

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Real Academia de Medicina. — Sociedad Española de Higiene. = **SECCIÓN DE MADRID:** El nuevo tratamiento del ozena. — Los rayos Röntgen en Medicina. — Leucodermia sifilitica = **SECCIÓN PROFESIONAL:** Comentarios médicos á la ley y reglamentos vigentes para el Reclutamiento del Ejército. = **PRENSA MÉDICA: EXTRANJERA:** I. Aplicación del método esclerógeno á la cura radical de las hernias. — II. Tratamiento de los vómitos alimenticios de los tuberculosos. — III. Tratamiento de las nefritis por la pilocarpina en aplicaciones externas. = **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de Fomento. = **CONSULTORIO.** = **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. = **CRÓNICAS.** = **FOLLETÍN:** Ratos de sobremesa. = **VACANTES.** = **CORRESPONDENCIA.** = **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Real Academia de Medicina. — Sociedad Española de Higiene.

En la sesión que celebró en la noche del sábado de la semana pasada la Real Academia de Medicina y Cirugía, expuso el Dr. Mariani una serie de hechos clínicos, sobre curación de tuberculosis del pulmón localizada, sin otro tratamiento que el generalmente seguido y la aplicación de puntas de fuego en número muy considerable; casos que refirió, no para recomendar tal ó cual procedimiento curativo, sino en demostración de que hay casos evidentes de esta enfermedad que pueden ser curados. Con este motivo hizo una disertación interesante, que fué oída con atención, y acerca de la cual es posible que digan algo otros académicos.

Folletín.

RATOS DE SOBREMESA

Á PROPÓSITO DE LO QUE ES FAVORABLE Ó ADVERSO Á LA VIDA DE LAS GENTES, PARTICULARMENTE EN MADRID (1)

D. José. — Pues el Lozoya envía diariamente á Madrid unos 70.000 metros cúbicos de agua, ó sean 70 millones de litros, y todos los demás antiguos viajes reunidos unos 3.250.000 litros.

Antonio. — De modo que ¿á cómo tocamos por habitante?

D. José. — La población es de unas 500.000 almas; conque saca la cuenta.

Antonio. — Pues salen 146 litros y medio por persona. ¡Qué atrocidad!

D. José. — Más tiene la ciudad de Roma y otras; pero la verdad es que Madrid cuenta hoy con una cantidad importante de agua potable. Y eso que no está concluido el tercer Depósito, que permitirá enviar el máximo de agua que el Canal puede transportar; ó sean 226.800 metros cúbicos cada veinticuatro ho-

(1) Véase el número anterior.

El Sr. Ribera usó después de la palabra para continuar su discurso interrumpido en la sesión anterior, recayendo éste, no ya sobre el empleo del botón de Murfi, sino sobre la laparotomía en el tratamiento del atasco intestinal, exponiendo con este motivo algunos hechos clínicos curiosos, de que en otra sección daremos más detenida cuenta, y parando toda esta disertación en pedir á los médicos un criterio para tratar quirúrgicamente con oportunidad los casos de atasco. La síntesis terapéutica del discurso del reputado cirujano puede reducirse al consejo que dió, de intervenir con una laparotomía cuando hayan pasado veinticuatro horas sin que la Medicina haya resuelto el caso.

Lo valiente y radical de este consejo es de creer que provoque algún debate.

Estas sesiones están animadas y á ellas acuden público y académicos en número crecido.

La Sociedad Española de Higiene celebró el martes sesión pública, bajo la presidencia del señor Martínez Pacheco, quien dió cuenta de las gestiones que ha llevado á cabo cerca del señor secretario del Ministerio de la Gobernación, para que se remitan á Cuba tubos de linfa de vacuna del Instituto de Vacunación del Estado. El Sr. Obregón se ocupó del descenso de la población en Francia, por la escasez de matrimonios y falta de nacimientos; des-

ras — á razón de 2'62 metros por segundo, — equivalentes á 453 litros y $\frac{3}{5}$ por habitante; que subirán á 460 y 1 décimo, incluyendo el agua de manantial de los antiguos viajes fontaneros.

No obstante esta satisfactoria verdad, ha circulado mucho una reciente estadística de la *Revista de Higiene y policía sanitaria*, de París, en que aparece Madrid á la zaga de las 45 ciudades incluidas, figurando con 15 litros por habitante.

Antonio. — Se habrán comido el cero.

D. José. — No, porque está Madrid el último de la lista, después de Barcelona, que figura con 30 litros. Ya os diré cómo se explica la equivocación.

Antonio. — Pues ahí tiene usted otro motivo para que imprima usted todos esos datos.

D. José. — ¡Qué ilusiones te haces sobre el alcance de mis estudios y publicaciones!

Antonio. — Pero de algo podrán valer, por poco que sea.

D. José. — Sí; de algo, sí; pero nada más. Verdad es que siempre se ha dicho que más vale algo que nada. Pues continúo. Los dos actuales Depósitos del Lozoya son capaces para contener: el primitivo, 60.000 metros cúbicos, y el más moderno, 180.000; total: 240.000. El tercer Depósito, hoy en construcción, tendrá cabida para 450.000 metros cúbicos. La presa del Villar, donde

pués citó la cifra de 14.000 fallecidos en la capital en el último año de tisis tuberculosa, y sobre esto se extendió en algunas consideraciones. El Sr. Belmás se hizo eco del olvido en que la Alcaldía de Madrid tiene las calles del Marqués de la Romana, Balmes y Zarzal, donde había casas que eran focos de infección, y entrando en el orden del día, se aprobaron los artículos 3.º y 4.º con ligera discusión del ponente Sr. De Pablos y de los Sres. Obregón y Moliner.

Decio Carlán.

Madrid, 14 de Marzo de 1897.

EL NUEVO TRATAMIENTO DEL OZENA (1)

por el Dr. C. COMPAIRED

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

Día 1.º de Septiembre. — Sin novedad.

Día 2. — Inyección de 6 c. c. Sin novedad.

Día 4. — Se la presenta el período menstrual. Continúa bien, sin olor y sin costras nasales.

Durante todos estos días, sólo se practicó en la enferma una ligera irrigación nasal por la mañana, á título de *spray*, con agua ligeramente templada, salada.

Días 5 y 6. — Sin novedad y sin olor.

Día 7. — En el sitio correspondiente á la última inyección se ha presentado un flemón con tendencia supurativa.

Día 8. — Se ha abierto espontáneamente el flemón, dando salida á regular cantidad de pus por la misma picadura de la aguja sin necesidad de abrirlo con el bisturí.

(1) Véase el número anterior.

toma su origen el Canal del Lozoya, embalsa 27 millones de metros cúbicos de agua. Además, está ya estudiado el nuevo Canal de Guadarrama, que se proyecta construir por una Sociedad particular y que surtirá de agua abundante una vastísima extensión de las inmediaciones de Madrid; á la vez que transmitirá, eléctricamente, desde Torreldones, una fuerza motriz de 2.000 caballos, desarrollada por el gran salto de agua de 150 metros, nada menos, allí posible y calculado; mas otro salto de cerca de 100 metros á las inmediaciones de Madrid. Todo lo necesita nuestra villa, si ha de sostener el progreso industrial iniciado en ella y el asombroso aumento de población de que ya os tengo hecho mérito; todo ello en concordancia con lo que debe ser, y será, la capital de la España que estáis llamados á conocer, vosotros que sois jóvenes.

Antonio. — Eso me entusiasma. Tan sólo falta que usted también lo vea.

D. José. — No me pesaría. Pues para que os forméis idea de la magnitud de la presa del Villar citada, os diré que tiene de profundidad 50 metros en la línea del muro de contención de las aguas; el cual es de granito, como las rocas en que lateralmente se apoya, y de los mismos 50 metros de grueso en la base; alzándose en disminución por ambas caras hasta el mínimum de 5 metros en el ápice. Una especie de pirámide de Egipto.

Día 9. — No supura el absceso ni hay olor nasal.

Día 10. — Curado por completo el absceso. Sigue sin olor á pesar de llevar tres días sin lavado nasal.

Día 11. — Continúa bien.

Día 12. — Inyección de 6 c. c. de suero. Esta inyección produjo vértigo, sofocación y gran irritación local, obligando á la enferma á guardar cama.

Día 13. — Se encuentra perfectamente bien la enferma.

Día 14. — Idem.

Día 15. — Inyección con 6 c. c. de suero. Produjo igualmente vértigos y sofocación, gran irritación local con inflamación de los tejidos próximos á la puntura y fiebre de 38º,5.

Día 16. — Está mejor; la inflamación ha cedido mucho y no hay fiebre. Continúa en la cama.

Día 17. — Está bien y se levanta. No hay olor, siendo el tercer día que no se lava.

Día 18. — Está bien. Sale á la calle.

Días 19, 20 y 21. — Sin novedad.

Día 22. — Al reconocimiento aparecen: la fosa nasal derecha completamente bien, habiéndose modificado la mucosa, que se presenta sin costras ni moco conglutinado, con coloración normal y sin el aspecto atrófico y escleroso. En la izquierda quedan algunos puntos muy limitados de atrofia y algo de moco glutinoso en la porción olfatoria. Faringe nasal ligeramente seca, pero sin resquebrajamientos ni costras y con islotes diseminados en su centro, de exudación espesa y blanca. Persiste la ausencia de olor nasal, á pesar de no lavarse la enferma las fosas nasales.

Estado general excelente.

Además de estas dos observaciones referidas, cuento con cinco más en un todo análogas, que no refiero por faltar el tiempo (1), de las cuales dos han quedado incompletas por haber desaparecido de la consulta los

(1) Hoy día de la fecha asciende á 27 el número de mis observaciones personales, habiendo obtenido en todas ellas, con ligeras variantes, un éxito parecido.

Tiene esta presa un canalillo lateral de derivación, para desahogarla del sobrante de agua; pues si ésta cayera en cascada desde lo alto, al rebosar el colosal estanque, podría socavar los cimientos de la enorme construcción. El remanso del río es tan grande, que resulta navegable en una longitud de 14 kilómetros.

Carmencita. — Yo no sé por qué no quiere mamá oír estas cosas tan distraídas.

D. José. — El Canal del Guadarrama, que no es el único proyectado para venir en ayuda del Lozoya, tiene un presupuesto relativamente pequeño, pues no pasa de 4 millones de pesetas; y además de utilizarse en cierta parte de Madrid, podrá proveer de agua, para beber y regar, á los pueblos de Las Rozas, Aravaca, Húmera y Carabanchales y á la Casa de Campo, además de prestarse al establecimiento de grandes industrias en Torreldones mismo.

Antonio. — ¡Magnífico!

D. José. — Pero ya he dicho que este Canal no es el único pensado; pues también ha sido objeto de serio estudio el llamado de *Madrid*, para aprovechamiento de los ríos Jarama, Guadalix y arroyos de Albalá y Sacedón, así en bebida como en riegos, extensivos á 16.000 hectáreas de tierra, ó sean 24.846 fanegas y un pico. Estas son palabras mayores, y es claro que el presupuesto tiene que estar en proporción. Así es que sube

enfermos una vez obtenida una mejoría manifiesta. Aun cuando en Terapéutica, en opinión nuestra, los mejores razonamientos deben fundarse siempre en los hechos clínicos, esto no obstante surge como de necesidad la explicación más ó menos satisfactoria de estos mismos hechos.

Y la explicación podría basarse acaso, en la acción que el suero antidiftérico ejerce sobre el bacilo de Löffler, y en su consecuencia sobre el del ozena, de morfología parecida al menos al diftérico, así como está demostrada la acción de las inyecciones subcutáneas de agua salada, de caldos, de suero de sangre normal, etc., en diferentes afecciones infecciosas, y Ziemssen ha comprobado los excelentes resultados de las inyecciones hipodérmicas de sangre desfibrinada en las anemias perniciosas.

¿De qué manera ejercen su acción en el organismo enfermo los sueros terapéuticos? He aquí lo que dice á este propósito el Dr. Roger (*Le Progrès Médical* y *EL SIGLO MEDICO* correspondiente al 11 de Octubre de 1896): «Es difícil dar una explicación del modo de obrar de los sueros. Desde hace largo tiempo se conocían las propiedades bactericidas del suero de la sangre. Se ha comprobado, de una manera indudable, que estas propiedades estaban aumentadas en los animales vacunados. Los sueros modifican, además, la morfología de los microbios, y tienen sobre ellos una acción curiosa que consiste en aglomerarlos, en obligarlos á *aglutinarse*, quizá bajo la influencia de una sustancia especial hipotética que Gruber designa con los nombres de *glabrina* y de *glabricina*. Esta sustancia modificaría el microbio y le haría permeable á las alexinas, sustancias no específicas, bactericidas, que podrían lesionar el protoplasma bacteriano. La calefacción á 70° haría desaparecer estas propiedades de los sueros. Pfeiffer explica la destrucción de los bacilos vírgulas inyectados en el peritoneo de los conejillos de Indias vacunados por la acción bactericida de los productos segregados por las células de la serosa. Metchnikoff no

niega el fenómeno observado por Pfeiffer, pero le atribuye á la acción de los principios escapados de los leucocitos muertos. De cualquier modo que sea, el suero tiene una acción manifiesta sobre las funciones del microbio, cuya virulencia atenúa. Solamente sobre los microbios de virulencia atenuada, cuando los humores de la sangre han producido una modificación suficiente del microbio, es cuando los leucocitos pueden intervenir y dar razón de esto último por la fagocitosis. Se ha emitido también la hipótesis del estímulo de los fagocitos por el suero vacuno.

»La *propiedad antitóxica* de los sueros es aún más difícil de explicar. Behring consideraba la antitoxina como un neutralizante simple de la toxina, como, por ejemplo, la base neutraliza el ácido; pero está demostrado (Büchner), que este fenómeno no es real, que la antitoxina no obra sobre la toxina, sino sobre el organismo mismo, poniendo las células en un estado que les impide ser influidas por las toxinas.»

Como en todo tratamiento sueroterápico, hanse observado por Gradenigo (y yo mismo los he comprobado bastantes veces en mis ozenosos sometidos á este medio terapéutico) accidentes de mayor ó menor importancia, que importa conocer.

Sabido es que, según el mismo Dr. Roger citado, pueden consistir los accidentes imputables á la sueroterapia en *manifestaciones cutáneas*. «Entre estas manifestaciones los abscesos no se observan sino con el suero antistreptocócico procedente de animales inmunizados por medio de cultivos vivos; se podrá evitar estos accidentes filtrando el suero á través de una bujía de porcelana y sacando al animal inmunizado la sangre más largo tiempo después de la última inoculación de cultivo vivo. Los exantemas no son raros; consisten en eritemas polimorfos, escarlatiniformes, roseoliformes ó urticarios.

»Se han señalado *artropatías* con edema al nivel de los pies y de las manos. Como trastornos generales, Variot ha insistido en la fiebre. Las modificaciones de

á 51 millones y medio de pesetas; á pesar de lo cual, creo firmemente que se hará.

Antonio. — ¡Pues cuando usted lo dice!... Me alegro muchísimo.

