

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: En pleno infierno. — La Real Academia de Medicina. — El sarampión en el Hospicio. = **SECCIÓN DE MADRID:** Sobre el tratamiento farmacológico de la diátesis úrica y especialmente de la litiasis úrica. — Diagnóstico de las enfermedades traumáticas del abdomen. = **BIBLIOGRAFIA MEDICA.** = **SECCIÓN PROFESIONAL:** Speculum justitiae. — ¡Titulares, á defenderse! — **PRENSA MÉDICA:** NACIONAL: I. Un caso de superfecundación. = **EXTRANJERA:** II. Sobre el valor clínico del "piramidón". — III. De la enoftalmia y la exoftalmia alternantes. = **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Real Academia de Medicina. = **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de Gracia y Justicia. = **NECROLOGIA:** ¡D. Juan Creus y Manso! = **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. = **CRÓNICAS.** = **ESTAFETA DE PARTIDOS.** = **VACANTES.** = **CORRESPONDENCIA.** = **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

En pleno infierno. — La Real Academia de Medicina. — El sarampión en el Hospicio.

¡Cuidado con el calor que aguantan hace días los vecinos de la villa del oso y del madroño! Temperaturas bochornosas, amagos repetidos de tormentas, algunas gotas grandes y ardientes que se desprenden de las nubes, relámpagos y truenos de cuando en cuando... indicio son de un desconcierto atmosférico que trae á mal traer los cuerpos, empapados en continuo sudor, el cual obliga á ingerir grandes cantidades de bebidas refrescantes que encharcan los estómagos, excitan y fluxionan los intestinos y provocan esas diarreas estivales, de las cuales hay en Madrid hoy número crecidísimo, no siempre de pronta curación.

Afortunadamente este anticipo de un verano sofocante no parece traer para los cuerpos otra malicia mayor; aquella peste indiana se ha servido respetarnos, y no teniendo infecciones epidémicas que puedan vigorizarse y correrse de uno en otro paraje con este ambiente de fragua, hemos de contentarnos con remojarnos en agua y pensar con algún deleite en los helados días de Enero en que se soplaban los dedos los que no encontraban medio más económico y disponible de templárselos. ¡Oh despiadada madre Naturaleza, y cómo te pareces á los malos Gobiernos!

La sesión última de la Real Academia de Medicina la ocuparon con provecho, primero, el señor Ribera para exponer un caso de amputación por la rodilla, con presentación del niño operado, y exposición de interesantes consideraciones, y después los Sres. Ortega Morejón y Pacheco para tratar del tema que puso á discusión el Sr. Mariani, ó sea la

curabilidad de la tuberculosis pulmonar, haciéndolo el primero con un buen discurso inspirado en una observación clínica dilatada, y expuesto con frase correcta y claro concepto, y el segundo con una rectificación luminosa, en la que volvió á insistir sobre los conceptos expuestos en su discurso, y replicó á lo que algunos opinantes le dijeron.

Refiere un diario político y noticiero que se ha declarado con bastante intensidad en el Hospicio la epidemia de sarampión, y añade que, según dice un colega, la primera noticia oficial que tuvo el Gobernador civil de la existencia de la epidemia fué la de que estaban atacados 24 niños, casos todos que ocurrieron *en una misma noche*, al decir de cierto empleado del Asilo provincial

El parte oficial recibido la mañana del día 23 en el Gobierno civil acusaba 34 atacados, y en el recibido por la noche, que se *extravió*, parece que había aumentado la cifra.

Dice el colega, y tiene razón, que los dormitorios del Hospicio son poco espaciosos y están faltos de ventilación, cualidades suficientes para que cualquier enfermedad contagiosa se propague con mayor extensión.

Parece que se ha preparado una habitación aislada de las restantes, con objeto de instalar en ella á todos los enfermos, logrando de esta manera evitar en lo posible el contagio á los demás asilados.

Declo Carlán.

Madrid, 27 de Junio de 1897.

Sobre el tratamiento farmacológico de la diátesis úrica

Y ESPECIALMENTE DE LA LITIASIS ÚRICA

por el

Dr. M. GONZÁLEZ TÁNAGO

Especialista en enfermedades de la orina y de la piel en Madrid.

Como resultado de las continuas investigaciones que se han efectuado sobre los cambios nutritivos en el organismo, ha variado completamente desde hace algunos años el concepto de la llamada diátesis úrica, dejando también de comprenderse bajo esta denominación una porción de enfermedades que hoy se sabe no tienen de común con ella más que la presencia del ácido úrico en una cantidad superior á la normal; hoy día sólo se comprenden dentro de la diátesis úrica la *artritis urática*, la *gota* y la *litiasis úrica* con el *sedimentum lateritium*, y ya hay algunos urólogos que manifiestan en sus escritos la idea de separar la litiasis úrica de la gota y de la artritis por creer que se trata de afecciones completamente distintas.

No he de detenerme en exponer aquí la patogenia

de estas enfermedades por ser éste un asunto distinto al que sirve de tema al presente artículo, el cual por otro lado resultaría entonces tan extenso que dudo yo tuviera bastante paciencia para leerle detenidamente los numerosos suscritores de este periódico; por esta causa sólo diré que después de los brillantes estudios y experimentos de Kossel (1), Mach (2), Maruss, y sobre todo los de Herbaczewsky (3) y sus discípulos, que han servido de base á la moderna teoría sobre la formación del ácido úrico, ya no hay quien ignore que este ácido no procede, como antes se admitía, de las sustancias albuminoideas cuando hay una falta de oxidación en el organismo que impide al ácido úrico convertirse en urea, sino que el úrico se origina de la nucleína por el intermedio de las bases de xantina, llamadas ahora cuerpos aluxúricos; es decir, que el ácido úrico no es un producto de descomposición de las sustancias albuminoideas, sino que sólo debe su origen á la nucleína, y por esta causa en todas aquellas enfermedades en las que hay una gran destrucción de glóbulos blancos (como en la neumonía, leucocitosis, etc., y en los recién nacidos) hay una gran cantidad de ácido úrico en la orina, correspondiendo la mayor cantidad de este ácido en aquella con el mayor número de glóbulos blancos en la sangre de los individuos que se hallan en esas condiciones.

El ácido úrico que se halla en la orina procede de la destrucción orgánica de los tejidos y de las nucleínas que se ingieren con los alimentos; la cantidad de úrico que se encuentra en la orina de los individuos que se hallan en una completa abstinencia es, á las trece horas de ésta, según Maruss, casi constante, y representa de 0,3 á 0,6 en veinticuatro horas.

Si bien se ha conseguido dilucidar el origen del ácido úrico y el de los cuerpos aluxúricos, como acabo de indicar muy someramente, no ha sucedido lo mismo todavía con el sitio de formación de dichos cuerpos, á pesar de los experimentos incesantes de los fisiólogos y químicos que á estos trabajos se dedican; en el último Congreso de Medicina de Wiesbaden (*Berliner Klin. Wochensh.*, núm. 27, Abril 1896) indicó Kolisch que el lugar en que se formaba el ácido úrico era el riñón, y que la gota era una diátesis aluxúrica, fundándose para ello en que en las nefritis se halla una disminución en la cantidad de úrico expulsado; pero Laquer y von Noorden combatieron esta opinión, diciendo von Noorden que él por su parte siempre ha hallado en las nefritis crónicas la cantidad normal de úrico, y sólo en las nefritis agudas suele variar algo; Laquer, por otro lado, confirma la opinión de Vogel de que en la gota lo que en realidad se encuentra es una retención de nitrógeno; en este mismo Congreso, Weintraud, que ha publicado artículos muy interesantes confirmando, según sus experimentos, la procedencia del úrico de las nucleínas, manifestó su creencia de que el ácido úrico se forma en el intestino grueso, pues en los adultos se hallan muchas bases aluxúricas en esta parte del tubo digestivo, y administrándoles calomelanos se encuentra ácido úrico en las heces; es decir, que se halla el úrico en las heces cuando en vez de los procesos de reducción que se verifican normalmente en el intestino

hay un proceso de oxidación, como sucede en los recién nacidos; en el meconio de estos últimos se halla ácido úrico y bases aluxúricas, mientras que en los adultos normalmente sólo se halla en las heces cuerpos aluxúricos que proceden de la nucleína intestinal; esto demuestra, al menos por ahora, que no hay un acuerdo entre los que á estos estudios se dedican respecto al órgano en el que se forma el ácido úrico.

Como principalmente es objeto de mi estudio el tratamiento de la diátesis úrica en lo que se refiere á la litiasis úrica, voy á exponer en pocas líneas las últimas ideas que se han vertido en el extranjero respecto á la formación de los cálculos úricos.

Conocidos son ya por todos los trabajos trascendentales hechos en esta materia por Epstein, demostrando que los cálculos se hallaban formados por un estroma albuminoideo dispuesto en capas superpuestas como las de una cebolla, en cuyas capas penetraban los cristales úricos de un modo parecido á como se verifica la osificación en los huesos. Epstein creía que se trataba de una enfermedad específica, cuya causa era un catarro en las vías urinarias, el cual producía la sustancia albuminoidea, base para la formación de los cálculos; pero Moritz, en el Congreso de Wiesbaden en 1896, dió á conocer que la teoría de Epstein no era cierta, pues todos los cristales que se depositan en la orina y aun aquellos que se forman cuando la orina se halla depositada en un vaso, tienen el estroma albuminoideo, como puede cerciorarse cualquiera disolviendo un cristal de ácido úrico en la platina del microscopio; fundándose en esto Mendelsoln (1) manifiesta, en un artículo publicado hace pocos meses, que la litiasis úrica no es una enfermedad especial, y que la formación de los cálculos no tiene de extraordinario más que el que se forman dentro del organismo; es decir que, según él, basta que un cristal de úrico quede detenido ó clavado en un punto de las vías urinarias para que, sin que haya alteración alguna en la mucosa ni anomalías en la nutrición, se forme sobre él un cálculo, como sucede en la vejiga cuando permanece en ella un cuerpo extraño. En cuanto á los cristales úricos dice: «Como la orina tiene distinta composición según las horas del día, puede pensarse que hay porciones de orina normalmente que dejan depositar cristales por condiciones de saturación especiales, cuyos cristales se vuelven á disolver si más tarde se segrega orina que tenga mayores propiedades disolventes, y si esto no se verifica, saldrán los cristales al exterior ó servirán como núcleo á un cálculo; si bien esta teoría puede ser cierta, no es también menos cierto que toda lesión de la pelvis renal sobre todo, ó del uréter, que dé origen á gran secreción mucosa ó á pequeñas hemorragias, predispone á la formación de un cálculo úrico, pues disolviendo yo cálculos úricos he hallado en muchas ocasiones un núcleo de fibras de fibrina, en el cual había englobada materia colorante de la sangre, la cual, á mi ver, obró como cuerpo extraño, y sobre ella se depositaron los cristales.»

Ahora bien: con motivo de lo anteriormente expuesto, se comprenderá desde luego que el tratamiento de la diátesis y litiasis úricas ha tenido que sufrir un gran cambio desde el momento en que ha variado el concepto que antes se tenía del origen y formación del ácido úrico, y, por lo tanto, no deben recomendarse ya

(1) "Zeitsch. f. Physiol. Chemie.", Bd. 3, 4, 5.

(2) "Archiv. f. exp. Path. und Pharm.", 1887.

(3) "Beitr. zur Kenntnis der Bild. der Harnsaure und Xantinasen Math. naturw. Class BC.", Abt. III, Abril 1891.

(1) "Berl. Klin. Wochensh.", núm. 14, 1897.

todos aquellos medios que antes se empleaban para aumentar las combustiones orgánicas cuando se admitía que en los gotosos y litíasicos había un defecto en las oxidaciones albuminoideas, es decir, que en adelante no se indicará á estos enfermos el ejercicio en exceso porque éste produce un aumento en la cantidad del ácido úrico, ni se recomendarán con este fin los alcalinos, ni se ordenará una dieta exclusiva vegetal puesto que hay alimentos albuminoideos animales que no contienen nucleína y otros que la contienen en pequeña cantidad; en cambio, está bien prohibido el uso de los alcohólicos, pues Levison (*Die Harnsaureidathese*, 1893), dice que 70-80 gramos de vino de Oporto produce un aumento evidente en la cantidad de ácido úrico.

