

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Tareas académicas. — Real Academia de Medicina. — **SECCIÓN DE MADRID:** Dos casos de quistes hidatídicos del hígado. — Un problema de higiene escolar. — Diagnóstico de las enfermedades traumáticas del abdomen. — Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología. **SECCIÓN PRÁCTICA:** Tres casos de parótidas. — **REVISTA DE HIDROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA:** Indicaciones terapéuticas de las aguas sulfuradas cálcicas sulfhídricas de Cucho (Burgos). — **SECCIÓN PROFESIONAL:** Ejercicio ilegal de las profesiones médicas. — A los médicos titulares de esta provincia y de toda España. — Comentarios a una Real orden. — **PRENSA MÉDICA:** NACIONAL: I. Un caso de fractura de la clavícula tratada por el amasamiento. — EXTRANJERA: II. Radiografía de las resecciones. — III. Gastro-sucorrea y estenosis pilórica. — **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina. — **SECCIÓN OFICIAL:** Tribunal Supremo. — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICAS** — **ESTAFETA DE PARTIDOS.** — **VACANTES.** — **CORRESPONDENCIA.** — **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Tareas académicas. — Real Academia de Medicina.

Comienzan á notarse en los asuntos médicos, profesionales y científicos, los efectos de la proximidad de la estación del descanso. Las Academias, excepción hecha de la Real de Medicina, que en sus secciones y en sus sesiones públicas continúa en toda su actividad, y la Sociedad de Higiene, que sigue ocupándose en su proyecto de vacunación obligatoria, las demás van terminando sus tareas y disponiéndose al reposo veraniego. De desear sería que durante él algunos señores académicos hace años elegidos para ocupar puestos en la Real de Medicina terminaran sus distócicos discursos de entrada, y abandonasen el poco airoso papel de perros del hortelano; pues haciendo como hay quien codicia las plazas cuando se anuncian las vacantes, los que ni las desempeñan ni las dejan, no dan grandes muestras de consideración hacia la Academia ni respecto á sus compañeros.

En la sesión que el sábado 12 del corriente celebró la Real Academia de Medicina presentó el Dr. Hernández Briz un enfermo notabilísimo por muchos conceptos: trátase de un *morfinómano* que desde hace diecisiete años, á consecuencia de unas gastralgias rebeldes que padeció, usó de las inyecciones hipodérmicas de morfina, se acostumbró á ellas y se hizo morfinómano, habiéndose aplicado hasta el día más de 72.000 inyecciones, poniéndose tres ó cuatro de una vez, y gustando dos gramos de cloruro mórfico cada tres ó cuatro días; el vientre y parte superior de los muslos y brazos de este enfermo presentan un aspecto muy singular, llenos de

nudosidades, manchas y cicatrices, simulando el aspecto de una viruela confluyente que acabase de pasar, debidos á los millares de flemones y abscesos de las inyecciones. No le producen ensueños estas inyecciones, y cuando pasan tres ó cuatro horas de las últimas, se trastorna y le dan calambres y movimientos involuntarios, estando como loco. Se hace entonces otra inyección y se despabila y ya es otro hombre, estando listo y ágil; es decir, que vive á expensas del período de excitación de la morfina.

Recordó dicho señor el caso que hace muchos años vió, de un cirujano romancista en Villanueva de la Jara (Cuenca), que tomaba desde hacia treinta años, todas las noches, cuatro ó cinco gramos de opio en bruto, y solamente tenía una astringencia de vientre muy pertinaz, que le obligaba á sacarse los excrementos con los dedos, estando, por lo demás, ágil y apto para todo.

Había, por último, de una señorita que padece el gran histerismo y es morfinómana, que está postrada en el lecho hace varios años, etc., etc.

Á continuación el Dr. Iglesias dió cuenta de un caso curado, de meningitis tuberculosa. El doctor González Álvarez presentó una enfermita de nueve años, que se había tragado una aguja de hacer crochet y la tenía en el pulmón izquierdo, presentando la fotografía de los rayos X obtenida por el Dr. Espina, con lo cual se evidenciaba el diagnóstico; y el Dr. Gutiérrez dió lectura á la segunda parte de la Memoria del Dr. Martín Gil sobre los discos de marfil decalcificados, y presentó los ejemplares que regala á la Academia para que sus cirujanos los empleen.

Decio Carlán.

Madrid, 20 de Junio de 1897.

DOS CASOS DE QUISTES HIDATÍDICOS DEL HÍGADO

Por el Dr. D. FRANCISCO ARPAL

Catedrático y decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza.

Siempre conceptuamos más importante y difícil la oportunidad quirúrgica que practicar una operación; por eso el publicar con más ó menos detalles la relación de operaciones que hacen los cirujanos es de escaso interés, porque poco nuevo enseña dar cuenta de resecciones, ablaciones de mamas, herniotomías, laparotomías, y hasta de amputaciones de dedos, practicadas conforme á los principios y reglas de la Cirugía científica. Pero sí interesa conocer los casos de grandes procesos curados con pequeñas intervenciones, y más cuando se discute la indicación de grandes y peligrosas operaciones para su tratamiento. Con tal opi-

nión vamos á publicar dos casos de quiste hidatídico del hígado, proceso frecuente, pero cuyo tratamiento conviene precisar.

El primer caso se refiere á Modesto Hernández Ruiz, natural de Cuéllar, provincia de Soria, de treinta y siete años de edad, casado, maestro de cornetas del regimiento de Gerona en 1895. Hacía más de dos años que comenzó á notar abultamiento del abdomen, y cuando le fué imposible hacer servicio obtuvo licencia para curarse, lo cual le interesaba en alto grado, porque le faltaban pocos meses de servicio para tener derecho á retiro. Los compañeros de Sanidad Militar diagnosticaron el proceso de quiste hidatídico del hígado, y tuvieron la bondad de encargarme su curación. Cuando observé por primera vez al paciente comprobé existir dicho quiste, el cual formaba elevación grande costo-abdominal, abombada, de forma esferoidal, rechazando hacia fuera las costillas inferiores derechas y extendiéndose á todo el epigastrio, resultando tan grande el aumento de volumen del vientre que dificultaba el uso de los vestidos. El tumor era indolente, de consistencia elástica, resultando apreciable la fluctuación. El gran desarrollo del proceso motivaba dificultad funcional gástrica é intestinal y limitación en los movimientos; pero, no obstante el gran volumen del tumor, éste aparecía elástico, flexible y hasta deslizable, sin ser pediculado, indicio de la falta de adherencias, lo cual nos lo explicamos, porque la membrana conjuntiva periquística era floja, en condiciones de ser posible su retracción así que cesara de vivir el parásito.

Recordados la multitud de métodos y procedimientos antiguos y modernos propuestos para tratar los quistes hidatídicos del hígado, me fijé en la punción seguida de una inyección parasitocida, fundado en la involución observada en todo quiste hidatídico por la muerte natural ó provocada del parásito y en la propiedad dializadora de la membrana hidatídica, que permite impregnación de todas las vesículas hijas por difusión. Dentro de dicho método recordamos los procedimientos de Monard, Baccelli y Debove; pero elegimos el segundo, porque el quiste era aséptico, vivo y fértil. Preparado convenientemente el paciente, practicamos con grandes precauciones asépticas la punción con el aspirador, evacuamos unas tres tazas de líquido, y á continuación inyectamos 100 gramos de licor de Van Swieten, acidulado, abandonándolo en la cavidad quística.

Ningún fenómeno de intoxicación se presentó en los días siguientes, iniciándose pronto la disminución del volumen del tumor, llegando á desaparecer por completo á los veinte días de verificada la inyección, sin duda alguna por absorción del líquido, por transformación gelatinosa de las vesículas y por retracción progresiva de la membrana periquística. El enfermo, completamente curado, entró en el servicio activo, y en la actualidad está en Cuba, esperando el retiro, gozando de buena salud.

El segundo caso se refiere á Francisco Cerero de la Iglesia, natural de Mena, provincia de Burgos, de treinta y dos años de edad, casado, con hijos, pobre, empleado en ferrocarriles en el Norte, pero dado de baja por inútil é incurable, porque había sido operado en Barcelona por punción sin resultado definitivo. El tumor que presentaba dicho paciente también era endógeno, de evolución anterior, muy voluminoso, ocu-

pando preferentemente el lado derecho, presentándose flexible, elástico, deslizable y fértil, lo cual comprobamos por apreciarse el estremecimiento hidatídico. Tratamos el tumor por el procedimiento de Baccelli, y alcanzamos la curación con facilidad y rapidez, y gozando de buena salud, tuvimos la satisfacción que volviera á ser admitido en el servicio de ferrocarriles, pero en la línea de Bilbao, donde hoy hace el servicio con regularidad.

Mucho satisface el éxito alcanzado en los dos casos referidos; pero no por ello debemos conceptuar como mejor el procedimiento de Baccelli entre los muchísimos propuestos, porque es sabido que no todos los quistes hidatídicos son abonados á obtener resultado favorable con el mismo tratamiento. Efectivamente: si el tumor tiene su evolución descendente y llega á interponerse entre las vísceras intra-abdominales hasta la fosa iliaca, el hipogastrio y pelvis, se presenta resistente, de membrana periquística gruesa, adherente á las paredes abdominales y á los órganos, y por ello la retracción de la cavidad no es posible, y el procedimiento de Baccelli no puede dar resultado. En tales casos hay que aceptar el procedimiento de Volkmann, y mejor la incisión del tumor en un solo tiempo, ó sea el procedimiento de Lindemann-Landau.

Si la evolución del quiste es ascendente, penetra en el tórax, se establecen adherencias, se producen alteraciones respiratorias, hasta simular un derrame total en la cavidad pleurítica, y en tales casos se imponen las resecciones parciales de las costillas inferiores y la abertura del tumor, en una ó dos sesiones, por los procedimientos de Roser é Israel, y haciendo lavatorios antisépticos se llega á conseguir la curación á largo plazo por retracción lenta del saco quístico, lo cual hemos alcanzado recientemente en un paciente desahuciado por compañeros que equivocadamente diagnosticaron el proceso de empiema con profundas lesiones pulmonares.

Si la evolución del quiste es postero-inferior, antes de evidenciarse contrae extensas adherencias y se impone la incisión lumbar, la marsupialización y la curación lenta, con curaciones antisépticas.

Si el quiste es pediculado, lo cual es raro, procede la extirpación con su cápsula, previa laparotomía.

Si el quiste ha supurado, el procedimiento de Baccelli es improcedente, porque el proceso está infectado, y es preciso practicar la laparotomía para abrir ampliamente el tumor, y vaciado el contenido con lavatorios antisépticos y la curación con gasa de yodoformo, es con lo que podremos modificar el foco de supuración, evitar la septicemia lenta, y alcanzar la curación por retracción.

Hoy, que tanto se pretende distinguirse practicando grandes y atrevidas operaciones quirúrgicas; hoy, que se relatan laparotomías practicadas para tratar quistes hidatídicos del hígado, con dislocación y hasta extirpación parcial de dicho órgano, llamamos la atención acerca del excelente resultado conseguido con el procedimiento de Baccelli, medio sencillo, de escaso lumbrismo pero de acción curativa segura, con la advertencia que la variedad de quistes hidatídicos del hígado, en lo referente á su sitio, adherencias y complicaciones, obligan á reconocer que no hay método ni procedimiento alguno que se adapte á todas las formas de esa clase de procesos, por lo que, aun siendo tan excelente el procedimiento de Baccelli, mejor que las

grandes intervenciones quirúrgicas propuestas, hay que exigir que sea oportuno.

Zaragoza, Junio de 1897.

UN PROBLEMA DE HIGIENE ESCOLAR

PARA CONCLUIR

Como epílogo á la comunicación dirigida á la *Sociedad Española de Higiene*, y á la vez como somera réplica á leves y equivocadas observaciones que han sido consignadas en EL SIGLO MEDICO, diré:

Que no compartiendo el afán de enseñar á los médicos españoles cosa alguna, y con el mismo derecho y la propia gallarda autoridad con que se recusa, sin razonamientos, á la Real Academia de Medicina considerando las ideas de esta Corporación perjudiciales á los enfermos, juzgo á mi vez empirismo puro, sin ninguna originalidad (según públicamente se declara) el sistema absoluto de baños en todos los febricitantes, tifoideos ó no, popularizado sin tino ni medida por medio de un folleto, calificado por su autor de *obra*, y bastante descuidado gramatical y científicamente según opinión de muchos y muy sensatos profesores.

Que yo nunca he negado importancia á la fiebre, antes bien, se la di siempre, y para convencerse de ello basta saber leer lo impreso y hojear sin pasión mi último trabajo; lo que rechazo es el prurito de rebajar temperaturas (con descuido notorio del examen de las localizaciones que imprimen verdadera gravedad en las enfermedades), y además deploro la facilidad con que algunas gentes entregan á las familias, á la par que el termómetro, los antitérmicos, sea cual fuere su género, aprovechando la oportunidad para lamentarse con discursos amenos de las supuestas ignorancias ajenas, quizá para mejor disimular las propias.

Que acepto y empleo el método polakibréquico científica y seriamente descrito y razonado por los autores.

Que siendo un viejo axioma de los buenos médicos de hospital, que la tifoidea se cura por sí sola, teniendo curso definido y síntomas bien determinados, al ver dar baños fríos reiteradamente á enfermos con temperaturas no elevadas, y, por lo tanto, sin necesidad — según se confiesa ahora —, y oír calificar de *tifus* casos que no ofrecían los caracteres de esta dolencia, he llegado á sospechar que en esas famosas y recientes estadísticas nacionales y extranjeras (pues también por aquí conocemos las gentes de allá, como las de casa), se incluían á todos los febricitantes, resultando errores de bulto, en lo que al positivo diagnóstico de la tifoidea se refiere, máxime cuando, en último término, no se tenía criterio muy firme en lo que respecta á otras enfermedades más ó menos febriles ó graves no tifoideas, según he probado apoyándome en ajenas y muy juiciosas opiniones.

Que contra la donosa afirmación de que por calificar de *gripe* una enfermedad, no se la diagnostica, negando por ende á tan importante padecimiento un sitio en la Patología, responden los serios trabajos que con verdadero entusiasmo realizan todos los clínicos de Europa, acerca de las formas de tan temible proceso, que ha ocasionado sorpresas crueles á médicos poco avisados, quedando el enfermo, naturalmente, sin diagnóstico al no querer admitir el verdadero.

Que aun cuando se desconocieran en España (según gratuita ó injustamente se afirma) los trabajos de laboratorio, que no se desconocen ni mucho menos, no es posible calificar de erróneo, porque sí, el valor demostrativo de la bacteriología en Clínica é Higiene, y menos quien presuma de estar acostumbrado á manejar el microscopio, blasonando de efectuar con rapidez y perfección análisis de la sangre para hacer diagnósticos diferenciales á la cabecera del enfermo.

Que este malaventurado desdén quizá explique por qué, admitiéndose gérmenes patógenos, ni se diga dónde están, ni cómo se desarrollan, conservan y transmiten, sumiendo al espíritu en las supersticiosas afirmaciones de tiempos antiguos, simbolizadas en la vaga palabra *algo*, y sosteniendo extrañas ideas de contagio, procurando desprestigiar desde la Ciencia hasta los médicos, cuando las observaciones modifican el criterio personal, lo cual no es justo y produce lamentables confusiones entre el vulgo, que, como dice en su pintoresco lenguaje, no distingue de colores.