D. José. — Lo digo porque está España nuevamente en la época de los grandes hechos, y empresas tan útiles y necesarias como las de estos canales, hallarán seguramente el eco merecido en la ciudad á cuya regeneración han de ayudar; en esta ciudad que ha sido capaz de aprontar 305 millones de pesetas para el último empréstito nacional, después de haber realizado otras no menores maravillas financieras exigidas por las absorciones de las guerras de Cuba y Filipinas. Las fecundantes aguas del dicho Canal de Madrid habrán de recorrer 90 kilómetros, en la línea principal, y fertilizar terrenos de Chamartín, Fuencarral, Hortaleza, Canillas, Canillejas, Barajas, San Fernando, Vicálvaro, Vallecas y Villaverde. El Depósito partidario estará situado cerca de Tetuán, á una altura de 25 metros y medio por encima de los Depósitos del Lozoya. ¡Figuraos el servicio que podrá prestar á la parte de Madrid inaccesible hoy al agua de éstos! Además, desarrollará una fuerza de 5.000 caballos, eléctricamente transmisible á la población. Si os digo que en el magnífico *Censo municipal de Buenos Aires*, correspondiente al año 1887, se lee la máxima de que *la importancia de*

una ciudad se mide por los litros de buena agua de que dispone, podéis imaginaros la transcendencia y significación de las conquistas que ha realizado, y de las que se dispone á realizar, en esta parte, la villa de Madrid; la cual cuenta hoy con 344 fuentes públicas; de ellas, 250 del Canal del Lozoya y 94 de manantial. Estas fuentes son las que suman de 14 á 15 litros diarios por habitante, y las que han engañado, por lo tanto, á los autores de las estadísticas á que me he referido; los cuales no han tenido presente que el cómputo de consumo de agua de una población no se regula solamente por las fuentes públicas, sino por las acequias y bocas de riego é incendios y por las fuentes particulares, que en Madrid son muchísimas; incluyéndose con ellas cantidades enormes de agua gastada en los servicios especiales á talleres, fábricas y demás; tanto, que en Julio de 1895 se cobraron por aforo y caño libre 7.013 recibos de expedientes de servicio anual y 358 recibos por expedientes de igual plazo, pero en que el suministro de agua se hace por contador. Esta última clase supone igual número de casas que de recibos, mas no así la primera; en los que una misma casa puede tener más de una toma de agua. Además, se cobraron en igual fecha unos 800 recibos por abono mensual, de uno á seis meses. Pero hay que advertir que algunos de estos recibos figuran como complemento de

la orina bajo la influencia del suero son más importantes. Además de la poliuria, la disminución de los cloruros, el aumento de la urea y de los fosfatos que se observa después de todas las inyecciones de suero hasta artificiales, se ha comprobado muchas veces albúmina, hemorragias, verdaderas nefritis.

»Algunos han querido atribuir estos accidentes á una infección secundaria; otros han pretendido que el suero despertaba una afección latente ó antigua de los riñones. Generalmente, estos accidentes post-sueroterápicos no son muy graves; sin embargo, han podido alarmar muchas veces. Además se han observado hemorragias generalizadas debidas á una modificación de la sangre. Zagari y Calabrer han notado una disminución de las hematies y de su riqueza en hemoglobina. Las diarreas disintéricas, las adenopatías, las tumefacciones del bazo, los trastornos cardiacos se han manifestado muchas veces. Estos accidentes son excepcionales, no rectifican en nada el valor del método; en lugar de producirse por la influencia de la antitoxina, resultan del suero mismo. Sevestre las atribuye á infecciones estreptocócicas secundarias; la mayoría se inclinan á recriminar las materias albuminoideas del suero.»

Entre mis siete casos motivo de esta comunicación, y los varios que en la actualidad tengo sometidos al tratamiento sueroterápico, he podido apreciar los dos casos de *roseola* mencionados en mis dos observaciones referidas; infartos del tejido celular comprendido en la zona de punción, en uno de cuyos enfermos (observación segunda de las citadas en detalle) dió lugar á la formación de un absceso, que supuró sin consecuencias graves; edemas ligeros locales próximos al sitio de la puntura; fiebre, á veces bastante elevada y sostenida, sobre todo en los individuos con alguna lesión incipiente ó poco manifiesta de tuberculosis pulmonar, en los que presentaban pobreza orgánica general y antecedentes individuales ó de herencia sospechosos de esta enfermedad infecciosa; mareos; de-

cantidades de agua más importantes adquiridas en propiedad; así como que hay crecido número de estos propietarios cuyo consumo de agua no reza con los recibos enumerados; número que no he averiguado todavía. De todos modos, es indudable que no bajarán de 8.000 las casas de Madrid que reciben directamente agua del Lozoya; y como es de calcular en unos 30 el promedio de habitantes de cada una, resultan provistas de agua en su propia casa 240.000 personas próximamente, ó sea la mitad de la población.

Antonio. — ¡Pues no se necesitarán cañerías!

D. José. — Una enormidad; lo mismo de hierro que de plomo. Ya aquí encaja el decirlo que tanto unos como otros se deterioran mucho, y los de hierro principalmente, cuando pasan por terrenos calcáreos, más que por los arcillosos, según he leído en el libro de Héraud *Los secretos de las ciencias, de la industria y de la economía doméstica*. Basta, pues, rodear de tierra de alfareros, de greda ó arcilla, los tubos de hierro, para preservarlos de la oxidación; así como se preservan de la corrosión los de plomo, cubriéndolos de brea derretida y caliente, espolvoreada sobre la marcha con arena fina, que se agarra formando una cubierta con la brea endurecida, absolutamente impermeable. Pero los tesoros (y el agua es uno de los más preciosos) exigen ser bien manejados, si han de producir sus

bilidad general; inapetencia y pérdida de fuerzas, etc., fenómenos, los últimos, que desaparecen pronto suspendiendo durante unos días el tratamiento y sometiendo al enfermo á un régimen tónico.

Lo que no he observado todavía son alteraciones de la orina, ni de los órganos del aparato urinario.

En una enferma de diecisiete años, escrofulosa, anémica, semirraquítica, hube de suspender el tratamiento sin conseguir ningún resultado, después de tres inyecciones de 4 c. c., excepción hecha de la desaparición del mal olor, á causa de la intensidad y frecuencia de los mareos, pérdida del apetito y de fuerzas, y palidez marmórea.

El número de inyecciones ha oscilado en mis enfermos entre 4 y 27; y las cantidades de suero en cada inyección, entre 4 y 10 c. c.

En cuanto á la marcha de los fenómenos locales de mejoría, inicianse *constantemente* por la desaparición del mal olor, siguiendo, por lo regular, en orden de sucesión, el infarto y edema de la mucosa de los cornetes, preferentemente en las porciones salientes de aquéllos; el aumento de secreción; la fluidificación de ésta; la disminución del exudado nasal y su costrosidad; la desaparición de la sequedad del *caum nasofaríngeo*, por formación de islotes centrales, más ó menos diseminados y mayores ó menores, con secreción glutinosa al principio, y más tarde parecida á la de la faringitis exudativa; y, por último, la extensión á la faringe oral (la última que recoge los beneficios del tratamiento, y por lo tanto, la que más se resiste) del proceso hiperhémico y exudativo iniciado en la mucosa nasal y continuado por la de la cavidad nasofaríngea.

Durante el tratamiento, sólo empleo ligeras inyecciones nasales de agua templada un poco salada—jamás duchas—por la mañana, con una pera de goma ordinaria, y en cantidades no excesivas, á título de *spray* nasal.

Ahora bien, de mis observaciones clínicas referen-

beneficios posibles, y hasta si han de sostenerse para esperar manos más hábiles; y en esta parte han cabido algunas dudas sobre el acierto con que se ha dirigido el gran venero del Lozoya; por lo menos hasta el año 1868, en que Fernández de los Ríos escribió su libro *El futuro Madrid*; en el que dirigía graves censuras á la Dirección del Canal, reforzadas con las observaciones amargas que el ingeniero D. Juan Rivera acumuló en una *Memoria sobre el riego de los campos de Madrid*. «Inconsecuencia imperdonable—decía el Sr. Rivera—sería la de haber invertido tantos millones en construir un Canal con capacidad suficiente para conducir todo un río... y cuando todo está hecho, y sólo falta distribuir esas preciosas aguas por los campos sedientos, mandar construir una profunda mina que lleve lejos de ellos ese precioso manantial de prosperidad y riqueza.» El Sr. Rivera debía aludir al vertedero de las aguas sobrantes al Manzanares, al que Fernández de los Ríos se refería diciendo: «Un hecho desconsolador vamos á citar: recientemente se dictó una orden estableciendo que las aguas del Canal del Lozoya destinadas al riego se darian al precio de 20 reales al año por real fontanero... Equivocación: ni los campos han variado... y las aguas sobrantes del riego siguen marchándose por el arroyo de San Bernardino á apagar la sed del Manzanares.»

tes al asunto, creo poder deducir *provisionalmente*:

1.º Que hasta el actual momento, constituye éste el medio terapéutico que más positivos resultados da en el ozena.

2.º Que semejante éxito se revela subjetivamente por la desaparición del olor nasal, á partir de la segunda ó tercera inyección de 4 ó 6 c. c. de suero recientemente obtenido, y practicada con todas las reglas posibles de la asepsia y antisepsia; y objetivamente por la falta de sequedad en las fosas nasales con disminución de las costras y aumento de la secreción nasal fluida.

3.º Que, objetivamente, se advierte cambio de la coloración de la mucosa, la cual se manifiesta más sonrosada, algún tanto húmeda, y como ligeramente nfairtada é hiperhemíada.

4.º Que las costras se hacen menos duras, secas y extensas, aumentando en fluidez á medida que se avanza en el número y dosis de las inyecciones.

5.º Que la cantidad de 10 c. c. propuesta por Gradenigo no está exenta de peligro, y si se me apura, aun á menores dosis, por cuya razón conviene practicarlas en proporciones crecientes, sí, pero con la prudencia y reserva consiguientes.

Y 6.º Que no considero exento de inconvenientes y peligros el tratamiento en cuestión, pero que, en cambio, es el que más positivos resultados ofrece, al parecer, por cuyo motivo conviene continuar su ensayo y estudio minuciosos.

LOS RAYOS RONTGEN EN MEDICINA

Es tan justificada la curiosidad, y va siendo cada día en grado tan considerable el interés que despiertan las aplicaciones de los rayos Röntgen á la Medicina, que creemos han de ver nuestros lectores con gusto las siguientes noticias y fotograbados que publicamos, los últimos á expensas de considerables dispendios.

Debemos los originales de estos fotograbados, así

Carmencita. — ¡Qué lástima!

D. José. — Desde entonces, y tal vez á impulsos de esas quejas, se han construido tres líneas de acequias, denominadas del Norte, Este y Sur, y que arrancan todas del *partidor* de aguas del Canal. La primera se dirige al Norte, cruzando parte de la Moncloa, hasta desaguar en el Arroyo del Obispo, frente al pueblo de Tetuán. La longitud es de 6 kilómetros. La segunda empieza por un túnel que pasa bajo los Cuatro Caminos, sale cerca del Hipódromo, le contornea, y pasa por la Guindalera y próximo á la Prosperidad, para concluir en un punto de la carretera de Hortaleza, cercano al Arroyo Abroñigal. Su longitud es de 9 kilómetros. Por fin, la tercera sólo tiene unos 2 kilómetros alrededor del Cementerio de la Sacramental de San Martín. Comúnmente llevan estas acequias el nombre de *canalillos*.

Antonio. — ¡Vamos, vamos, que no es tan poco! ¡Diecisiete kilómetros! ¡Unas tres leguas!

D. José. — Pues hay también una concesión ya hecha para el aprovechamiento de un salto del río Manzanares, nada menos que de 200 metros, cerca de Manzanares el Real, á unas 10 leguas de Madrid, al que se transportaría la enorme fuerza motriz desarrollada; y por su parte el Sr. Rodríguez, director del arbolado de la Villa, publicó en 1893 en el periódico *El*

como las líneas explicativas que los acompañan, á nuestro querido amigo el reputado Dr. D. Antonio Espina, entusiasta por toda clase de novedades terapéuticas, y á quien la Medicina española debe el haber podido ensayar, al punto de anunciadas en el extranjero, algunas de las más principales, singularmente si son de las que se relacionan con las especialidades de enfermedades cardio-pulmonares, á que con merecido renombre se consagra.

Para la obtención de revelaciones radiográficas, ha montado en su casa un aparato excelente, con el cual ha obtenido notabilísimas fotografías que nada tienen que envidiar á las mejores del extranjero, diagnósticos de peregrina exactitud y precisión, de los cuales hemos escogido tres que pueden dar completa idea de lo que es capaz de ilustrar hoy, en la presencia de cuerpos metálicos y acerca del estado del esqueleto, el nuevo procedimiento.

Con motivo de haber ensayado el Sr. Espina la aplicación de los rayos X en el tratamiento de la tuberculosis, publicamos la historia clínica que ha servido para animarle en esta vía, así como una carta del doctor Lortet, dando explicaciones aclaratorias acerca del particular.

No terminaremos esta presentación sin dar sinceramente las gracias á nuestro buen amigo, por las atenciones que con este motivo nos ha dispensado.

Los rayos Röntgen (1) hace ya algún tiempo que facilitan considerablemente el diagnóstico médico, como se ha podido observar en Francia y en el extranjero. Ultimamente, en París, el profesor Bouchard demostró claramente que los derrames pleuríticos y las lesiones tuberculosas se reconocían fácilmente en el examen directo por medio de la pantalla fluorescente. Muy bien nos parece que se diagnostique una afección; pero ¡cuánto mejor sería aliviarla ó curarla! De al-

(1) "La Nature", número 1.238, 20 de Febrero del 97.

Liberal un artículo titulado *Economías prácticas*, donde encarecía las ventajas de encauzar el río Manzanares y contar, á lo menos por este lado, con 2.300 litros de agua por segundo, que á poca costa podría utilizarse para constituir con ella un salto capaz de producir una corriente eléctrica que procurase luz y fuerza motriz baratísimas; tanto, que el Sr. Rodríguez calculaba que el precio del *caballo hidráulico* trocado en corriente eléctrica sería de 25 céntimos por hora; de modo que una lámpara de 10 bujías costaría en ese plazo de tiempo 2'8 céntimos de peseta, que es la mitad de lo que hoy cuesta la misma unidad de gas (5'6 céntimos) y casi el petróleo (5 céntimos). Entonces se podría ahorrar anualmente el vecindario de Madrid 7.300.000 pesetas por el solo renglón del alumbrado, y 571.000 el Ayuntamiento.

Antonio. — Estas cosas me entusiasman.

D. José. — Ya que no muy útil, sí es curiosa una Memoria impresa que he visto en el Archivo del Ayuntamiento, dirigida al Rey (José I) en 13 de Febrero de 1810 por el entonces corregidor de Madrid D. Dámaso de la Torre; el cual le daba cuenta de las mejoras realizadas en la villa, y decía que habían sido aumentadas las *incomparables aguas potables* y construídose cómodas bajadas á los acueductos; añadiendo que *jamás hasta entonces* se había cuidado de separar bien

gunos meses acá se atribuyen á los rayos X propiedades terapéuticas, y ciertos clínicos, sobrado impacientes, han pretendido que los rayos alemanes reemplazarían ventajosamente la linfa Koch, hoy pasada de moda. Por ahora no se ha llegado á tanto; sin embargo, es necesario seguir atentamente los experimentos y observaciones capaces de hacernos esperar que las aplicaciones terapéuticas de los rayos Röntgen tengan probabilidades de éxito.

M. Lortet, sabio decano de la Facultad de Medicina de Lyon, ha realizado ensayos que tienden á probar que las nuevas radiaciones, al penetrar en el interior de los tejidos, son susceptibles de modificar su vitalidad y quizá también de ejercer una acción parasitocida; é iguales ó parecidas observaciones han hecho diversos experimentadores. En la Sociedad médica de los Hospitales, los Dres. Rendu y Castel resumieron días pasados un nuevo caso de aplicación de los rayos X para el tratamiento de las flegmasias agudas del aparato torácico.