De lo anteriormente expuesto se deduce que el tratamiento de la litiasis y diátesis úricas debe dirigirse principalmente á disminuir por un lado la cantidad de ácido úrico que se forma en el organismo y á aumentar por otro las condiciones de solubilidad del úrico en la orina; lo primero se logra mediante un régimen dietético pobre en nucleínas, y en cuanto al segundo punto, antes de indicar la manera de aumentar la solubilidad del ácido úrico en la orina, hemós de estudiar las condiciones en que el ácido se disuelve normalmente.

Desde hace ya algún tiempo se sabía que, cuanto más ácida fuera la orina, menor cantidad disolvía de ácido úrico; pero era muy difícil determinar el grado de acidez de ésta, pues con la lejía de sosa se obtenían resultados muy erróneos. Lieblein, por fin, indicó que la acidez dependía de la relación que había entre la cantidad de monofosfato y la del bifosfato, siendo más ácida cuanto más cantidad de éste exista. Siguiendo el método de Lieblein por indicación de Klemperer, Haussmann y Rendix hicieron análisis de orina para determinar la acidez, y para conocer la relación entre la solubilidad del úrico en ella y la acidez; en ellos observaron que la acidez era mayor por la mañana que por la tarde, que disminuía durante la digestión estomacal, aumentando mientras la digestión intestinal; que los baños calientes á 30-32° R. la aumentaban, los templados la disminuían, los purgantes la aumentaban, disminuyendo con los diuréticos, el ejercicio también la aumentaba, y la dieta vegetal la disminuía aunque no mucho; respecto á la solubilidad del úrico hallaron que, pasando de 65 el grado de acidez de la orina, se precipitan cristales úricos, y por bajo de 61,5 disuelve la orina una cantidad mayor ó menor, según la que ya contenga, no habiendo una relación constante entre la acidez y la cantidad de úrico disuelto, lo cual depende de que existan otros factores en la orina que aumenten la solubilidad.

Influye también de un modo considerable en la solubilidad del ácido úrico la cantidad de orina segregada, pues aunque la acidez sea pequeña, si la cantidad total de la orina es pequeña se precipitará el úrico ó sus sales, aunque no se hallen éstas en proporción anormal; además de esto, en la orina normal contribuye á disolver al ácido úrico la urea que hay en ella disuelta; resulta, pues, que para disolver mayor cantidad de ácido úrico, se necesita emplear medicamentos que disminuyan la acidez de la orina, que aumenten la cantidad total de ésta, y que en lo posible posean propiedades disolventes que comuniquen á la orina. Ahora bien, se han venido ensayando diversos medicamentos á los que se ha atribuido esta última propiedad, y para que

pueda juzgarse de su acción, haré un corto juicio de los principales, exponiendo la opinión que reina acerca de ellos.

Los medicamentos que desde más antiguo se vienen usando son las sales y aguas alcalinas, sobre todo las que contienen litina; tanto unas como otras no tienen acción alguna disolvente sobre el ácido úrico; la pretendida acción de las sales y aguas litínicas sólo es debida á su acción diurética (Mendelsohn, *Naturvoerschter Versam zu Lübeck*, 67); en este sentido las recomiendan Mendelsohn y Klemperer, así como por rebajar el grado de acidez de la orina, aunque es preciso tener cuidado de no pasar de cierto límite, pues si se hace demasiado alcalina pueden precipitarse los fosfatos.

(Se concluirá.)

Diagnóstico de las enfermedades traumáticas del abdomen (1).

Por el DR. DEMOULIN

CIRUJANO DE LOS HOSPITALES

De cualquier modo que sea, cuando se está en presencia de una herida estrecha de la pared anterior del abdomen (caso, con mucho, el más frecuente) y que ningún síntoma revela la penetración, en razón de la gran extensión de tubo digestivo, se piensa ante todo en una lesión de este aparato. ¿Cuáles son los signos que permiten reconocerla?

Creemos que cuando se es llamado en las primeras horas que siguen al accidente, hay que tener gran cuidado de la contractura de los músculos de la pared, contractura sobre todo pronunciada al nivel de la herida. Este síntoma nunca nos ha faltado en los casos bastante numerosos en que la laparotomía nos ha enseñado que teníamos que habérmolas con una perforación del intestino.

Desde Jobert de Lamballe se concede una gran importancia á la *timpanitis*.

Pero hay necesidad de ponerse de acuerdo sobre este término. La timpanitis es el resultado del derrame de los gases del tubo digestivo en la cavidad peritoneal. Este derrame se traduce por una sonoridad superficial que revela la percusión. Cuando la timpanitis está generalizada, es decir, cuando ocupa toda la cavidad peritoneal, es casi imposible distinguir el *timpanismo* que resulta de la distensión de las asas intestinales, y que se revela también por una sonoridad superficial. Por lo demás, la contractura de los músculos de la pared, contractura dolorosa, impide á menudo percibir el abdomen como convendría, y la percusión da sonoridad que sería imposible decir si se refiere á la timpanitis ó al timpanismo.

La *timpanitis localizada* nos parece, al contrario, que tiene una gran importancia. Se manifiesta por una zona de sonoridad que reemplaza la matidez normal de la región hepática. Flint, Bryant y otros cirujanos atribuyen un gran valor á la timpanitis localizada; pero Senn, de Chicago, es de una opinión contraria, y propone producir artificialmente la timpanitis generalizada, que indica seguramente la perforación del tubo digestivo. No podemos indicar más que el principio del método. Se trata de introducir una sonda en el estómago, después de lo cual se insufla, con ayuda de una

(1) Véase el número anterior.

sonda rectal, hidrógeno en el intestino. Si el tubo digestivo no está perforado, dado que el gas atraviese fácilmente la válvula ileo-cecal, se podrá encender el hidrógeno en la extremidad bucal de la sonda estomacal. Si hay perforación, el hidrógeno no llega á la boca, se extiende por el peritoneo, produciendo una timpanitis generalizada, y sale además en algunos casos por la herida de la pared abdominal, donde es imposible inflamarle.

El bizarro procedimiento, aunque muy racional, nunca se ha puesto en práctica; por otra parte, ha producido accidentes, se ha mostrado infiel y no nos atrevemos á recomendarle.

Hay necesidad, por tanto, de permanecer en duda la mayor parte del tiempo, pues no se puede afirmar la penetración, que no se revela sino después de un tiempo más ó menos largo, por los síntomas de reacción peritoneal.

Cuando una herida abdominal está en un sitio donde la anatomía enseña la presencia de otra viscera que el intestino, hay que buscar los síntomas que nos pueden poner en la vía del diagnóstico.

Pero la sintomatología de las heridas de otras vísceras que el intestino, se caracteriza ante todo por la asociación de los síntomas de la contusión de estas vísceras á los caracteres objetivos que proceden de la existencia al nivel de estos órganos de una herida abierta.

Hemos insistido suficientemente más arriba acerca de los síntomas de la contusión del hígado, del bazo, de los riñones, de la vejiga, para no tener que volver aquí.

Como para las contusiones, estos son los síntomas de la conmoción, de la hemorragia interna, que es la que más á menudo domina la escena. El sitio de la herida y el derrame entre sus bordes de una gran cantidad de sangre, hígado, bazo, riñones, debe hacer sospechar la herida de la viscera; pero á pesar del cateterismo de la herida, que me parece lícito con tal que sea aséptico, no es fácil decir hasta dónde ha penetrado el instrumento vulnerante, y por consecuencia, es imposible afirmar si la herida recae sobre la misma herida, sobre los vasos de su pedículo ó aun sobre un vaso grande vecino.

El bazo no revela sus lesiones inmediatamente más que por la hemorragia; acabamos de decir que es imposible afirmar el origen del derrame sanguíneo; si se llega á tiempo, la única maniobra racional para descubrirla es el desbridamiento de la herida, que se transformará si es necesario en laparotomía exploradora.

Sucede lo mismo con el hígado: no existe más que un síntoma, dicen los autores; este patognomónico es el *derrame de la bilis por la herida*. Sin duda una herida larga y profunda de la glándula hepática puede originar un derrame bilioso, porque gruesos canales excretores de este líquido han sido abiertos; pero su herida no existe sin la de los vasos sanguíneos que les acompañan, y la hemorragia matará al enfermo antes de haber tenido tiempo de comprobar la presencia de la bilis. El derrame de este líquido tan raramente observado está en relación con una herida de los gruesos canales excretores del hilo del hígado ó de la vesícula, mejor que con una herida del parénquima.

En lo tocante al riñón, el único síntoma que se añade á los de la contusión de este órgano (hematurias) es el derrame de la orina por la herida. Y aun este derrame es muy raro en las heridas por instrumentos cor-

tantes (3 por 100 de los casos), poco frecuente en las heridas por armas de fuego (una cuarta parte de los casos). De la lectura de los hechos publicados resulta que este derrame de la orina está las más veces en relación, no con la herida de la sustancia del riñón, sino con una herida de la pelvis ó del uréter.

En todo caso, cuando una herida está situada en la región del riñón, ó que por la dirección que ha seguido el instrumento vulnerante, se sospecha que este órgano ha podido ser interesado, si no hay derrame de orina por la herida, el único síntoma que permite hacer al principio un diagnóstico claro ó preciso, es la hematuria espontánea ó la presencia de sangre en la vejiga, reconocida por el cateterismo. Si la herida renal tiene alguna extensión, se acompaña de hemorragia perineal, que la palpación bimanual del vacío y de la región lumbar permitirá bien pronto reconocer bajo la forma de una tumefacción, á veces bien limitada, y lo más á menudo difusa; pero esta tumefacción puede proceder de la herida de un vaso próximo al riñón, y no tiene valor sino cuando se acompaña de hematuria, que es en definitiva el único síntoma patognomónico porque no se podría contar con el derrame de la herida por la herida: primero, á causa de su rareza, y después por este hecho, que está sobre todo en relación, volvemos á repetirlo, con la herida de la pelvis y del uréter.

Las heridas de la vejiga son de fácil diagnóstico cuando la orina se derrama por la herida. Si no es así, no es menos cierto que las sensaciones acusadas por el enfermo deben llamar la atención del clínico, invitarle á practicar el cateterismo, que extrae algunas gotas de orina sanguinolenta ó de sangre. Si es así, se puede afirmar el diagnóstico, bien entendido si se ha tenido el cuidado de asegurar que el líquido sanguíneo ó teñido de sangre no viene de alguna lesión del uréter, lo que hay que hacer cuando se trate de heridas perineales, que pueden también alcanzar, tanto la vejiga como la porción profunda del canal vector de la orina.

Por lo demás, el diagnóstico puede ser establecido aquí con certeza, por la exploración simultánea de la herida y de la vejiga. Un estilete conducido por el trayecto de la herida, una sonda metálica si la herida es bastante ancha, puede llegar en algunos casos hasta el encuentro de otra sonda metálica introducida en la vejiga por la uretra; y de la sensación de contacto que perciben los dedos y muchas veces el oído, resulta un diagnóstico preciso. Me parece que esta exploración debe hacerse siempre; ¿qué inconveniente puede haber si el cirujano procede con una asepsia rigurosa? El cateterismo sencillo de la vejiga, combinado con la palpación hipogástrica ó el tacto rectal, puede bastar por lo demás, como en las desgarraduras, para establecer un diagnóstico exacto, enseñando el pico de la sonda inmediatamente debajo de la piel del hipogastrio, ó en el fondo de saco vésico-rectal (en el hombre).

Si el diagnóstico de las heridas penetrantes de la vejiga es fácil en general, sería necesario, para que pudiera ser útil á la terapéutica, que permitiese decir si la herida es intra ó extraperitoneal. El asiento de la herida parietal puede ser de alguna utilidad desde este punto de vista; pero no basta, y no hay síntomas que permitan esclarecer este punto al principio, y solamente en esta época es cuando habría necesidad de saber si la herida visceral está abierta ó no en el peritoneo.