Que el que no puede admitir discusión sobre los casos de Chamartín soy yo: 1.º, porque no existió epidemia hace tres años en el Colegio, y en cambio hubo en Madrid y en distintos puntos de España muchos casos de tifoidea, explicándose así aquellas incubaciones de cuarenta días, imposibles de concebir; 2.º, porque si algunos enfermos del invierno pasado han sido calificados de tifoideos por uno ó varios médicos, otros enfermos, con lesiones idénticas, no han sido diagnosticados de esta suerte por profesores no menos respetables y distinguidos que aquéllos.

Que he probado, valiéndome de datos gráficos, á cuantos denunciaron epidemias, insinuaron que las aguas podían estar contaminadas, que había pozos negros, que estaba mal el alcantarillado, etc., lo erróneo de sus asertos, he rogado á todos que comprobaran *de visu* cuanto afirmé, y ahora pretenden *agarrarse al suelo*, quizá á causa de la caída, para hablar de desinfecciones ya hechas reiteradamente, y decir, ignoro si en sentido irónico (pues la expresión literaria no brilla por la claridad), que es *santísimo* un edificio cuyo subsuelo se sospecha contaminado, sin duda en una gran extensión, gravísimo aserto que debían probar, rápida ó lentamente, microscopio en mano.

Y, por último, que cuantos han cooperado ó cooperen de buena fe á la resolución del que yo llamé modestamente un *problema de higiene escolar*, con sus razonadas observaciones y consejos prácticos, han recibido y recibirán el testimonio de mi profunda gratitud; mas quien pretenda seguir envolviendo un asunto que noblemente he expuesto á la luz del día, desde el punto de vista higiénico, en sombras más ó menos densas, ofensivas para mí ó calumniosas para el Colegio, puede contar desde ahora con un compasivo y desdeñoso silencio.

Dr. Tolosa Latour.

14 Junio 1897.

Diagnóstico de las enfermedades traumáticas del abdomen

Por el DR. DEMOULIN

CIRUJANO DE LOS HOSPITALES

Cuando el médico está en presencia de un enfermo atacado de una *contusión del abdomen*, procede en seguida preguntarse si esta contusión se acompaña ó no de lesiones viscerales; éste es, digámoslo en seguida,

un problema muchas veces irresoluble en el momento en que se produce el accidente ó en las horas que le siguen. Con efecto, por poca intensidad que la violencia traumática tenga, las contusiones del abdomen se acompañan las más de las veces de colapso (palidez del rostro, pequeñez del pulso, sudores fríos), y este estado se presenta, tanto en las *contusiones superficiales* que no interesan más que la pared, como en las *contusiones profundas*, nombre que se ha reservado á las que se acompañan de lesiones viscerales. El grado de la contusión no tiene, por sí mismo, ninguna importancia: un traumatismo violento puede contraer sus efectos á la pared, una contusión menos intensa interesa las vísceras, y que lo demás, como lo dice muy bien Michana (*Bull. Soc. Chir.* 1895, pág. 210): «Las lesiones de las mismas vísceras en la contusión abdominal no son siempre, como podría creerse, proporcionales á las causas que las han producido.»

Algunos autores han afirmado que en las contusiones superficiales, el estado de *choc* no es de duración larga, pero numerosas observaciones demuestran que puede desaparecer bastante rápidamente, aunque existan lesiones viscerales graves; sin embargo, cuando se está ante un enfermo que presenta un pulso pequeño, frecuente, coincidiendo con una depresión progresiva de la temperatura, se debe pensar en una lesión visceral importante, que se acompaña de hemorragia interna. Esto es lo que se ve más especialmente en las roturas externas del riñón, del bazo y del hígado. En el diagnóstico de las contusiones del abdomen hay necesidad de precisar las circunstancias en que ha sucedido el accidente, y esforzarse en descubrir el punto de aplicación de la violencia, lo que es fácil en el caso en que existe una equimosis, una rozadura de la pared; pero desgraciadamente no es siempre así, las vísceras pueden ser interesadas en la caída de un lugar elevado, por ejemplo, sin que las paredes abdominales hayan sido violentadas directamente, y aquí es sobre todo donde el diagnóstico es espinoso. De cualquier modo que sea, se tendrán presentes todos los datos que se puedan recoger, y no será perder el tiempo preguntar á las personas que acompañan al enfermo, y á éste, si ha recordado sus sentidos, si ha tenido vómitos ó deposiciones conteniendo sangre, lo que permitiría pensar en una lesión del estómago ó del intestino. Las deposiciones sanguinolentas son, por lo demás, infinitamente raras, lo que se atribuye á la pereza del intestino que sigue tan frecuentemente á los traumatismos que la alcanzan.

Creemos que, en primer lugar, sea el que sea el punto adonde ha llegado el traumatismo, el clínico debe buscar los síntomas de un derrame sanguíneo del abdomen: investigación difícil, tanto á causa de la distensión dolorosa del vientre, como de la contractura de los músculos de la pared. En la región hipogástrica, en la fosa iliaca derecha (á causa de la disposición del mesenterio, los derrames sanguíneos que se forman á la izquierda de este meso, van á coleccionarse á la pequeña pelvis) es donde hay necesidad de buscar la matidez que revela el derrame. Repetiremos aún que, á consecuencia de las circunstancias indicadas más arriba, se comprueba rara vez esta matidez; que es preciso, para que se produzca, un derrame rápido, una hemorragia abundante, y que lo más frecuente es hacer el diagnóstico de hemorragia intra-abdominal por la pequeñez del pulso, el descenso de la temperatura, la palidez del rostro y también la sed que acusan los enfermos. Se cono-

cen casos en que la hemorragia procede de un desgarró de la aorta, de la arteria iliaca primitiva, de la vena cava inferior, de la esplénica de los vasos del hilo del riñón, mesentérica, epiploicas; la fuente de la hemorragia sólo ha sido reconocida en la autopsia, y no existen síntomas que permitan decir que viene de tal ó cual vaso; el único diagnóstico que se puede formar es el de hemorragia interna, y es el mismo para un gran número de roturas del hígado, del bazo, que no se pueden sospechar más que por el sitio del traumatismo, y el del dolor más ó menos vivo localizado á su nivel. En lo concerniente al hígado se ha dicho bien que el dolor era muy significativo; que cuando se irradia en la dirección de la espalda indicaba una lesión del lado convexo, y que si se propaga hacia el ombligo, se trata de una lesión de la cara cóncava. Se ha insistido, además, en la ictericia que sobreviene casi en una cuarta parte de los casos hacia el segundo día, y que sólo rara vez es un síntoma del comienzo, en la presencia del pigmento biliar en la orina y en la glucosuria pasajera. Estos son síntomas que hay necesidad de conocer bien á fin de poderlos buscar; pero que tienen, en suma, un valor muy mediano. Es imposible decir si el aparato de reserva (vesícula) y el de excreción de la bilis (canales hepático, cístico, colédoco), ha sido interesado; y añadiremos, para no olvidar nada, que la presencia de la bilis en los vómitos ha sido considerada como un síntoma de integridad de la vesícula, y su ausencia como un síntoma de su rotura (Bouilly).

Por lo que interesa á las contusiones del bazo, Verneuil ha dicho que se podía hacer el diagnóstico de la contusión simple de esta víscera (contusión sin rotura) por el dolor de la región esplénica, á menudo muy vivo, las más de las veces sordo, irradiado al abdomen y al miembro inferior izquierdo, y por la fiebre de tipo intermitente cotidiano, volviendo, por acceso más ó menos completo, á la noche ó la tarde.

En las *contusiones graves* que se acompañan de rotura puede ser fulminante la muerte, ó no sobrevenir hasta una ó dos horas después del accidente, lo cual es debido á la hemorragia interna; aun en este caso, la vida se puede prolongar algunos días, y el cuadro sintomático no es nada característico. Aparte del dolor más especialmente localizado en el costado y en el hipocostrio izquierdo, no se observa ninguna otra cosa que los síntomas de reacción peritoneal, que unidos á los síntomas de hemorragia interna del principio, permitirán sospechar la lesión y no afirmarla. Berallier ha insistido en el tinte equimótico del abdomen y de la región lumbar; nosotros no hemos podido observar este síntoma en un caso reciente en que habíamos hecho una laparotomía para una rotura completa del bazo, consecutiva á una fractura con hundimiento de las últimas costillas, lesión que tenía cinco días de fecha.

Es posible en un gran número de casos de contusiones del bazo establecer un diagnóstico seguro. Se apoya en estos dos síntomas: 1.º, la hematuria espontánea, ó, en defecto suyo, la presencia de sangre en la vejiga reconocida por el cateterismo; 2.º, la existencia en la región lumbar de un tumor ó de una pastosidad difusa. Cuando el sitio de aplicación de la violencia llamare la atención sobre el riñón, habrá necesidad siempre de practicar el cateterismo de la vejiga; la orina, aunque clara, deberá de ser examinada al microscopio, que al mostrar la presencia de los glóbulos

sanguíneos en este líquido, permitirá formular el diagnóstico de contusión benigna del riñón, diagnóstico que será confirmado, como en las contusiones graves, por una oliguria persistente durante algunos días.

No es posible diagnosticar una contusión simple de la vejiga. Se dice bien que en semejantes casos la micción es fácil desde el principio y durante todo el tiempo de los accidentes; que la orina arrojada en cantidad normal está más ó menos teñida de sangre, y que al cabo de algunos días cesa la hematuria, y los heridos se restablecen con bastante rapidez; pero se ve en otros que puede haber oliguria por reflejo vésico renal; entonces la hematuria y la oliguria pertenecen también á las contusiones del riñón, y sólo el punto de aplicación del traumatismo es el que puede permitir establecer el diagnóstico. Por otra parte, las contusiones simples de la vejiga son muy mal conocidas, y no creemos que se puedan reconocer seguramente.

Cuando una contusión recae en el hipogastrio ó en la pelvis, hay motivo para creer inmediatamente en una lesión de la vejiga, y más particularmente en una rotura de este órgano.

Bartels reconoce tres clases de traumatismo de la vejiga: 1.º, rotura por choque del individuo contra un cuerpo resistente (grupo de borrachos); 2.º, rotura por choque de un cuerpo en la región hipogástrica: un bastonazo en la generalidad de los casos (grupo de los belicosos); y 3.º, rotura por presión directa de un cuerpo muy pesado (grupo de los aplastados). En este último caso, sobre todo, es en el que son frecuentes las fracturas de la pelvis, y se sabe que en estas fracturas, si se trata de un choque transversal, el estrecho pelviano se rompe en la inmediación del pubis, y que el fragmento proyectado al interior llega á perforar la vejiga; que si, al contrario, se trata de un choque antero-posterior de tal suerte que la sínfisis se desuna, producirá la rotura de los ligamentos anteriores de la vejiga y destruirá el órgano. Hemos querido recordar estas nociones porque la desgarradura y las perforaciones de la vejiga son frecuentes en la fractura de la pelvis: 38 por 100, según Bartels.

Que haya ó no fractura de la pelvis, procede pensar en una rotura ó en una desgarradura de la vejiga cuando después de un choque que recae más ó menos alto en el hipogastrio, se comprueban los síntomas siguientes: ganas frecuentes de orinar, no seguidas de efecto, ó seguidas algunas veces de la micción de algunas gotas de orina mezcladas con sangre; muy frecuentemente tenesmo rectal; á menudo presencia en la región hipogástrica de una tumefacción simulando la vejiga; tumefacción que sería asimétrica si la rotura fuese extraperitoneal; simétrica, al contrario, si es intraperitoneal (Bartels). Estos síntomas inducen á practicar el cateterismo, que muestra que la vejiga está vacía, ó no contiene más que una débil proporción de líquido sanguíneo. Este resultado negativo del cateterismo es de una grande importancia, sobre todo cuando se comprueba que la punta de la sonda franquea los límites de la vejiga; pasa á otra cavidad ó se introduce más ó menos libremente, y da entonces salida á una cierta cantidad de orina sanguinolenta.

Bartels señala varios casos de este género en el que el diagnóstico se ha podido establecer de esta manera. El cateterismo se debe practicar con un instrumento metálico y combinado con la palpación abdominal y el tacto rectal. Es posible, en ciertos casos, reconocer

el extremo de la sonda, ya inmediatamente bajo la piel, ya en contacto con la pared rectal, y el diagnóstico queda entonces establecido con firmeza.

¿Es posible decir si la rotura es intra ó extraperitoneal? Si el cateterismo repetido da salida á un chorro de orina que se derrama débilmente y cuya fuerza varía con los movimientos de inspiración y de expiración, se podrá pensar en una rotura intraperitoneal; pero solos los síntomas de la peritonitis aguda, que no empieza antes del tercer día, son los que permitirán establecer el diagnóstico del sitio de la desgarradura.

Una tumefacción claramente prevesical, un empastamiento de los tejidos peri-visceral, comprobado por el tacto rectal, deben hacer temer una rotura extraperitoneal, que se reconocerá por las consecuencias á los síntomas de una infección del tejido celular subperitoneal, dolores de las ingles y de los muslos, vómitos, depresión, elevación de temperatura.

Parece bastante racional antes que los síntomas de reacción peritoneal ó del tejido celular subperitoneal estallen, hacer un ojal perineal (Teale) que permita el derrame de la orina, la introducción del dedo en la vejiga, y, por consiguiente, la comprobación de la extensión y del sitio de la desgarradura. Se ha preconizado también la inyección del líquido esterilizado en la vejiga, líquido que debe escapar en los casos de herida extraperitoneal, y quedar en el abdomen en los casos de herida intraperitoneal; pero en un caso de Boyant el líquido volvía enteramente por la sonda, y, sin embargo, existía una rotura intraperitoneal. Este es, por consiguiente, un medio de diagnóstico que hay que rechazar.

Como se ve, se pueden diagnosticar, en algunos casos, las lesiones de algunas vísceras del abdomen á consecuencia de las contusiones de sus paredes; pero ¿es posible reconocer las del tubo digestivo?

Si un golpe dado en la región del estómago, en pleno trabajo de digestión, es seguido rápidamente de vómitos sanguinolentos, es lícito pensar en una lesión de esta víscera, de igual modo que la comprobación, muy rara por lo demás, como lo hemos dicho, de cámaras sanguinolentas, á consecuencia de un traumatismo del abdomen, debe permitir sospechar una desgarradura más ó menos extensa del intestino. «Cuando casi inmediatamente después de la herida estallan náuseas y vómitos que aumentan su frecuencia con palidez de la cara, pulso pequeño, tendencia al enfriamiento y al colapso, con un dolor abdominal intenso y localizado; si á esto se une un meteorismo rápido, ó mejor aún, una timpanitis reconocible en esta particularidad que la *matidez hepática ha desaparecido*, se puede diagnosticar, casi de seguro, una desgarradura del intestino. La timpanitis es patognomónica, y se ha propuesto recientemente (Senn) producirla artificialmente, para atestiguar la rotura, insuflando hidrógeno en el recto de los heridos. Desgraciadamente la timpanitis es inconstante, tanto en su existencia como en su modo de aparición.» (Salaguier, en el *Tr. chir.* de Duplay y Reclus, tomo VI, pág. 362.)

Nos ha parecido que la distensión gaseosa del vientre era rara en las contusiones del abdomen acompañadas de lesiones viscerales, y hemos, por el contrario, encontrado á menudo la contractura de los músculos de la pared que están distendidos, especialmente en la región que ha sido asiento del traumatismo.

En resumen: no hay más que un síntoma patogno-

mónico de la desgarradura del tubo digestivo; es la timpanitis con la desaparición de la matidez hepática, y este síntoma es inconstante; forzoso es, por tanto, esperar los fenómenos de peritonitis para formular un diagnóstico seguro, aun cuando no presenten ninguna regularidad ni en su aparición ni en su marcha, y que esta rotura del intestino implica la peritonitis; la peritonitis, por el contrario, no implica forzosamente la rotura. Así no vacilamos en decir que el único medio de diagnosticar una lesión visceral grave, consecutiva á una contusión del abdomen, es la laparotomía exploratriz, y que este medio está tanto más indicado cuanto permite una terapéutica eficaz.