Á un joven de veinte años, bien conformado, se le presentó calentura y decaimiento. Al cabo de dos días se diagnosticó su estado de neumonía adinámica. Á los ocho días de tratamiento el enfermo había mejorado, luego se agravó bruscamente, apareciendo síntomas de bronco-neumonía gripal con accesos violentos de fiebre; y agravándose cada vez más, el profesor Potain dijo, al cabo de un mes de haberse iniciado la enfermedad, que padecía de una neumonía caseosa aguda. La expectoración contenía bacilos de Koch y el estado infeccioso se acentuaba, llegando á elevarse el termómetro hasta 40°,5 y 40°,8. M. Chantemesse diagnosticó infiltración granulosa del pulmón derecho, y habiendo fracasado toda terapéutica, aconsejó á la familia que trasladase el enfermo al campo, donde le diese el aire de continuo, y que no recurriesen á ningún medicamento antipirético.

En estas condiciones desventajosas, y cuando la situación parecía desesperada, el padre del enfermo, que

estaba enterado de las tentativas fisiológicas practicadas por M. Lortet en conejitos de Indias tuberculosos por medio de los rayos Röntgen, rogó á los doctores Rendu y Castel que sometiesen su hijo á este tratamiento. Por deferencia y para satisfacer los deseos de aquel padre desgraciado, aunque sin convicción alguna personal, resolvieron ensayar el sistema. Para la parte técnica de los rayos X se dirigieron á M. Duret, y así las cosas, sometieron el enfermo todas las mañanas durante una hora á las radiaciones Röntgen. Los rayos se concentraban y reflejaban en el pecho del paciente, y para comprobar si pasaban bien á través del cuerpo, colocaron una plancha fotográfica encerrada en su marco á la espalda del paciente. Á los cuarenta y cinco minutos destapáronla y hallaron reproducidos claramente los omoplatos y una medallita. Como se ve, los rayos penetraban á través del parénquima del pulmón, por más que la plancha no permitió que se precisara la disposición de las lesiones pulmonares.

El enfermo no demostró ningún efecto fisiológico particular; no sintió sensación alguna dolorosa; no se le observó aumento de calor en la piel y tampoco presentó la menor modificación en el pulso ó en la respiración. El joven se dormía casi invariablemente durante la sesión.

Con respecto á las consecuencias terapéuticas, fueron bastante rápidas. La primera aplicación de los rayos X se le hizo el día 13 de Julio y el 16 se notó un cambio radical en la evolución de la enfermedad. Desapareció la fiebre y aumentó el apetito; el 20 de Julio, durante la radiación, se le presentó una erupción eritematosa semejante á la que causa una insolación y que se produce generalmente al aplicar los rayos X. En los días siguientes el eritema se extendió, progresando rápidamente hasta el 28 de Julio; luego se produjeron flictenas, escaras, etc. Entretanto la mejoría en el estado general del enfermo continuó con regularidad y las modificaciones locales del pulmón fueron como las

las aguas potables de las inmundas, pero que á la sazón caminaban éstas (en las pocas líneas de alcantarillado que había) por conductos inferiores absolutamente independientes. Ahora voy á cambiar de metro leyéndoos otro estado interesantísimo que dió á conocer Garagarza en la conferencia ya citada, y que también copié luego por bondadosa condescendencia suya. Es relativo á la cantidad de oxígeno necesario, en centímetros cúbicos, para quemar la materia orgánica de las aguas de Madrid existente en cada litro. Se me había traspapelado; oíd: ¡Ah! Pero también quiero advertiros, que cuando yo hable de residuo fijo de unas aguas analizadas, se entiende que va incluida la materia orgánica que llamaré *intrínseca*, pues que hasta pasa por los filtros; solo que es tan corta cantidad en las aguas de Madrid, que no merece descontarse del residuo salino. Conque, allá va el cuadro.

Lozoya (en el Canal).....	1'020 c. c.
— (en el Depósito).....	1'000218
Fuente de la Reina.....	2'427
Alto y Bajo Abroñigal y Retiro.....	3'641
Berro.....	4'046
Manzanares (antes de llegar á Madrid).....	4'855
Alcubilla.....	5'239
Casa de Campo (fuente mineral).....	5'259
Castellana.....	5'664
Amaniel.....	6'069
Manzanares (pasado Madrid).....	11'409

Tampoco os había dicho (soy muy distraído) que el Lozoya suele llevar, en las condiciones ordinarias de temperatura y presión, los siguientes gases: 2'18 c. c. de ácido carbónico, 4'16 de oxígeno y 17'29 de ázoe. El ácido carbónico libre y semicombinado entra por 20'4 centímetros cúbicos. También es interesante el cuadro de la densidad de las distintas aguas de Madrid, que, tomado de los *Anales de Química y Farmacia*, inserta en su *Futuro Madrid* el Sr. Fernández de los Ríos.

Agua destilada.....	0°
Del Lozoya.....	3
Del Manzanares (á la entrada).....	6
Viaje de Amaniel.....	12
Alto Abroñigal.....	16
Reina.....	17
Fuente de la Teja.....	17
Alcubilla.....	18'5
Abroñigal Bajo.....	20
Castellana (Galápagos).....	23
Fuente de San Isidro.....	23
Retiro.....	24'5
Berro.....	26
Montaña.....	30
De pozo (Farmacia, 13).....	68

(Se continuará.)

del estado general, notándose más opacidad y buen sonido al percutirle. En suma, la curación era un hecho el 28 de Agosto, y cuando el 4 de Octubre el enfermo se marchó al campo, rebosaba salud, habiendo continuado desde entonces sin tener la menor novedad.

¿Qué deducir de este hecho? Los escépticos dirán: fué pura casualidad. Es posible; sin embargo, la mejoría franca se inició á los tres días de aplicarle al enfermo los rayos Röntgen y continuó sin interrupción hasta que se hubo curado. ¿Cómo pueden obrar así los

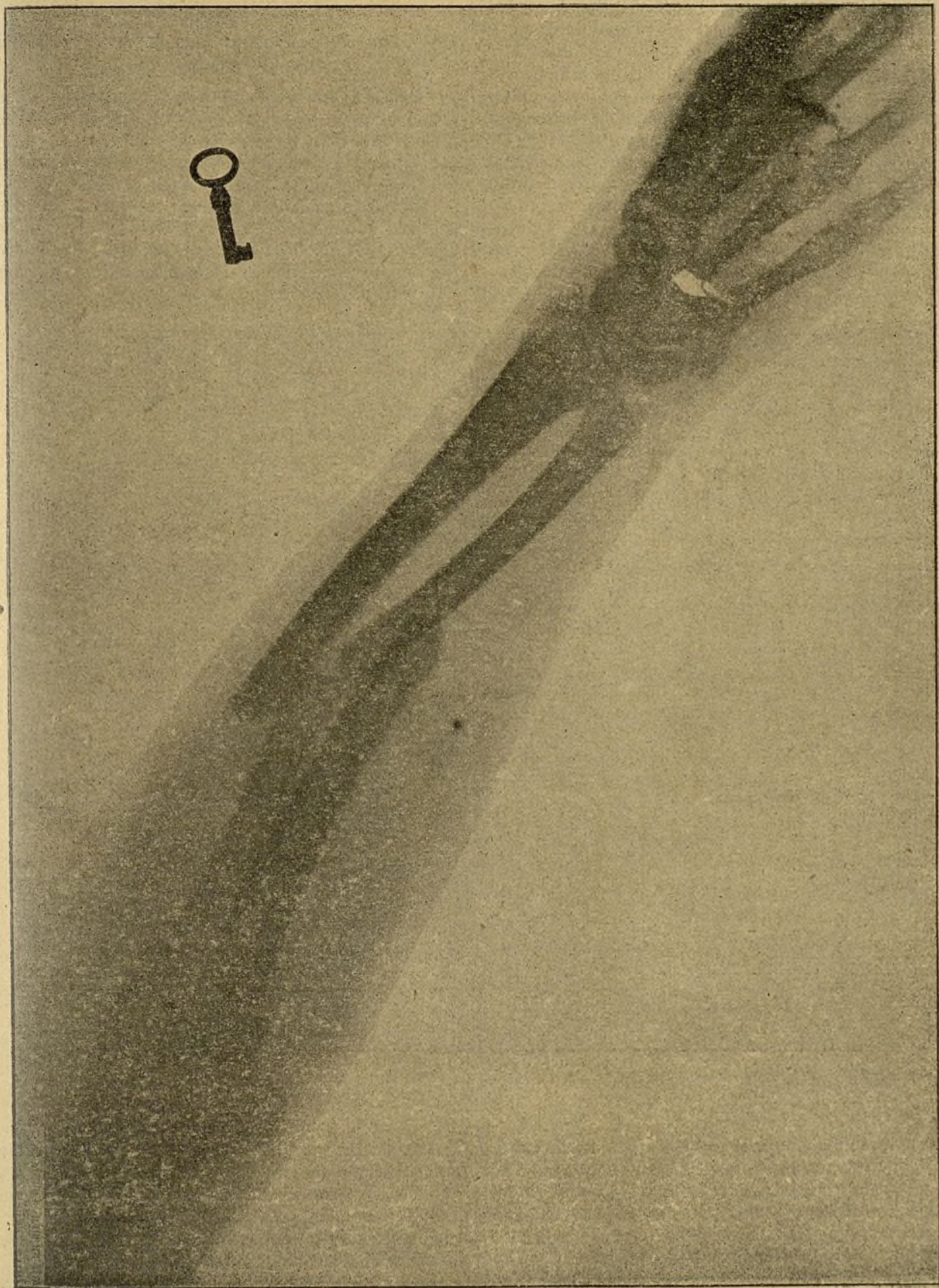


FIGURA 1.

rayos invisibles? Justo es suponer que, á ejemplo de los hongos y el moho, que mueren cuando se les expone á una luz intensa, los microbios de las fermentaciones patológicas pierden su vitalidad y cesan de multiplicarse cuando les tocan los rayos cuya acción química es cierta, pudiendo sobrevenir en las profundidades de los tejidos una atenuación de la virulencia microbica análoga á la que ejercen los rayos solares en el bacilo de la difteria, aparte de que la revulsión energética y persistente producida por los rayos X ha de representar su papel en la modificación del medio patológico. Si tales perturbaciones tróficas experimentan los tegumentos, está justificado creer que en el interior de los tejidos pueden producirse perturbaciones del mismo orden y que el parénquima del pulmón debió impresionarse tan activamente como la piel.

Sea como quiera, y sin por esto asegurar la influencia de los rayos X, los doctores Rendu y Castel dicen con razón: «Es probable que, á no tardar, se repitan tentativas de la misma clase y que sepamos á qué ate-

nernos sobre el valor terapéutico del nuevo agente físico.» La observación que acabamos de resumir constituye hasta aquí un hecho único, lo cual le presta gran importancia, pues servirá de base para practicar investigaciones ulteriores, haciéndola al mismo tiempo digna de ser conocida.

Enrique de Parville.

RESPUESTA DEL DR. LORTET, DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LYON

«Querido compañero: Conozco perfectamente al enfermo de quien ha hablado M. Parville; es un obrero joven, hijo de uno de nuestros diputados, y por mis indicaciones le han asistido los Sres. Potain, Viel y Castel. Está completamente curado por el momento.

Todos mis experimentos, que son numerosos, han probado que los rayos X obran activando la vitalidad de los tejidos, y sobre todo los del hígado, y que acaban por destruir muchos bacilos, modificando la virulencia de los demás. Todo esto lo voy á publicar muy pronto,



FIGURA 2.^a

y le enviaré un ejemplar de mi trabajo. Haga usted la prueba á lo menos una hora al día, pero empleando, no los tubos de gran intensidad que sirven para la fotografía, sino tubos sencillos en forma de pera, que son mucho menos activos, pero que duran más tiempo; los otros tienen el gran inconveniente de quemar la piel aun á través de la ropa. Colocar el tubo á 25 centímetros del pecho.»

Fig. 1.^a Se trata de la fractura de cúbito y radio, producida por una correa de transmisión de una maquinaria. Además la radiografía reveló la presencia de unos perdigones y granos de pólvora, que se introdujeron en la mano y antebrazo, merced á la explosión de un cartucho de arma de caza, hacia ya seis años.

La llave es un testigo para poder seguir mejor la revelación y tonos de la placa.

La radiografía está hecha con el apósito puesto.—Brazo derecho; ocho minutos de exposición.

Fig. 2.^a Bala de pistola, cilindro-cónica, alojada en la rodilla y porción intracondílea.

He aquí cómo referimos el caso en la Academia Médico-Quirúrgica, y publicado en la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*.

«El cuarto caso se refiere á un sujeto que al venir en un carro se le disparó una pistola, de proyectil cónico, que haciendo su entrada por el tercio medio y externo

del muslo, fué á alojarse en la región intercondílea del fémur, determinando una flexión forzada de la extremidad y la indicación de amputación de la pierna. Guiado el Dr. Pérez Obón por la fotografía, extrajo el proyectil, y hoy el enfermo se encuentra con la pierna en extensión y en plena convalecencia»

Fig. 3.^a El siguiente caso es una observación del reputado cirujano-doctor D. Alejandro San Martín.

Se trata de una joven de veinticuatro años, la cual, fregando los suelos, se clavó una aguja en la eminencia



FIGURA 3.^a

cia ténar de la mano derecha, rompiéndose la extremidad superior y quedando completamente escondida en las carnes el resto de la aguja.

Consecutivamente á la presencia de este cuerpo extraño en dicha región, vino un flemón, ó mejor dicho, una inflamación profunda subaponeurótica de la región lesionada y de toda la mano. No habiendo obtenido resultado alguno con los medios ordinarios, recurrió al Dr. San Martín, el cual creyó necesaria la aclaración de este caso por la radioscopía y fotografía para precisar la situación absoluta y relativa de la aguja. En efecto, conseguimos ver que la aguja estaba entre el cuarto y quinto metacarpiano, dirigida de arriba abajo y de fuera adentro, casi tocando á ambos huesos.

Con estos datos, procedió el Dr. San Martín á la extracción por medio de una incisión muy corta, para

buscar el intersticio muscular del abductor corto y flexor corto del pulgar; introduciendo el dedo en la dirección que le indicaba la fotografía, en menos de cuatro minutos extrajo la aguja sin hemorragia de ningún género, sin ninguna complicación y sin necesidad de disección, siempre minuciosa en estos casos.

LEUCODERMIA SIFILÍTICA (1)

por M. DREYSEL

(BERL. KL. WOCHENSCHRIFT, 1896-42)

La anomalía de la pigmentación que llamamos, con la mayor parte de los autores, *leucodermia sifilítica*,

(1) "La Médecine Scientifique," — 96, núm. 45.

tiene una grande importancia tanto bajo el aspecto técnico como el práctico.

Ya la sencilla interpretación del cuadro clínico es, á pesar de la abundancia excesiva de observaciones, muy variable. Los antiguos, y sobre todo los autores franceses, consideran la hiperpigmentación como el hecho más importante y clasifican, por esta razón, la leucodermia entre las sífilides pigmentarias. Por el contrario, Fox, Simon, Neisser y Lesser han defendido los primeros la teoría según la cual la depigmentación sería el primer síntoma en la serie.

La mayoría de los dermatólogos alemanes han adoptado sin reserva esta manera de ver. Sin embargo, aún hoy, Pillon, Fournier, Taylor, Unna y otros, atribuyen toda la importancia á la hiperpigmentación, y admiten que las manchas blancas no existen, pero parecen tales por efecto del contraste, ó bien las admiten como una depigmentación secundaria.

Sólo la observación clínica acerca del modo de producción de esta anomalía tiene el derecho de cortar esta cuestión; ella ha demostrado de una manera, á mi parecer perentoria, que se produce primero, sobre una piel normal ó hiperpigmentada, manchas claras que se extienden poco á poco en su periferia. En observaciones poco numerosas, este hecho aparece de tal modo evidente que no se comprende la posibilidad de todas estas divergencias de opiniones.