Si el enfermo domina al estado de *shocks* que producen las más de las veces las heridas penetrantes del abdomen, si se levanta el diagnóstico de la lesión de tal ó cual viscera, si no ha podido ser establecido al principio, jamás lo será en caso alguno, porque cada cual sabe que las lesiones graves del intestino, del hígado, etc., han curado sin intervención, sin producir síntomas consecutivos capaces de esclarecer los clínicos. Sin embargo, no es la regla; la peritonitis arrebatada muchas veces á los enfermos; no permite hacer diagnosticar topográficamente la lesión, y sólo en la autopsia es donde se la reconoce; pero las vísceras atacadas pueden también, cuando sobrevive el enfermo, revelar la herida por trastornos de sus funciones; la ictericia, la glucosuria son la prueba para el hígado; la piuria, los depósitos linfáticos en la orina traducen las lesiones del riñón; la cistitis, la presencia de cuerpos extraños, las de la vejiga, etc.

Ya es decir bastante que se debe vigilar siempre con cuidado los heridos atacados de heridas penetrantes del abdomen. El diagnóstico de estas últimas se ha hecho aún más espinoso, por la frecuencia de lesiones complejas, es decir, que atacan á muchos órganos á la vez, el intestino y otra viscera lo más á menudo, ó aun el intestino y un vaso grueso. En todas las heridas penetrantes situadas en la parte superior del abdomen, es necesario no descuidar el examen de la cavidad torácica; abdomen y tórax se penetran, y existen numerosos hechos en que las vísceras torácicas han sido atacadas al mismo tiempo que las vísceras del abdomen.

Dr. A. Pulido.

Bibliografía Médica.

LA PENA CAPITAL EN ESPAÑA

El fecundo escritor D. Ángel Pulido ha dado á la prensa una nueva obrita, discretamente pensada, galana y amena como todas las suyas. Decidido á presentar á las Cortes un proyecto de ley para modificar el actual Código penal, en los artículos relativos á la pena de muerte; ha estudiado detenidamente este asunto, y el resultado ha sido la serie de pensamientos de que voy someramente á dar cuenta.

Después de exponer en un primer capítulo los fundamentos de su estudio, pasa á tratar de la perturbación que determina, así en los pueblos como en las funciones encomendadas á los jefes del Estado, la ejecución de un reo de muerte. Es ésta un drama tan lleno de emociones, de zozobras y de disgustos, que dan ancho campo al Sr. Pulido para lucir las galas de su imaginación fertilísima y de su juicio, severo, y en general muy acertado, sobre el curso de los acontecimientos humanos.

Entra después en disquisiciones sobre el organismo social y la *oclofrenia* del patíbulo, que así llama al estado de ánimo relacionado con las escenas por él descritas; y en todo ello demuestra sus grandes dotes de escritor, que acierta á pintar sus sentimientos á manera de magnífico ropaje de sus oportunas reflexiones, utilizándole como estímulo vivísimo para llevar al lector al fin que se propone.

Examina el valor que tiene la ejemplaridad, como argumento para admitir y reglamentar la pena de muerte; pone de relieve el papel que ejercita la Prensa

periódica durante los procesos criminales y los actos todos que les son inherentes, y en este capítulo, uno de los mejores del libro, se extiende en consideraciones sobre el papel importantísimo que desempeña el periódico en la época presente; sobre la nobleza y dignidad con que debe ejercitarse esta función social, que tanto interviene en la vida pública; sobre los vicios con que pueden afearla ciertos elementos que figuran en ella como larvados entre la escoria de un fuego sagrado, y saca, en fin, las consecuencias que llevan á su propósito, dejándolo todo en su lugar y dando á cada cosa, sin exageraciones ni extravíos, el valor que se merece.

Termina la obra con un capítulo didáctico acerca de la pena de muerte y otro acerca de la reforma que pretende introducir, y que por de pronto no versa más que sobre las condiciones de publicidad y aparato del acto del suplicio, y aun sobre los instrumentos elegibles para el mismo.

En cuanto al derecho á imponer la pena de muerte, se niega el Sr. Pulido á admitirle en absoluto; y solamente la tolera como una necesidad circunstancial, de la que hasta ahora no cree pueda prescindirse en nuestra patria; y siempre con la reserva de menguar el rigor del Código por medio del indulto, llevando este procedimiento sucesivamente lo más lejos posible, hasta llegar, con el tiempo, á una abolición práctica, que sería la preparación más conveniente para la abolición teórica definitiva.

El lector que siga al Sr. Pulido al través de sus hermosas descripciones y de los diversos puntos de vista desde los cuales examina el asunto, puede sin el menor trabajo, y lejos de eso con íntima complacencia, instruirse en todo lo histórico y científico que sobre el tema debatido se halla escrito en muchos volúmenes esparcidos en las bibliotecas; pues pocos como él han sabido reunir aquel *utile dulci* tan recomendado por Horacio. El médico, sobre todo, tendrá la complacencia de ver las inmensas aplicaciones que pueden tener sus conocimientos anatómicos, fisiológicos, patológicos y terapéuticos, tan desdeñados por algunos que se llaman sabios, á las más altas regiones del organismo social, que no por ser social deja de ser un organismo, unido con el individual por las más íntimas relaciones. Aquí, como en otras importantísimas cuestiones, se echa bien de ver que la función viviente es la que todo lo envuelve en sus más altas generalidades, cualesquiera que sean el número y la calidad de las funciones subordinadas, diferentes entre sí, pero reunidas por el lazo federativo, dentro del cual viven y prosperan, y fuera del cual degeneran en elementos muertos y soberanamente estériles.

Terminaré felicitando una vez más al Sr. Pulido, y deseando que su obra, leída y releída por muchos, aumente la fama y el prestigio que ha adquirido ya en los fastos de la literatura médica en particular, y en general de toda la amena y utilizable literatura contemporánea.

Dr. S.

SOBRE LA UROBILINURIA, por el Dr. Tarruella. — Barcelona, 1897.

Constituye un estudio monográfico premiado por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona el librito de 145 páginas de que doy noticia.

Se muestra el autor partidario de la teoría hepató-

gena de Hayem como explicadora de la presencia de la urobilina en la sangre y en la orina, y hay que confesar que está muy bien hecha la crítica de las demás teorías que se disputan la explicación del fenómeno. El capítulo V, en donde se exponen las enfermedades que determinan urobilinuria, es de buen sabor clínico, y la obra toda del Dr. Tarruella de grande utilidad para el práctico, pues en ella pone de manifiesto, no sólo la manera de convertir en signo un síntoma, sino de hallar fácilmente el síntoma mismo, puesto que el espectroscopio de Iyon que se describe pone al alcance del observador (un poco avezado es cierto) la presencia ó ausencia del enemigo que se busca.

Nuestra enhorabuena al Dr. Tarruella por el premio que la Real Academia le ha concedido y por sus dotes bien demostradas de imparcial crítico y juicioso observador.

H. P.

Sección Profesional.

SPECULUM JUSTITIÆ

Viril, hermoso y saturado de lógica, es el artículo escrito por los miembros de la Asociación de Villavieja (Salamanca), como asimismo el titulado *Comentarios á una Real orden*, original del Sr. Cabello, trabajos ambos publicados en EL SIGLO del día 20 de Junio.

Reciban unos y otro mi más cordial enhorabuena, pero á fuer de imparcial les diré que presumo que tan nobles esfuerzos se perderán en el vacío, y que creo que, aunque escarnecidos é insultados, no se nos dará satisfacción alguna, pues los Gobiernos que hace algún tiempo *gastamos*, ó mejor dicho, que nos *gastan*, atienden sólo la razón del más fuerte, y claro es, nosotros los médicos, no siendo *yankees*, nos veremos desatendidos en nuestras justas reclamaciones y despojados de lo que es nuestro.

No es mi ánimo hacer crítica alguna de la Real orden circular del 29 de Mayo último, para deducir consecuencias que nos convengan ó puedan convenirnos, no; los absurdos se imponen por sí y su sola lectura hace prorrumpir en estrepitosa carcajada, ya que no en lágrimas de indignación; otros compañeros con más autoridad que la mía, deducirán consecuencias en protesta de tal atentado; pero séame lícito decir sólo cuatro palabras para los profanos, para los que no perteneciendo á nuestra profesión no les importe nada de esto, y recomendándome á la conciencia de todo hombre honrado les expondré el caso.

En la ley de Reclutamiento última, hecha de prisa y muy mal, se omitió por olvido, quizá malicioso, el consignar los derechos de los médicos titulares por el reconocimiento de quintos; la ley de 30 de Enero de 1856, no derogada en este punto por la nueva, los reconoce; igualmente el reglamento de partidos en su art. 13 exige de la obligación del titular tales reconocimientos. Ahora bien: en las mil y una aclaraciones pedidas al Gobierno nunca ha contestado en lo que á este particular se refiere, y en su consecuencia el Excelentísimo Sr. Gobernador de Huesca, á nombre de la Comisión mixta, se dirigió en consulta al Ministerio de la Gobernación, y la contestación ha sido la ya célebre Real orden circular; en ésta se dice (caballeros, no desmayarse) que los titulares no deben percibir hono-

rios por tales reconocimientos, porque... ¿por qué dirán ustedes?... ¡¡¡¡¡porque no dice nada la ley de Reemplazos vigente!!!, es decir, la omisión á que antes hacíamos referencia, voluntaria ó involuntaria, que esto no es del caso, sirve para justificar el despojo de que somos víctimas.

Terminaré haciendo un llamamiento á todos mis dignos compañeros para que vayamos pensando en hacer algo como protesta, y bajo la base de no hacer más reconocimientos de quintos en lo que las actuales circunstancias duren, aun sacrificando para ello, si necesario fuera, nuestras titulares, y aun nuestros títulos.

No impunemente se insulta á una clase digna de más consideraciones; ya que los Gobiernos olvidan que somos los únicos seres de la creación que pagan dos contribuciones al Estado por un mismo concepto (patente y descuento); ya que no nos olvidan al aumentar estas tributaciones, como ha ocurrido con las leyes de la legislatura del matute, proclamando después á voz en grito y de Real orden que no tenemos derecho á percibir honorarios por el ejercicio de esa profesión porque tributamos, convengamos en que la misma cuenta nos tiene el rasgar un título por el que tantos miles de duros dimos á ese mismo Estado; y ya que con ello no defendamos nuestros intereses, pues éstos carecen de defensa en este país, defendamos nuestro decoro, nuestra honra mancillada, y al menos, ya que se nos niega el «pan nuestro de cada día», conste que no nos dejaremos imponer por la brutalidad de la fuerza.

Manuel Pérez Palacios.

Segurilla, Junio de 1897.

¡TITULARES, Á DEFENDERSE!

La clase médica titular española no se ha convencido todavía de la irrisoria situación en que se coloca al manifestar una y mil veces los abusos que los gobernantes cometen exigiéndole tributos indebidos y servicios jamás retribuidos.

No es mi ánimo comentar decretos y leyes dictatoriales y denigrantes para nosotros, así como tampoco es mi propósito recordar las mermas que aquellos decretos introducen en nuestros legítimos derechos, ni describir las mil arbitrariedades con que el caciquismo municipal brinda al médico titular para asegurarle su destino, pues todas estas cosas son tan sabidas que permanecen hasta olvidadas por lo usuales.

Mi objeto al trazar estas líneas es proponer una medida eficaz, pronta, radical, única, y, últimamente, definitiva para cortar aquellos abusos. ¡Escuchad, titulares de España, y no os asombréis!

Vista la ineficacia de nuestras humildes solicitudes; vista la inercia de nuestros representantes (aunque pocos tenemos) en Cortes; vista la apatía de las Asociaciones y Colegios médicos, hemos llegado al caso de unirnos en un día determinado *todos* los titulares que deseen defender sus derechos; á cuyo efecto nos pondremos de acuerdo rápidamente por medio de los periódicos profesionales y órganos oficiales de las Asociaciones para reunirnos en Madrid el día 10 de Julio próximo venidero, en la plaza de Oriente, á las ocho de su mañana, y desde este sitio y hora permanecer unidos y compactos para acudir á los Ministerios y hasta á la Augusta dama que regenta los destinos de la Nación, con el fin de reclamar y exigir en plazo bre-

vísimo el cumplimiento de nuestros legítimos derechos.