Nos hemos colocado hasta ahora en la hipótesis de que el cirujano llega al lado del enfermo casi inmediatamente después del accidente ó en las horas que le siguen, cuando está aún en el *shock*, del que empieza á salir. Bien entendido, hay necesidad de vigilar al paciente, y muy á menudo se verán aparecer, bastante rápidamente, síntomas de reacción peritoneal; más tardíamente se verá formar colecciones supuradas, abscesos estercorales, ó fistulas pio-estercorales, etc. Según la naturaleza de las lesiones primitivas, no sabríamos detenernos en estos diversos modos de terminaciones de las contusiones abdominales complicadas con lesiones viscerales; el único punto interesante es hacer un diagnóstico todo lo precoz posible, porque de él depende, en la mayoría de los casos, la vida del enfermo.

Las contusiones superficiales, las hematurias, las roturas musculares de las paredes abdominales no presentan síntomas particulares. Estas lesiones son aquí como en los demás sitios, así es que no nos detendremos. Diremos sólo una palabra de los derrames sanguíneos que se forman en el tejido celular subperitoneal. Se forman, sobre todo, en los costados, delante del cuadrado de los lomos, del psoas, y más particularmente en la cavidad de Retzius. Recordaremos que las más de las veces son el resultado de violencias considerables, y se acompañan de lesiones viscerales. Su diagnóstico es difícil, es necesario que tengan un gran volumen para ocasionar una tumefacción apreciable al tacto. Esto no se aplica á las regiones lumbares, donde se le reconoce fácilmente, sino en los costados, en el hipogastrio.

Aquí el tumor, de contornos más ó menos claros durante la relajación de los músculos abdominales, desaparece cuando se contraen; sucede lo mismo en los tumores desarrollados á expensas de las vísceras contenidas en la cavidad abdominal; pero la carencia de síntomas propios de las afecciones, en las cuales podría suponerse un derrame sanguíneo (tumores del hígado, del epíloon, detención de orina, etc.), los antecedentes sobre todo, evitarán generalmente la equivocación (Salaguiet).

Cuando se halla ante *grandes heridas del abdomen*, producidas por instrumentos cortantes, algunas veces contusas, como cornadas, el diagnóstico no presenta dificultad; no hay más que mirarlas para decir si se limitan á la pared ó son penetrantes.

Cuando se trata de *heridas estrechas* producidas por instrumentos cortantes, hay casos en que el diagnóstico de la penetración se impone, y son aquellos en que se observa: la hernia de una víscera, del intestino, del epíloon, la salida por la herida de materias intestinales, de gases, de ascárides lumbricoides (hecho

excepcional), vómitos de sangre (heridas del estómago), cámaras sanguinolentas (heridas del intestino), derrame por fuera de un líquido orgánico, por ejemplo, de la orina (herida grande del riñón, y mejor de la pelvis, de la vejiga), de la bilis; una hemorragia abundante que no se puede explicar por la herida de un vaso de la pared.

Cuando hay hernia del epíloon ó de una asa intestinal, no hay que dudar, para completar el diagnóstico, en hacer el desbridamiento de la herida; á fin de proceder al examen del pedículo del órgano que pueda estar herido, hay que obrar del mismo modo en presencia de una hemorragia abundante, lo cual no es más que el principio de una laparotomía exploradora que, en ese caso, deberá ser perseguida hasta que se encuentre el origen de la sangre que se derrama al exterior.

Aparte de estos hechos raros, el diagnóstico de la penetración es, por decirlo así, imposible, ya se trate de heridas estrechas producidas por un instrumento punzante, ó á la vez punzante y cortante, ya se trate de una bala de revólver, lo que se ve tan frecuentemente en la práctica civil. El estado de *shock* pronunciado, y sobre todo prolongado, debe hacer creer en una hemorragia interna, y es bueno buscar, por la percusión del hipogastrio y de los costados, si no hay algún derrame sanguíneo en el abdomen; pero aquí, como para las contusiones, el *shock* se puede mostrar con lesiones que no se acompañen más que de una hemorragia insignificante ó hasta que quedan limitadas á la pared, sobre todo después de las heridas por balas de revólver.

(Se concluirá.)

REVISTA MENSUAL

DE LARINGOLOGÍA, OTOLOGÍA Y RINOLOGÍA

por el Dr. COMPAIRED

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

DE LAS RELACIONES EXISTENTES ENTRE EL OZENA Y LAS VEGETACIONES ADENOIDES

Según un bonito trabajo del Dr. Kayser, de Breslau, publicado en el número 9 (1897) del *Wiener klin. Rundschau*, resulta que el ozena y las vegetaciones adenoides se excluyen mutuamente.

En 29 enfermos atacados de ozena, 23 no presentaban vestigios de vegetaciones adenoides, y 6 las tenían en un grado muy poco pronunciado.

Otros autores, y frecuentemente tengo ocasión de comprobarlo en mis Policlinicas, han observado que, no sólo faltan las vegetaciones adenoides en los ozenosos, sino que, en muchos casos, se advierte cierto estado de atrofia de las amígdalas bucales y una muy pequeñísima tendencia á los infartos ganglionares.

Por lo tanto, parece ser que existe un verdadero antagonismo entre el ozena y el desarrollo del sistema linfático.

El Dr. Kayser ha comprobado, además, que existe en la conformación del esqueleto, del cráneo y de la cara, de los ozenosos y de los adenoideos, diferencias tales que es difícil explicarlas por las solas causas mecánicas que influyen en la respiración. Á su juicio, estas diferencias son mucho más profundas, pues son de naturaleza constitucional.

En efecto: mientras el adenoideo es dolicocefalo, con nariz estrecha y larga (leptorrinia), y la cara igualmente alargada (dolicoptoropia) el ozenoso es, por regla general, braquicefalo, con nariz chata y corta (platirrinia), y con cara también ancha y corta (braquiptoropia). El índice de la cara del ozenoso es de 73,6, el de la nariz de 62,8 y el de la cabeza de 68,6.

Los índices correspondientes al adenoideo son: 65,9; 51,6, y 66.

La braquiptoropia de los ozenosos y la dolicoptoropia de los adenoideos suelen ser bastante pronunciadas en la infancia para venir á adquirir un término medio pasados los veinte á veinticinco años.

Por el contrario, la platirrinia aumenta en los ozenosos con la edad, y la leptorrinia de los adenoideos es más pronunciada de los diez á los veinte años, para disminuir después.

La oposición entre la dolicocefalia de los unos y la braquicefalia de los otros, grande en los individuos jóvenes, tiende á borrarse poco á poco con la edad.

DE LOS PELIGROS Y DE LA INUTILIDAD DE LAS IRRIGACIONES NASALES

El Dr. Bresgen (*Revue Hebdomadaire de Laryngologie, d'Otologie, etc.*, 24 Abril 1897) clama contra el abuso de las irrigaciones nasales, que muchos médicos consideran todavía como una panacea contra todas las afecciones de estos órganos.

Sin embargo, sería cosa fácil el probar que este medio es, no sólo inútil, sino de un peligro real en muchos casos. Su inutilidad consiste en que las irrigaciones nasales quedan sin acción sobre el mal mismo. Lo mismo que se trate de un ozena que de una hipertrofia de la mucosa nasal con estenosis de la cavidad, no podemos prometernos grandes efectos de un líquido que no hace más que pasar á lo largo de las paredes sin detenerse en contacto con la mucosa sino un espacio de tiempo infinitamente corto. En la tumefacción de la mucosa nasal no hace más que agravar la enfermedad.

En lo que respecta á los peligros, el autor los ve en la posible infección del oído medio á través de las trompas, en la penetración del pus en los sacos, y en la abolición del olfato, con transformación del epitelio de células vibrátiles en epitelio liso ó plano. También se observan á menudo cefalalgias, como consecuencias de las irrigaciones nasales. El autor dice haber tenido más de una vez ocasión de observar que, en las cefalalgias consecutivas á las duchas nasales, se percibía claramente el orificio ensanchado del seno frontal en la porción anterior del meato medio. Por lo tanto, pueden tener las cefalalgias su explicación en la penetración del líquido en el seno en cuestión.

Se desprende de lo apuntado que el empleo de las duchas nasales debe limitarse todo lo posible y con todo género de precauciones.

Por mi parte, convencido prácticamente de esta verdad hace algunos años, proscribo de un modo enérgico las duchas nasales de cualquiera clase que sean, y sólo dispongo en mis consultas, particular y públicas, el *spray* nasal mediante suaves y cuidadosas irrigaciones con una pera de tamaño mediano.

LIBROS Y FOLLETOS

En la Revista de este mes debo dar cuenta de tres trabajos del Dr. Barberá, de Valencia. El primero, un libro en realidad, trata de la *Fisiología é higiene de la*

voz. Hállase formado por las lecciones por el autor dadas en el Conservatorio de Música de Valencia durante el curso de 1894 á 95, y en todo él campea de modo preferente un marcado sabor didáctico; pero sin que ello sea obstáculo para resultar amena, clara y comprensible su lectura. En dicho libro encontrará el lector la recopilación de todo lo que se ha escrito sobre tan descuidada á la vez que tan interesante materia.

La historia y la técnica de la intubación laríngea, discurso leído el 31 de Mayo de 1897 en el aniversario LVII de la fundación del Instituto Médico Valenciano, y *La intubación*, monografía, complemento del anterior, son dos folletos que explican clara y concisamente la historia, *modus faciendi*, accidentes, indicaciones y contraindicaciones de una operación que, digan lo que quieran sus detractores, *se impone per se y per accidens*, esto es, porque *ni es peligrosa, ni difícil*, ni tardía en producir sus beneficiosos resultados, siempre que se conozca su manual operatorio y se halle bien establecida su verdadera indicación.

El segundo de estos folletos, como ya anteriormente mi extenso trabajo sobre la misma materia, publicado á guisa de *capítulo adicional* al segundo tomo de la obra del Dr. Moure (1), tienden á difundir esta clase de conocimientos.

El Dr. Fornes presentó al Congreso oto-rino-laringológico celebrado en Madrid en Noviembre último, una comunicación titulada *Urticaria laríngea*. De dicha comunicación ha hecho tirada aparte, y bien merece darla á conocer al mundo médico en forma de folleto, toda vez que constituye un caso raro de diagnosticar y fácil de curar cuando se conoce á tiempo la enfermedad.

Y basta por hoy.

Junio de 1897.

Sección Práctica.

TRES CASOS DE PARÓTIDAS

Estamos en esta localidad en la terminación de una verdadera epidemia de lo que se ha dado en llamar parótidas con sobrada impropiedad.

Se habrán dado más de trescientos casos, siguiendo todos la marcha regular y benigna propia de esta afección, excepción de tres que merecen mención especial y que motivan algunas consideraciones, resultando de un verdadero interés práctico, por lo que creo llamar la atención de los lectores de EL SIGLO MEDICO.

El primero se refiere á un sujeto de treinta y dos años de edad, alto, de regular constitución y con la característica del linfatismo.

Se presentó á mi inspección el día siete ú ocho de enfermedad (porque la incubación también lo es). Refiere que durante ese tiempo nota debilidad creciente, anorexia é insomnio.

El estado actual da: pulso frecuente, 38°,5 de calor, lengua saburrosa y estado adinámico.

Le mando que guarde cama; prescribo el sulfato de magnesia, caldos y bebidas ligeramente aciduladas.

Segundo día, mañana: sigue la adinamia; esbózase

(1) "Tratado de las enfermedades de la garganta y de las fosas nasales," publicado por la Biblioteca de EL SIGLO MEDICO.

en la lengua la cinta central achocolatada, con fuliginosidades, pulso 110 y 39° de temperatura.

Dispongo la administración del sulfato de quinina, un gramo para doce horas y seis dosis parciales, limpieza frecuente de la boca y vino después de los caldos.

Tarde: el mismo aparato, con una temperatura de 40° y pulso 120. Adicionamos el extracto blando de quina y cognac con poción gomosa. Inspecciono la piel por si se aprecia erupción lenticular, observando algo de timpanización, y añado á lo prescrito el aceite eterizado y redaños.

Tercer día: en la boca persiste el estado del día anterior, temperatura 38°,5, pulso 90. Acusa el enfermo molestia en los testículos, y observo una orquitis incipiente, apreciando además tumefacción del tejido celular ambiente de la parótida izquierda.

Tarde: aumenta la orquitis y la tumefacción dicha; temperatura 38°, pulso 90, la boca con fuliginosidades y lengua seca y resquebrajada; prescribo fricciones con pomada de belladona laudanizada para el escroto y región parotídea; suprimo el sulfato de quinina, persistiendo con el extracto blando de quina y limpieza bucal.

Propongo el empleo del naftol y el salicilato de bismuto porque las deposiciones han llegado al número de cinco, y se deja para el día siguiente, por resistencia del enfermo, que es indómito y raro.

Cuarto día: observo tumoración en la parótida derecha, mayor aumento de volumen en el teste, que ha adquirido una dimensión hasta ser cuatro ó cinco veces mayor que su congénere; hipotermia 36°, pulso blando y lento; mejora el estado de la boca, y las deposiciones son más raras.

Además del extracto de quina, dispongo tome la infusión fuerte de café, caldos muy nutritivos con vino generoso en defecto del Jerez, y adiciono el ungüento napolitano ó la pomada de belladona.

Tarde: temperatura normal, mejora el estado general, disminuye el proceso testicular y las regiones parotídeas rebajan notablemente.

El quinto y sexto día sigue mejorando, restando sólo la orquitis, que no es más del doble del volumen ordinario, abandonando la cama y usando un suspensorio por mi prescripción.

El segundo caso refiérese á otro sujeto de treinta y cinco años, buena constitución, temperamento linfático-nervioso, sin antecedentes patológicos dignos de mención.

Prodúcese la orquitis, adquiriendo doble volumen que el normal el testículo derecho, con fiebre de carácter infeccioso, no tan alta como la del caso anterior y de duración absoluta de cuatro días, rebajando y desapareciendo todo al mismo tiempo, pero sin manifestación alguna en las regiones parotídeas.

Tercer caso: joven de diecinueve años, bien constituido, con parótidas y orquitis, fiebre alta, quebrantamiento general, saburra gástrica y curación á los cinco días.

Lo que expuesto queda, como se ve, es un trabajo á vuelapluma propio para no cansar con fárrago inútil, aunque con datos suficientes para formarse idea exacta, sacar consecuencias y demostrando no se escribe para extraños ni neófitos.

Consideraciones.— El elemento parasitario determinante de la afección no está hoy determinado; pero

debe creerse que los trabajos de los Sres. Capitan, Charrín y Bouchard no sólo están en la pista, sino que en esos bastoncitos y micrococos encontrados se halla la causa eficiente de la infección.

Que, casi con seguridad, la vía de entrada para la generalidad es la mucosa de la boca é istmo de las fauces.

Que no son las parótidas, sino las sublinguales y submaxilares, las que se afectan de preferencia.

Que el nombre de parótidas tiende á desaparecer, por no ser la única manifestación ni el tejido de dicha glándula el afecto.

Que, aunque excepcionalmente, puede ser la mucosa uretral la única vía de entrada, dando lugar á errores de diagnóstico.

Que con mucha frecuencia simula al principio (por no haberse manifestado los afectos glandulares), un ileo-tifus ó una fiebre infecciosa en general, que debe poner en guardia al práctico, sin decidirse, y no perdiendo de vista en ningún caso la constitución epidémica.

Que las orquitis de este género no tienen día fijo en su aparición, concediéndole importancia á la manifestación, por cuanto puede producir la impotencia con más seguridad que la blenorragia.