Lo que es mucho más difícil de decir es, si esta leucodermia es una manifestación autónoma de la sífilis, ó bien la consecuencia de un exantema específico precedente. Mientras que Neisser, Ehrmann, Haslund y otros admiten que la depigmentación es siempre la consecuencia de erupciones sífilíticas, sobre todo de la roseola, Riehl, Finger y Lewin opinan que se puede mostrar también primitivamente, sin ser precedida de una erupción cualquiera. Fournier considera la leucodermia como una hiperpigmentación primitiva, en oposición á las pigmentaciones que quedan después de la desaparición de las sífilides. Unna la refiere á las neurosífilides que ha descrito, y esta opinión no es admitida, al menos que yo sepa, más que por Dühring y por Lewin, que trata de explicarla hipotéticamente por una influencia nerviosa, admitiendo «una parálisis parcial de los centros de los movimientos de los cromatóforos por las toxinas específicas».

Si nos colocamos claramente en el terreno de la cuestión, podemos comprobar: 1.º Que en algunos casos la leucodermia se desarrolla, sin duda alguna, á consecuencia de pápulas, como lo han dicho Lewin y otros; la relación de causa á efecto entre la infiltración sífilítica y la depigmentación no puede ser aquí contestada, si no se quiere admitir con Unna la simple coincidencia topográfica de las «neurosífilides» y de «la embolia». Lo que es contrario á esta última hipótesis es la decoloración concéntrica alrededor de la pápula.

2.º Pero es imposible no admitir que, en buen número de casos, la leucodermia aparece en regiones donde no había habido antes ninguna erupción sífilítica. Si se refiere á la unidad de origen de la leucodermia, se debe, para estos casos, suponer que la roseola está en el cuello (sitio de elección de la leucodermia) mucho más frecuentemente de lo que lo vemos, y que puede muchas veces escapar á nuestra investigación (Neisser). Ó bien se debe de admitir con Jadassohn que en la sífilis reciente puede haber infiltraciones

del tegumento que no se pueden diagnosticar clínicamente á causa de sus dimensiones pequeñas y de la insuficiencia de los fenómenos inflamatorios, pero que pueden, sin embargo, desde el punto de vista de los trastornos de la pigmentación, obrar como pápulas visibles y apreciables. Esta hipótesis no es, según Jadassohn, tan inverosímil como al principio parece, y esto por dos razones. Primera, porque la histología patológica nos enseña que al nivel de las pápulas la infiltración se extiende, disminuyendo gradualmente, más allá de los límites clínicamente apreciables de la pápula; de otra parte, porque la decoloración, cuando se hace alrededor de una pápula, excede con mucho la periferia de estas últimas. Se puede admitir, en estos casos, que la decoloración se ha producido primero al nivel mismo de la pápula y no invade sino muy tarde y en su grado menor la parte periférica de la infiltración. La localización primera de la pigmentación en la parte central de la pápula y la extensión centripeta de la leucodermia se puede explicar por el hecho de que en el centro, donde la inflamación está en el máximo, el pigmento se deposita, durante la regresión de la lesión, más que en la periferia, lo que enmascara al principio la acción depigmentante del período involutivo de las pápulas. Este estado dura hasta que la materia colorante sea eliminada, y entonces la depigmentación se hace evidente.

Si no se quiere admitir ninguna de estas hipótesis, se debe, me parece, renunciar á la unidad de la leucodermia, y esto á pesar de la identidad de las lesiones que comprobamos en todos los casos, aunque la expresión clínica sea muy variable.

Todos los autores están conformes en admitir que la leucodermia tiene por sitio de elección el cuello, en las mujeres. Esta elección se deberá, según Neisser y Ehrmann, á la hiperpigmentación de esta región consecutiva á irritantes exteriores, sobre todo al calor radiante; hoy diríamos á los rayos químicamente activos del espectro. Neisser cree que esta acción provoca una «mayor movilidad del pigmento». No tiene nada de sorprendente que al nivel de estas regiones naturalmente hiperpigmentadas, la pérdida del pigmento sea más apreciable, y la hiperpigmentación del cuello puede también ser puesta en cuenta de la irritación producida por los vestidos, como por la luz solar, que obra también sobre la cara y las manos. Para Lewin, la frecuencia desigual de la leucodermia según las localidades, se explica por la variación de los sujetos de observación, notablemente por el predominio de los campesinos en las pequeñas poblaciones, y la facilidad más grande de reconocer las manchas de leucodermia en el cuello curtido de los campesinos. Pero esta explicación nos parece poco probable porque, entre las prostitutas de Breslau, sobre las que recaían las observaciones de Neisser y las mías, el número de las que venían del campo era tan débil como entre las de las «grandes ciudades». Según los datos de Lewin, la leucodermia es tan frecuente en Berlín como en Breslau, y se presenta muy á menudo en la región de la cintura, y en el borde anterior de las axilas. Esta localización viene, según nuestras observaciones, inmediatamente después de la del cuello. Para nosotros, esta mayor frecuencia de la leucodermia entre las mujeres es debida á la irritabilidad mayor de su piel, y tal vez también á su manera de vestirse, mientras Lewin hace intervenir una irritabilidad más grande de sus «centros de pigmentación».

La histogénesis de la leucodermia está todavía poco estudiada, porque es difícil hacer en el mismo sujeto excisiones repetidas del segmento enfermo, y sólo por el conjunto de los cuadros obtenidos es posible llegar á formarse una idea. Pero los materiales reunidos hasta aquí contribuyen poco. Neisser, en efecto, supone que hay una proliferación más enérgica del epitelio, provocada por el eritema y á consecuencia de una eliminación extremadamente rápida del pigmento, mientras que Riehl y Ehrmann han visto que la epidermis está al nivel de las placas casi absolutamente desprovista del pigmento que se encuentra tan abundante en el dermis; Riehl deduce que la coloración blanca se debe al arrastramiento del pigmento de la epidermis en el dermis, mientras que Ehrmann explica la decoloración por la eliminación general del pigmento con el epitelio, y la insuficiencia de arrastre del pigmento del dermis hacia el epitelio, insuficiencia debida á la alteración de los cromatóforos durante el proceso inflamatorio de infiltración.

He tenido ocasión de examinar histológicamente tres casos, y he encontrado en la epidermis, al nivel mismo de la mancha blanca, mucho menos pigmento que al nivel de las regiones vecinas; pero en ningún lado había depigmentación absoluta. En el dermis la diferencia era más grande, porque era muy pobre en pigmento al nivel mismo de la mancha y extremadamente rico alrededor. Así, soy de opinión que no se trata ni de acumulación en el dermis de pigmento epidérmico, como cree Riehl, ni de un depósito de pigmento en el dermis, como pretende Ehrmann, sino de un verdadero desperdicio de pigmento, sea porque el pigmento de la epidermis y del dermis es eliminado al exterior, ó porque está reabsorbido en lo profundo; tal vez ambas causas pueden ser admitidas. Es evidente que se puede atribuir demasiado valor á hechos aislados de esta naturaleza, porque en lo concerniente al dermis y al epidermis la cantidad de pigmento puede ser completamente diferente en los distintos periodos de la leucodermia. En uno de mis casos, la diferencia era muy débil, y había mediano pigmento en el dermis y en la epidermis al nivel de la mancha.

Mis investigaciones demuestran, en todo caso, que no hay depigmentación absoluta al nivel de las manchas leucodérmicas; clínicamente este hecho puede ser demostrado cuando se compara la leucodermia con la leucopatía idiopática; pero saltaba sobre todo á los ojos en uno de nuestros enfermos sífilíticos, que tenía en realidad casi una depigmentación absoluta. En este hombre, casi todo el cuerpo estaba cubierto de manchas de dimensiones de una lenteja, redondeadas y claramente circunscritas, de un blanco de porcelana, bastante distanciadas las unas de las otras, y que habían aparecido, según el enfermo, inmediatamente después de una erupción papulosa. En las partes laterales del tórax, algunas de estas manchas estaban en vía de atrofia cicatricial. Este caso se distinguía de una leucodermia sencilla por el color blanco de las manchas, y su limitación era exacta. La biopsia, practicada en un punto del dorso donde á la simple vista no parecía haber atrofia, ha demostrado la ausencia casi completa del pigmento en el corion y la epidermis; era abundante en la epidermis de las regiones próximas, y escasa en el dermis de estas últimas; ninguna otra lesión y ninguna cicatriz.

Todas estas cuestiones, por interesantes que sean

desde el punto de vista teórico, desaparecen en la práctica ante la única importante, á saber: *¿cuál es el valor diagnóstico de la leucodermia?* Neisser ha dado esta depigmentación característica como un signo de la sífilis; otros autores han sido menos precisos, en sus conclusiones, admitiendo el gran valor diagnóstico de este síntoma; por el contrario, Kaposi no ha querido ver en ella un síntoma patognomónico de la sífilis. Pero Lewin es principalmente el que se ha levantado contra el valor diagnóstico de la leucodermia, basándose uno de los primeros en una estadística de 4.800 mujeres no sífilíticas, entre las cuales ha encontrado la leucodermia en la proporción del 4 por 100. Esta estadística quebranta el valor diagnóstico de la leucodermia. Las investigaciones de Lewin recaían sobre enfermas que no habían tenido nunca la sífilis, pero que tenían, en el momento del examen, enfermedades venéreas locales.

Las investigaciones de este autor recaían sobre enfermas cuyos antecedentes deben ser considerados como sospechosos. Afirmar, según los signos objetivos, que el enfermo no es sífilítico, es imposible, y á menudo, aun en los primeros periodos latentes de la sífilis, no se encuentra ningún síntoma que revela la enfermedad, tanto más aún para las sífilis más avanzadas, en el curso de las cuales la leucodermia puede mostrarse aún; y de igual modo que los antecedentes personales de las enfermas están sujetos á comprobación, lo están también los «hechos actuales». Está fuera de duda que en las prostitutas la sífilis evoluciona á menudo de un modo latente, no solamente por ellas mismas, sino también por el médico; de una parte la sífilis ha podido ser contraída antes de su inscripción, y de otra, sus manifestaciones pueden haber sucedido en tiempos muy remotos, durante los cuales, las prostitutas se sustraen, quizás precisamente por causa de la enfermedad, al examen, ó tal vez porque el chancro pasa inadvertido probablemente. En todas las enfermerías en que tratan á las prostitutas, el número de las enfermas con chancros es relativamente muy inferior al de las enfermas con sífilis constitucional. Durante el examen médico, se lleva rara vez la investigación al tronco, y las erupciones pasan á menudo inadvertidas.

Resulta de lo que acabamos de decir, que en las prostitutas como en las mujeres en general, la sífilis en el periodo secundario, puede pasar inadvertida á menudo; hecho corroborado por la estadística de Jadassohn y Raff, y que recae sobre la sífilis terciaria. Notablemente, la mitad de los casos de la forma terciaria se observan en prostitutas ó personas en las cuales nada permitiría encontrar las huellas del periodo secundario.

También Jadassohn ha creído necesario comprobar los datos de Lewin, y esto en enfermas á las cuales no se puede aplicar los mismos reproches, es decir, á mujeres que nunca han tenido enfermedad venérea local, y que parecen también realmente no haber tenido la sífilis. He examinado, con este fin, 2.018 personas del sexo femenino que han pasado en estos quince últimos años en los diversos hospitales de Breslau, y en esta cifra no he encontrado más que tres casos de leucodermia (entendiendo bien que he eliminado todas las enfermedades leucodérmicas). No he obtenido entonces más que 0,15 por 100 en las no sífilíticas, es decir, veintisiete veces menos que Lewin, porque según su estadística, 80 sobre estos 2.000 debían ser leucodérmicas.

Es imposible poner esta diferencia á la cuenta del azar cuando se trata de cifras tan elevadas; es más justo buscar la explicación en la diversidad de sujetos de observación, recayendo sobre clases diferentes de la sociedad, y que las enfermedades venéreas no sifilíticas de Lewin son poco demostrativas para afirmar la posibilidad de la leucodermia en las no sifilíticas.

Gracias á las investigaciones emprendidas el año último por Jadassohn y Raff en las prostitutas de Breslau, estoy en oponer á la estadística de Lewin, otra más pequeña, pero que recae sobre sujetos análogos. En 700 prostitutas, hubo 291 en quienes la sífilis no podía ser demostrada de ninguna manera; 11 solamente entre ellas tenían una leucodermia típica del cuello. Por consiguiente, entre las enfermas en apariencia no sifilíticas, pero que su género de vida hace fuertemente sospechosas, se encuentra, en Breslau como en Berlín, la leucodermia en 4 por 100 próximamente de los casos.

Evidentemente es imposible juzgar la cuestión por los casos aislados como los de Lewin. Las enfermas que ha presentado como atacadas de leucodermia no sifilítica, han podido haber recorrido ya el ciclo de la sífilis; así, una de las enfermas, nodriza, tiene la leucodermia desde hace diez años; puede tratarse en este caso de leucodermia persistente; si no ha infectado su criatura, esto no prueba absolutamente nada, porque jamás se ha dicho que la leucodermia sobreviene en el curso del período infeccioso. En otro caso de leucodermia sin sífilis (Heller), había cicatrices ó atroñas cicatriciales.

Las tres leucodermias típicas que he encontrado en las 2.000 enfermas examinadas no deben necesariamente ser consideradas como no sifilíticas, no siendo virgen ninguna de estas enfermas.

Este diagnóstico «leucodermia no sifilítica», expone particularmente al error, como me lo ha probado una cuarta enferma que he visto en un servicio de Ginecología, y que ha venido más tarde á verme con pápulas consecutivas.

Las enfermedades con las cuales hay que hacer el diagnóstico diferencial (vitiligo, pitiriasis versicolor), son bastante fáciles de distinguir de la leucodermia; en los casos dudosos, no es necesario deducir que hay una leucodermia no sifilítica. Una sola enfermedad se puede prestar á confusión; es el psoriasis, que presenta después del tratamiento por la crisarobina (rara vez sin esta condición), manchas blancas bastante persistentes, pero éstas no tienen la localización de la leucodermia sifilítica; por otra parte, se halla en su inmediata proximidad placas de psoriasis recientes.

Es difícil afirmar que no existe leucodermia no sifilítica; pero me parece que la estadística de Lewin no sirve para probar su frecuencia y hasta su existencia. Creo haber demostrado, por el contrario, que si esta forma existe, constituye una rareza patológica que no debe disminuir el valor diagnóstico de la leucodermia, desde el punto de vista de la sífilis.

No se puede resolver de una manera general la cuestión de si la leucodermia constituye ó no una indicación para el tratamiento antisifilítico. Cuando la sífilis es segura para los que ven en la leucodermia la consecuencia de una erupción y no una manifestación reciente, el tratamiento no debe ser modificado sino con las indicaciones generales, y los partidarios más convencidos de Fournier, no someten estos enfermos al tratamiento cuando no tienen más que una leucodermia.

Si la leucodermia es la única manifestación de la sífilis, el que trate la sífilis según los síntomas, no interviendrá más. Pero los que son de opinión que el mercurio tiene también una acción profiláctica, deberán instituir el tratamiento en todos los casos donde haya ocasión á temer la sífilis, y, bajo este aspecto, en los que hayan tenido venéreo y en las prostitutas. Importa saber que los leucodérmicos deben ser examinados desde el punto de vista de la posibilidad de una sífilis, y es necesario despertar su atención sobre esto último.

Dr. A. Pulido.

Sección Profesional.