Claro está que para acudir al sitio citado se hará preciso abandonar todas las titulares; pero en las circunstancias por que atravesamos, no quedan más que dos caminos: ó seguir llorando nuestros infortunios para que nadie nos atienda, ó demostrar con un acto enérgico nuestra virilidad.

Si después de lo dicho permanece la clase en actitud pasiva pregonando sus insulsos lamentos, sufra las consecuencias, y jamás sus quejidos sean estampados en los periódicos profesionales, sufriendo cada cual las desdichas que la suerte le depare, como lo hará el que tiene el honor de llamarse digno médico titular

Enrique Lafuente.

Huerta (Toledo), 21 de Junio de 1897.

Prensa Médica.

Nacional: I. Un caso de superfetación. — **Extranjera:** II. Sobre el valor clínico del "piramidón," — III. De la enoftalmia y la exoftalmia alternantes.

I

De los *Anales de Obstetricia, Ginecopatia y Pediatría* de Madrid, tomamos lo siguiente sobre un caso de superfetación expuesto en la Sociedad Ginecológica Española:

«El Dr. Moreno Gil dice que en el mes de Octubre último se presentó en la consulta de Ginecología, establecida en la Escuela práctica de Especialidades médicas, una mujer acusando trastornos uterinos motivados por una endometritis, en el curso de un embarazo de tres meses de que fué diagnosticado. La enferma estuvo sin volver por dicha consulta hasta Febrero último, siendo nuevamente reconocida, observándose que el vientre no había aumentado de volumen en progresión á la fecha de que debía estar embarazada. A la vez, por el orificio uterino asomaban unos productos que parecían el cordón umbilical y las cubiertas fetales. Asegurados suficientemente de que el embarazo había cesado, se practicó el cateterismo. Hecho esto, expulsó un feto de tres meses, en estado de momificación. Se rellenó la vagina de gasa iodoformica, se dispuso plan conveniente, y al volver la enferma, para ser renovada su cura, expulsó con las gasas un feto de tres semanas.

El ser poco común estos casos, ha impulsado al doctor Moreno Gil á presentarlo á la Sociedad.

El Dr. Gutiérrez cree que el caso expuesto por el Dr. Moreno Gil es más bien de superfecundación que de superfetación, ocurrido en una mujer que llevaba en su vientre un feto muerto de tres meses. Reconoce que el caso es poco común, pues sólo recuerda en su práctica uno, en la persona de una señora que estando embarazada de tres meses, volvió á hacerse nuevamente embarazada, dando á luz ambos fetos en el intervalo de tres meses. Lo raro de este caso es que, estando enfermo el útero, recibiese un nuevo huevo fecundado y lo retuviese tres semanas, y cree que puede asegurarse que su expulsión fué ocasionada por las maniobras practicadas.

El Dr. Moreno Gil justifica el porqué de las maniobras llevadas á efecto en dicha mujer, que habiendo expulsado el feto momificado con un trozo de cordón y sin ninguna cubierta, obligó á buscarlas dentro del

útero, sin que seguidamente saliera el segundo embrión, que no fué expulsado hasta dos ó tres días después.

Con motivo de la idea expuesta por el Dr. Gutiérrez de que el presente caso era más bien de superfecundación que de superfetación, el Dr. Moreno Gil expone el concepto que tiene de una y otra palabra, citando algunos ejemplos y sentando las siguientes definiciones: *superfecundación* es la impregnación de dos óvulos de la misma postura, y *superfetación* la impregnación de dos óvulos de distinta postura.

A la vez los Dres. Cospedal Tomé, Suárez de Mendoza, Benítez Alonso y Vías Ochoteco dan su opinión respecto del valor de ambas palabras, que dió por resultado quedase claramente discutido lo que significa superfetación y superfecundación, como igualmente lo que debe entenderse por monstruosidad, que definió y marcó con grandes datos el Dr. Cospedal; haciendo, por último, el resumen el Dr. Gutiérrez.»

II

Sabido es que el *piramidón* es una nueva sustancia antipirética derivada de la antipirina, y que, á igualdad de peso, es tres veces más activa y tres veces más tóxica. El Sr. R. Lépine ha estudiado su toxicidad en los animales y apreciado que, si se la ingiere en el estómago de un perro á la dosis de 0,20 gramos por kilogramo, produce en pocas horas la muerte. No se conoce en la actualidad el grado exacto de su toxicidad en el hombre; pero de lo expuesto se puede deducir que la administración á un enfermo de una dosis de 8 á 10 gramos *podía* ir seguida de los más terribles accidentes. Conviene, pues, ser muy prudentes hasta averiguar el grado de tolerancia del hombre respecto al *piramidón*.

Sentado esto, debemos decir que, habiendo empleado el Sr. Lépine el *piramidón* en 20 enfermos, no puede menos de alabarse de ello. No ha observado nunca que ocasionase accidentes ó inconvenientes de ningún género, aunque llegó un tabético á tomar hasta 3 gramos diarios. El enfermo tenía intolerables dolores fulgurantes que no le aliviaba ninguno de los medicamentos ordinarios, incluso la antipirina. Hasta la morfina en inyecciones subcutáneas á la dosis diaria de varios centigramos, era ineficaz. El *piramidón*, á la dosis de 0,70 á 0,80 gramos tres ó cuatro veces al día, le procuró un bienestar absoluto durante varias semanas. Al cabo de este tiempo abandonó el hospital, habiendo cesado el periodo de dolores fulgurantes.

En los otros nerviosos en quienes lo empleó se contentó con una dosis de 0,25 gramos, repetida cuatro ó cinco veces al día en caso de necesidad. En todos, excepto en un neurasténico, desaparecieron ó disminuyeron considerablemente los dolores. En la mayoría empleó comparativamente el *piramidón* (á la dosis de 0,25 gramos) y la antipirina (á la de 1 gramo), y el resultado fué que todos dieron la preferencia á aquél.

No quiere decir esto que no haya enfermos que prefieran la antipirina; pero por el momento opinamos que la gran mayoría se deciden por el *piramidón*.

En efecto, éste fatiga mucho menos el estómago.

Sabido es que todos los antipiréticos, en ciertos sujetos y bajo influencias hasta ahora mal conocidas, pueden producir accidentes congestivos (así la antipirina puede producir la tumefacción de los labios, etc.) y hasta *fiebre*. Hasta ahora nada de esto se ha observa-



do con el *piramidón*, lo cual tampoco es raro, dado el pequeño número de observaciones.

Más arriba hemos dicho que el *piramidón* calmó los dolores en todos los nerviosos, excepto en una mujer neurasténica. Se trataba de una joven que, preparándose para exámenes, pasó durante unos dos años todas las noches sin dormir. Al cabo de este tiempo fué atacada de neurastenia dolorosa, que se trató por *todos los medicamentos* que en la actualidad se emplean contra esta enfermedad, y el resultado fué nulo. La enferma tenía dolores generalizados que no se podían localizar en los troncos nerviosos, y que persistían casi constantemente. En condiciones tan insólitas no es de admirar que fuese inútil el *piramidón*.

El Sr. Lépine ha empleado también esta sustancia en la fiebre tifoidea juntamente con los baños fríos, y para combatir la hipertermia cuando era excesiva. Una dosis de 25 á 30 centigramos puede producir á menudo un descenso pasajero de la temperatura sin inconveniente alguno. El Sr. Lépine ha usado de este medio con prudencia.

Sólo en un caso el *piramidón* fué el único agente terapéutico empleado *durante todo el curso de la fiebre tifoidea*. Se trataba de un hombre de veintiséis años de edad, empleado en el Hôtel-Dieu, que ingresó en clínica el 26 de Febrero y rehusó enérgicamente los baños fríos. Su estado era grave á causa de la adinamia. Además el enfermo había esputado sangre los días anteriores y se percibía macidez en el vértice derecho, revelando la auscultación á este nivel estertores finos y gran disminución del murmullo respiratorio. El serodiagnóstico hecho por el Dr. Lyonnet, no fué primero positivo, pero lo fué algunos días después, y las manchas rosáceas no aparecieron hasta el 3 de Marzo. La temperatura oscilaba entre 39°,5 y 40°,6. Tal era sumariamente el estado del enfermo, quien se opuso, repetimos, de modo absoluto al tratamiento por los baños fríos. En estas condiciones se le administró 0,25 gramos de *piramidón* cada tres horas, si la temperatura pasaba de 39°.

Desde el tercer día de la medicación empezó á descender la temperatura, una ó dos veces al día, por bajo de 39°; por consiguiente, no tomó el enfermo *ocho* dosis, sino solamente seis ó siete. A partir del 10 de Marzo, no tomó más que dos dosis diarias, cesando completamente el día 13.

Claro es que de este solo caso no puede deducirse que el *piramidón* presta grandes servicios en la fiebre tifoidea; sólo puede afirmarse que ha rebajado la temperatura sin inconveniente alguno. A este propósito conviene recordar que no disminuye la secreción urinaria tanto como la antipirina.

Dejando á un lado el tratamiento de la fiebre tifoidea, nos limitaremos á decir, como conclusión, que el *piramidón* es un medicamento analgésico de seguro valor y que merece ser experimentado seriamente.

III

El Dr. J. Terson estudia en su tesis de doctorado, con el nombre de *enofthalmia y exofthalmia alternantes*, una enfermedad rara y singular caracterizada por la presencia sucesiva de los dos estados inversos en la situación del globo ocular con relación al eje anteroposterior de la órbita.

La *enofthalmia* es el estado habitual del lado lesionado, y no le sucede la *exofthalmia* sino en ciertas cir-

cunstancias, y desaparece en cuanto ha cesado la causa (esfuerzo, inclinación de la cabeza hacia delante, etc.). Además, la *enofthalmia*, muy poco acentuada al principio, acaba por tornarse tan marcada, que el ojo está profundamente hundido en la órbita. Es, pues, la *enofthalmia* la que constituye el hecho permanente y la *exofthalmia* el hecho pasajero.

Se trata, pues, de ciertos casos de *enofthalmia*, cuya característica es poder transformarse súbita y accesoriamente en *exofthalmia*.

La observación más curiosa y más completa de esta enfermedad la ha publicado el Sr. Sergeant, que la ha denominado *exofthalmia á voluntad*. Algunos detalles sacados de este hecho demostrarán cómo ocurren las cosas en tales casos. Se trata de un hombre de cuarenta y cuatro años de edad que desde los siete vió que su ojo izquierdo formaba una prominencia anormal en ciertas condiciones. Desde este momento observó que el fenómeno se producía frecuentemente, que le bastaba bajar la cabeza para provocarle. Así se divertía á menudo admirando á sus amigos y más tarde á sus camaradas de taller, repitiendo ante ellos su experimento.

Observó, además, que el fenómeno se producía también cuando hacía esfuerzos violentos, y especialmente durante la defecación. Ocurre á menudo que cuando carga sobre la espalda un fardo pesado siente en el lado izquierdo del cuello, de la cara y de la frente tracciones bastante dolorosas que le obligan á dejar la carga, y entonces aprecia que está procidente el ojo izquierdo. Es permitido suponer, aunque nunca ha tenido ocasión de observarlo, que debe ocurrir lo propio en todas las circunstancias que se acompañan de un esfuerzo violento y prolongado.

El Sr. Sergeant ha podido asistir á menudo al siguiente experimento: va el enfermo al sillico; á los cuatro ó cinco segundos de esfuerzo hace señales de que siente algo, y en el mismo instante se entreabre la hendidura palpebral y principia á deslizarse suavemente el globo ocular, adelantándose por un movimiento continuo y lento sin la menor sacudida. En cuanto cesa el esfuerzo recobra inmediatamente el globo su sitio, sobre todo si está el enfermo en decúbito supino. Á pesar de estas modificaciones y de la antigüedad de la dolencia hay muy pocos trastornos oculares.