Y, por fin, que hoy no debemos contentarnos con decir *fiebre infecciosa*, por ser un término muy general y muy cómodo, pero que acusa poco sentido clínico, procurando determinar, ya que no siempre se con-siga, la especie.

Martínez Roig.

Villagarcía, Junio de 1897.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

DE LAS AGUAS SULFURADAS CÁLCICAS SULFÚRICAS
DE CUCHO (BURGOS).

Conocidas las distintas transformaciones que las aguas sulfurosas, en general, experimentan en sus elementos químicos, al ponerse en contacto íntimo con el oxígeno del aire, y teniendo presente que dichas transformaciones se acentúan más cuanto mayor ha sido el tiempo que han estado expuestas á la acción del ambiente, fácil nos será explicar el porqué se obtienen distintos efectos con las aguas de Cucho, empleadas en baño, que determinan en ocasiones estímulos más marcados que en otras.

No creemos necesario, ni entra en nuestro ánimo, estudiar el modo y manera de efectuarse estas transformaciones químicas, si bien hemos de manifestar que los estímulos que con estas aguas se determinan son mayores cuando la integridad de su composición química es más perfecta, disminuyendo, por lo tanto, con la pérdida del hidrógeno sulfurado y con los cambios de los sulfuros en sulfitos, hiposulfitos y sulfatos que por acciones oxidantes sucesivas se producen.

Este estímulo, que se desenvuelve en mayor ó menor grado, es independiente del que se determina en el organismo, según sea la forma que se emplee para la administración de estas aguas, lo que unido á los demás factores, temperatura, duración, etc., lo aumenta ó disminuye á voluntad.

De dicha acción propia y característica, en general,

de las aguas sulfurosas, se deducen indicaciones terapéuticas claras y terminantes, siendo las principales las que reclaman los estados diatésicos en los que la torpidez es su característica, rasgo clínico que se observa constantemente en el *linfatismo*, *escrofulismo*, *herpetismo*, en *organismos debilitados*, etc.

De la acción que produce la aplicación tópica ó de contacto, se desprenden indicaciones especiales en las enfermedades de los tegumentos, las que se corrigen perfectamente por medio del baño y con las pulverizaciones; con este procedimiento nos es fácil conseguir mayor ó menor suma de estímulo, lo que nos permite aplicar estas aguas, en una forma ú otra y según nos convenga en los distintos casos, teniendo siempre presentes las condiciones especiales que caracterizan á los individuos cuyas *dermatosis* tratamos de corregir.

Se obtienen acciones menos estimulantes con el uso del baño prolongado, con el que se favorece, al propio tiempo, la transformación de los productos patológicos y excrecias de la piel por el mayor contacto que con los elementos sulfúreos del agua tienen, los que contribuyen por su acción reductora á dejar la piel limpia de toda manifestación morbosa en un corto espacio de tiempo.

Consideramos estas aguas como verdaderamente *antidiatésicas*, á la vez que reconocemos su acción *reconstituyente* por excelencia, y si bien es cierto que esta acción reconstituyente es menos acentuada en las aguas sulfuradas cálcicas, como ocurre en Cucho en las que el calcio supera al sodio, no por esto dejamos de apreciar en alto grado los efectos estimulantes y reconstituyentes á que nos referimos.

Si acentuamos esta acción estimulante, lo cual está en nuestra voluntad efectuar, según el procedimiento de aplicación que para conseguirlo empleemos, obtenemos un nuevo efecto *resolutivo* que, convenientemente empleado, nos proporcione en ocasiones éxitos notables en los afectos graves escrofulosos de naturaleza tórpida, especialmente cuando sus variadas manifestaciones eligen como sitio predilecto para su localización el sistema óseo y glandular.

Como consecuencia natural de todo lo expuesto, y fijando la atención en hechos clínicos que confirman nuestras observaciones, deducimos lo siguiente: que las aguas sulfurosas cálcicas, sulfhidricas de Cucho, tienen marcada su *especialización* en el *linfatismo*, *escrofulismo* y *herpetismo* en sus diversos periodos, y principalmente en las manifestaciones de naturaleza tórpida, como ocurre en los *infartos ganglionares*, *úlceras atónicas*, *caries de los huesos*, etc.

Llenan indicaciones precisas, generalmente con marcado éxito, en las *afecciones catarrales* de los *bronquios*, enfermedades del *útero*, *vagina*, etc.

Por su acción propia reconstituyente, tienen aplicación definida en la *anemia*, *cloro-anemia*, *convalecencia de enfermedades graves*, etc.

Dada su poderosa acción periférica, se consiguen curaciones perfectas y relativamente breves en los *procesos patológicos de la piel*, en los *de las mucosas*, siempre que sus manifestaciones no sean de forma muy excitable.

También podemos aplicarlas en la curación de la *sífilis* y casos de *intoxicación crónica profesional*, como ocurre frecuentemente con las que suelen padecer los *pintores*, *fotógrafos*, *plomeros*, *mineros*, etc., intoxicación que disminuye notablemente combinando

las distintas formas de aplicación balneoterápica con el tratamiento interno de las aguas, lo que en Cucho se consigue fácilmente, porque, además de su completa instalación balneoterápica, sus aguas tienen, aparte de las características á su composición química, condiciones de fácil digestión que hace sean toleradas perfectamente.

Con esto terminamos por hoy nuestro propósito, y más adelante, cuando observaciones ulteriores nos permitan hacer los ensayos analíticos y micrográficos que nos prometemos realizar con estas aguas, cuando nuevos hechos clínicos confirmen y robustezcan nuestras actuales afirmaciones, ofrecemos presentar á la consideración de la clase médica un estudio lo más perfecto posible del cual pueda deducirse clara y precisamente, no sólo las indicaciones generales que de sus diversas acciones se desprenden, sino lo que constituye la verdadera especialización terapéutica tan necesaria para el conocimiento individual de las fuentes medicinales.

Hechas las manifestaciones que anteceden y cumplido por ahora el fin que nos proponíamos, réstanos añadir, con el fin de que se pueda formar ligera idea de sus condiciones materiales, que el balneario de Cucho se encuentra emplazado en la provincia de Burgos, muy próximo á la de Álava, en un paraje por demás pintoresco; que su clima, por su estructura geológica, altura, etc., es completamente sano, sin que la temperatura sea muy excesiva, circunstancias que, unidas al buen servicio balneoterápico y de hospedería y al cómodo y fácil viaje que puede efectuarse en condiciones inmejorables por la proximidad á la estación de Manzanos (línea general de los caminos de hierro del Norte), hacen que este Establecimiento sea preferido por los enfermos que buscan, á la par que la curación ó alivio de sus dolencias, reposo al espíritu, agradable y esmerado trato, deliciosa temperatura, así como sana y nutritiva alimentación, alicientes que se encuentran reunidos en esta hermosa región, modelo de cultura, y en la que los servicios higiénicos se practican con singular esmero.

J. Aleixandre.

Sección Profesional.

EJERCICIO ILEGAL DE LAS PROFESIONES MÉDICAS

La proposición presentada al Senado por el señor D. Manuel Iglesias sobre cuestión tan debatida, dice así:

AL SENADO. — El ejercicio de las profesiones especialmente consagradas á velar por la vida de los hombres debe subordinarse á la noción fundamental de que no hay nada superior á la salud, y que ésta constituye la mayor felicidad de que puede disfrutarse; siendo, por tanto, deber ineludible de toda Administración ilustrada y celosa impedir y castigar la práctica ilegal de dichas profesiones, oponiendo fuerte valladar á los criminales abusos que pueden cometerse en la materia, con vilipendio de la ley, del derecho y de la moral, á fin de que no se explote, como desgraciadamente se ve hoy con escándalo, la vida y la fortuna de los españoles.

Por donde quiera que la vista se dirija, aparecen elocuentes pruebas del escaso interés con que se mi-

ran estos males, y de la tibieza con que suele procederse en asunto de tanta transcendencia para el bienestar de los ciudadanos y la prosperidad pública.

La experiencia ha demostrado, con su inapelable fallo, que la legislación vigente en nuestro país es ineficaz para evitar y corregir las intrusiones que en el ejercicio de las profesiones médicas se cometen, pues sancionada la doctrina de que la persecución de tales faltas ó delitos corresponde á los Tribunales de justicia, según lo preceptuado en los arts. 591 y 343 del Código penal, los intrusos se sustraen generalmente á todo castigo, y á los gobernadores de las provincias sólo les quedan las muy dudosas facultades que les conceden los artículos 22, 23 y 24 de la ley Provincial, que han resultado también estériles para combatir una plaga social tan honda como inveterada.

Con la esperanza y el propósito de impedir y corregir las intrusiones en el ejercicio de las profesiones médicas, modificando el Derecho vigente en armonía con las necesidades públicas, el senador que suscribe tiene el honor de someter al elevado juicio del Senado la siguiente

PROPOSICIÓN DE LEY

Artículo 1.º Los gobernadores de las provincias, los alcaldes y todos los dependientes y delegados de dichas autoridades, cuidarán con el mayor celo y eficacia de que no ejerzan las diferentes ramas de la Medicina y de la Farmacia sino las personas que se hallen provistas del correspondiente título ó autorización, con arreglo á las disposiciones legales de Instrucción pública, cumpliendo las prescripciones de esta ley y haciendo, cuando proceda, las correspondientes denuncias á los Tribunales.

Los subdelegados cumplirán las disposiciones vigentes sobre el ejercicio de las profesiones médicas, ó las que en lo sucesivo se dicten.

Art. 2.º Las administraciones provinciales de Hacienda exigirán la presentación del título ó autorización correspondientes, que podrán suplirse con certificación del subdelegado, á los profesores de Medicina y Farmacia, dentistas, practicantes y matronas para expedirles patente ó darles de alta en su respectivo gremio.

Art. 3.º Los que sin hallarse provistos de título ejercieren actos de las mencionadas profesiones, serán castigados por los gobernadores y alcaldes con una multa que no baje de 50 pesetas ni exceda de 500; y en caso de insolvencia, con un día de arresto por cada 5 pesetas de que deban responder, no pasando de quince.

Á los reincidentes se impondrá doble multa.

Art. 4.º Los que por tercera vez cometieren la falta de que habla el art. 3.º, y los que en todo caso se atribuyeren la cualidad de profesor, incurrirán en la sanción penal señalada en el art. 343 del Código penal (1), que queda en toda su fuerza y vigor.

Art. 5.º Sin perjuicio de la penalidad á que se refieren los artículos anteriores, se exigirá á los intrusos la responsabilidad civil y criminal que corresponda por los daños que causen.

Art. 6.º Los Juzgados municipales podrán también

(1) Art. 343 del Código penal: "El que atribuyéndose la cualidad de profesor ejerciere públicamente actos propios de una facultad que no pueda ejercerse sin título oficial, incurrirá en la pena de arresto mayor en su grado máximo á prisión correccional en su grado mínimo..."

imponer, en juicio de faltas, las penas marcadas en el artículo 3.º

Art. 7.º Se prohíbe la venta de todo medicamento ó remedio secreto, entendiéndose como tal aquel que, por ignorarse su composición ó modo de preparación, ó por suponerse en él algo desconocido ú oculto, no pueda ser confeccionado por todo farmacéutico legalmente autorizado.

Los infractores incurrirán en la responsabilidad que señalen las ordenanzas de Farmacia.

Art. 8.º Con arreglo á lo dispuesto en el art. 80 de la ley de Sanidad, y por ser contraria á la *severa moral médica*, que en el mismo se establece como condición esencial de la práctica, quedan prohibidas las Empresas ó Agencias que se propongan suministrar, por una retribución ó cuota fija ó eventual, asistencia médica ó farmacéutica.

Palacio del Senado, 31 de Mayo de 1897. — *Manuel Iglesias y Díaz.*

Las pensiones sanitarias.

AL SENADO. — La ley de Sanidad, por sus arts. 74, 75 y 76, ofreció á los profesores de Medicina, Cirugía y Farmacia que en tiempo de epidemia ó contagio se inutilizaran para el ejercicio de su facultad, á causa del extremado celo con que desempeñaran su profesión, y á las familias de los que fallecieren por la misma causa, pensiones anuales, que no habian de bajar de 2.000 reales ni pasar de 5.000; cuyas recompensas deberían conceder las Cortes, á propuesta del Gobierno.

En cumplimiento de lo preceptuado por dicha ley, se han otorgado diferentes pensiones de esa clase por disposiciones legislativas especiales; pero hace más de treinta años que el Gobierno no presenta los correspondientes proyectos, á pesar de que en el Ministerio de la Gobernación se hallan ultimados y resueltos favorablemente 212 expedientes, según la relación remitida al Senado, á petición del que suscribe, por Real orden de 10 de Julio del año anterior.

El decoro y prestigio de la nación española no pueden consentir, según mi humilde parecer, que se aplazce por más tiempo el cumplimiento de tan sagradas obligaciones, adquiridas en las más tristes circunstancias y estimadas como pobre recompensa de los más penosos servicios, como no dejan de concederse diariamente pensiones análogas á las clases civiles y militares, sean cuales fueren las calamidades que nos afligen y el estado angustioso de la Hacienda pública. Así se hizo en todo tiempo por la digna y noble España, esclava siempre de los compromisos adquiridos por las Cortes con el Rey, representación de su soberanía, y aun por sencillas Reales órdenes, como ocurrió en el año 1834, en que se ofrecieron á ciertos facultativos, comisionados para estudiar el cólera morbo en distintos puntos de Europa, pensiones de 30.000 reales para ellos y de 12 000 para sus familias, que han sido religiosamente satisfechas.

Para dar la debida satisfacción al derecho, á la razón y á la justicia, remover los obstáculos que hasta ahora se han opuesto á la concesión de las pensiones mencionadas y facilitar para lo sucesivo la solución de este asunto, armonizando su legislación con la general de clases pasivas, el senador que suscribe, respondiendo á las inspiraciones de su conciencia y atemperándose á las excepcionales circunstancias que atravesamos, después de reflexiva deliberación, tiene el

honor de someter á la alta consideración del Senado la siguiente

PROPOSICIÓN DE LEY

Artículo 1.º Desde la publicación de esta ley se abonarán por el Tesoro público las pensiones decretadas por el Ministerio de la Gobernación y que no han sido objeto de ley especial en favor de los facultativos de Medicina, Cirugía y Farmacia inutilizados por su asistencia en epidemias ó contagios y de las familias de los fallecidos por la misma causa; las cuales se regirán por las reglas establecidas para las clases pasivas del orden civil.

Art. 2.º El importe de lo devengado hasta la fecha de la sanción de esta ley, desde el 28 de Noviembre de 1855 para los profesores que fallecieron antes de ese día, y desde el siguiente al de la inutilidad ó fallecimiento para los demás, se abonará con las cantidades que anualmente se consignarán para dicho objeto en el presupuesto general de gastos del Estado.

Art. 3.º En lo sucesivo la Junta de Clases pasivas concederá las pensiones á que se refieren los arts. 74, 75 y 76 de la ley de Sanidad, en vista del expediente que se formará y resolverá por el Ministerio de la Gobernación.

Palacio del Senado, 31 de Mayo de 1897. — *Manuel Iglesias y Díaz.*

A los médicos titulares de esta provincia y de toda España.

Estupefacción y asombro, más que eso, indignación, ha producido á los firmantes, como la producirá seguramente á cuantos médicos se hallen en nuestro caso, la desatentada Real orden de 29 de Mayo último, en la que se nos niegan los derechos de reconocimientos practicados en los mozos del actual reemplazo ante los Ayuntamientos.

