRÉBRINE** y de **KOLA-PAUSODUN** tomada por la mañana, produce á la mañana resultados de alivio, de bienestar y de lucidez en los casos de cansancio ó de trabajo excesivo físico ó intelectual.

Estos resultados son diariamente verificados en las Escuelas y Facultades en los periodos de exámenes y de concursos.

Puede obtenerse la **CÉRÉBRINE** en todas partes por intermedio de los Farmacéuticos y Droguistas y en Paris en Casa de **EUG. FOURNIER (Pausodun)** 114, Rue de Provence (Véase la Noticia especial).

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE DE HIPOFOSFITO DE CAL DEL D^r CHURCHILL

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

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

LAS ENFERMEDADES SECRETAS

BLÉNORRAGIAS GONORREAS FLUJOS BLANCOS DERRAMES

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

PILDORAS e Inyeccion de KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

Envíase sobre cada caja, cada pildora, la Signatura: *Kava Fournier*, Paris, 22, Place de la Madeleine

Medalla de ORO, Paris 1885

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.