El enfermo observado por el Dr. J. Terson en la clínica del Sr. Panas presenta una *exofthalmia* alternante con *enofthalmia* en condiciones enteramente análogas, sólo que la enfermedad no tiene más que tres meses de fecha; escribiendo é inclinando la cabeza hacia adelante observó que uno de los ojos tendía á salirse.

La causa de la enfermedad es de las más vagas; en ciertos casos se ha hablado de traumatismo, pero de ordinario ha sobrevenido espontáneamente.

La evolución de la enfermedad se ha indicado hasta ahora bastante mal; el pronóstico no parece grave.

El único enfermo observado durante largo tiempo por Panas y que tenía un verdadero tumor venoso intermitente, muestra, sin embargo, que la *enofthalmia* tiende continuamente á exagerarse por la retracción y la reabsorción progresiva de los tejidos orbitarios. La enfermedad parece tender sin cesar á una *enofthalmia* progresiva.

La patogenia es todavía muy oscura. Lo que parece

cierto es que las venas están dilatadas, pero mucho menos, probablemente, de lo que pudiera creerse, puesto que el ojo está en general en estado de *enofthalmia*. No se trata, pues, de verdaderas varices de la órbita, tanto más cuanto que las vénulas periorbitarias no parecen sufrir una dilatación anormal. Por otra parte, es muy cierto que el tejido grasoso de la órbita ha desaparecido, en gran parte, algún tiempo después de principiar la enfermedad y que tiende á desaparecer progresiva é indefinidamente.

En estas condiciones se puede admitir que se trata de una trofoneurosis orbitaria unilateral que recae sobre las partes inervadas por el gran simpático en la órbita. Bajo esta influencia se dejan distender las venas en el esfuerzo y en ciertas posiciones, mientras que la desaparición del tejido célulo-grasoso orbitario favorece la *enofthalmia* en las posiciones normales.

Dr. Ramón Serret.

Sociedades Científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 13 DE MARZO DE 1897

Leída y aprobada el acta de la anterior, se dió cuenta de las obras recibidas.

El *Secretario* que suscribe dió lectura de la siguiente nota, referente á un trabajo biográfico y bibliográfico de Nicolás Monardes:

«Nuestro distinguido y laborioso compañero, el Dr. D. Joaquín Olmedilla, acaba de dar una prueba más de su entusiasmo por las glorias patrias, con la reciente publicación de un folleto de 110 páginas, cuyo título es: *Estudio histórico de la vida y escritos del sabio médico español del siglo xvi, Nicolás Monardes*.

Y después de haber leído con el detenimiento que merece tan apreciable trabajo, juzgo acto de justicia el de felicitar públicamente á nuestro ilustrado consocio, por la acertada manera como ha desempeñado la tarea honrosísima que se ha impuesto; dando al propio tiempo brevísima noticia del contenido de esta publicación, como homenaje merecido al eximio médico sevillano del siglo xvi y á su novísimo é ilustrado biógrafo.

La obra en cuestión está dividida en cuatro capítulos, dedicándose el primero á la exposición de *datos biográficos y documentos relativos á este personaje*, y los tres siguientes al *estudio bibliográfico*; hallándose precedida de un *retrato histórico de Monardes, reproducido de un grabado de la época, que figura al frente de su principal obra*.

Como es sabido, nació Monardes en Sevilla el año de 1492; estudió en la Universidad de Alcalá; se graduó de bachiller en Medicina el 19 de Abril de 1533, y empezó á ejercer la profesión en dicha capital en 1534, alcanzando gran crédito y contando entre sus clientes á la duquesa de Béjar, al arzobispo D. Cristóbal de Rojas y Sandoval y al duque de Alcalá. No salió de su pueblo natal, y mucho menos visitó las Indias Occidentales, como algunos han pretendido; reuniendo, como resultado de sus estudios, un Museo de objetos naturales, constituido por sustancias procedentes de América, sumamente notable por lo raro de los ejemplares que coleccionó, y, sobre todo, por la novedad que entonces ofrecían.

Los botánicos le han dedicado un género importante de la familia de las Labiadas, que da también nombre á una tribu. Murió en Sevilla en 1578, según unos, y en 1588, según otros, realizando numerosos trabajos, y siendo su vida fructífera para la ciencia en diversos conceptos.

Publicó nueve obras importantes, siendo la más notable la *Historia de las cosas que se traen de las Indias occidentales*, dividida en tres partes: en la primera trata de las cosas que se traen de las Indias occidentales, que sirven al uso de la Medicina; en la segunda del tabaco, sasafrás, cardo santo y otras muchas yerbas y plantas, simientes y licores que nuevamente han venido de aquellas partes, de grandes virtudes y maravillosos efectos, y en la tercera se ponen muchas cosas medicinales, que tienen grandes secretos y virtudes; siguiendo un libro que trata de la piedra bezaar y de la yerba escuerzonera, diálogo del hierro y sus grandezas, y otro libro sobre la nieve y sus propiedades, y del modo que se ha de tener en el beber enfriado con ella y de los otros modos que hay de enfriar.

La primera parte de dicha obra comprende las veinticinco sustancias siguientes: *animé y copal, lacamahaca, caraña, aceite de la higuera del infierno, betumen, tiquidambar y su aceite, bálsamo, guayacán y palo santo, china, zarzaparrilla, piedra de sangre y piedra de ijada, palo para los males de los riñones y de urina, pimienta de las Indias, caña fistula, abellanas purgativas, piñones purgativos, habas purgativas, leche de pinipinicht, mechoacán, sulphur vivo y palo aromático*.

Describe especialmente la *zarzaparrilla* de Nueva España y de Honduras; su cocimiento y modo de emplearle como sudorífico; el jarabe, con su preparación, usado y celebrado en Sevilla y en toda España para enfermedades de bubas y otras, y el polvo, empleado también en enfermedades de bubas ó especie de ellas, ó que son producidas por la misma causa, debiendo tomarse peso de un real y bebiendo encima del agua simple de la zarzaparrilla, tomándolo por la mañana en ayunas y á la noche otro tanto cuando se fuere á dormir. Añade «que es tanto el uso de la zarzaparrilla el día de hoy en la forma dicha, que á cualquier enfermedad se aplica; y ha venido á tanto, que á cualquier achaque de reumas y corrimientos, ventosidades, mal de mujeres, de la madre ú otro cualquier achaque que sea, como no sean fiebres ó enfermedades agudas, luego toman agua simple de zarzaparrilla, y esto está el día de hoy tan puesto en el uso, que así hallarán agua cocida de zarzaparrilla simple en muchas casas, como agua en las tinajas, y cierto hace grandes efectos y remedia largas é importunas enfermedades.»

Del *mechoacán*, llamado así por proceder de la provincia mejicana del mismo nombre, y *ruibarbo de las Indias*, por sus efectos, dice que es purga *excelentísima*, y que tal confianza tienen en ella en todas las Indias, que no usan otra cosa, ni se purgan con otra purga con tanta confianza y facilidad, y así lo llevan de Nueva España como mercadería muy preciada. Esta raíz debe estar fresca para el uso médico, porque cuanto más fresca es, resulta mejor, y cuanto mayores son los pedazos, se conservan mejor; no siendo bueno que la traigan hecha polvos, porque exhalan y pierden mucho de su virtud y obra. Respecto á la dosis ó cantidad de los polvos hechos de la raíz, «es conforme á la obediencia del vientre del que los hubiere de tomar. Unos purgan con poca cantidad, como peso de medio

real, y otros que han menester peso de dos reales y otros peso de tres; y en esto debe cada uno variar la cantidad, como tuviere obediente el vientre más ó menos. El niño há menester poco, y el mozo más, y el varón ya robusto mucho más; y menos el flaco y más el fuerte.»

En la segunda parte de la obra á que nos vamos refiriendo, trata Monardes: del *tabaco*; del árbol que traen de la Florida, llamado *sasafrás*; del *cardo santo*, raíz traída de Nueva España; de las *cuentas de Santa Elena*; del *guacatane*; de la *cebado*; de la *sangre de drago*; del *armadillo*; de la *flor del mechoacán*; del *fructo del bálsamo*; de la *pimienta luenga*; de la *zazaparrilla de Guayaquil*, y del *ámbar gris*: todo con grabado; excepto las dos últimas sustancias.

Elogia las virtudes del tabaco en las cefalalgias, envenenamientos, males de pecho, dolor de estómago, obstrucciones, dolor de ijada, cólico ventoso, mal de madre, lombrices, dolores de coyunturas, hinchazones, dolor de muelas, carbunclos, llagas inveteradas, heridas recientes, cánceres, empeines y tiña. Describe extensamente dicha planta, y consigna que los indios usan del tabaco para quitar el cansancio y tomar alivio del trabajo; que también le usan para sufrir la sed y el hambre, y poder pasar días sin tener necesidad de comer ni beber, y que cuando han de caminar por partes do no piensan hallar agua ni comida, toman una pelotilla formada de las hojas del tabaco y cierto polvo hecho de conchas de almejas quemadas, y pónenla entre el labio bajo y los dientes, y vanla chupando todo el tiempo que van caminando, y lo que chupan tragan, y de esta manera pasan y caminan tres y cuatro días sin tener necesidad de comer ni beber, porque ni sienten hambre, ni sed, ni flaqueza que les estorbe el caminar.

Del árbol llamado *sasafrás*, expone las curaciones obtenidas en las tercianas, gota, mal de bubas, etc., aprovechando también en enfermedades largas y con ventosidades.

En la tercera y última parte de la obra trata Monardes de las siguientes sustancias: de la *canela* de nuestras Indias; del *jengibre*; de los *cachos*; de las *flores de sangre*; de la corteza de un árbol para reumas; del *pacal*; del *paico*; de la yerba para mal de riñones; de la fruta que se cria debajo de tierra; del fruto llamado *leucoma*; de las *cuentas jaboneras*; de los cangrejos de aquellas tierras; de los *cardones*; de la yerba para quebrados; de las *verbena*s; del *mastuerzo*; de la *lechuguina* silvestre; del licor llamado *ambia*; de la *granadilla*; de la yerba del *sol*; de un *betumen* que se saca debajo de tierra; del *cazani*; de los canutos para el asma; del *cardo santo*; de la piedra para la madre; de la *caña fistula* en conserva, y del bálsamo de Tolú.

Se ve, por lo expuesto, cuán útiles son las producciones de Nicolás Monardes, no sólo por lo que respecta á la historia de la ciencia, sino porque en ella se trata de sustancias que ocupan merecido lugar en la Farmacología, y gozan de acción beneficiosa en el tratamiento de las dolencias humanas.

Honremos, por tanto, la memoria y la labor del médico insigne del siglo XVI, y felicitemos, como se merece, á nuestro distinguido y conspicuo compañero el Sr. Olmedilla, que con su trabajo presta un importante servicio á la cultura del país, por la cual todos debemos interesarnos.»

(Se concluirá.)

Sección Oficial.

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

EXPOSICIÓN

Señora: El art. 8.º del Real decreto de 10 de Septiembre de 1896 dispone que el jefe del servicio de identificación eleve al Ministerio de Gracia y Justicia un proyecto de reglamento para el régimen interior del departamento antropométrico y del fotográfico del Gabinete Central.

Cumplido este trámite, se consideró conveniente, por lo que este nuevo servicio se relaciona con el régimen de la Prisión celular de esta corte, consultar á la Junta local de Prisiones el proyecto de reglamento en lo que pudiera afectar á aquel punto.

El resultado de estos trabajos es el adjunto proyecto de reglamento, que el ministro que suscribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. M.

Madrid, 18 de Enero de 1897. — Señora: A. L. R. P. de V. M., Manuel Aguirre de Tejada.

REAL DECRETO

En atención á las razones expuestas por el ministro de Gracia y Justicia,

En nombre de Mi Augusto Hijo el Rey D. Alfonso XIII, y como Reina Regente del Reino,

He tenido á bien aprobar el adjunto reglamento para el régimen interior de los departamentos antropométrico y fotográfico del Gabinete Central del servicio de identificación.

Dado en Palacio á dieciocho de Enero de mil ochocientos noventa y siete. — MARÍA CRISTINA. — El ministro de Gracia y Justicia, Manuel Aguirre de Tejada.