No tanto por la mísera cuestión de ochavos, que los médicos todos, mejor que nadie, sabemos despreciar cuando llega el caso, sino por la dignidad y decoro de la clase, nos vemos obligados á dar la voz de alarma, protestando con todas nuestras fuerzas de la nueva imposición que la mencionada Real orden ha echado sobre los hombros de la más modesta, humilde, paciente y resignada clase de las de la sociedad, pero que, por contraste, es también la que más trabaja y mayores beneficios la reporta, recibiendo en cambio de ella y por mano de sus poderdantes terribles ultrajes á cada paso.

No era bastante, sin duda, que, tratándose de derechos, se nos tenga postergados, olvidados y aun vilipendiados en las esferas oficiales; que nunca se nos atiende en los proyectos presentados en son de organización de nuestros míseros puestos; que se nos obligue á satisfacer al Erario público dos contribuciones, como el descuento y las patentes, por un solo concepto; que nuestros irrisorios sueldos hayan de regularse por monterillas y caciques á capricho; que hayamos de actuar, *velis nolis*, de forenses, higienistas y castrenses sin remuneración alguna, ó con derechos ilusorios. Era necesario, después de todo, poner bien á las claras la alta estima con que son apreciados nuestros servicios por nuestros gobernantes, obligándonos á

practicar reconocimientos dirigidos, al parecer, exclusivamente á labrar nuestro desprestigio, á contraer responsabilidades y á acarrearlos perjuicios sin cuento, ya que por la misma ley nada son ni de nada valen nuestros dictámenes ante las Comisiones mixtas, para después y de un plumazo quitarnos lo que de justicia no se niega á nadie: la recompensa de su trabajo.

Ni la razón, ni la moral, ni el sentido común siquiera, pueden autorizar tamaño desafuero, pero ni las vigentes disposiciones legales lo permiten. ¿De dónde saca el ministro que dictó esta Real orden las razones para la negación de los derechos? ¿De que la ley de Reemplazo nada dice? Pero ¿no consta en ella que no deroga ésta las leyes anteriores, sino en cuanto se opongan á lo que ella preceptúa? Y ¿no subsiste por tanto y en todo su vigor el art. 83 de la de 30 de Enero de 1856? Y además de esto, ¿no conoce el ministro el artículo 13 del reglamento vigente para el servicio benéfico-sanitario de los pueblos de 14 de Junio de 1891?

Pues entonces tenemos que deducir, ó que ha habido impremeditación por parte del ministro, ó que quiere considerar dichos servicios como de interés general y comprendidos en el art. 2.º del mismo reglamento. Y en uno ú otro caso no podemos callar. Es necesario que hablemos alto, muy alto, para que se nos oiga; que hagamos mucho ruido; que nos defendamos ya que se nos provoca, y no aisiados, sino haciendo llegar nuestras voces á las regiones oficiales por medio de todas las entidades médico-sociales existentes, llámense Colegios, Asociaciones, Academias, etc., por medio de los periódicos todos de la clase, por los periódicos políticos de más circulación, por los diputados, por los senadores, por todos los elementos, en fin, en que aún se rinda culto á la justicia y al derecho natural que está de nuestra parte.

Si ahora no protestamos, si no patentizamos ante todo el mundo nuestra energía y virilidad, si doblegamos nuestra cerviz sin resistencia bajo el yugo ominoso que se nos impone, entonces... es que estamos dejados de la mano de Dios, y no nos queda otro recurso que sufrir con resignación las adversidades y flaquezas que á nuestros prójimos gobernantes se les ocurra depararnos, dándoles después gracias por la dignación que tuvieron de acordarse de nosotros cuando se hallaban gozando las delicias de la poltrona del paraíso.

Los miembros de la Asociación regional de Villavieja (Salamanca) reunidos en junta ordinaria en Olmedo hoy 10 de Junio de 1897. — *Dionisio García, Antonio González, Tomás González, Tomás de la Puente, Sebastián Paz, Vicente Martín Sánchez, Pedro Sánchez.*

COMENTARIOS A UNA REAL ORDEN

El paternal Gobierno que rige los destinos de la patria ha promulgado una Real orden negando los derechos que pudieran corresponder á los médicos por el reconocimiento de los mozos incluidos en el sorteo de quintas. Esta Real orden ha sido una contravención á los principios más obvios de equidad.

Sólo desconociendo la misión nobilísima que el médico desempeña en la sociedad, y teniendo la falsa convicción de nuestro apocamiento y enervación, puede atreverse un gobierno á dar testimonio público tan

notorio de desconsideración y desafecto á una clase honrada y laboriosa; hemos alcanzado, por desdicha nuestra, unos tiempos en que no existe lógica ni se practican las nociones más elementales del derecho, si éste se ha de aplicar á organismos extraños á la política; aquí no impera más que el favoritismo, y sólo se atiende al que está engranado á la artificiosa máquina inventada por nuestros sabios estadistas, y la balanza de esta política bizantina no pesa derechos ni razones, sino fuerzas y favores del caciquismo, que es la cizaña que han sembrado en este noble y desgraciado suelo español, para esterilizar todas las generosas acciones y que sólo vegete frondoso y lozano el árbol de estos sistemas de gobierno, tan conocidos por sus frutos.

Sería doloroso tener que sufrir esta afrenta sin una enérgica protesta y sin ejercitar nuestra legítima defensa; y ya que tenemos ejemplos de viril resolución en los Cuerpos Colegisladores, imitemos su conducta y demostremos á la faz del mundo que tenemos energías y somos dignos, y que por desorganizados que estemos, servimos para más elevada misión que ser cabeza de turco y servil instrumento de las arbitrariedades gubernativas. Ya que el Gobierno no sabe ó no quiere definir la función social encomendada al médico, hagamos el experimento de cesar en nuestros cargos municipales, y demostremos como se demuestra el movimiento, la importancia de nuestra profesión; y si, como es natural, logramos demostrarlo, exijamos con dignidad que se reconozcan nuestros legítimos derechos. Si no podemos ó no sabemos ó no queremos, reivindicar los fueros del derecho y de la razón, hundamos en el polvo nuestra cobarde frente, y entonces ejercitemos nuestra caridad con los pobres, visitándolos por libre espontaneidad, pero sin tener ninguna clase de deberes que cumplir con los Municipios, y seamos verdaderamente libres é independientes: *post nubila Phæbus* — tras la noche el día.

Ó no hay lógica en el mundo, ó ésta exige imperiosamente que reaccionemos en contra de esas causas que pervierten y desnaturalizan la elevada misión de la Medicina; y no se nos diga que protestamos por una cuestión miserable de unos cuantos ochavos, pues la cuestión está bien planteada y no escapamos de la afrenta: el Estado, que no nos reconoce ningún derecho, ni sabe definir nuestra función, nos exige deberes arbitrarios; el Estado, que no sabe enaltecer y dar el lugar que corresponde á la Medicina, la perturba y desnaturaliza, y en vez de darle categoría de institución, con derechos y deberes bien definidos, la desorganiza y la informa en las altas inspiraciones del caciquismo. ¡Admiremos la sabiduría de nuestros legisladores en lo que se refiere á leyes sanitarias! Nosotros, inteligencias más pequeñas, tenemos que informar nuestra conducta en otros ideales más modestos, y en vez de obrar con la metafísica tan sublime, abstracta y filantrópica que nuestros legisladores nos marcan, obremos como *indocumentados*, renunciando á tan honoríficos cargos. — Compañeros, ¿no hay un resto de energía en vuestra alma, para aprovecharla en favor de nuestra independencia? ¿Seremos más abyectos que los libertos de Roma? ¿Hasta cuándo han de abusar de nuestra paciencia?

Miguel Palacios Cabello.

Deza, 9 de Junio de 1897.

Prensa Médica.

Nacional: I. Un caso de fractura de la clavícula tratada por el amasamiento. — **Extranjera:** II. Radiografía de las resecciones. — III. Gastro-sucorrea y estenosis pilórica.

1

En los *Archivos de Ginecología, Obstetricia y Pediatría*, de Barcelona, ha publicado el Dr. D. F. Carbonell y Solés el siguiente caso de fractura de la clavícula tratada por el amasamiento:

«J. P., de nueve años de edad, el día 2 de Noviembre último sufrió una fuerte contusión directa sobre la clavícula izquierda, que le hizo prorrumpir en gritos de intenso dolor hasta que, después de algunos instantes, fué éste más tolerable.

El día 5, al apoyar con algún empuje las manos en el suelo, avivóse el dolor y quedó imposibilitado de mover el brazo correspondiente. Este hecho y la actitud anómala que el niño tomaba, preocupó á los padres del mismo y decidieron traerlo á mi consulta. Como hacía suponer la posición, resultó del examen de la región clavicular que el hueso de este nombre estaba fracturado en la unión de los tercios interno con el externo, cuyos fragmentos, bastante desviados, crepitaban al tiempo de la inspiración. El diagnóstico, pues, fué de fractura clavicular por contusión directa primitivamente subperióstica, pero con ulterior desgarró del periostio y aparición consecutiva de movilidad anormal y cabalgamiento de los fragmentos.

Como tuviese muy bien conocidos los éxitos que mi distinguido amigo Sr. Ordinas logra en la curación de las fracturas á beneficio del masaje, propuse á los padres del enfermo este sencillo y eficaz recurso, que fué aceptado sin vacilación. Encargado, por tanto, el señor Ordinas de fijar la reducción definitiva de la fractura, ayudándose de las manipulaciones masoterápicas, pudo observarse al final de la primera sesión, practicada el día 6, que bastaba apoyar á modo de férula los dedos índice y medio á lo largo del hueso fracturado por arriba y por abajo del espacio interfragmentario, para que el niño pudiese mover el brazo en todos sentidos sin ningún dolor.

No se echó mano, después, de los vendajes ideados para la inmovilización absoluta; antes bien, y sólo atendiendo á la índole traviesa del enfermo, se le puso una simple charpa y una venda para sujetar dos pequeños rollos de algodón, colocados á la manera de compresas graduadas en la misma forma precedentemente citada para los dedos. Una almohadilla de algodón puesta en el hueco de la axila, concurría también á la inmovilización relativa del brazo izquierdo.

El día 7 se repitieron las mismas manipulaciones y se volvió á colocar el vendaje descrito.

El día 8, á causa de un empujón que recibió este niño haciéndole rodar por el suelo, aquejaba intenso dolor é impotencia funcional absoluta. Los fragmentos, nuevamente desviados, podían reducirse con facilidad en posición normal; pero, aun sujetándolos, no eran posibles los movimientos del brazo en toda su amplitud, por el dolor que provocaban y la tendencia al cabalgamiento de los fragmentos.

Los días 9, 10 y 11 se hizo el masaje y la corrección del foco de fractura, pues el fragmento interno sobresalía hacia arriba. La movilidad era algún tanto limitada.

A partir del día 12, los movimientos se ofrecían más

extensos, el 13 se notaba la pequeña desviación en forma de un engrosamiento uniforme y de alguna consistencia

El día 14, á pesar de existir ligera movilidad anormal, no podía percibirse la menor crepitación. El engrosamiento interfragmentario se presentaba de mayor dureza, y los movimientos activos y lentos eran completos é indolores.

El día 16 se le dejó el brazo en una charpa sencilla, que fué suprimida el 20 de Noviembre en que la movilidad era del todo expedita.

Hacia la mitad del mes de Diciembre notábase una pequeña elevación en la parte superior del ligero engrosamiento revelador de la fractura.

La curación de las fracturas de la clavícula sin recurrir á los vendajes clásicos y apelando al masaje, tiene, por consiguiente, las ventajas de la brevedad del tratamiento, de evitar la deformación y exuberancia del callo, y de no dar lugar á erupciones cutáneas ni á la atrofia muscular y las pseudoartrosis »

II

El Sr. Ollier ha dado lectura en la Academia de Medicina, de París, de un estudio que ha hecho, por medio de la radiografía, sobre los resultados suministrados por las resecciones.

En dos casos resecó 28 y 22 centímetros de la tibia y del astrágalo correspondiente. En el primero (data la operación de ocho años) se ve por la radiografía que la tibia se ha reconstituido más gruesa, más irregular, 2 centímetros más corta, pero muy resistente. El enfermo anda con facilidad, baila y hace uso de la bicicleta.

El astrágalo se ha reconstituido en forma de una masa esponjosa que hace el mismo oficio.

Se dejó en su sitio el peroné, pero se quitó el maléolo para que, al crecer, no produjese el hueso la inversión del pie hacia dentro.

Operado á los quince años y medio, ha crecido el enfermo, y gracias á esta precaución ha permanecido derecho su pie.

En el segundo caso se trataba también de un caso de osteo-mielitis aguda. Se quitó el astrágalo, se vació el calcáneo y se reconstituyó así una articulación perfectamente suficiente. Se resecó también un sequestro de 18 centímetros de tibia.

Ahora bien, por la radiografía se ve un hueso grande, irregular, pero resistente. En el punto de contacto del hueso normal y del hueso nuevo hay un espacio en que no hay hueso, sino solamente un tejido fibroso. Este caso era de mucha gravedad, y muchos cirujanos hubieran amputado el pie, que, en suma, se reconstituyó como lo demuestran las radiografías, y puede prestar los mismos servicios que un pie normal.

En el tercer caso, para reparar una pérdida de sustancia de 8 centímetros en la parte media de la tibia, se hizo un injerto quitando en la tibia del otro lado un fragmento de 14 centímetros en su periostio. Este fragmento aplicado á la pérdida de sustancia de la tibia enferma, no agarró más que en parte; el periostio se fijó y produjo también un poco de tejido óseo. Después se irritó varias veces el hueso por medio de clavijas óseas tomadas en animales, y que, por otra parte, acabaron siempre por desaparecer.

Se resecó entonces el peroné, y pudieron aproxi-

marse así las extremidades óseas. Finalmente, después de la sutura ósea, se obtuvo la curación. La fotografía demuestra que el hueso acabó por reconstituir la mayor parte de su tejido desaparecido. Por otra parte, el enfermo hace uso de su pierna y anda varios kilómetros sin fatigarse.

III

La comunicación del Sr. Hayem recae sobre una enfermedad hasta ahora mal comprendida y mal estudiada. En 1882, encontró el Sr. Reichmann en el estómago de un enfermo, por la mañana, un líquido segregado sin la presencia de alimentos, y propuso designar este signo con el nombre de *gastro-sucorrea*, que dividió en periódica y continua.

En la primera categoría colocó las crisis gástricas de los tabéticos ó de las histéricas, la gastroxinsis de Rossbach y los vómitos periódicos.

En la forma permanente hay una gran dilatación, y por la mañana se puede extraer hasta un litro de papilla alimenticia. Hay dolor y los enfermos vomitan á menudo y espontáneamente; los Sres. Bouveret y Devic han propuesto describir este síntoma como una enfermedad: la enfermedad de Reichmann. La primera forma sería la arriba indicada; la segunda existiría en muchas enfermedades nerviosas crónicas.

Los autores, en suma, no habían descrito esta enfermedad sino clínicamente.

El Sr. Hayem ha encontrado en todos los enfermos que presentaban este cuadro sintomático, un obstáculo material para la evacuación del estómago, ora en el píloro, ora cerca de él, obstáculo debido muy probablemente á una peritonitis localizada alrededor del píloro ó del duodeno (por ejemplo, consecutivamente á un cálculo duodenal como en un caso observado), ó bien á una úlcera del estómago, á la perigastritis ó á adherencias consecutivas á colecistitis. Ahora bien: todos los casos de enfermedad de Reichmann permanente son debidos á una estenosis incompleta del píloro, y este es el hecho nuevo sobre el cual llama la atención el Sr. Hayem.