Comentarios médicos á la ley y reglamentos vigentes

PARA EL RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO (1)

La dificultad para un acertado dictamen médico en los casos que nos ocupan, no sólo estriba en la perplejidad del pronóstico, que acaso no tiene por base sino un diagnóstico inseguro como ha de ser el formado á la ligera, y cuyo principal fundamento no podrá ser otro en muchas ocasiones que los antecedentes poco fidedignos del interesado; otra dificultad acaso más invencible la suministra lo vago de la ley en este punto, el silencio que acerca del mismo guardan los reglamentos y el diferente criterio con que los profesores pueden interpretar el sentido equivoco de las reglas del artículo. Profesores hay que, desdeñando el conocimiento del espíritu general de la ley, se atienen sólo á la letra del primer párrafo de la regla sexta para formular sus juicios: no deja de haber quienes asignan á cada una de las palabras de aquella regla un significado absoluto, que traducen por «imposibilidad de ejecutarse los movimientos voluntarios precisos á cada una de las ocupaciones ú oficios, ó bien imposibilidad de ganar el alimento necesario para no morir de hambre.» Hay también médicos que, no aviniéndose á carecer de una pauta uniforme para todos los casos, ó no queriendo aventurarse á interpretar lo que juzgan fuera de las atribuciones del perito, aplican mental si no explícitamente el cuadro de enfermedades que eximen del servicio militar: el criterio de inclinarse en caso de duda á lo que favorezca al reconocido tiene no pocos partidarios, como los tiene el no dar valor científico á nada que no sean los elementos objetivos de convicción observados en el acto del reconocimiento: la deferencia ó condescendencia con la opinión del profesor, cuando lo hay, sobre evitar los inconvenientes de la discordancia en materia científica es medio de salir del estado de incertidumbre para algunos; mientras que otros, escépticos en teoría, caen en el eclecticismo al elegir en la práctica el método que para cada caso particular juzgan más idóneo y oportuno. Pues con ser tan diversos los criterios expuestos, no encuentro ninguno aceptable: en primer término, considero impropio de la ilustración general que debe adornar al profesor de Medicina la ignorancia voluntaria de nada que pueda tener relación con los problemas que está llamado á resolver; y luego el desconocimiento del espíritu general de la ley habrá de dificultarle la recta interpretación de aquellos artículos que necesariamente ha de conocer y aplicar. Ahora bien; una ordenanza que con-

(1) Véase el número anterior.

sidera impedimentos para el trabajo la edad de sesenta años ó la menor de diecisiete; que juzga cual impedida á toda viuda pobre; que tiene por no existentes á los individuos desaparecidos diez años antes; que violenta el significado de la palabra *único*; que concede á los expósitos é hijos ilegítimos igual derecho que á los legítimos, haciendo todo esto en beneficio de los intereses individuales; y dejando entrever en todo su articulado la generosidad y el criterio expansivo que la animan, ¿cómo puede ser interpretada en sentido restrictivo para la inteligencia de la regla sexta? Si la ley hubiera querido dar á las palabras de aquella regla un significado que no fuera el genuino y directo con que ordinariamente se entienden, lo habría consignado claramente, cual lo ha hecho, *verbi gratia*, con la acepción de la palabra *único* y en otras ocasiones: el silencio acerca de este punto precisamente al dar una regla para la aplicación de preceptos anteriores, es prenda segura de que las palabras y frases empleadas, lo son con la significación que el uso y el vocabulario las ha asignado; no se trata, pues, de «imposibilidad absoluta para el trabajo corporal», sino de «obstáculo, embarazo ó estorbo para alcanzar por medios lícitos el conjunto de medios necesarios para la vida humana,» entendiéndose por ésta, no solamente la alimentación indispensable al sostenimiento de la vida orgánica, sino también la habitación, el vestido, los medios de curación de las dolencias, cuanto se comprenda dentro de los llamados artículos de primera necesidad: en este sentido deberemos, por lo tanto, juzgar como impedidos á los que faltos de una extremidad son conceptuados así por todo el mundo, aun cuando el cojo, el paralítico, el ciego, etc., sepan ingeniarse de manera que puedan, con el ejercicio de las extremidades ú órganos indemnes, subvenir á sus necesidades, pues al perito no se le pregunta sino por la existencia ó falta de impedimento para el trabajo y nunca por la posibilidad de que un lisiado pueda vencer su impedimento con el manejo y habilidad de los demás miembros.

Tampoco creo pertinente la aplicación del cuadro de exenciones á las afecciones referentes á la regla sexta: evidentemente hay en aquél enfermedades que no impiden el trabajo, como son, por ejemplo, la pérdida de la nariz ó de las orejas, la mayor parte de las imperfecciones del aparato génito-urinario, la tartamudez, la afonía, varias enfermedades cutáneas, que sólo inutilizan para el uso de las prendas de equipo ó del armamento y otras; puede haber, en cambio, afecciones no incluidas en el cuadro, y que en un caso dado producen impedimento para el trabajo; y de todos modos no es lícito al médico el empleo de un método completamente extraño al precepto legal, que sólo fué ordenado por el reglamento de Mayo del 74, y del cual han hecho caso omiso los reglamentos sucesivos con inclusión del actual.

El criterio de favorecer al reconocido, en los casos de duda, se aviene bien con el carácter humanitario de la profesión médica; pero deja en el ánimo el consuelo de pensar que el favor para unos entraña siempre un perjuicio para otros, siendo, desde el punto de vista técnico, un criterio muy dado á errores.

La negación de todo valor científico á cuanto no sea signo objetivo apreciable en el acto del reconocimiento, sobre anular de plano los expedientes comprobantes á que la ley se refiere, y de los cuales debe acostumbrarse el profesor á deducir la verdad de los

hechos que inquiriere, es regla si acaso aplicable al reconocimiento de los reclutas que obliga al médico á tener únicamente en cuenta el estado actual de los reconocidos; mas al tratarse de afecciones que constituyan impedimento, el principal juicio pericial consiste en el pronóstico, cuya duración ha de abarcar por lo menos un año y bien puede la enfermedad no presentar sus manifestaciones poco importantes en el acto de la observación sin que sea menos cierta la existencia del impedimento alegado; aparte de que el error en el diagnóstico referente á un recluta es subsanado con el derecho que queda al reconocido de alegar nuevamente la exención si la enfermedad se agrava ó se complica, ó todo lo más en el reconocimiento sufrido al incorporarse al Cuerpo á que se le destine; mientras que el error acerca del pronóstico de una afección alegada como impedimento no tiene tan fácil enmienda.

La deferencia para con los demás profesores la tengo por obligada conducta, impuesta á la vez por la moral médica y la cortesía; pero claro es que no ha de llevarse al límite de ceder ante lo que la ciencia ó la ley nos dicten como opuesto á la justicia. Y en cuanto á la falta de criterio, nadie desconocerá que implica injusticia la aplicación de métodos distintos para casos semejantes, ni dejará de tomarse como estudio insuficiente del mandato legal esa especie de eclecticismo inoportuno del médico.

Consecuente con los principios expuestos, y ateniéndome á los preceptos reglamentarios, si yo fuese llamado como perito ante un Ayuntamiento ó Comisión, comenzaría por examinar detenidamente las particularidades anatómicas y circunstancias patológicas del reconocido, señaladamente de las que tuvieran conexión con el padecimiento alegado; en caso de que la observación demostrara la existencia de algún defecto físico ó enfermedad habitual que manifestamente impidiera el trabajo corporal del paciente, podría certificarlo así y conceptuar la afección como comprendida en el párrafo primero de la regla sexta del art. 88; si observada una enfermedad, cupiera duda acerca de su importancia y cronicidad, acaso la lectura del expediente y contraexpediente fuera lo bastante á poder decidirnos á favor ó en contra del impedimento; mas de cualquier modo no olvidaría el oportuno interrogatorio, el cual, hecho minuciosamente y descendiendo á detalles inesperados por el reconocido, serviría con frecuencia, ya de comprobación del diagnóstico, ya de medio de descubrir la ficción; de no poder decidirme aún, tendría muy en cuenta la edad del paciente (pues no en vano ha dispuesto la ley la exención del sexagenario y del menor de diecisiete años, colocando respectivamente estas causas de exención dentro de las mismas reglas en que habla de impedimento por enfermedad), y me inclinaria tanto más á favor del interesado, cuanto más próximo se encontrara á una de las edades antedichas, sobre todo si siendo ella avanzada, fuera la enfermedad de las que se agravan ó repiten con la edad, ó si siendo ésta de poco más de diecisiete años, pudiese la afección retardar el desarrollo orgánico normal; en caso de necesidad tendría también presente la regla séptima en lo relativo al número de hijos ó nietos menores de diecisiete años; pues si bien la regla sexta habla sólo de la subsistencia del reconocido, claramente manifiesta luego que no deben quedar desatendidos los menores, y en tal caso á un padre ó abuelo que por motivo de enfermedad habitual ga-

nase estrictamente lo necesario para su subsistencia, sería un cargo de conciencia, y se iría directamente contra la ley al considerarle sin impedimento, si además de la propia subsistencia tenía que atender á la de varios menores; ni me arredraría el verme obligado á averiguar, cual preceptúa el último párrafo del artículo 63 del reglamento para la ejecución de la ley, «el precio de las subsistencias en la localidad, el alquiler que satisfacen por sus viviendas las clases menos acomodadas, número de individuos que componen la familia, edad y sexo de cada uno, y total que necesita la familia para subsistir». Tampoco olvidaría la regla octava, juzgando si podría adquirir su subsistencia y la de los menores á su cuidado el padre ó abuelo privado del auxilio del hijo ó nieto, ni mucho menos el art. 65 del citado reglamento que preceptúa deberse tener como pobre «á toda persona que gane un jornal de 75 céntimos de peseta diarios, debiendo añadirse 25 céntimos más para cada una de las personas de la familia». Y en último término, si facilitada la resolución del problema con la adquisición de los datos del reconocimiento, expediente é interrogatorio, más los suministrados por la aplicación de las reglas de la ley y reglamento, fuese todavía obligada la duda, lo manifestaría paladinamente en la certificación, esperando que el Tribunal acordara ampliación del expediente, nuevo reconocimiento, ú observación oportuna, según los casos.

No dice la ley que se considere el padecimiento en relación con la profesión ú oficio del paciente, pues el precepto del reglamento de Mayo de 1874, que así lo ordenaba, no ha sido consignado posteriormente; mas si solamente existiese impedimento para el oficio del interesado, y no para otros medios de adquirir la subsistencia, lo expondría yo así, dejando á la decisión del Tribunal la resolución definitiva del caso. Tampoco dice la ley cuál ha de ser el impedimento de quien apadrine al expósito, ni el de los hermanos ó primos del recluso; mas, siguiendo la costumbre de otros profesores, y juzgando por analogía, creo debe apreciarse el de uno y otros cual exige la ordenanza para el del padre ó abuelo. Más sensible es que no se mencione siquiera el impedimento de las hermanas ó primas; pero no parece lícito variar la regla legal, y si bien las condiciones del sexo impelen á usar de mayor lenidad, resultará ésta la mayor parte de las veces por la circunstancia de ser relativamente raro que en el estado actual de nuestra sociedad pueda una mujer, por pequeña que sea su dolencia, ganar más de 75 céntimos de peseta diarios para sí y lo menos 25 para cada uno de los menores á su cuidado.

Regla 11.^a Por más que el pronóstico médico deba abarcar el plazo de un año, como el sorteo es anterior al reconocimiento, parece que las circunstancias del impedimento deberían considerarse con relación al día del reconocimiento mismo. ¿Será esta disposición copia literal de otra ley en la cual se preceptuaba el sorteo después de la declaración de soldados, y habrá de tenerse como error involuntario? Probablemente, aunque el reglamento para la ejecución de la ley ni lo afirma ni lo niega.

Jacinto Molina.

Prensa Médica.

Extranjera: I. Aplicación del método esclerógeno á la cura radical de las hernias. — II. Tratamiento de los vómitos alimenticios de los tuberculosos. — III. Tratamiento de las nefritis por la pilocarpina en aplicaciones externas.

I

El catedrático Sr. Lannelongue aplica desde hace seis meses á la cura radical de las hernias su método esclerógeno, que tan notables resultados, comprobados por numerosos médicos, le ha dado en el tratamiento de las tuberculosis externas.

Según dicho señor, la operación no tiene peligro para el enfermo, quien á los ocho ó diez días de reposo puede considerarse curado y libre de toda clase de vendajes. Esta operación puede hacerla cualquier médico prudente, y es aplicable á todos los casos y á todas las edades.

El 9 de Diciembre último operó el Sr. Lannelongue en el Hospital Trousseau un niño de catorce años con hernia inguinal derecha. La operación duró, reloj en mano, cuatro minutos y medio.

Anestesiado el enfermo — lo cual en rigor no es indispensable — y sometida á rigurosa antisepsia la región en que se va á operar, afeitados los pelos, si los hay, se asegura el cirujano de que está reducida la hernia, y se encarga un ayudante de mantener aplicado el dedo en el orificio inguinal profundo, de modo que proteja la cavidad peritoneal.

Hecho esto, reconoce el operador la región pubiana y el cordón que se introduce en el orificio interno del conducto inguinal, reuniendo en un hacecillo todos los elementos que le constituyen. Cuando se percibe bien la posición del cordón, es fácil operar por dentro y por fuera de él sin riesgo de alcanzarle.

Sujetando con la mano izquierda el cordón, la derecha armada de una jeringa de Pravaz cargada de la solución de cloruro de zinc al décimo, siempre la misma, se introduce la aguja perpendicularmente al pubis llegando *hasta la superficie del hueso*; después se desvía la punta de la aguja hacia la superficie profunda del cordón, y allí, en los tejidos fibrosos que le rodean, se inyecta cinco gotas de solución y se retira la aguja. Se repite la operación tres ó cuatro veces en cada lado del cordón, haciendo la picadura en los puntos marcados á de antemano con lápiz dermatográfico. Se rodea así el orificio con ocho ó diez inyecciones, ó sea en total de 30 40 gotas de la solución esclerógena.

La primera se hace en la pared abdominal, en el borde superior del pubis, hacia la espina pubiana, en el orificio interno del conducto inguinal, entre los pilares; la segunda se practica un poco más abajo, en el pubis, á un centímetro aproximadamente de la primera, y la tercera aún más abajo, hacia el origen de la rama descendente del pubis. Se practica otras tres picaduras *por dentro* del cordón, empujando éste hacia fuera con la mano izquierda. Se introduce la aguja directamente sobre el hueso, procurando no tocar el cordón, y se desvía su punta hacia fuera de modo que se haga la inyección por detrás del cordón, en los planos fibrosos que están inmediatamente por delante del periostio.

Se evita la introducción del líquido en la cavidad peritoneal, con la presencia del dedo de un ayudante inteligente.

Como cura, se aplica sobre las picaduras una compresa de gasa iodoformada, uata y un vendaje aséptico.

Consecuencias: ocho días de cama, supresión del vena-
daje y queda el niño radicalmente curado.

II

¿Por qué los tuberculosos vomitan después de las comidas? Porque los alimentos excitan la mucosa estomacal, innervada, como los pulmones, por el neumogástrico. Hay, pues, que atacar la mucosa estomacal, punto de partida del reflejo expulsivo.

Para esto ocurrióse primero al Dr. Mathieu hacer tomar á sus enfermos trocitos de hielo, inmediatamente después de las comidas, lo cual le dió muy buenos resultados. Después ha empleado con igual éxito el agua cloroformada y el mentol.

Se diluye en una cantidad igual de agua común el agua cloroformada saturada. Se da de 2 á 4 cucharadas (de diez en diez minutos una). El mentol se administra ordinariamente de este modo:

Mentol. 0,20 gramos.
Julepe gomoso. 150,00 —

Agítese bien antes de usarlo. De 2 á 4 cucharadas, con intervalos, después de las comidas.