REGLAMENTO

para el régimen interior de los departamentos antropométrico y fotográfico del Gabinete Central del servicio de identificación.

TÍTULO PRIMERO

DEL SERVICIO Y SU OBJETO

Artículo 1.º El departamento antropométrico instalado en la Prisión celular de Madrid, auxiliado del fotográfico, estará destinado á practicar todas las operaciones de filiación antropométrica de los delincuentes, conforme á las instrucciones y reglas del sistema de M. Bertillon. Servirá además de escuela práctica para la instrucción técnica de los empleados, y recibirá las fichas de los gabinetes de provincias para formar la colección general. Estas dos últimas funciones le darán el carácter de Gabinete Central del servicio de identificación judicial creado por Real decreto de 10 de Septiembre de 1896.

Art. 2.º Serán sometidos á los procedimientos de filiación antropométrica todos los individuos que ingresen en la prisión por mandamiento judicial, los arrestados gubernativos y los presos y penados de tránsito, quedando exceptuados por ahora los condenados á cumplir arresto municipal y los detenidos por delito de imprenta.

Art. 3.º El funcionamiento técnico y oficial del Gabinete Central será dirigido por el jefe del servicio, con arreglo á las instrucciones que reciba del ministro

de Gracia y Justicia por conducto del director general de Penales ó directamente de éste, de quien inmediatamente depende, y al que dará cuenta de todos los casos de identificación para que sirvan de gobierno en el Registro Central de Penados.

Art. 4.º Tanto el departamento antropométrico como el fotográfico instalados en la Prisión celular, estarán sometidos, como toda dependencia de la misma, así en lo económico como en lo administrativo, á la inspección, vigilancia y patronato que incumbe á la Junta local de Prisiones, y sin perjuicio de las atribuciones que corresponden al director de la Prisión en lo que se refiere al régimen interior, disciplina y observancia del reglamento de la misma.

TÍTULO II

CAPÍTULO PRIMERO

Organización del servicio.

Art. 5.º El Gabinete Central estará dividido, para cumplir sus funciones, en dos departamentos: el antropométrico y el fotográfico, cada cual instalado en su local propio.

Art. 6.º La plantilla del Gabinete Central se compondrá del personal siguiente:

- 1.º Del jefe de servicio.
- 2.º De cinco antropómetras; y
- 3.º De un fotógrafo.

Además se destinará un ordenanza de la clase de penados al departamento antropométrico, y para ayudar al fotógrafo en sus tareas otros dos individuos de la misma clase que se hallen extinguiendo el segundo ó tercer período de su condena, elegidos por el director de la Prisión entre los que parezcan más aptos para el servicio, todos los cuales disfrutarán del beneficio que la Junta local acuerde señalarles, asimilándolos á los operarios de otros talleres.

Art. 7.º El jefe del servicio estará obligado á cumplir las funciones que en el art. 6.º del referido Real decreto se le encomiendan, y además á dar la enseñanza y dirigir la instrucción técnica de los empleados aspirantes á antropómetras, y á comprobar personalmente todos los hechos de identificación que en el Gabinete Central se realicen.

El jefe del servicio, ya nombrado, no podrá ser separado de su cargo sin causa justificada y previa la formación de expediente, en que será oído.

CAPÍTULO II

Departamento antropométrico.

Art. 8.º Tiene por destino practicar en él las operaciones de filiación antropométrica, consignando en la ficha adecuada al objeto los datos ó cifras de las mensuraciones, los rasgos descriptivos y las señales particulares que cada sujeto ofrezca. El personal dedicado á este objeto se compondrá de cinco empleados antropómetras, y sólo en el caso de no bastar éstos para atender á las necesidades del servicio, por aumento extraordinario del ingreso, se nombrarán más, previa propuesta del jefe á la Junta y autorización de ésta.

Art. 9.º Uno de los cinco antropómetras, que variará cada semana para que el trabajo se reparta por igual, estará encargado de sacar de las oficinas la lista de los ingresados el día anterior que deban ser filiados,

conducirlos por series de seis, bajo su vigilancia y responsabilidad, desde las celdas al departamento, registrarlos en el libro de entrada y dar el número que corresponda á cada ficha personal, y, por fin, volver á conducirlos á las celdas respectivas después de terminada la filiación. Será también obligación de este empleado conducir los detenidos á la fotografía cuando deban ser retratados, guardando las mismas reglas que antes se dictan.

Art. 10. Los otros cuatro antropómetras funcionarán divididos en dos parejas, á fin de que uno se dedique á medir y dictar y el otro á escribir en la ficha, repitiendo en alta voz, al hacerlo, las palabras dictadas para evitar toda causa de error.

Art. 11. Terminada la filiación, y antes de que el sujeto se marche, se hará una requisita en el casillero correspondiente á la ficha; y si resultare identificado antropométricamente con otra ú otras de distinto nombre, se dará inmediatamente cuenta al jefe del servicio para practicar las oportunas operaciones de comprobación del hecho.

Art. 12. Cuando haya terminado el trabajo de filiación del ingreso del día, los antropómetras copiarán las fichas originales para colocar la duplicada en el lugar correspondiente de la clasificación alfabética, y la original en la antropométrica. Se castigará con multas los errores y descuidos cometidos en la filiación, y será motivo para proponer la separación del Gabinete la repetición de aquellas faltas.

CAPÍTULO III

Departamento fotográfico.

Art. 13. Es su objeto ayudar y facilitar la identificación de aquellos sujetos que por la edad no han llegado á su completo desarrollo, y en quienes por tanto pueden variar con el tiempo las cifras de los datos antropométricos.

Servirá asimismo para suministrar á las Autoridades judiciales y gubernativas que lo soliciten retratos de aquellos delincuentes cuya busca y captura les interese y esté encomendada á la policía.

Art. 14. Serán fotografiados todos los individuos sometidos á la identificación que tengan menos de veintidós años, los arrestados gubernativos, todos los sentenciados reincidentes, y los que sin serlo sufran condena desde prisión correccional, aunque sólo ingresen de tránsito.

Será igualmente retratado todo individuo que disponga el señor presidente de la Junta local, por reclamarlo autoridad competente.

Art. 15. El fotógrafo estará encargado de todas las operaciones técnicas concernientes á la fotografía, bajo las instrucciones del jefe del servicio, estando obligado, no sólo á obtener los clichés ó negativos y las fotocopias ó positivas cuando así se ordene, sino á practicar todos los trabajos y manipulaciones de laboratorio que contribuyan á economizar gastos á la Junta.

Art. 16. El funcionamiento del departamento fotográfico se hará en la misma forma y á las mismas horas que en el antropométrico, destinando las mejores horas de la mañana á retratar á los detenidos, conducidos en series de seis por el antropómetra destinado al objeto, á quien el fotógrafo entregará al concluir una lista, fechada y firmada por él, con los nombres

de los sujetos fotografiados y el número del cliché correspondiente. Esta lista será entregada al jefe del servicio.

Las horas en que han de funcionar ambos departamentos se señalarán por el jefe del Gabinete, de acuerdo con el director de la prisión, dando de ello conocimiento á la Junta y procurando sean compatibles con las de los demás servicios de la prisión que estén con ellos relacionados.

Art. 17. El fotógrafo ordenará sus trabajos de forma que los clichés queden lavados y fijados en el mismo día, á fin de que pueda aprovecharse la noche para el secado y obtener las positivas en todo el día siguiente, ó sea dentro de un plazo de cuarenta y ocho horas si fuera necesario. La infracción á estas reglas será considerada como faltas al servicio, y darán lugar á la formación de expedientes de corrección disciplinaria, y en caso de repetirse, á la separación del cargo, debiendo ser oído previamente el interesado.

Art. 18. Los clichés obtenidos serán cuidadosamente empaquetados por orden de fechas y archivados en sitio conveniente y reservado de la luz. Para evitar gastos inútiles, sólo se sacarán las positivas en los casos que convenga y así se ordene.

TÍTULO III

CONTABILIDAD Y ARCHIVO

Art. 19. El administrador de la prisión celular tendrá el carácter de habilitado de este servicio, y llevará, bajo la dirección del jefe del mismo, el libro de gastos é ingresos, formalizando las cuentas, acompañadas de sus justificantes, para presentarlas á la Junta mensualmente, y recibirá por dozavas partes la consignación que para material se acredite en el presupuesto.

Art. 20. El jefe del gabinete presentará todos los años á la Junta, con la oportuna anticipación, un presupuesto detallado de los gastos que calcule exigirán los servicios de aquella dependencia, con la debida separación de conceptos, y si, agotado el crédito, fuese precisa alguna cantidad para adquisición ó reposición del material científico, instrumentos ó mobiliario ó reforma del local, lo pondrá en conocimiento de la Junta para que ésta acuerde lo que proceda.

Art. 21. El Gabinete Central formará un Archivo, donde serán depositados y conservados todos los documentos oficiales concernientes á la creación, organización y funcionamiento del mismo; los oficios y comunicaciones de las Autoridades; los libros y registros de todas clases, y los retratos de los sujetos filiados, ordenados por series y convenientemente acondicionados para su mejor conservación. Estará encargado del Archivo el empleado antropómetra que designe el jefe del Gabinete.

Art. 22. Las dudas á que pueda dar lugar este reglamento se consultarán con el Ministerio de Gracia y Justicia por conducto de la Dirección general de Establecimientos penales, sin perjuicio de su ejecución inmediata.

Madrid, 18 de Enero de 1897.—Aprobado por S. M.—
Tejada.

Necrología.

ID. JUAN CREUS Y MANSO!

Del *Boletín del Colegio de Médicos de Madrid* tomamos el siguiente artículo:

«No sólo es el cariño respetuoso del discípulo para el maestro, sino el deber del que ama cuanto se refiere á la Cirugía patria, lo que me obliga á dedicar este recuerdo al Dr. D. Juan Creus, cuya muerte constituye una pérdida irreparable para la Cirugía española.

Y siento tanto más esta necesidad, cuanto veo que, por desgracia, olvidamos los españoles, más de lo que fuera preciso, á los pocos hombres de ciencia que han existido entre nosotros, cometiendo después el contrasentido de lamentar el poco caso que nos hacen en el extranjero, cuando nosotros somos los primeros en formar el vacío á nuestro alrededor, olvidando á los hombres que valen.

¿Cuántos cirujanos españoles de la época actual se acuerdan ya del Dr. Argumosa? ¿Cuántos saben ejecutar sus procedimientos? Yo no me atreveré á decir, como algunos han dicho, que con el Dr. Creus ha desaparecido el último representante de la Cirugía española; pero sí creo poder sostener que, por el afán de extranjerismos en todo, apenas si hay hoy alguno entre nosotros que conozca lo bueno que han producido los cirujanos españoles.

La necesidad absoluta que siento de exponer lo que en este punto le pertenece al Dr. Creus, en modo alguno, repito, el deber de discípulo, es lo que me induce á escribir estas líneas.

En su discurso de ingreso en la Real Academia, decía Creus, al ocuparse de Toca, lo siguiente: «No es posible, señores, olvidar aquella noble y gigantesca figura, tipó de cirujano valeroso y sereno en medio de las operaciones más arriesgadas y difíciles; aquella inteligencia clara para improvisar expedientes y soluciones ante obstáculos y peligros que á todos parecían insuperables; aquellas manos, dóciles y admirables instrumentos, capaces de llevar á cabo las empresas más inverosímiles, como si se tratara de sencillas y ordinarias maniobras. Yo no he visto operador alguno, nacional ó extranjero, que en estos conceptos sea superior al Dr. Toca, y sólo uno que le sea comparable; permitidme que aquí lo recuerde, ya que, discípulo de ambos, no puedo pensar en el uno sin que venga á ocupar mi imaginación el vivo trasunto del otro. Ya habéis adivinado que me refiero al eximio Dr. Argumosa...» «De severo continente, pero de afable trato, exacto y conciso hasta en sus saludos; sus explicaciones se distinguían por la sobriedad, la precisión y la claridad con que comunicaba sus ideas, en tales términos, que, con mediana inteligencia y atención, era imposible dejar de comprenderlas. Ingenioso para inventar operaciones, instrumentos y modificaciones útiles para enfermedades y circunstancias determinadas, describía como nadie la futura operación, y su precioso *Resumen de Cirugía*, libro que es un verdadero retrato del profesor y del práctico, está lleno de modelos imitables en el género descriptivo. Impávido hasta parecer insensible en el acto de la operación, veíasele realizar el plan preconcebido con tan matemática exactitud, que, más que un cirujano, era al operar un verdadero artista que copiaba en el enfermo el original

invisible creado y estampado en su poderosa inteligencia.»