Se ve, pues, que la gastro-sucorrea no depende de la secreción muy exagerada de jugo gástrico, sino de la retención de líquido residual digestivo. Este líquido es á menudo mucoso, espeso, viscoso y frecuentemente muy fétido, y puede estar también formado, en gran parte, por el agua que á menudo dejan los lavados de la vispera. Se encuentra en gran cantidad, de 200 á 300 centímetros cúbicos. En ciertos casos el líquido residual contiene mucho HCL, y puede servir para hacer una digestión artificial.

Algunos enfermos tienen poco dilatado el estómago y contiene residuos alimenticios, pero siempre microscópicos. Su líquido es poco, de 35 á 100 centímetros cúbicos, siempre teñido por la bilis. Las crisis gástricas son raras, los vómitos también, pero las digestiones son lentas, difíciles, los alimentos han de ser elegidos y en pequeña cantidad. El Sr. Hayem había creído que en este caso podía tratarse de espasmo pilórico; pero en un enfermo reciente que presentó todos estos síntomas y murió á consecuencia de la gastro-enterostomía, se encontró la gastritis hipertrófica y una gran bolsa duodenal.

El duodeno, muy ensanchado, tenía sus paredes alteradas y un exudado en su superficie. En otro caso se apreció una brida que unía el ángulo del colon al

duodeno, y en la autopsia existía una periduodenitis marcada.

Ahora bien: en los casos de gastro-sucorrea, al lado de las estenosis pilóricas se puede encontrar casos de estenosis subpilóricas. Quizás algunos casos de enfermedades nerviosas pueden provocar la gastro-sucorrea sin estenosis pilórica; pero para afirmar esto faltan las autopsias.

El diagnóstico diferencial entre estas dos formas de estenosis pilórica ó subpilórica, puede hacerse con bastante facilidad. Cuando el líquido residual es poco abundante, teñido á menudo por la sangre fétida, se trata verosimilmente de estenosis subpilórica, sobre todo cancerosa. Á la inversa, en la estenosis pilórica, el líquido es abundante, á menudo bilioso, rico frecuentemente en HCl.

En la estenosis pilórica puede no estar alterado el estado general y bastar entonces el tratamiento médico. Pero cuando adelgazan los enfermos, no pueden alimentarse, se tornan caquécticos, debe pensarse en la operación; pero asegurándose antes de que se trata de una lesión grave, crónica.

La operación indicada es la gastro-enterostomía.

Dr. Ramón Serret.

Sociedades Científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 6 DE MARZO DE 1897 (1)

Y al tratar de estos enfermos, es mi único propósito, no ya demostrar la curabilidad de la tuberculosis, admitida por hechos de anatomía patológica, pues que en la autopsia de sujetos de todas edades, muertos por otras enfermedades ó por accidentes, se han encontrado tubérculos cretificados y tubérculos fibrosos, sino que admiten la curabilidad de la tuberculosis en sus escritos, y refieren casos de curaciones hombres tan ilustres como Cruveilhier, Laennec, Grancher, Peter, Charcot, Guéneau de Mussy, Ziemssen, Kurlow, Darrembert, Verneuil, Wolff, Kington, Bouchard, etc., sino indicar la existencia de tuberculosis localizadas del pulmón, fácilmente curables, cuando los enfermos se someten á un régimen riguroso, y cuando no se da tiempo con este tratamiento á la difusión del bacilo y á la infiltración generalizada, de la misma manera que se curan las tuberculosis localizadas de las articulaciones, del testículo, no siempre por medios quirúrgicos, sino por tratamientos generales y locales puramente médicos.

Estos casos de tuberculosis, que podemos llamar tórpida, difieren grandemente de las formas eréticas, en que, por las condiciones del terreno ó por la cantidad de infección, la difusión es rápida y brusca, y de las formas agudas en que el enfermo sucumbe antes que el tubérculo haya evolucionado del todo, ya por asfixia, ya por complicaciones cerebrales.

En estas formas es inútil todo tratamiento, y desprovista de base toda esperanza de curación; pero en las formas escrofulosas y en las localizadas, así como en aquellas otras que antes llamábamos caseosas, cuando imperaba el dualismo de la tisis, el médico debe luchar siempre con energía y con esperanzas de

llegar á curar al enfermo, ó de prolongar, cuando menos, su vida muchos años.

El señor *Presidente* invitó á los señores académicos á que hicieran uso de la palabra sobre dicho asunto en esta sesión ó en las sucesivas.

Continuando la discusión pendiente sobre cirugía intestinal, reanudó su discurso

El Sr. *Ribera*. Anunció que prescindiría por el momento de la tuberculosis peritoneal é intestinal, por entender que esta cuestión se halla juzgada en el sentido de la curación, ya operatoria, ya definitiva, según le han enseñado 16 laparotomías, ejecutadas por tal causa; proponiéndose seguir tratando solamente de la oclusión intestinal, á fin de discernir los casos en que deba intervenir quirúrgicamente, y aquellos en que no conviene apelar á tales modificadores.

Recordó un caso, consignado en su Discurso de recepción, referente á una señora, que fué operada por oclusión intestinal el 7 de Mayo de 1892, habiendo hallado dos bridas, que aprisionaban dos porciones de intestino, y cáncer en la Siliaca. Practicó un ano artificial, y la operada falleció á las veinticuatro horas por asfixia; lo cual no deja de observarse en otros casos de laparotomía.

El 30 de Noviembre del mismo año, en el Hospital del Niño Jesús, operó á un niño que había empezado á sufrir de oclusión el 17 de Octubre, y que ofrecía aspecto coleriforme, gran tumefacción, temperatura de 34° y crepitación en la fosa iliaca derecha; habiendo practicado una incisión, como en la *apendicitis*, y encontrado en el ciego más de 200 gramos de huesos de frutas. El niño vivió cuatro días después de la operación, con la inteligencia despejada y sin vómitos; pero la temperatura no pasó de 34°5.

En otro niño, de once años, en el mismo Hospital, operado el 16 de Diciembre de 1894 por laparotomía infraumbilical, encontró oclusión, perforación y escaras en el intestino, con derrame de excrementos en la cavidad peritoneal. Hizo el lavado y un ano artificial, y la muerte ocurrió al día siguiente.

Un hombre de cincuenta años ingresó en su clínica de la Facultad el año de 1895, con frialdad, puesto que la temperatura era de 35°5; ojos hundidos; indiferencia é insensibilidad; pulso filiforme y vómitos. Operó rápidamente sin emplear el cloroformo, y llegando desde luego al sitio afecto; encontró un saco herniario interno, en el cual se hallaba aprisionada el asa intestinal; rompió el saco con los dedos, durando la operación cinco minutos; á las dos horas llegó la temperatura del cuerpo á 36°5, y el operado se salvó, á pesar de que la oclusión tenía quince días de fecha, y de que el acto quirúrgico se verificó en las condiciones de frialdad y de colapso más desfavorables.

El 6 de Noviembre de 1895 operó el Sr. *Ribera* á una mujer de cuarenta y nueve años, que presentaba tumor enorme en el vientre, englobado en la parte posterior de la matriz, con prolongaciones á la pelvis, y dejando sanas las partes anteriores de dicha entraña. Hizo la extirpación del tumor sin producir ninguna rotura intestinal ni aplicar ligaduras previas, y dejando dos pinzas en el fondo del saco de Douglas, por las numerosas adherencias que existían, retirándolas á las cuarenta y ocho horas. Siguió perfectamente la operada hasta el amanecer del día 10 del mes, en que se presentaron vómitos y otros síntomas de oclusión intestinal, debida á un asa que se encontró entre los puntos

(1) Véase el número anterior.

de sutura, habiéndose hecho la reducción del asa, y muriendo después la enferma.

En Noviembre del año último vió á una señora que llevaba cuatro días con síntomas de oclusión, aunque en el mismo día había hecho alguna deposición. No tenía fiebre ni hipotermia; pero, practicada la laparotomía se encontró con una extensísima gangrena del intestino y un tumor muy antiguo. No fué posible extirpar el intestino, limitándose á ejecutar un ano artificial, y muriendo la enferma á las tres horas.

Resulta de todo, añalió el Sr. Ribera, que de siete casos de oclusión intestinal sólo en uno se ha logrado la curación después de la laparotomía, y que queda planteado el problema de si los modificadores propiamente médicos son suficientes para curar dicho estado morboso cuando llega á cierto período que deben resolver los médicos.

Examinó después algunas estadísticas de oclusión intestinal tratada por medios quirúrgicos, fijándose en una que, de 110 casos, arroja 36 curaciones, y otra que comprende 18 casos, operados antes de las cuarenta y ocho horas, con 12 curaciones y 6 muertos, subiendo la mortalidad á 68 por 100 cuando las operaciones se han realizado transcurrido dicho tiempo.

Se inclina, por tanto, á creer, fundándose en los datos expuestos, que el retraso en la intervención quirúrgica pueda ser la causa de las estadísticas desfavorables, añadiendo, sin embargo, que aun interviniendo con prontitud no se obtendrán en la oclusión intestinal los mismos resultados que en la hernia estrangulada, porque en ésta se ataca directamente el obstáculo, y el desbridamiento no es más que una operación de cirugía menor, lo cual no ocurre en las oclusiones ó estrangulaciones internas.

Terminó el Sr. Ribera señalando las diferencias que existen entre las oclusiones agudas y las crónicas, llamando la atención sobre la ineficacia de los recursos propiamente médicos en las segundas, y la necesidad, en la mayoría de los casos, de practicar un ano artificial, mientras que en las agudas son factores importantes del éxito el tiempo que se tarda en la operación y la prontitud con que se apela á ella, siendo muy razonable la opinión, que consiste en que, transcurridas veinticuatro horas desde el principio de la oclusión, están indicados los procedimientos quirúrgicos, esperando que los señores académicos que ejercen especialmente la Medicina se servirán emitir su juicio sobre los problemas enunciados.

Concluido el discurso del Sr. Ribera, y habiendo transcurrido la hora reglamentaria, se levantó la sesión.

El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

Sección Oficial.

TRIBUNAL SUPREMO

SALA DE LO CRIMINAL

En la villa y corte de Madrid, á 28 de Abril de 1896, en el recurso de casación por infracción de ley que ante nos pende, interpuesto por Benigno Pando y Cambra contra sentencia de la Audiencia provincial de Madrid, pronunciada en causa instruida al mismo en el

Juzgado del distrito del Hospital por usurpación de funciones:

Resultando que la referida sentencia, dictada en 8 de Febrero último, contiene los siguientes:

Primero. Resultando probado que Benigno Pando Cambra, que en esta Universidad Central tenía cursadas y aprobadas la mayor parte de las asignaturas de la carrera de Medicina, pero que no había efectuado los ejercicios necesarios para obtener el grado de licenciado en dicha Facultad, y que, por consiguiente, carecía del título oficial procedente, se supuso ostensiblemente en estos últimos años ser en realidad médico-cirujano, y como tal se dedicó á la curación de enfermos que á él acudían en la creencia de que tenía el título oficial aludido:

Segundo. Resultando probado que entre varios de los actos por Pando ejecutados se cuentan el de tener en su domicilio, calle del Salitre, núm. 2, principal, una consulta, á la que acudían distintos enfermos, á los cuales medicaba; que en la parte exterior de su dicha habitación colocó una plancha, en la que se determinaba que las enfermedades secretas eran las que especialmente curaba; que los porteros de dicha su casa, por sus indicaciones, lo conocían como médico y encaminaban á su casa á los dolientes que preguntaban por el Sr. Pando unas veces y otras por el doctor ó médico Pando; que en una declaración que prestó en méritos de un procedimiento criminal aseguró ser médico-cirujano, y como tal cooperó al análisis de materias que se suponían intoxicadas; y, por último, que de la Administración económica sacó, pagando los oportunos derechos, la patente exigida á los médicos para el ejercicio de su profesión:

Resultando que dicho Tribunal condenó, á Benigno Pando y Cambra, como autor de un delito previsto en el art. 343 del Código penal, sin circunstancias modificativas de la responsabilidad criminal, á la pena de un año y un día de prisión correccional, accesoria y costas:

Resultando que contra dicha sentencia se ha interpuesto á nombre de Benigno Pando Cambra recurso de casación por infracción de ley, autorizado por el núm. 3.º del art. 849 de la de Enjuiciamiento criminal, y en su caso los 1.º y 2.º del propio art. 313, y 591, apartado 1.º del Código penal, porque los hechos no constituyen delito, pues faltan los elementos que para ello exige el primero de dichos artículos y si la falta que determina el segundo:

Resultando que instruido el señor fiscal del recurso, se mandó celebrar vista para su admisión:

Visto, siendo ponente el señor magistrado D. José María Barnuevo:

Considerando que el recurrente parte del supuesto de que ni se atribuyó cualidad de profesor ni ejecutó actos públicos de la profesión de médico-cirujano, cuando de un modo expreso y terminante resulta de la sentencia reclamada, y de consiguiente, contradichos tales hechos, se plantea la cuestión jurídica en terreno falso y falta la base para poderla resolver, según tiene sancionada la jurisprudencia de este Tribunal en repetidas sentencias;

Fallamos que debemos declarar y declaramos no haber lugar á la admisión del recurso interpuesto contra la expresada sentencia por Benigno Pando y Cambra, al que condenamos en las costas y al pago, si mejorase de fortuna, de 125 pesetas por razón de depósito

que por su insolvencia no ha constituido; y comunique a la Audiencia provincial de Madrid para los efectos procedentes.

Así por esta nuestra sentencia, que se publicará en la *Gaceta de Madrid* é insertará en la *Colección legislativa*, lo pronunciamos, mandamos y firmamos — Mateo de Alcocer. — Rafael Alvarez. — Rafael de Solís Liébana. — Daniel Rodríguez. — Victoriano Hernández. — José María Barnuevo. — Juan de Dios Roldán.

Publicación. — Leida y publicada fué la anterior sentencia por el Excmo. Sr. D. José María Barnuevo, Magistrado del Tribunal Supremo, celebrando audiencia pública su Sala de lo criminal en el día de hoy, de que certifico como secretario relator de ella.

Madrid, 28 de Abril de 1896. — Licenciado José María Pantoja. — (*Gaceta* del 18 de Diciembre de 1896.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,05; mínima, 706,47; temperatura máxima, 38°5; mínima, 13°8; vientos dominantes, NE, E. y ESE.

Los afectos congestivos de los órganos respiratorios y de los centros nerviosos han abundado en la semana que acaba de terminar. Los catarros febriles de las vías digestivas también han sido frecuentes, afectando caracteres infecciosos en muchos casos. El sarampión produce muchos casos en los niños, algunos con complicaciones a las mucosas respiratoria y digestiva. Las erisipelas y anginas catarrales siguen siendo numerosas y benignas.

Crónicas.

Un Problema de Higiene escolar. — En lujosa edición, ilustrada con varios fotograbados y un plano, acaba de reunir el ilustrado Dr. Tolosa Latour los artículos que con el título de *Un Problema de Higiene escolar* publicó no ha mucho en nuestro periódico y leyó antes en forma de comunicación en la Sociedad Española de Higiene.

La dedicatoria de este hermoso opúsculo, hecha al eximio Dr. Martínez Molina, revela cuánto valen el corazón y el cerebro de nuestro amigo Tolosa.

Obra nueva. — Nuestro infatigable co-redactor doctor Pulido acaba de dar a la estampa una obra nueva que añadir a la larga serie de las que ya tiene publicadas. Titúlase *La Pena capital en España*, y en ella se hace un estudio detenido de esta cuestión desde los varios puntos de vista que tiene.

Tratándose del Sr. Pulido, creemos excusado recomendar la lectura de su última producción, que se vende a 2 pesetas en la Administración de EL SIGLO MEDICO, en la librería de D. V. Suárez, Preciados, 48, y en las demás de España.