Bajo la influencia de esta medicación, se suprimen ó atenúan los accesos de tos provocados por la ingestión de los alimentos, y no provocan ya el vómito.

Desde que el Dr. Mathieu emplea este procedimiento, hace tres ó cuatro años, es enteramente excepcional que vomiten los tuberculosos de su clínica después de las comidas. En la inmensa mayoría de casos, se suprimen inmediatamente los vómitos con el agua cloroformada, el hielo y el mentol, que es el orden que respecto á su actividad tienen estos agentes.

III

El Sr. Mollière empleó primero la pilocarpina en inyecciones hipodérmicas en el tratamiento de las nefritis; pero este método, á pesar de sus ventajas, fué bien pronto desechado á causa de los fenómenos cardíacos que provocaba. Había, sin embargo, que mantener su empleo en terapéutica y para ello buscar una manera de emplearlo exenta de peligros, y el Sr. Mollière la ha hallado en las aplicaciones externas.

Las aplicaciones externas de pilocarpina se hacen en la siguiente forma:

Nitrato de pilocarpina. 0,05 á 0,30 gramos
Vaselina blanca. 100 —

Para fricciones en la región lumbar.

A consecuencia de estas fricciones se observa generalmente una *transpiración muy abundante* que principia al cabo de media hora. Esta sudación enorme va casi siempre acompañada de abundante diuresis y de diaforesis. Esta última puede prolongarse durante varios días, y lo propio ocurre con la diuresis. A una excreción casi nula y espesa suceden orinas claras y muy abundantes. Aumento de densidad. A veces tarda en aparecer la diuresis, á las veinticuatro ó cuarenta y ocho horas. Si la nefritis va acompañada de poliuria, disminuye ésta bajo la influencia de la pilocarpina, produciéndose un fenómeno de balanceo entre la excreción del sudor y la de la orina.

La albúmina disminuye en las orinas bajo la influencia de la pilocarpina, y aumenta la urea. Estos enfermos tienen una sensación de bienestar, de alivio manifiesto, los edemas desaparecen, la dispnea cede el sitio á una respiración normal y regular, se atenúa la cefálea, á menudo se produce una diaforesis saludable

que puede persistir algun tiempo. Nunca con las fricciones cutáneas se ha observado salivación abundante como sucede con la ingestión del jaborandi ni tampoco la secreción lagrimal.

Dr. Ramón Serret.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE FOMENTO

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: En virtud de la Real orden circular del Ministerio de la Guerra, fecha 26 de Enero último, disponiendo que el 12 de Abril próximo se provean por oposición plazas de médicos segundos del Cuerpo de Sanidad Militar, y con el fin de facilitar á los escolares aprovechados tomar parte en dicho certamen;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien autorizar á los rectores de las Universidades para que á los alumnos oficiales, y á los libres mediante la oportuna matrícula, de la Facultad de Medicina, á quienes únicamente les falte probar asignaturas del último grupo de la licenciatura ó periodo del doctorado, previa instancia, les admitan en la segunda quincena del mes corriente el examen anticipado de Junio.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 3 de Marzo de 1897. — *Linares Rivas*. — Señor director general de Instrucción pública — (*Gaceta del 6*)

Consultorio.

PREGUNTAS

699. Los médicos titulares de los pueblos, ¿tenemos derecho á cobrar las consultas, siendo así que en el contrato estipulado nada se dice de este particular? Pues no creo que al médico que viene de fuera en consulta ha de retribuirsele con la cantidad que pide y el de cabecera ha de quedar á la luna de Valencia, como suele decirse. — *C. D.*

700. Los médicos titulares ó municipales, ¿tenemos derecho á cobrar 2,50 pesetas por cada reconocimiento de los mozos sorteados, y en caso afirmativo, quién ha de pagar dicha cantidad? ¿Será el padre del mozo ó el Ayuntamiento? Porque así como el médico de la Comisión mixta entiendo ha de percibir dicha cantidad de la Comisión provincial, parece ser que en los pueblos debe reintegrarla el Ayuntamiento. — *C. D.*

RESPUESTAS

699. La consulta pedida por el Médico de cabecera es costumbre que no la cobre éste; ahora, si la imponen el enfermo ó su familia, y el médico de cabecera no la juzga necesaria, debe cobrarla exactamente igual que el médico consultor.

700. Los honorarios son 2,50 pesetas por cada reconocimiento, y deberá pagarlos el Ayuntamiento con cargo á los fondos provinciales.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 715,13; mínima, 706,13; temperatura máxima, 19°,2; mínima, 1°,0; vientos dominantes, O., ONO. y NO.

Los padecimientos reinantes han experimentado

muy escasas variaciones en esta semana. Siguen los estados gripales agudos, los reumatismos y las fiebres palúdicas, produciendo la mayoría de los casos en las enfermedades agudas y en las crónicas; las exacerbaciones de los estados bronco-pulmonares, las congestiones pasivas, y las hidropesías en las lesiones cardíacas y de los grandes vasos, y las erupciones cutáneas en los sujetos predispuestos han sido igualmente frecuentes. La mortalidad no es relativamente grande.

Crónica.

Higiene del dispeptico.—«La higiene—dice el doctor Marín Perujo en el prólogo del libro de que es autor—es el principal, y muchísimas veces el único factor curativo, de las enfermedades del estómago; sólo ante la insuficiencia de aquélla debe emplearse la medicación.» En este principio, fecundísimo en detalles de falta de aplicación, ignorados por completo unas veces, y desdenados más que dados al olvido otras, se inspira esta obra.

Y consecuente el reputado gastrópata con esta verdad irrefutable, no se detiene a mitad del camino, haciendo traición á sus convicciones, sino que lo recorre todo entero, estudiando la influencia de los factores generales en la dispepsia, el régimen alimenticio, los alimentos; pero con detalles insinuantes y de inmensa aplicación práctica, reveladores del hombre de ciencia profundamente observador, que sabe sacar deducciones provechosas de hechos que pasan poco menos que inadvertidos para el observador vulgar.

Así es que en esta obra tan preciada, tirada en cuarta edición, cosa verdaderamente extraordinaria en nuestro país, como en todos los escritos del distinguido especialista, se nota al instante la originalidad, la personalidad propia, basadas en la gran experiencia del autor.

En la última parte de la *Higiene del dispeptico*, en pocas, pero aprovechadas páginas, de un modo sencillo y muy clínico y científico, se compendia el estudio de las enfermedades del estómago, con su correspondiente diagnóstico y tratamiento, dando siempre su criterio razonador y convincente el Dr. Marín Perujo. Esta última parte del libro ha de ser muy del agrado del médico.

Si á todo esto se agrega la claridad, la sencillez y la corrección del lenguaje, ya peculiares en este distinguido médico, no extrañará que esta obra, que es ocho veces más extensa que la tercera edición, publicada hace dos años, pueda llegar pronto á tirar su quinta edición. Exitio inmenso que celebraremos mucho.

Buen ejemplo.—El Sr. García Alonso, médico de Villavieja (Salamanca), que fué premiado recientemente por las Reales Academias de Madrid y Barcelona, según ya dijo nuestro colaborador Sr. Pinilla en un artículo que vió la luz en nuestras columnas, ha sido obsequiado ha pocos días en Salamanca con un banquete que en su honor dieron muchos médicos rurales, acordándose después costear entre los presentes una edición de la Memoria premiada al Sr. García Alonso y regalársela á dicho señor.

Estos hechos confortan el ánimo y dan idea de los hermosos espectáculos á que puede dar lugar el *compañerismo efectivo*.

Distinciones á un español.—El número de 18 de Noviembre pasado de la revista *Enciclopedia Contemporánea* publica la biografía de D. Celestino M. de Argenta, ilustrado ginecólogo de Salamanca que, como se ve, es ventajosamente conocido de propios y extraños.

Advertencia de interés.—Son muchos los suscritores de la Biblioteca de EL SIGLO MEDICO que, teniendo el cuaderno 1.º del *Tratado práctico de Medicina, clínica y terapéutica*. Debemos, pues, hacer presente á estos señores que el tomo 1.º de tan importante obra

contendrá aproximadamente tres cuadernos y medio, y por lo tanto no podrán recibir encuadrado dicho tomo hasta que no se hayan publicado los cuadernos que comprende.

Se ha repartido á todos los suscritores de Madrid y provincias el cuaderno 1.º y en esta misma semana enviaremos el 2.º á los suscritores de provincias.

Buen opúsculo.—Nuestro estimado amigo é ilustrado colaborador D. Víctor Cebrián, médico de número del Hospital General de esta corte, ha publicado en forma de folleto los artículos que vieron la luz en nuestro periódico sobre el *Concepto general de la hepatología*.

Véndese este folleto, que ha llamado la atención de los inteligentes, al precio de una peseta en casa del autor, Goya, 3, Madrid.

Dos obras sobre el cólera.—Hemos recibido en esta semana una obra sobre *El cólera en la República Argentina*, escrita por el Dr. D. José Penna; forma un volumen de cerca de 400 páginas, con un plano, y en él se estudian nueve epidemias de cólera, ocurridas en el transcurso de cuarenta años, desde 1856 á 1894-95; *El cólera desde el punto de vista de su localización y de su exotismo*, por el Sr. D. Francisco Masip y Valls, ex-director del Laboratorio municipal de Manila y del Lazareto de Mariveles; al propio autor pertenece un folleto sobre *El laboratorio municipal de Manila* (Crítica sobre su reorganización).

Tribunal de exámenes.—Ha sido ya nombrado el Tribunal que ha de juzgar los exámenes de cirujanos-dentistas en el corriente año de 1897. Componenlo el ilustrado catedrático de San Carlos, D. Luis Guedeá, como presidente; los doctores Aguilar y Castro, vocales-médicos, y D. Carlos Cadwallader y D. Florestán Aguilar, vocales-dentistas.

Tenemos entendido que el Tribunal, aunque sujetándose al programa vigente, pues no puede hacerlo de otro modo, estudia la manera de reformar algo el sistema de exámenes, á fin de que pueda juzgarse mejor en los ejercicios de las aptitudes de los alumnos.

Los principales periódicos médicos de España recomiendan como el mejor *Antiasmático* el *Jarabe Medina de Quebracho*; las eminencias médicas así lo han reconocido, y nosotros recomendamos á nuestros lectores el anuncio que va en el lugar correspondiente de este número.

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 mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, úlceras del estómago, dilatación gástrica, catarros intestinales y albuminuria, es el *Elixir estomacal de Saiz de Carlos*, que cura enfermos con más de veinticinco años de antigüedad en sus padecimientos, y por esta razón es recetado por todos los médicos que conocen sus positivos efectos.—Serrano, 30, farmacia, Madrid, y principales de España.

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO
Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552.

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

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

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

JARABE y Pasta de AUBERGIER
con Lactucarium

Toses Constipados Bronquitis INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

Para la curacion de las **AFECCIONES** de los **PULMONES** y de los **BRONQUIOS**, calma la **TOSE** y suprime el **INSOMNIO**.

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

Las Personas que conocen las **PILDORAS 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 causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

GARGANTA VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas **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 a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

CARNE, HIERRO y QUINA! Diez años de éxito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias médicas 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 escrofulosas 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 a 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

VACANTES

Los señores médicos que deseen optar á alguna de las plazas vacantes en los vapores de la acreditada Compañía de navegación *La Bandera Española*, que prestan servicio fijo entre la Península y los puertos de Cuba, pueden dirigirse á los agentes de la Compañía, en Vigo, Sres. Antonio Conde, hijos.

No habiéndose provisto la plaza de médico titular de la villa de Neila, provincia de Burgos, se anuncia por segunda vez la vacante de dicha plaza con la dotación anual de 800 pesetas por la asistencia de familias pobres, casos de oficio y transeúntes, casa y huerta, y por los vecinos acomodados percibirá la cantidad de 1.700 pesetas cobradas por el Ayuntamiento y pagadas por trimestres vencidos. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía dentro del término de treinta días á contar desde la inserción de este anuncio.

Neila, 3 de Marzo de 1897. — El alcalde, *Anselmo Medel*.

— *Torrejón de Velasco (Madrid)*. — Por renuncia del médico de la Beneficencia municipal de esta villa, fundada en su delicado estado de salud, se encuentra vacante dicha plaza dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por meses vencidos de fondos municipales por la asistencia de 40 familias pobres. La localidad es sana, y dista de Madrid 27 kilómetros, teniendo estación férrea á 2 kilómetros en la línea de Ciudad Real, y consta de 342 vecinos, pudiendo el que resulte agraciado contratar la asistencia de los pudientes.

Lo que se anuncia al público para que los aspirantes presenten sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento acompañadas de los documentos necesarios, dentro de treinta días á contar desde el en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia, debiendo advertir que será preferido el que, á más de otras cualidades, reúna la de llevar diez ó más años en el ejercicio de la profesión.

Torrejón de Velasco, 1.º de Marzo de 1897. — El alcalde, *Angel Martin*.

— *Anchuras (Ciudad Real)*. — Por no haberse presentado á tomar posesión el médico nombrado á virtud del concurso anunciado en 28 de Diciembre último, se anuncia de nuevo la vacante de la plaza de médico titular de esta villa por término de treinta días, contados desde hoy.

Los aspirantes han de ser doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía; la dotación 500 pesetas, quedando en libertad de contratarse con las 200 familias pudientes, que próximamente hay en la localidad, y de atender á las apelaciones de los pueblos inmediatos que carecen de médico.

Anchuras, 1.º de Marzo de 1897. El alcalde, *Ignacio Olmae*.

— La de médico-cirujano de Hoyos de Manzanares (Madrid). Hab. 458. Dotación 500 pesetas hasta el 30 de Junio, y desde esta fecha en adelante 750 pesetas por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. La población consta de 120 vecinos, es sana, de excelentes aguas y abundante en leñas y caza; dista 15 kilómetros de Colmenar Viejo, cabeza de partido, y 10 de la estación del ferrocarril de Las Matas, donde hay coche alternado, y á ambos puntos carretera. Solicitudes hasta el 8 de Abril al alcalde, D. Ventura Blasco.

— La de id. id. de Valdeavero (Madrid). Hab. 518. Dotación 500 pesetas por la asistencia de 12 familias pobres, y unas 1.750 por las iguales con los vecinos pudientes, teniendo un anejo á 4 kilómetros, que pueden ascender sus iguales á 400 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Abril al alcalde D. Agustín Sanz.

— La de id. id. de Rascafría (Madrid). Hab. 878. Dotación 975 pesetas por la asistencia de 20 familias pobres, y 1.500 por las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Abril al alcalde D. José García Carril.

— La de id. id. de Lezuza (Albacete). Dotación 1.125 pesetas. El número de familias pobres le será señalado por la lista formada por el Ayuntamiento y Junta Municipal con asistencia del facultativo. Solicitudes hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Pedro Martínez.

— La de id. id. de Taramendi (Oviedo). Hab. 3.625 y el distrito de Villadrid. Dotación 1.749 pesetas y 251 más para manutención de un caballo, por la asistencia á 250 familias pobres, sin perjuicio de lo que pueda producirle la iguala con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 24 de Marzo al alcalde D. José Fernández Pastor.

— La de id. id. de Bernuy de Coca (Segovia). Habitantes 223. Dotación 40 pesetas por la asistencia de una familia pobre y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Gumersindo López.

— La de id. id. de Población de Campos (Palencia). Hab. 832. Dotación 250 pesetas por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con 230 familias pudientes que pagan á 12,50 pesetas cada una, y libre de consumos. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Gumersindo Revuelta.