He creído pertinente exponer el concepto que le merecían al Dr. Creus sus maestros Toca y Argumosa, porque ciertamente no me sería posible compendiar en menos y más precisas frases el que á mí me merece mi maestro, como hombre de ciencia, como operador y como maestro, que desde estos tres puntos de vista es preciso analizarle, ya que, al igual de aquellos dos, enseñó, operó é hizo progresar la ciencia patria, y ciertamente que, recapacitando acerca de este asunto, no sé á cuál de estos tres aspectos debe darse la preferencia; porque si en todos ellos pudo tener quien se le aproximara, quien tal vez le igualara, entiendo que nadie entre nosotros ha podido superarle. Claro es que, según se considere, no tienen igual valor dichos aspectos, porque alguno de ellos es fugaz, muere con el individuo; pero de ahí resulta la importancia del doctor Creus. Si no le ha sido posible transmitir á otro su habilidad operatoria, sus condiciones de operador, en cambio ha sabido enseñar, y quedan permanentes sus escritos atestiguando cuánta era y cuán poderosa fué su inteligencia.

Al saber su muerte, decía un distinguido cirujano y un reputadísimo especialista en la Real Academia de Medicina, en la sesión que resultó, sin ser preparada, en homenaje al Dr. Creus, que había muerto el último representante de la Cirugía clásica española. Sí y no, debo yo decir; sí, porque al morir Creus desaparece uno de los últimos cirujanos, si no el último, que cultivaba lo que se ha dado en llamar Cirugía clásica, sin que yo acierte en el porqué de tal denominación, y que consiste en una cirugía de la cual apenas se hace hoy caso, que no da origen á discusión, y de la cual parece que nadie se acuerda, y que, en vez de llamarla Cirugía clásica, me parece más conveniente llamar Cirugía *artística*. ¿Quién se acuerda hoy de hacer con arte las autoplastias? ¿Qué importa que los colgajos de las amputaciones sean más ó menos limpios? ¿Qué mérito tiene una extirpación de tumor del cuello, de la ingle ó de la axila? Si al decir que había muerto el representante de la Cirugía clásica española se quiso significar que ha muerto quien hacía esto, entonces, no en absoluto, pero sí de un modo relativo, tal vez tengan razón, porque es imposible que nadie pueda superar al doctor Creus en este terreno, y para demostrarlo bastará recordar á los que le vieron operar, y que sepan los que no le conocieron, que Creus suturaba los colgajos con cerdas, porque no necesitaba de otra clase de sutura para que quedaran perfectamente adaptados, ¡de un modo tan artístico resultaban tallados! Y conviene mencionar estos hechos, porque hoy que sólo llama la atención la Cirugía de cavidades, entiendo que debe insistirse más y más y recordar frases de mi maestro, y que ya he tenido ocasión de repetir otras veces, y es, que para juzgar el valor de un operador hay que verle, no en una laparotomía, ni toracotomía, ni craniotomía, sino en la extirpación lisa y llana de un neoplasma de la parótida, y hay también que convenir, y esto es absolutamente cierto, que en procedimientos autoplásticos y en procedimientos de formación de colgajos, de extirpación de neoplasmas del cuello, la Cirugía española ni tiene que copiar, ni tiene que envidiar nada á la de los otros países; pruébalo el que hace pocos meses se ha publicado una revista francesa ana-

lizando si es posible ó no la extirpación de la parótida, cuando hace ya muchos años que este asunto era una cosa trivial para los cirujanos de la talla de Creus. Pero ¿cuántos de los cirujanos españoles han leído sus escritos? ¿Quién menciona siquiera que el año 82, en su discurso de ingreso en la Real Academia de Medicina de Madrid, proponía la laparotomía como tratamiento de alguna de las úlceras del estómago, y en general de algunas perforaciones intestinales?

Y esta cita me conduce como de la mano á tratar otra cuestión: yo considero era el más genuino representante de la operatoria artística española; pero si los que le juzgan entienden que se había estacionado, están en un error completo; es que no le conocían, que le juzgan sin haberle visto, por cuanto en él constituía, no ya un deseo, sino una verdadera monomanía, el saber y aplicar la última palabra de la Ciencia.

Discútese quién ha sido el primero que en España ha empleado procedimientos de antisepsia; yo no diré más sino que en el curso de 1873 al 74 vi emplear las cuerdas de tripa preparadas como materiales de ligaduras; que siendo alumno interno suyo, vi hacer las primeras ovariectomías; que á pesar de que han dado en llamarle cirujano clásico, una de las operaciones que recuerdo que más me impresionó fué una enterorrafia del colon exigida en el curso de una extirpación de un tumor abdominal; que ya en el año 76, al terminar mi carrera, entendí que la trepanación era seguida de éxito por lo que había visto en su clínica, y ¡para qué decir más! una de las últimas intervenciones de que yo tengo noticia, y hechas después de su jubilación, fué la nefrectomía; es decir, que lo mismo la Cirugía clásica que la moderna le eran completamente familiares, y lo mismo la Cirugía general que las especialidades, todo lo abarcaba su poderoso genio quirúrgico. Por esto, y con razón, podía reírse, y se reía, de las especialidades en cuanto tienen de manual.

¿Habilidad manual? Pudiera haberse preguntado á algún cirujano extranjero y tal vez á algún eminente cirujano español, cómo hacía una operación que hoy está al alcance de todas las manos, pero que no era así hace veinte años; me refiero á la sutura intestinal. Hoy no nos preocupamos del modo de hacerla; pero, ¿habría en la actualidad quien transportándose á la fecha que acabo de indicar, hiciera la sutura intestinal por el procedimiento de Argumosa?

Con sus dos cualidades de primer orden, la universalidad y la destreza operatoria, en lo cual nadie le ha superado, tenía el Dr. Creus, como operador, otras condiciones tal vez más envidiables. Aun antes de emplear con todos sus detalles los procedimientos de antisepsia, las reuniones inmediatas eran la regla en sus operados, y entiendo que los éxitos eran debidos á varias circunstancias: primera, era un cirujano limpio; segunda, en el campo operatorio sólo tocaba él; él incindía, él disecaba, él secaba la sangre, él ligaba, él excindía, suturaba, en suma, él y sólo él se lo hacía todo; los ayudantes le servían únicamente para alargarle los instrumentos y los medios que necesitaba, y en esto sí que, por desgracia, no hemos podido copiarle sus discípulos; es de lo que no se puede enseñar, y claro es que como era limpio por naturaleza, como los cortes eran tan perfectos, como no traumatizaba los tejidos, como el único trastorno que producía era la separación limpia de los elementos, éstos se reunían sin protestar. Para tener idea cabal de lo poco que

traumatizaba con la mano, y que todo lo hacía nada más que con los dedos, y que éstos sólo tocaban la herida lo estrictamente necesario, baste decir que en ninguna de los centenares de operaciones que le he visto ejecutar, en ninguna de ellas se manchaba de sangre la región dorsal de la mano. Por último, otra condición referente á su modo de operar era lo sencillo del instrumental y la asombrosa facilidad para pasarse sin un instrumento determinado y sustituirle con los medios más sencillos. No es que yo vaya á sostener que lo complejo del instrumental dañe al éxito; pero sí entiendo que tanto más se puede considerar como operador al que con menos instrumentos haga lo mismo, y en eso hay que convenir en que Creus operaba con el menor número de instrumentos posible.

La rapidez en la ejecución era otra de las cualidades que adornaban á Creus; rapidez en algunas ocasiones que rayaba en lo inverosímil, y todos sus discípulos recordamos algunas sesiones operatorias, en las cuales y durante el tiempo reglamentario de esta clase, operaba cuatro y cinco y más enfermos de las afecciones más variadas. El que le haya visto hacer, por ejemplo, la talla perineal por su procedimiento, dirá que no hay exageración en afirmar que la ejecutaba antes de que el espectador pudiera darse cuenta de ello, y hasta tal vez pudiera citarse algún caso de especialistas eminentes que se quedaron sin ver el *manual* por distraerse un momento viendo si la cloroformización seguía ó no una marcha regular.

Serenidad de ánimo para parar á cualquier accidente operatorio; nunca tuvo miedo á la sangre, cualidad que no siempre va unida á operar bien, porque operadores eximios pueden tener miedo á la hemorragia; decisión pronta para cambiar el camino emprendido enfrente de hechos inesperados; juicio rápido para tomar determinaciones inmediatas, arbitrar medios para llenar las indicaciones. Tales eran, expuestas á grandes rasgos, las cualidades de Creus como cirujano: operaba pronto y bien; resolvía á escape los problemas antes de intervenir y durante la intervención; nunca tuvo vacilaciones durante el acto operatorio por complicado y difícil que fuera, y si él reconocía en Sánchez de Toca la cualidad de improvisar expediente y soluciones ante obstáculos y peligros, tal vez esta cualidad fuera también la más característica del Dr. Creus: epistaxis enorme; no hay sonda de Belloc ni instrumento alguno á mano; ¿hay un esparto? pues con el esparto hace el taponamiento de las fosas nasales. Va por el campo, estando en un pueblecito veraneando; oye gemidos en una cabaña, entra, hay una mujer de parto: presentación de tronco; hay que hacer la embriotomía para salvar á la madre; el médico que asiste á la mujer no tiene instrumento, Creus tampoco, y no se pudo diferir la intervención; pide Creus un hilo bramante, consigue pasarlo alrededor del tronco, é imprimiéndole un movimiento de vaivén, lo convierte en una sierra, hace la embriotomía y salva á la madre. Este era Creus como operador, y podrían referirse una serie de hechos por el estilo, que presenciábamos á cada paso sus discípulos, si no fuera porque este recuerdo debe tener sus límites, impuesto, como es natural, por la índole de esta Revista, y además porque creo que con lo expuesto, quien no le conociera, puede tener idea de cuanto hacía.

La Facultad de Medicina de Granada no se distin-

guía ciertamente por sus ideas retrógradas allá por los años del 70 al 74, es decir, en pleno período revolucionario; las ideas avanzadas tenían hondas raíces entre gran número de los alumnos. Creus era de la Junta carlista; al profesor á quien tenían los alumnos más respeto y más cariño era á Creus. Tal vez á otros se les discutía si en los exámenes preguntaban tal ó cual cosa, á Creus no; nunca se le discutió, siempre se le obedecía. ¿De qué dependía este hecho?

Tal era el concepto que todos teníamos de él, que no veíamos más que al maestro, al cirujano, al hombre de ciencia, y se consideraba como absolutamente incidental cuanto con esto no se relacionara. Es cierto que á ello contribuía en gran parte su valer como operador; pero no lo es menos que también influía de un modo notable su manera de ser como maestro.

Constituía un contraste enorme lo que de él se decía y lo que veíamos; absolutista, lo considerábamos como sinónimo de intransigente; pero al acercarnos á él, lo primero que nos chocaba era su tolerancia en las ideas científicas; nunca imponía, lo que pretendía era convencer; verdad es, y de paso debo hacerlo constar, que éste era uno de los rasgos característicos que entonces tenía la Facultad de Medicina de Granada, y allí es donde aprendimos los que nos honramos con ser hijos de aquella Escuela, á ser tolerantes y á respetar cuantas ideas científicas se sustenten, sin más reciprocidad que pedir tolerancia para nosotros.