Otro catedrático. — Después de brillantes ejercicios de oposición, ha sido nombrado catedrático de Enfermedades de la infancia de la Facultad de Medicina de Santiago, el Dr. D. Miguel Gil y Casares.

Reciba por ello nuestra cordial enhorabuena.

Opúsculos. — En la última semana hemos recibido los siguientes:

Curso de Medicina interna (Patología médica), por el Dr. D. Abdón Sánchez Herrero. Cuaderno once. Se vende cada cuaderno al precio de 1,50 pesetas en el Salón del Heraldo, calle de Sevilla, 3, Madrid, y en las principales librerías.

Casística oto-rino-laringológica — Conferencias, con presentación de enfermos, dadas en la Escuela práctica de Especialidades médicas por el Dr. Forn. Se vende a una peseta la primera Conferencia en las principales librerías.

Establecimiento balneario de San Bartolomé de Martos (Jaén). Director Dr. Sáenz de Tejada.

Balneario de Cucho (Aguas sulfúricas). — Director Dr. Aleixandre Aparici.

Breres apuntes acerca de las aguas sulfuradas-sódicas termiales de Baños de Montemayor, por el médico auxiliar de dicho balneario D. Sergio Pesado Blanco.

Zaldívar (Vizcaya). — Médico-director, D. Eduardo Palomares.

Resumen estadístico oficial de las aguas minerales de España correspondiente a la temporada balnearia de 1893, y *Resumen estadístico oficial de las aguas minerales de España* correspondiente a la temporada balnearia de 1894, redactados ambos por los Sres. D. Marcial Taboada y D. Mariano Carretero.

Memoria de las aguas minero-medicinales de Carballino y Partovia, escrita por su médico director don Lope Valcárcel (2 ejemplares).

Defunción. — Ha fallecido en Brihuega nuestro estimado y antiguo suscriptor D. Felipe de Diego. Enviamos nuestro más sentido pésame a su apreciable familia por tan sensible pérdida.

Número de estudiantes en 27 Universidades extranjeras. — El número de estudiantes de Medicina ha alcanzado en Viena en el semestre de invierno transcurrido la cifra de 1 592; en Munich, de 1.452; en Berlín, de 1.313; en Wurtzburgo, de 830; en Leipzig, de 717; en Gratz, de 572; en Erlangen, de 444; en Friburgo, de 393; en Zurich, de 322; en Griefswald, de 315; en Breslau, de 310; en Strasburgo, de 309. Los oyentes eran más de 300 en Bonn, Ginebra, Marburgo, Kiel, Königsberg, Halle, Göttingen, Tubinga, Iena, Berna, y menos de 200 en Giessen, Heidelberg, Basilea, Lausana y Bostock.

Este total de 12.000 estudiantes, repartido entre 27 Universidades, da un término medio de 450 estudiantes por Universidad.

Estado sanitario de la expedición Nansen. — Ni un solo hombre de la expedición Nansen ha sido atacado de escorbuto, gracias a las medidas tomadas para el aprovisionamiento de víveres. Según Nansen, el escorbuto es un síndrome clínico resultado de la intoxicación del organismo por la carne corrompida, sobre todo de los pescados.

Una negra doctora. — La Comisión Médica de la Luisiana ha entregado un título autorizando para ejercer la Medicina a la Srta. Emma Wakefield, de raza negra. Se dice que es la primera mujer de su raza que ha recibido esta distinción en los Estados del Sur, y, sin duda, en toda la Unión. Es la hija del ex-senador Wakefield, y ha tomado los grados en la sección médica de la New-Orleans Colored University.

El mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera 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, a los precios siguientes: el glicero-fosfato de cal, magnesio y estroncia, a 50 pesetas kilo; el de hierro y manganeso, a 70 id; el de litio, a 100, y el de sosa y potasa, a 40 id.

Rayos X. Se vende instalación completa — Corredora, 7, segundo, de dos a cuatro.

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.

LICOR
del D^r

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

F. COMAR é HIJO, 28. Rue Saint-Claude, PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

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

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

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

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

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

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas 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 asociacion 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 Alteracion de la Sangre, el Raquitismo, las Afecciones escrofílicas y escorbúticas, etc. El **Vino Ferruginoso de Aroud** es, en efecto, el unico que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordena y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre empobrecida y decolorada: el Vigor, la Coloracion y la Energía vital.

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

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXIJASE el nombre y la firma **AROUND**

ESTAFETA DE PARTIDOS

A fin de evitar molestias á los compañeros que piensan solicitar la plaza de médico de La Bóveda (Zaragoza) que se halla vacante é inserta en el *Boletín* de dicha provincia, por término de veinte días á contar desde el día 4 del corriente, se advierte que en dicho pueblo existe médico que tiene todas las iguales del vecindario contratadas por cuatro años con documento legal; hoy desempeña la interinidad de dicha plaza y será el agraciado.

VACANTES

La de médico-cirujano — por terminación de contrato — de Herguizuela (Cáceres). Hab., 910. Dotación, 750 pesetas anuales, por la asistencia de 40 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Antonio Fernández.

— La de id. id. de Ibahernando (Cáceres). Hab., 1.150. Dotación, 500 pesetas anuales por la asistencia de 50 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Andrés Ruiz.

— La de id. id. — por traslado — de Torre de Santa María (Cáceres). Dotación, 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con 200 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Francisco Flores Galán.

— Las dos de id. id. — por dimisión — de Candebeda (Ávila). Hab., 2.550. Dotación, 1.500 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 300 familias pobres entre ambos profesores, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Zoilo Guzmán.

— La de id. id. de Navaleno (Soria). Dotación, 75 pesetas por la asistencia de 3 familias pobres y casos de oficio y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Fernando Rodrigo.

— La de id. id. — por defunción — de Tolveila (Soria). Dotación, 50 pesetas por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Julio al alcalde D. Melquiades Marina.

— La de id. id. — por traslado — de Huércanos (Logroño). Dotación, 750 pesetas por la asistencia de 1 á 40 familias pobres y las iguales con 210 vecinos pudientes á razón de 14 celemines uno, una fanega los viudos con hijos y 9 celemines los de igual clase que sean solos. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Marcos Santamaría.

— La de id. id. de Leiro (Orense). Hab., 4.920. Dotación, 1.250 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres y las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 1.º de Julio al alcalde D. Bernardino Fernández.

— La de id. id. de Linares (Huelva). Hab., 1.022. Dotación, 1.000 pesetas por la asistencia á las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. Pedro Infante.

— La de id. id. de Albuñol (Granada). Hab., 8.996. Dotación, 1.250 pesetas por la asistencia á las familias

pobres y las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Francisco Fernández.

— La de id. id. de Navas de San Juan (Jaén). Habitantes, 4.312. Dotación, 1.000 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres y las iguales con las familias pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Julio al alcalde D. Toribio de la Riva.

— La de id. id. — por renuncia — de Mata de Alcántara (Cáceres). Hab., 800. Dotación, 750 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres que no excederán de 30, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Tomás Salgado.

— La de id. id. — por renuncia — de Talavera la Vieja (Cáceres). Hab., 670. Dotación, 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 30 á 40 familias pobres, y 2.250 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Manuel Arroyo.

— La de id. id. de Iruete (Guadalajara). Estará vacante desde 1.º de Julio. Dotación, 50 pesetas por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Pedro Martínez.

— La de id. id. de Encinas de Arriba (Salamanca). Hab., 275. Dotación, 50 pesetas anuales, por la asistencia de 6 á 8 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Juan Elena.

— Una de las dos de id. id. — por renuncia — de Fuentegeraldo (Salamanca). Dotación, 700 pesetas anuales por la asistencia de 200 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Este vecindario se compone de 700 vecinos. Solicitudes hasta el 10 de Julio al alcalde D. Miguel Pedraza.

— La de id. id. — por renuncia — de Mirabel (Cáceres). Hab., 950. Dotación, 2.250 pesetas anuales por la asistencia de todo el vecindario. Hay estación del ferrocarril. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Antonio Elias.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Oliva (Cáceres). Dotación, 999 pesetas anuales por la asistencia de 40 familias pobres y las iguales con 200 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Anastasio González.

— La de farmacéutico — por terminación de contrato — de Torrejoncillo (Cáceres). Hab., 4.550. Dotación, 2.000 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 460 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Julio al alcalde D. Pedro Núñez Llanos.

— La de id. de Baños de Ebro y su agregado Villabuena (Alava). Hab., 400. Dotación, 1.250 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos de ambos Municipios, por el suministro de medicamentos de 1 á 12 familias pobres en cada uno de los pueblos; además puede contratar con los vecinos pudientes de ambos pueblos, que son en número de 200, y puede reunir 1.200 pesetas, más una peseta por cada caballería, siendo condición precisa que ha de residir en Villabuena, á cuyo alcalde dirigirán los aspirantes sus solicitudes hasta el 2 de Julio.

INAPETENCIA TISIS ANEMIA

ELIXIR RECONSTITUYENTE

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

Preparado con hipofosfitos de cal, hierro, manganeso, estriénina, 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 ptas.

CAPSULAS ANTICATARRALES DE LA U. M.-F.

PREPARADAS CON TERPINOL Y COPAIBA

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

PÍLDORAS HEMATÓGENAS DE LA U. M.-F.

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

2 pesetas frasco de 50 píldoras en todas las boticas.

CAPSULAS ANTISEPTICAS DE LA U. M.-F.

DE CREOSOTA Y IODOFORMO CRISTALIZADO

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

— La de id. de Herguñuela (Cáceres). Hab. 910. Dotación 500 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 40 familias pobres más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Antonio Fernández.

— La de id. — de nueva creación — de Salmoral (Salamanca). Hab. 1.317. Dotación 300 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 70 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por tres años. Solicitudes hasta el 10 de Julio al alcalde D. Simón Nieto.

— La de id. de Aldehuela (Cáceres). Hab. 160. Dotación 100 pesetas por el suministro de medicamentos á 12 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. Cipriano González.

— La de id. de Torrecillas de la Ties (Cáceres). Dotación 999 pesetas por el suministro de medicamentos á las familias pobres que el Ayuntamiento designe. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. José Montero.

— La de id. de Gajates (Salamanca). Hab. 524. Dotación 100 pesetas por el suministro de medicamentos á 20 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1 de Julio al alcalde D. Francisco Rodríguez.

CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Felipe Aparicio. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. Eduardo del Fresno. — Id. id.

D. Ildefonso Ugarte. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Leonardo Caballero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 97.

D. Carlos Lloro. — El Sr. Ponz avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. José Rodríguez Valcarce. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Rafael Castaños Uruei. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

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

D. Eloy Herrero. — Id. SIGLO fin Junio del 98.

D. Doroteo Ocaña. — Id. SIGLO fin Abril del 98.

D. Julián Álvarez Alba. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97; remitidos los números que pide el día 29 Mayo.

D. Perfecto Álvarez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97. El precio es 10 pesetas.

D. Desiderio Martín. — Cambiadas las señas de su nuevo domicilio; suscrito al *Tratado práctico de Medicina* y remitido todo lo publicado el día 29 Mayo.

D. Alfredo Ezquerro. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. José Díaz Campo. — Id. id.

D. Francisco Bautista Barrios. — Id. id.

D. Angel Martínez. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97.

D. Juan Toro y Garrido. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Aniceto Blázquez. — Recibida su carta; conformes.

D. Francisco Martínez. — Id. id.

D. Antonio Zurita. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Emilio Alvarado. — Id. id.

D. Cándido Porto. — Recibida su carta; conformes.

D. Cayo Díez. — Id. id.

D. Domingo Puerta. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97 y suscrito á la obra de *Bernheim*.

D. Salvador Martínez Manrique. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Gabriel Hernández López. — Pagada la BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. Miguel Martínez. — Recibido el artículo.

D. Gabriel López Alonso. — Remitido el número que pide el día 2 de Junio.

D. Gabriel Bena. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 97.

D. Víctor Martínez. — Id. id.

D. Dimas Ortega. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Aquilino Velilla. — Suscrito á la BIBLIOTECA y pagado fin Diciembre del 97.

D. Antonio Hernández. — Pagado SIGLO fin Noviembre del 97 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

Facultad de Medicina de Valencia. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Emilio García Esquivias. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. Jaime Pons. — Recibida su carta.

D. Julio Camacho. — Suscrito al SIGLO desde 1.º de Junio y pagado fin Mayo del 93.

D. José Sánchez Morate. — Recibido el artículo.

D. Víctor Domingo. — El Sr. Aguilar avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Rodrigo Meler. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Joaquín Martínez Ruiz. — Id. id.

D. Manuel Chapado. — Id. id.

(Se continuará.)

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.

Er el último año se han vendido Más de 2.000.000 de purgas.

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

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



VINO DE

PEPTONA
ORTEGA

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

LA EMOCIÓN ORATORIA

POR

D. ANGEL PULIDO

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

PÚSTULA MALIGNA

Se cura infaliblemente con la PASTA Nonitoan, sin incisión ni cauterio.

De venta en las principales farmacias. Para los pedidos, á su autor

S. Macho y Heras Leganitos, 50, farmacia, Madrid.

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ÁLAVA)



Vista del Balneario de Zuazo (Álava).

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ÁLAVA)

AGUAS SULFURADO-SODICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

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

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

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

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 Septiembre.

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

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

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

URBERUAGA DE UBILLA
Vizcaya. — Bilbao. — Marquina.

AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS

ESTACION BALNEARIA DE PRIMER ORDEN

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

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

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

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

HELPERICH

ATLAS

DE

FRACTURAS Y LUXACIONES

Véndese al precio de 12 pesetas en esta Administración.

SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD

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

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

SANTA TERESA DE ÁVILA

AGUAS NITROGENADAS, BICARBONATADAS, LITÍNICAS

ALTITUD: 1.173 METROS SOBRE EL NIVEL DEL MAR

Especiales para las enfermedades de los aparatos respiratorio y digestivo.

CLIMATOTERAPIA DE LA TUBERCULOSIS

Según el informe oficial, reúne Santa Teresa circunstancias climatológicas especiales para sanatorio de tísicos; la acción en conjunto de clima y aguas azoadas á saturación, hace que resulte esta localidad balnearia en condiciones más ventajosas que los celebrados sanatorios de Davos, Saint-Moritz, Leysin, etc.

Estas aguas están especialmente indicadas en los catarrros de las vías respiratorias. — Tisis pulmonar incipiente. — Dispepsias. — Cloroanemias. — Neurastenias. — Linfatismo y en todos los estados de debilidad general.

RÉGIMEN LÁCTEO. — CURA DE UVAS. — Coadyuvantes del tratamiento hidromineral y climatológico.

Esmerado servicio de fonda y cómodas habitaciones. — En el inmediato pueblo de Martiherrero, á un kilómetro, hay casas convenientemente dispuestas para los bañistas que prefieran vivir por cuenta propia. — Parque de recreo. — Capilla en el Establecimiento. — Teléfono en comunicación con la Central de Telégrafos de Ávila.

ITINERARIO: Estación de Ávila. — Coches á la llegada de los trenes, que en treinta minutos recorren el trayecto de carretera hasta el Balneario.

Temporada oficial: 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Pídase la Guía del Balneario al Administrador, Balneario de Santa Teresa, Ávila.

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 vurricado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautebuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

Antifebrífugo SALAVERRI

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

Bronquitis, Catarrros, Tisis

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

CAPSULAS EUPEPTICAS PIZA Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA. Precio 12 reales
DE MAYA
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL
Dr. PIZA, Plaza Pino, 6.-Barcelona
y principales farmacias

VIBURNUM PRUNIFOLIUM
GRANULADO
MORELLO

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

HYDRASTIS CANADENSIS
GRANULADO
MORELLO

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

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

Madrid: Melchor García, Torres Muñoz y Coipel.