— La de id. id. de Garcillán (Segovia). Dotación 500 pesetas por la asistencia de 15 familias pobres y las iguales con 125 vecinos pudientes, que pagan 2 fanegas de trigo cada uno. Solicitudes hasta el 6 de Abril al alcalde D. Nicolás del Molino.

— La de id. id. de Villares de la Reina (Salamanca). Hab. 932. Dotación 500 pesetas por la asistencia de 35 á 40 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Es necesario que tengan diez años de práctica con buenos resultados. Solicitudes hasta el 7 de Abril al alcalde D. Andrés Polo.

— La de id. id. de Villalcón (Palencia). Hab. 482. Dotación 100 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato será por un año. Solicitudes hasta el 6 de Abril al alcalde D. Emilio Pérez.

— Por terminar el contrato con el médico de Covaleda, se anuncia vacante la asistencia del pueblo de Duruelo (Soria), con la dotación anual de 2.475 pesetas por asistencia á las clases acomodadas, y 25 por Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos, casa habitación y libre de pastos una caballería; se advierte que este pueblo no tiene anejos y consta de unos 150 vecinos. Las solicitudes al señor alcalde-presidente hasta el día 31 del actual.

Duruelo (Soria), 1.º de Marzo de 1897. — El alcalde, *Lucas García*.

— La de id. id. de Talayuela (Cáceres). Hab. 353. Dotación 975 pesetas por la asistencia de 16 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Abril al alcalde D. José Encabo.

INAPETENCIA TISIS ANEMIA

ELIXIR RECONSTITUYENTE

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

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

FRASCO, 2 PESETAS. — Por mayor, MELCHOR GARCÍA

EXCELENTE TÓNICO NERVIOSO

PÍLDORAS PURGANTES-COLAGOGAS

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

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

Eficacísimas CONTRA el estreñimiento. Antibiliosas por excelencia.

Frasco, 1,50 pts.

CAPSULAS ANTICATARRALES DE LA U. M.-F.

PREPARADAS CON TERPINOL Y COPAIBA

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

PÍLDORAS HEMATÓGENAS DE LA U. M.-F.

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

2 pesetas frasco de 50 píldoras en todas las boticas.

CÁPSULAS ANTISEPTICAS DE LA U. M.-F.

DE CREOSOTA Y IODOFORMO CRISTALIZADO

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

ELIXIR DE PROTOCLORURO



DE HIERRO
CON HIPOFOSFITOS

DE
VIVAS PEREZ

Recetado por verdaderas eminencias, no tiene rival y es el remedio más racional, seguro y de inmediatos resultados de todos los ferruginosos y de la medicación tónico-reconstituyente para la *Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de sangre, Debilidad e inapetencia y menstruaciones difíciles*. Tenemos numerosos certificados de los médicos que lo recomiendan y recetan con admirables resultados.—Cuidado con las falsificaciones, porque no darán resultado. Exigir la firma y marca de garantía.

PRECIO DE CADA BOTELLA, 4 PESETAS.—MEDIA BOTELLA, 2,50 EN TODA ESPAÑA

De venta en todas las Farmacias de las provincias y pueblos de España, Ultramar y América del Sur.

Depósito general: **ALMERÍA, Farmacia VIVAS PÉREZ**

LAS PASTILLAS DE BONALD



Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína.

Estas pastillas las recomiendan eminentes profesores, porque reúnen á la acción calmante, tónica y anestésica de la cocaína, la astringente y antipútrida de los compuestos bóricos y la eliminadora del clorato sódico.

Son, pues, de utilidad incontrastable en las anginas ronqueras y en todas las inflamaciones de la boca y garganta, ya sean crónicas ó agudas. Se remiten por correo.

Depósito: **Farmacia Bonald. Núñez de Arce, 17. Madrid.**
(Antes Gorguera).

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 desgüe, 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 desgüe, 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.

INSTITUTO DE VACUNACION

VALVERDE 30 MADRID

Director: Dr. S. Araco

En este antiguo y acreditado Instituto se vacuna de ternera todos los días de 2 á 5.

TARIFAS

Pesetas.

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

Se remiten pedidos á provincias.

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

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

MIL PESETAS

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

SANDALO DEL DR. PIZA

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.

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA
DE RAMÓN A. COIPEL

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



LABORATORIO FARMACÉUTICO

DE

Ramón A. Coipel

Elaboración de Óvulos Supositorios de Glicerina solidificada.

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

Barquillo, 1, Madrid.



Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

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

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

VINO IODO-TÁNICO

Y VINO IODO-TÁNICO-FOSFATADO

PREPARACIÓN ESPECIAL DE

A. COIPEL

El mejor medio de administrar el iodo.

Constituye un tónico excelente en los casos de Bocio, Escrófulas, Tisis y Leucorrea, y sustituye con ventaja á todos los preparados de **aceite de hígado de bacalao**, á los de **quina** y los **ferruginosos.**

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

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

Tratamiento curativo de la tisis y la tuberculosis.

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

FONENDOSCOPIO

NUEVO INSTRUMENTO PARA AUSCULTACION

Desconfíese de las falsificaciones: los legítimos llevan estampados los nombres de los inventores Sres. Bazzi y Bianchi y del constructor Martín Wállach Nachfelger. Único agente para la venta en España.

MAURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APÓSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

Se dan y remiten prospectos gratuitamente á quien los pida.

Fosfato de creosota

Antituberculoso y anticonsuntivo. — Anticatarral.

AGENTE PARA LA VENTA

Payeras, Almirante, 3, Madrid.

DEPÓSITOS

Ulzurrun, Trasviña, etc.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

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

- D. Agapito Díez. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97.
- D. Rafael Mejías. — Id. SIGLO fin Marzo del 97.
- D. Vicente Gosálvez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Luciano López. — Recibida la libranza de 25 pesetas; contestado día 22 de Enero.
- D. Félix Muñoz de Bustillo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
- D. León Martínez. — Suscrito á la BIBLIOTECA y pagado fin Diciembre del 97.
- D. Marceliano Sánchez. — Pagada la encuadernación de la BIBLIOTECA y el *Formulario*.
- D. Manuel González. — Recibida su carta, conformes; remitido el tomo III *Moure*, encuadernado, y números que pide el día 21 de Enero.
- D. Tomás García. — Remitido el número que pide el día 22 de Enero.
- D. Benito Ruiz. — Recibida su carta.
- D. Dionisio Llopart. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Domingo Quinqué. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Angel Herencia. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Emilio Carrasco. — Id. id.
- D. Arturo García Asensio. — Id. id.
- D. Blas Pelegrin. — Id. SIGLO fin Enero del 97.
- D. José Ruiz Piñero. — Remitido el tomo III *Moure* el día 22 de Enero.
- D. Vicente Aguirre. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Francisco Aguado Morari. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 97.
- D. Eloy Herrero. — Suscrito y pagada la BIBLIOTECA por el año 97.
- D. Francisco Chico. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
- D. Paulino García Donas. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Eusebio López Bernal. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Pablo Escarate. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97; remitido el *Atthill* el día 23 de Enero.
- D. Arturo Biscarri. — Recibida su carta; conformes.
- D. Angel Sarralde. — Recibida su carta; remitidos los números que pide el día 23 de Enero.
- D. Bonifacio Rueda. — Recibida su carta.
- D. Francisco Pereda. — Id. id., conformes.
- D. Anastasio Campelo. — Remitido el tomo III *Moure*, encuadernado, y número que pide el día 23 de Enero.
- D. Nicasio Hernández Nacar. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Juan Paradela. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Nicolás Peñalver. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1896.
- D. José María del Castillo y Laviaga. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Inicial Baraona. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, fin Junio del 97.
- D. Andrés Conde Méndez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
- D. Rufino Bayo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Pedro Villar. — Id. id.
- D. Angel de Diego. — Id. id.
- D. Antonio Cenjor. — Id. id.
- D. Deogracias Armentia. — Id. id.
- D. Francisco Benítez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97; fáltale por abonar la encuadernación del 96.
- D. Isaac Sastre. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.

- D. Eladio S. José Fernández. — Id. id.
- D. Indalecio Baena. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97; remitido lo que pide y contestado particularmente el día 25 de Enero.
- D. Joaquín Villar. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Adrián Cueto. — Id. id. fin Marzo del 97.
- D. Víctor Viñuela. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Rufino Rueda. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Joaquín Lorenzo. — Recibida su carta y la obra *Finger*.
- D. José L. Mascarós. — Remitido el número que pide el día 26 de Enero.
- D. Desiderio Martínez. — Cambiadas las señas; no hay programas para farmacéuticos.
- D. José Ibáñez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Juan Alvarez Rico. — Id. fin Septiembre del 97.
- D. Romualdo Yoldi. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Juan Francisco García Pallarés. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Adolfo Fernández (Moraleja). — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Juan de la Rosa. — Id. id.
- D. Juan Manuel Castellanos. — Id. id.
- D. Constantino Arias. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97; y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.
- Colegio Médico-Farmacéutico de Vigo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Eladio A. Rivas. — Id. fin Junio del 97.
- D. Paulino G. Casanova. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Fernando Fernández. — Suscrito SIGLO 1.º de Enero.
- D. Antonio Navarro y Moratos. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Pedro Mateo Alonso. — Id. id.
- D. Pedro Bosque. — Id. SIGLO fin Marzo del 97.
- D. Pedro S. Hernández. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
- D. Eugenio de Redondo. — Id. SIGLO fin Marzo del 97.
- D. Miguel Llorente. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Juan Antonio Montero. — Recibida su carta y libranza y remitidos los números de Enero, y se le considera suscriptor á la BIBLIOTECA.
- D. Valeriano Virgilio Picazo. — Suscrito y pagado SIGLO fin Abril del 97.
- D. Justo Fernández. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Licio Sánchez. — Recibida su carta; remitidos números que pide; contestado día 23 Enero.
- D. Clemente Mariscal. — Suscrito á la BIBLIOTECA desde 1.º Enero del 97.
- D. Juan del Ciel y López. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA desde 1.º Enero del 97.
- D. Eusebio Fernández Marcote. — Id. BIBLIOTECA desde 1.º Enero del 97.
- D. Pedro Urcelay. — Id. SIGLO fin Noviembre del 97.
- D. Antonio María Aymat. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Juan de Blas y del Barrio. — Id. SIGLO fin Junio del 97; y BIBLIOTECA tercer plazo del 96 y primero del 97.
- D. Cipriano Rovira Pérez. — Id. SIGLO fin Enero del 98.
- D. Fidel Doncel. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Gregorio Burgo. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
- D. Manuel Morales. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Román Lozano. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.
- D. Aurelio Andéchaga. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
- D. Julián Vililla. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
- D. Baudilio Solá. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97; remitidas las obras que pide el día 2 de Febrero.
- D. Manuel Martínez Díaz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
- D. José Troyano. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
- D. Francisco López Otero. — Pagada la encuadernación de la BIBLIOTECA y hecho su encargo.
- D. Angel Hernández. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97; y suscrito á la BIBLIOTECA, pagado el año 1897.
- D. José Antonio Vigil. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
- D. Francisco García Neira. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
- D. Joaquín María Serratos. — Id. id.
- D. Tomás Gallego. — Id. id.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hacen por los señores suscritores se consignarán sin falta en esta sección.

(Continúa en la página X.)

FOSFATO-GLYCERATO DE CAL PURO

Reconstituyente general
del sistema nervioso,
Neurasthenia,
Fosfaturada.

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.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.
Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, Rue VICTOR HUGO, 14, LYON, y todas las Farmacias.

COTA, PIEDRA, REUMA

son curados con las

SALES GRANULADAS EFFERVESCENTES

DE LITINA

de **Ch. LE PERDRIEL**

LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

ALMORRANAS GRIETAS en el ANO
Pomada Royer
alivio inmediato y curación con la
(Exigir en cada caja el sello de garantía de la UNIÓN DE LOS FABRICANTES)
Farmacia **A. DUPUY**, 225, Rue St-Martin, Paris, y en todas las principales Farmacias de España.

TRATAMIENTO INTENSIVO DE LAS AFECCIONES PULMONARES
por el **CROSOTAL SIMB** puro ó en cápsulas de 50 centigramos
Paris, 17, Boulevard Haussmann. — Madrid, MELCHOR GARCIA, Capellanes, 1, d.

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Depurativo SIMPLE. Exclusivamente vegetal
Prescrito por los Médicos en los casos de
ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES
Acritud de la Sangre, Herpetismo,
Acne y Dermatitis.

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

El mismo con IODURO DE POTASIO
Empleado como tratamiento complementario del
ASMA, este Medicamento es igualmente SOBERANO
en los casos de Gota, Reumatismo crónico, Angina de
Pecho, Enfermedades Específicas hereditarias ó acci-
dentales, Escrófula y Tuberculosis. Folleto según
los últimos trabajos de MÉDICOS ESPECIALES.

Gránulos de Catillon

á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

ESTROFANTUS

2 ó 4 por día, producen una diuresis pronta, redu-
cen el corazón debilitado, hacen desaparecer
ASISTOLIA. DISPNEA. OPRESION, EDEMA
Puede continuarse su uso sin inconveniente.
V. Bol. de la Academia de Medicina 1887.
Exigase la Firma. — Paris. 3, Boul^d St-Martin.



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

COMPRESIDOS 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.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.º de Julio
de 1890, la **SOCIÉTÉ MU-
TUELLE DE PUBLICITE**
(61, rue Caumartin, Pa-
ris), de que es director
Mr. A. Lorette, es la en-
cargada **EXCLUSIVA-
MENTE** de recibir los
anuncios extranjeros
para nuestro periódico.



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

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



La Harina lacteada Nestlé contiene la mejor leche de los Alpes Suizos.
La Harina lacteada Nestlé es de muy facil digestión.
La Harina lacteada Nestlé evita los vómitos y diarrea.
La Harina lacteada Nestlé facilita el destete y la dentición.
La Harina lacteada Nestlé la toman con gusto los niños.
La Harina lacteada Nestlé es de una preparacion facil y rápida.
La Harina lacteada Nestlé reemplaza ventajosamente le leche materna cuando esta es deficiente.

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

De venta en las Farmacias. Droguerías y Ultramarinos.

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

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D^r CHURCHILL

Al cabo de algunos días 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 especialment a los niños, a las mujeres embarazadas y a las nodrizes.

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

— Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

LAS ENFERMEDADES SECRETAS

BLENORRAGIAS

GONORREAS

FLUJOS BLANCOS

DERRAMES

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

PILDORAS

e Inyeccion de

KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

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

Medalla de ORO, Paris 1885

Medalla de Plata, Barcelona 1888

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

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

TUBERCULOSIS,

las AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES,

las ESCROFULAS, el RAQUITISMO.

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosote, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO

ANTIBACILAR

Tomado sin dificultad y bien tolerado.

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por

la ACADEMIA de

MEDICINA de PARIS

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



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.



[INSTRUMENTOS DE CIRUGIA]

Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

ÁNGEL BASABE

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

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

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

Gran surtido de jeringas modelo Roux

de diversos precios.

Se remiten á provincias.

[CARMEN, 21, MADRID]

ELEGANCIA = REDUCCIÓN ABDOMINAL

Es tan feo en las señoras el vientre abultado ó caído, desfavorece tanto, que el invento P. Ramon «Estético Universal» se hace indispensable casi para todas, pues tanto en lo higiénico, preservativo y curativo como en lo de conservar las buenas formas, soltura y elegancia es una prenda incomparable: ha obtenido dictámenes muy laudatorios de varias Reales Academias, está toda ella confeccionada con seda especial, se abrocha como un guante y la adoptan todas las señoras de buen tono así nacionales como extranjeras; también la usan los caballeros obesos y los que sufren afecciones gastro-intestinales. Prospectos gratis.