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.

DEBILIDAD, ANEMIA, ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

son curadas con la

FUCOGLYCINA DEL D^r GRESSY

Este Jarabe compuesto de plantas marinas posee todas las propiedades del Aceite de **Hidago de Bacalao** con la ventaja de ser agradable al paladar.

LE PERDRIEL et C^{ia}, Paris.

ERGOTINA YVON

Solución dosada de Cornezuelo

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

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

INDICACIONES PRINCIPALES

Hemoptisis, Epistaxis, Prolapsus del recto, Almorranas, Hemorragias uterinas consecutivas del parto ó provocadas por la existencia de tumores fibrosos ó cancerosos, 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 Dirección **7, rue de la Feuillade**

YVON y BERLIOZ, Paris

Depósitos en todas las Farmacias y Droguerías.

DESCONFIESE
DE LAS
FALSIFICACIONES

EXIGIR NUESTRO
SELLO
DE GARANTIA

ELIXIR YVON

Polibromurado

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

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

INDICACIONES

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

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

en POLVO, producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE representando 10 veces su peso de carne asimilable. Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada. Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. Reemplaza la carne cruda, hace tolerar el regimen lacteo

VINO DE PEPTONA CATILLON

1 copa contiene 30 gr. carne y 0,40 fosfatos. Restablece las fuerzas, el apetito, la digestion Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes Enfermos del Estómago, Intestinos, Pecho, Anemia, etc.

EXIGIR LA FIRMA CATILLON, PARIS para evitar las imitaciones mas ó menos activas.

MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1889

Hágase Vd. 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 MUTUELLE DE PUBLICITE** (61, rue Caumartin, París), de que es director **Mr. A. Lorette**, es la encargada **EXCLUSIVAMENTE** de recibir los **anuncios extranjeros** para nuestro periódico.

Todas las Enfermedades

CÁPSULAS RAQUIN

ÚNICAS
CÁPSULAS DE GLUTEN

Aprobadas por la Academia de Medicina

INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA

en el estómago; ausencia de hedor y de eructos; tolerancia perfecta.

ALQUITRÁN.....	(0 gr. 25)	SALOL.....	(0 gr. 25)
COPAIBATO DE SOSA ..	(0 gr. 40)	SALOL COPAIBATADO ..	(0 gr. 36)
COPAIBA TITULADA....	(0 gr. 50)	SALOL-SÁNDALO.....	(0 gr. 32)
CUBEBA (Equivalente de 1 gramo).		SÁNDALO.....	(0 gr. 25)
ICTIOL.....	(0 gr. 25)	TREMENTINA.....	(0 gr. 25)
BICLORURO DE HIDRARGIRIO ...	(0 gr. 01)	PROTOYODURO DE HIDRARGIRIO .	(0 gr. 05)

Las CÁPSULAS RAQUIN se toman en el momento de las comidas.
DÓSIS en 24 horas : 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas; 3 á 15 de las otras clases.

Exijanse la FIRMA
y el SELLO de la "UNION des FABRICANTS".

Raquin

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

INYECCIÓN RAQUIN

al Silico-Copaibato de Sosa

No causa irritación ni dolor y no mancha la ropa blanca.
Empleada sola ó concurrentemente con las Cápsulas de Raquin,
aprobadas por la Academia de Medicina de Paris, cura en muy poco tiempo
los flujos (purgaciones) mas intensos.
Muy útil tambien como preservativo.

Exijanse la FIRMA
y el SELLO de la "UNION des FABRICANTS".

Raquin

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

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

AFECCIONES DEL CORAZON

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

GRÁNULOS ANTIMONIOSOS DEL D.^o PAPILLAUD

MEDICACION ARSENICO-ANTIMONIAL (0,001 m/m por Gránulo).
Informe favorable de la Academia de Medicina de Paris. Sesiones del 8, 15 y 22 de Nov. y 6 de Dic. de 1870.
DÓSIS : 2 A 5 GRÁNULOS AL DIA
Depósito General : Farmacia GIGON, 7, Rue Cog-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

BORICINA

MEISSONNIER

DESINFECTANTE, MICROBICIDA, CICATRIZANTE

Deposito Genl : Eugenio LEBÉE, 110, Bruch, Barcelona, y en las PRINCIPALES FARMACIAS.

ANTISEPSIA VAGINAL

OVULOS

MEISSONNIER

á la BORICINA

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL
DEL D.^o CHURCHILL

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

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

Exigir los frascos cuadrados con la firma del Doctor Churchill, y la marca de fabrica de M. SWANN, farmacéutico químico, 12, rue Castiglione, PARIS.
— Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

Desde el 1.^o de Julio de 1890, la

SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.



Bazar Quirúrgico

DE ALONSO S. EN 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 braqueros, 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 a ojetos diseñados en otros catálogos.

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

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCIA

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

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

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

Representante en España, RAFAEL TRUNO, Barcelona.

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

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

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

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

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

Depósito central: Gorguera, 17, farmacia BONALD, Madrid

GARGANTA.

Pastillas de menthol y cocaína Caruana.

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

[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]

MIL PESETAS

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. Piza, plaza del Pino, 6, Barcelona; G. Ortega, León, 14, Madrid, y principales de España.

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. S. Araco

En este antiguo y acreditado Instituto se vacuna de **tercera** 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

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	Ctnos.
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 Martin Wallach Nachfelger. Pídanse prospectos.

Unico agente para la venta en España.

MAURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APOSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

APARATO ATMÍATRICO

VALENZUELA

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

PÍDANSE DETALLES

Desengaño, 10 cuadruplicado, Madrid.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MEDICO

OBRA NOTABLE PARA EL AÑO 1897

TRATADO PRACTICO DE MEDICINA CLÍNICA Y TERAPÉUTICA

PUBLICADO EN FRANCIA BAJO LA DIRECCIÓN

DE LOS

Dres. Samuel BERNHEIM y Emilio LAURENT

Por 92 colaboradores catedráticos, médicos de los hospitales y otros médicos franceses y extranjeros.

TRADUCIDO DIRECTAMENTE DE LA SEGUNDA EDICIÓN FRANCESA

COLABORADORES DE ESTA OBRA

Archambaud (de París).—Prof. Assimis (de Atenas).—Bacchi (de París).—Paul Barlerin (de París).—Baumel, prof. agregado de Montpellier.—Prof. Bianchi (de Nápoles).—Billhaut (de París).—Bloch (de París).—Boiteau (de Villejuif).—Bonnet (de París).—Bonvalot (de París).—Bosc, jefe de clínica en la Facultad de Montpellier.—Bou-
cour (de París).—Bouton, jefe de los trabajos anatómicos (de Besançon).—Bovet (de Pougues).—Brousse, profe-
sor agregado de Montpellier.—Brunet (de París).—Cazenave de la Roche (de Menton).—Chapplain, médico de
los hospitales.—Chatelain (de París).—Prof. Chrétien (de Poitiers).—De Christmas (de París).—Cornet, médico del
Hospital Internacional de París.—Coudray (de París).—Coutagne (de Lyon).—Prof. Coutenot (de Besançon).—
Prof. Cristiani (de Ginebra).—Prof. Crocq (de Bruselas).—Cuilleret, jefe de clínica de la Facultad de Lyon.—
Dechamp (de Arcachon).—Prof. Delyanis (de Atenas).—Dervillez (de París).—Destarac, médico de los hospitales
de Tolosa.—Diamantberger (de París).—Dubreuilh, prof. agregado de Burdeos.—Duhourcau (de Cauterets).—
de Ferrán (de Barcelona).—Prof. Fienga (de Nápoles).—Fouchard, médico de los hospitales de Mans.—Garnault (de
París).—L. Garnier (de París).—Gibert, médico de los hospitales del Havre.—Girod (de Clermont-Ferrand).—
Prof. Gottstein (de Breslau).—Goureau (de París).—Guelpa (de París).—Prof. Hagen (de Leipzig).—Hajeck (de
Viena, Austria).—Jocqs (de París).—Jouin (de París).—Kohos (de París).—Leriche (de Eaux-Bonnes).—E. Levy,
prof. agregado de Strasburgo.—Levrat, cirujano de los hospitales de Lyon.—Liandier (de París).—Lichtwitz (de
Burdeos).—Lorain, ex jefe de clínica de la Facultad de Nancy.—Mascarel, médico del hospital de Châtellerault.
Masoin (de Lovaina).—Prof. Mejía (de Méjico).—Prof. Minovici (de Bucharest).—Prof. Moldenhauer (de Leipzig).
Albert Moll (de Berlín).—Mook (de París).—Prof. Morcau (de Argel).—Morin (de París).—Perrenot, médico del
hospital de Hyères.—Henri Picard (de París).—Pirole (de París).—Polguère (de París).—Puech (de Burdeos).—
Van Renterghem (de Amsterdam).—Rémoud, médico de los hospitales de Tolosa.—Prof. Sánchez Herrero (de
Madrid).—Sauvez (de París).—Prof. Semmola (de Nápoles).—Sérieux (de Villejuif).—Prof. Sormani (de Pavia).—
Stieffel (de Joinville).—Suss (de París).—Tison, médico del hospital Saint-Joseph de París.—Prof. Tobeitz (de
Graz).—Trenel (de París).—De Tymovsky (de Shintznach).—Vautrin, prof. agregado de Nancy.—Vermel (de
Moscou).—Voronoff (de París).—De Yong (de La Haya).—Prof. Ziem (de Dantzig).—Zilgien, profesor agregado
de Nancy.

DIVISION DE LA OBRA

Tomo I. — Enfermedades infecciosas.

Tomo II. — Enfermedades nerviosas, enfermedades
mentales y medicina legal de los enajenados.—
Electroterapia. — Hidroterapia.

Tomo III. — Enfermedades de las vías respirato-
rias.

Tomo IV. — Enfermedades del aparato circulatorio,

de la sangre y de la nutrición; enfermedades de
los riñones y de la vejiga.

Tomo V. — Enfermedades del tubo digestivo y de
sus anejos.

Tomo VI. — Enfermedades de las fosas nasales, de
los oídos, de los ojos, de la piel y de los órganos
genitales.

Seis hermosos volúmenes en 8° de 700 páginas aproximadamente cada uno.

Se publica esta obra, que tanto ha llamado la atención del médico clínico, por cuadernos *mensuales* de
10 pliegos (160 páginas), al precio de **dos pesetas** cada uno en toda España.

Los suscritores de la **Biblioteca de El Siglo** recibirán, por **15 pesetas** al año, 12 cua-
dernos, ó sea valor de 24 pesetas (más un cuaderno que falta para completar la suscripción del año 1896,
ó sea 13 cuadernos en el año 1897). La obra constará aproximadamente de 24 cuadernos, y se venderá
completa al precio de **50 pesetas los seis tomos**.

A los suscritores de **El Siglo** (que no lo sean a la **Biblioteca**), se les hará en los cuadernos
la rebaja del 25 por 100: de modo que, en lugar de 24 pesetas, los 12 cuadernos del año sólo les costará
18 pesetas, ó sea 3 más que a los que están suscritos a la **Biblioteca**.

Los cuadernos se publican *mensualmente* con la regularidad á que está acostumbrado **El Siglo
Médico**. Se han publicado cinco cuadernos y en breve se repartirá el VI.

A los suscritores de la **Biblioteca** que deseen continuar recibiendo encuadernados en tela á la
inglesa los tomos, se les guardarán los cuadernos en la Administración, y se les enviarán encuadernados
los tomos. El precio **anual** de la encuadernación es de **5 pesetas**.

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

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

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

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

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

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

BALNEARIO DE CUCHO

(PROVINCIA DE BURGOS)

AGUAS SULFURADO-CÁLCICAS SULFÚRICAS

Son estas aguas una especialidad para la caries de los huesos y para las afecciones herpéticas y escrofulosas.

Han sido maravillosos los resultados obtenidos en las oftalmías de naturaleza herpética ó escrofulosa; en los catarros crónicos de los órganos respiratorios; en los del útero y vagina, en la leucorrea ó flujo blanco; en los casos de debilidad de los órganos respiratorios, del centro circulatorio y de las funciones genitales.

Temporada oficial: De 25 de Junio á 25 de Septiembre.

Instalación completa. — Precios económicos. — Viaje cómodo y clima sano y agradable. — Más detalles y prospectos dirigiéndose, por Miranda de Ebro, al Administrador del Balneario de Cucho.

AGUÁS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

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

PARAGUELOS DE JILOCA (ZARAGOZA)

Aguas clorurado-sódicas-magnesianas sulfurado-sulfhídricas.

DE CORTADELLAS (Baños nuevos).

Son especialidad para la escrófula, desde la cutánea hasta la ósea. — Resultan sin rival en las dermatosis escrofulosas, ozena, otitis, oftalmías, queratitis, infartos ganglionares, úlceras rebeldes de la piel, caries de los huesos y tumores blancos en el primer periodo. Á pesar de la naturaleza del lupus, dan resultado notable por su alta mineralización.

En todas las dermatosis tienen ya crédito inmemorial, sean herpéticas ó no; pero en las seborreas, acné, psoriasis y eczemas crónicos producen seguros y brillantes resultados.

También en los catarros bronquiales, uterinos y vaginales propios del linfatismo y herpetismo, en las dispepsias con estreñimiento, sobre todo hipoclorhídricas, según recientes observaciones.

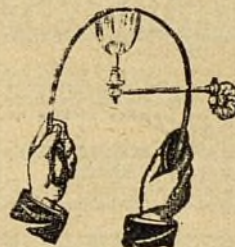
Temporada oficial, 15 de Junio á 30 Septiembre.

Establecimiento de Cortadellas. Instalación completa. Mesa excelente. Carruajes de la casa en la estación de Calatayud á todos los trenes. Hacen el trayecto en veinte minutos.

Para informes y noticias, CABALLERO DE GRACIA, 21, ZAPATERIA

CLÍNICA DEL DOCTOR BERGERO

(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. Bergero 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. Bergero.

Atocha, 30, 1.º

MADRID

A los Aficionados al buen TE

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

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

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Depurativo SIMPLE. Exclusivamente vegetal
Prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES

Acritud de la Sangre, Herpetismo, Acre y Dermatitis.

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y princip^{ales} Farm^{acias} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, 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

JAQUECAS, NEURALGIAS, NEURASTENIA

CÉRÉBRINE

(COCA-TEINA ANALGÉSICA PAUSODUN)

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

(Una cucharada común á cada periodo del acceso).

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

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

Frasco en Paris, 5 fr. y 3 fr.

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

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

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

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

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

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

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

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

HEMONEUROL COGNET

Nueva Combinación granulada

(Oxihemoglobina, Kolanina y Glicerofosfato de Cal)

RECONSTITUYENTE ORGANICO GENERAL, REPARADOR DE LOS GLÓBULOS SANGUÍNEOS, NUTRICION DE LAS SUSTANCIAS NERVIOSA Y HUESOSA
Anemia, Clorosis, Neurastenia, Linfatismo, Tuberculosis, Caquexias, Enfermedades de los huesos, Raquitismo, Escrófulas, Albuminuria, Fosfaturia, Neuralgias.

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

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

CON IODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

LAS ENFERMEDADES SECRETAS

BLÉNORRAGIAS GONORREAS FLUJOS BLANCOS DERRAMES

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

PILDORAS e Inyeccion de

KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

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

Paris, 22, Place de la Madeleine

Medalla de ORO, Paris 1885

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANK



(Fórmula del Codex Francés, n^o 608)

ALOES Y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los

PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores,

es la Marca de los Verdaderos.

Paris, Farmacia LEROY,

Y PRINCIPALES FARMACIAS.