Carmen, 38, 1.º, Barcelona (España)



CON REAL PRIVILEGIO EXCLUSIVO

LA MARGARITA

EN LOECHES

antibiótica, antiherpética, 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 bar.

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 **VÍAS 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.

CHOCOLATE ESPECIAL

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

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

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

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

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

CLÍNICA DEL DOCTOR BERCERO
(SECCIÓN DE HERNIAS)

Modelo de los bragueros inalterables, que oprimen á voluntad, se ajustan con precisión, no les ataca el sudor, el agua de mar ni el orín. Son los que recomienda el Dr. Bercero en su libro *Tratamiento de las hernias y consejos á los que las padecen.*

Esta obra se vende á 1,50 pesetas en las librerías ó se remite certificada contra 12 sellos de 15 céntimos, dirigiéndose á su autor Dr. F. Bercero.

Atocha, 30, 1.º MADRID

ATLAS DE FRACTURAS
Y LUXACIONES

Véndese al precio de 12 pesetas en esta Administración

HELPERICH

ANTIASMÁTICO PODEROSO JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

(PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE)

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

PRECIO: 5 PESETAS FRASCO



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

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

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SÉN MARTI

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

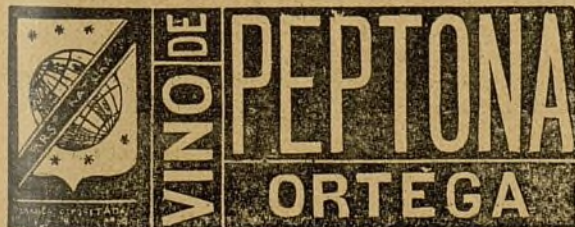
Primera casa en instrumental inglés, mangos metálicos, aséptico, para médicos, dentistas y veterinarios, jeringas Roux antidiftéricas, vendajes, gomas, aparatos higiénicos, camas y sillas para operaciones, reconocimiento é inválidos, estufas esterilizadoras, esqueletos y figuras anatómicas para enseñanza.

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 y 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.

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



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales, y

siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

Vino de peptona. — Vino de peptona y hierro. — Chocolate de peptona.

Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

GARGANTA.

Pastillas de menthol y cocaína Caruana. Curan las faringitis, irritación, catarros, tos, y en general todas sus afecciones. Caja, 1 peseta. Madrid, Greda, 1, farmacia, y M. García, Capellanes, 1.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

OPAPULAS EUPÉPTICAS PIZA
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE MAYA
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta
Frasco 12 reales
Dr. PIZA. Plaza Pino, 6.-Barcelona
y principales farmacias

RAQUITICOS, ESCROFULOSOS, ANÉMICOS

CREMA CASALLACHS

75 por 100 de Aceite puro de Hígado de Bacalao, hecho asimilable por la Pancreatina y Lacto-fosfatos: Sabor grato.

Depósito en Madrid: D. Manuel Rodríguez Hernández, Mayor, 28.

D. Evencio Iñarra. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Juan de Alegría. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Anastasio San Román. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97; y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Juan José del Junco. — Recibida su carta.
D. Aurelio Marrón. — Recibida su carta; remitido el tomo III *Moure* el día 2 de Febrero.
D. Eduardo Orio. — Suscrito y pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Eugenio Velasco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 97.
D. Justo Zotes. — Id. encuadernación BIBLIOTECA año del 97.
D. Juan López Lomo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. José Romero. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Bonifacio Lancérica. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Antonio Rodríguez Moro. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Miguel Gutiérrez. — Id. SIGLO fin Octubre del 97.
D. Diego Cortes. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Celestino Más. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97; remitidos los números que pide el día 5 de Enero.
D. Valentín García Reboredo. — Id. id.
D. Andrés Domínguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Francisco Climent Ariño. — Remitida el *Atlas* el día 4 de Febrero.
D. Alejandro Ortega. — Suscrito y pagada la BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Francisco Ogando. — Id. id.
D. Telesforo González. — Id. id.
D. Antonio Martín Ayuso. — Id. SIGLO fin Noviembre y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. A. Soria Navarrete. — Id. id. fin Diciembre del 97.
D. Luis Gutiérrez Rodríguez. — Suscrito a la BIBLIOTECA; remitidos los números que pide día 4.
D. Policarpo Molina. — Pagado SIGLO fin Marzo del 97.
D. Emilio González Ruiz. — Id. fin Diciembre del 97.
D. Pedro Sánchez Jordán. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.
D. Manuel Martín Martí. — Id. id. fin Diciembre del 97.
D. Pedro Altayó. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
D. Felipe Casado. — Recibida su carta de 1.º de Febrero.
D. Francisco Sánchez. — Suscrito a la BIBLIOTECA y pagado fin Diciembre del 97.
D. Isidro Pardo. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Simón Gordón. — Id. SIGLO fin Febrero del 98; y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Daniel Cortes. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Miguel Fernández Cruz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Pedro Sánchez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97; y el *Kirmisson* que se le remitió.
D. Ricardo López y López. — Pagado SIGLO fin Junio del 97.
D. Estanislao Azpeitia. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Bernardo Díez Obelar. — Id. id.
D. Nicanor Muñoz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Teófilo Vicente Rodríguez. — Id. SIGLO fin Marzo del 97; y el primer plazo de la BIBLIOTECA.
D. Enrique Quejido. — Remitidos los números que pide el día 5 de Febrero.
D. Nicolás Peñalver. — Id. id.
D. Alvaro R. de Oña. — Id. id.
D. Esteban Núñez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Emilio Chozas. — Id. SIGLO fin Marzo del 97.
D. Gerardo Sánchez. — Id. SIGLO fin Octubre del 97.
D. Eduardo Zomeño. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Eleuterio García. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Vicente Peset. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Francisco Reol. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. José Calderón. — Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Miguel Martín. — Recibida su carta.

D. Francisco Cortés. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Eduardo Palacios. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97; remitido el número que pide el día 8 de Febrero.
D. Miguel Gortari. — Id. id.
D. Manuel Quintana. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 97.
D. Juan Toledo. — Id. id.
D. Sebastián Basa. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97; y pagada la *Agenda*.
D. Antonio Canella. — Remitido el número que pide.
D. Manuel Bayo. — Id. id.
D. Domingo García Gesto. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 97.
D. Severino Delso Calabia. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Valentín Falces. — Id. id.
D. Juan Raul. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Aniceto Hinojar. — Id. id. id.
D. Pedro de la Madrid. — Id. id. id.
D. Juan Morais. — Pagada la encuadernación; remitido el *Atlas* día 9 de Febrero.
D. Manuel Martínez Barros. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Enrique Pratosi. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Cándido Pérez Labrador. — Id. BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Darío Encinas. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
D. José Moya Carvajal. — Id. id.
D. Rafael Díaz Almaraz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Eulogio López. — Id. id.
D. Anselmo Pomar. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97; remitido el *Atlas* el día 9 de Febrero.
D. Emilio Pérez. — Suscrito y pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Emiliano González. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Juan Marqués. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Gregorio del Campo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Martín Visie. — Id. id.
D. Eusebio Linares. — Id. id., remitido el número que pide el día 9 de Febrero.
D. Victoriano Domínguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio del 97.
D. Lucas Abad. — Recibidas las 15 pesetas de la BIBLIOTECA.
D. Joaquín Martín. — Pagada BIBLIOTECA año del 97.
D. Valentín Ayza. — Contestado particularmente el día 8 de Febrero.
D. Juan Bautista Manzano. — Remitido el número que pide.
D. Miguel G. Camaleño. — Id. id.
D. Rafael López Arenas. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Benito Blasco. — Remitido el *Finger* y tomo III *Moure* día 9 de Febrero.
D. Esteban Esparza. — Id. números que pide.
D. Nicolás Alvaro. — Id.
D. Julio del Val. — Id.
D. Agapito Eyaralar. — Pagado SIGLO fin Junio del 97.
D. Antonio Iniesta. — Suscrito SIGLO desde 1.º de Febrero.
D. Benito Mena. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Tomás Mata. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97.
D. Camilo González Cabarcos. — Recibidas las 30 pesetas.
D. Antonio Uriaste. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Gabriel Medina. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97; el tomo se le mandará encuadernado, cuando haya los suficientes cuadernos.
D. Francisco Navarro. — Id. id.
D. Frutos Alcalde. — Remitido el número que pide el día 10 de Febrero.
D. Joaquín Castany. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Jacinto Benito Higuera. — Id.
D. Angel García. — Recibido el artículo.

D. Guillermo Muela. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Aurelio Díaz. — El Sr. Larrañaga avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. José María Unda. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Joaquín Echenique. — Id. SIGLO fin Octubre del 97; y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Juan Areta. — Id. SIGLO fin Junio del 97; y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Adrián Ladrera. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Valentín Martínez. — Id. SIGLO fin Marzo de 1897.
D. Rodrigo Meler. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
D. Fermín Elorriaga. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Galo Gallástegui. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Miguel Pertica. — Id. id.
D. Ramón Gómez. — Recibida su carta y folletos.
D. Angel García. — Remitido el número que pide el día 11 de Febrero.
D. Severino Emperador. — Recibida su carta.
D. Benito Martín. — El Sr. Avila avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Ildefonso Zabaleta. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Francisco del Pueyo. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. José M. Blanco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Antonio Martín Jiménez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97; remitido el *Formulario* y *Atthill* el día 12 de Febrero.
D. Cayetano María Pérez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Eduardo Herrero. — Pagado SIGLO fin Junio del 97; remitidos números que pide.
D. Domingo García. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Julio Páramo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Francisco Salto. — Id. id.
D. José Fernández Guerra. — Id. id.
D. José María Carlos Alix. — Pagada la BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. José Viedma. — Pagado SIGLO fin Marzo del 97.
D. Eugenio P. Fontecha. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Joaquín Calvo Mateis. — Id. id. fin Diciembre del 96.
D. Félix Pérez González. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
D. Narciso Santé. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Lucas Abad. — Pagada la encuadernación de la BIBLIOTECA.
D. Crisanto Gil. — Recibida su carta.
D. Miguel Blasco Capluere. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Ramiro Ruiz Vidal. — Id. SIGLO fin Junio del 97; y primer plazo de la BIBLIOTECA.
D. Severiano Olaran. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Cipriano García Pérez. — Id. id.
D. Vicente Gómez Aguirre. — Recibido el artículo.
D. Lorenzo Santamaría. — Pagado el *Atlas*.
D. Antonio Santa Olalla. — Id. SIGLO fin Enero del 98; y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97, remitidos los números que pide el día 15 de Febrero.
D. Francisco de Pereda. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
D. José Acedo. — Pagada la encuadernación; remitidos números que pide.
D. Jose Alarcón Segura. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Celso Rosado. — Recibida su carta.
D. Gerardo Placer. — Remitidos los números que pide.
D. Rafael Requena. — Id. id. el tomo I *Moure*.
D. Urbano Bonilla. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Manuel Chaguaceda. — Suscrito a la BIBLIOTECA, pagado todo el año 97; la obra que nos pide cuesta 25 pesetas.
D. Enrique Rodríguez. — Id. SIGLO fin Julio del 97.
D. Fernando Fernández. — Id. SIGLO fin Marzo del 97.
D. Vicente Fernández Dios. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Ricardo Camino. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Manuel Moratinos. — Id. SIGLO fin Mayo del 97.

D. Jacinto Higuera. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.
D. Claudio Armendáriz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Antonio Gatzens. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
D. Domingo Codofier. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Diego Fernández de la Chica. — Id. SIGLO fin Junio del 97.
D. Manuel González Adradas. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97; suscrito a la BIBLIOTECA y recibidas 10 pesetas a cuenta; los pagos puede usted efectuarlos del mismo modo.
D. Perfecto Conde. — Pagada la BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Gerardo Barrios. — Remitido el *Palmberg* y número que pide el día 16 de Febrero.
D. Donato Palomares. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97; y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96, y primer plazo del 97 y encuadernación.
D. Agustín Pérez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Eulogio Danis. — Id. id.
D. Feliciano Alvarez. — Remitidos los números que pide.
D. Pedro Pujador. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Joaquín Blanco. — Remitido el número que pide; se le mandarán encuadernados los tomos.
D. Antonio José Franco. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Andrés P. Martínez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Manuel Martí. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Miguel Balbey. — Recibida su carta.
D. Antonio Pelayo. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Pedro Rueda Corral. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Antonio Blanco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97; remitidas las obras que pide.
D. Eugenio Inocencio. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, años 96 y 97.
D. Jaime del Barco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, fin Diciembre del 97.
D. Manuel Ruigómez. — Remitido el número que pide el día 18 de Febrero.
Gran Casino Easonense. — Id. id.
D. José Real. — Id. id.
D. Antonio Fernández de la Vega. — Suscrito SIGLO pagado fin Junio de 1897.
D. Pablo Ruiz. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Manuel Lozano. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97; hecho su encargo.
D. Angel Polo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Sebastián Masa. — Id.
D. Basilio Baena. — Id. id., remitidos números que pide.
D. Juan Jiménez Galán. — Id. id.
D. Arturo Monge. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Rafael Martínez Armengol. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Manuel Mora. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Federico Díez Palacios. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. José Greño. — Recibido el importe del *Manual de Quintas*.
D. Adolfo Vara. — Remitido el número que pide el día 19 de Febrero.
D. Antonio Fernández Peñalver. — Id. id.
D. Gabriel Hortelano. — Recibida su carta.
D. Emilio Segoviano. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. José Castroverde. — Conformes.
D. Félix Alcázar. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Emilio Gil. — Suscrito BIBLIOTECA y pagado fin Diciembre del 97.
D. José Navarro. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Maximino Alvarez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Pedro Bellido. — Id. SIGLO fin Noviembre del 97; y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 97.
D. Enrique Henáez. — Id. SIGLO fin Junio del 97.

(Se continuará.)

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 **AMONIO**, en polvo, y químicamente puros. El frasco va acompañado de una cuchara-medida á 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**, conteniendo 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.

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito

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

Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S^{ad} de F^{ia} de Paris

LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

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

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

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS **ANTISEPSIA VAGINAL**
BORICINA **OVULOS**
MEISSONNIER **MEISSONNIER**
DESINFECTANTE, MICROBICIDA, CICATRIZANTE á la **BORICINA**
Deposito G^{al}: Eugenio **LEBEE**, 110, Bruch, Barcelona, y en las principales Farmacias.

ERGOTINA YVON

Solución dosada de Cornezuelo

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

Esta solución rigorosamente dosada (un centimetro 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 via estomacal (de 20 á 60 gotas diarias) ó mejor en inyecciones hipodérmicas, por dosis de medio á un centimetro cúbico en las cercanías del sitio de la hemorragia.

INDICACIONES PRINCIPALES

Hemoptisis, Epistaxis, Prolapsus del recto, Hemorranas, Hemorragias uterinas consecutivas del parto ó provocadas por la existencia de tumores fibrosos ó cancerosos, Atonia 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

EL ELIXIR y la ERGOTINA YVON

con la Direccion **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

Polibromurado

El empleo de este elixir permite continuar durante meses y hasta años, la cura bromurada, sin temor de los accidentes cerebrales ó cutáneos, que acompañan siempre la administración del bromuro de potasio, empleado solo cualquiera que sea su pureza química y la forma farmacéutica, bajo la cual se le presenta. Esto explica el éxito casi constante, que se obtiene con esta preparación. Contiene cada cucharada grande 3 gramos de bromuro, sea un gramo por cada cucharada de las de café.
Dosis: 3 á 12 gramos cada 24 horas.

INDICACIONES

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

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; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, é impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños.

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

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.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.º de Julio de 1890, la

SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.