Lo que más desesperaba á sus alumnos, y sobre todo á los que hemos tenido la honra de ser sus internos, era su puntualidad; tenía en Granada la cátedra á las siete, y no se dió nunca el caso de que á dicha hora no estuviera ya en San Juan de Dios; y para comprobar hasta qué extremo llevaba el rigor en este punto, me bastará recordar que estudiando el sexto año el que esto escribe, y cuando era interno suyo desde el cuarto año, un día, sólo un día, tuve la desgracia de llegar á la vez que él al hospital, no después; delante de todos los alumnos se limitó á decirme: «Á un alumno interno no se le deben nunca pegar las sábanas.» Y esta cualidad la ha conservado hasta su jubilación y en todos los actos académicos; ¡todavía recuerdo cómo me miró y qué ceño puso un día de exámenes en que llegué á la cátedra cuarta antes que él!

Estas dos cualidades obligaban ya á considerar con respeto á Creus; pero se comprende que no habrían bastado para explicar la admiración que le profesábamos sus discípulos, y de ahí que haya que analizar el cómo entendía la enseñanza y cómo enseñaba.

No obligaba la asistencia á clase; en Granada asistíamos porque estábamos penetrados de que siempre se iba allí á aprender, y yo, que he dicho que lo poco que sé de Cirugía se lo debo á él principalmente, por no decir que todo, estoy en el caso de defender sus procedimientos.

De dos maneras se puede comprender la enseñanza: ó exponer ó demostrar; claro es que, á ser posible, debieran unirse ambos procedimientos; pero en asignaturas de la índole de la Anatomía quirúrgica y Operaciones, y después en la de Clínica quirúrgica, me parece que en caso de preferir alguno de dichos medios debe preferirse el segundo. Las operaciones se aprenden, sobre todo, viendo operar; la Clínica quirúrgica se aprende viendo enfermos; por esto Creus decía á veces: «enfermos, enfermos y enfermos». Tal vez pudiera defenderse la necesidad de transformar la

asignatura haciéndola de Anatomía topográfica y operaciones en el cadáver; pero dadas las cosas como están y estaban en la época en que era discípulo de Creus, entiendo que vale más *mirar* y *ver* una serie de amputaciones, por ejemplo, en el vivo, que no oír describir procedimientos y procedimientos de amputaciones y verlos hacer en el cadáver, que no puede presentar nada de lo que se aproxima á lo real. Y claro es que como con él veíamos tanto y tanto, mirando bien, y éste es el único inconveniente, aprendíamos.

¿Pero es que Creus sólo hacía? No; lo que ocurre es que, siendo muy sobrio en palabras, pero muy conciso y muy preciso, con dos ó tres rasgos dibujaba una enfermedad; con pocas palabras describía lo que acababa de hacer; pero ¡qué rasgos y qué palabras!; no era posible olvidar la enseñanza que comprendían, y como eran el resultado de tanta observación y de la maravillosa manera que tenía de observar y de hacer, tal vez en enfermedades é intervenciones olvidáramos algunos hechos accidentales, de los que sólo sirven para recargar inútilmente la memoria; pero quedaba grabado en sus alumnos lo esencial del hecho. Por eso lo admirábamos, no sólo por lo que le veíamos hacer, sino por la manera sencilla con que conseguía se grabara en nuestra memoria lo que veíamos y lo que decía.

Bien reflejaban lo que era la enseñanza de Creus las palabras de mi compañero, y también discípulo suyo, D. Federico Olóriz: las lecciones de Anatomía quirúrgica las preparaba en clase; allí, delante de los alumnos, disecaba las regiones, demostrando cómo se hacía, mostrando lo que sabía, y, con pocas palabras, completando una lección que nunca con más razón se pudiera decir teórico-práctica, pero lección que no podía olvidarse.

Tal vez los que entiendan que en un curso deba exponerse toda la asignatura, no ven en esto un buen método de enseñanza; tal vez juzgada la cosa así, resultara que Creus no fuera un perfecto maestro; pero los que entendemos que un maestro es tanto mejor cuanto más con él se aprenda, debemos sostener en este punto que Creus no tenía rival; es cierto que era cuestión de tiempo, que no se le podía perder de vista al operar, que no era posible la menor distracción con él; pero no lo es menos que con él se aprendía, y lo que con él se aprendía no se olvidaba.

Si á esto se añade que era el primero en confesar sus errores, que, como hombre, á veces los tenía; en emprender distinto rumbo del que se había trazado cuando lo entendía útil; que escuchaba el consejo del más humilde, y muchos hechos pudiera referir que así lo demuestran; que estaba pronto á rectificar sus juicios al comprender que eran erróneos, y que nunca entendió que bastaba la autoridad del profesor para sostener una afirmación, habremos dado una idea, si quiera sea pálida, de lo que era como maestro; para sintetizar en una sola frase el concepto que me merecía desde este punto de vista, diré: Creus nunca pretendía ser maestro; pero resultaba un maestro perfecto.

.....
Ni el tiempo ni mis condiciones me permiten hacer como yo quisiera el examen de Creus desde el tercer aspecto: como hombre de ciencia; y lo siento tanto más, cuanto que esto es lo más duradero de la obra de Creus. Voy á limitarme, en su consecuencia, á hacer

una mera enumeración de lo más principal que produjo.

La Revista se honró desde sus comienzos con su valiosa colaboración, y es natural que empiece esta lista enumerando lo que en ella publicó:

Año 1877.—Del termocauterio y sus usos.

Año 1877.—Una página para la historia de los pólipos naso-faríngeos.

Año 1878.—Constricción fibrosa de ambas mandíbulas (Nuevo método operatorio).

Año 1879.—Aneurisma de la axilar Ligadura.

Año 1882.—De las superficies de las cavidades cerradas, desde los puntos de vista anatómico, fisiológico, patológico y quirúrgico.

Año 1883.—Miomas uterinos. Laparo-ovario-histerectomía.

Año 1883.—Quiste sanguíneo de la región poplítea. Sarcoma. Amputación.

En el *Album clínico fotográfico*, primera obra publicada por la *Biblioteca de la Revista*, aparecen muchos casos de la clínica de Creus.

Debemos añadir además el prólogo á la traducción de las obras de *Rizzoli* y á la excelente *Ciencia y Arte de la Cirugía de Erichsen*.

Entre las demás publicaciones se debe mencionar en primer término el *Tratado elemental de Anatomía médico-quirúrgica*, cuya primera edición es de 1861, y la segunda del año 1872, obra por la cual nos hemos educado infinitas generaciones de alumnos.

Ensayo teórico-práctico sobre las resecciones subperiósticas, publicado el año 1862, y que basta consignar la fecha para demostrar cuánto se interesaba por el progreso de la cultura patria.

Año 1867.—Apuntes para el estudio de una especie de tumores de los huesos que pueden llamarse mielomas; precioso folleto que es de lo mejor que escribió, estudiando los sarcomas del maxilar inferior y describiendo en él su procedimiento sencillo y fácil para la resección de dicho hueso.

Año 1867.—Discurso de recepción en la Real Academia, acerca de las «Superficies de las cavidades cerradas». Ya he hecho mención de él: baste recordar que en 1882 proponía la laparotomía para las perforaciones gastro-intestinales.

En la *Gaceta Médica* de Granada, 1870, una serie de artículos; haré sólo una ligera mención de ellos:

Apósitos para fractura de los miembros y los vendajes de cola por él ideados.

Crup y traqueotomía.

Tratamiento del pterigion y su ingeniosísimo procedimiento, etc.

En la edición española de la *Enciclopedia internacional de Cirugía de Ashhurst*, se encuentran las siguientes Monografías debidas á su pluma:

Introducción.

Traumatología.

Tétanos.

Heridas por asta de toro.

Cuerpos extraños.

Enfermedades quirúrgicas infecciosas en general.

Historia de la sífilis.

Fistulas en general.

También en dicha obra se encuentra la descripción de su procedimiento de talla perineal.

Añádase á esto su Memoria acerca de la desarticulación de la rodilla, 1888; sus consejos para facilitar la

talla hipogástrica; la serie de modificaciones que hacía á las autoplastias, principalmente de la cara, y entre ellas á la queiloplastia para el labio inferior; su procedimiento para la extirpación de los pólipos nasales, la modificación á la amputación de la pierna y una porción de folletos referentes á los asuntos más diversos dentro del terreno médico, como son: la cremación; métodos para operar las cataratas; de la unión entre la Medicina y Cirugía; del valor en el médico; de la ciencia y del arte médicas; estudio sobre las heridas por armas de fuego; de las resecciones articulares en el miembro superior; del uso del cornezuelo de centeno en obstetricia, etc., etc., y se podrá tener una idea de la inmensa labor científica de Creus, y apreciar cuánto ha contribuido al progreso y á la difusión de la ciencia médica en España.

¡Descansen en paz mi querido maestro! Honremos su memoria y tomémosle como ejemplo, si no para igualarle, por lo menos para que podamos considerarnos como dignos discípulos suyos.»

José Ribera.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,68; mínima, 704,67; temperatura máxima, 37°,3; mínima, 13°,7; vientos dominantes, NE., E. y S.

Durante la semana última han predominado los desarreglos intestinales por ingestión extremada de bebidas, enteritis, enterocolitis, las fluxiones hemorrágicas del plexo rectal; las anginas inflamatorias y cremosas, las congestiones viscerales, principalmente las del hígado y del cerebro, y los trastornos cardiomotores, dispneas; exacerbación de los padecimientos nerviosos y neuralgias de influencia cósmica.

En la patología infantil se han observado el sarampión con mayor abundancia, y los eczemas por irritación cutánea.

Crónicas.

Conferencias médico-filosóficas.—Copiamos de la *Crónica Médico-Quirúrgica de la Habana*, á cuyo periódico quedamos altamente reconocidos:

«El Dr. D. Matías Nieto y Serrano, Marqués de Guadalerzas, el único superviviente de los fundadores de EL SIGLO MEDICO, de Madrid, que cuenta cuarenta y cuatro años de ver la luz pública, y actual Director del periódico, se ocupa de dar en la *Escuela práctica de Especialidades médicas* notables conferencias, á la proveya edad de ochenta y cuatro años.

Tal ha sido el mérito de éstas, que uno de los oyentes, al juzgarlas, dice: «Estas lecciones, que el Dr. Nieto proyecta elevar á puras conversaciones amistosas—con lo que su clasicismo será perfecto y acabado—me convencer de que la madurez cabal del hombre no se puede gozar sino á las altas edades de los Newton ó los Hipócrates, cuando se tiene la rara suerte de llegar á ellas equilibrado y fuerte, como lo está el Kant de nuestra patria».

Este fervor por la ciencia no entibado nunca, á pesar de los males de todo género que traen los años, tuvimos también la satisfacción de admirarlo en el venerable fundador de nuestra Real Academia de Ciencias médicas, quien concurrió á ella hasta poco antes de morir, después de los noventa años, y recordamos haberle visto derramar lágrimas, porque, falto del sentido del oído, no podía enterarse de lo que se leía y discutía.»

La Asociación de Hervás.—El día 10 del corriente celebró Junta general la Asociación médico-farmacéutica del partido de Hervás (Cáceres), reinando en ella la mayor armonía y entusiasmo en pro de la clase.

Se tomaron varios acuerdos, y se procedió á la renovación de la Junta directiva, la cual ha quedado constituida en la forma siguiente: presidente, D. Pedro José Gutiérrez, farmacéutico; vicepresidente, D. Sergio Prado Blanco; tesorero, D. Máximo Sánchez Recio, y secretario, D. Matías Mediano Hernández, los tres médicos.

Antitoxina diftérica seca.—El Sr. Behring ha preparado una antitoxina diftérica en estado seco de tal fuerza, que 0,06 centigramos corresponden á 5.000 unidades antitóxicas, ó sea diez veces la dosis terapéutica máxima.

Sea enhorabuena.—Por Real decreto fecha 18 del corriente, inserto en la *Gaceta* del 23, se conceden los honores de jefe superior de Administración, libre de gastos, á D. Gumersindo del Valle, ilustrado médico que fué del Cuerpo de Baños, y en la actualidad alcalde de la ciudad de Manila.

Reciba por ello nuestra enhorabuena.

Certamen de Archena.—El propietario de tan renombrado establecimiento ha abierto un certamen sobre el siguiente tema:

«Monografía de las aguas minerales de Archena, que comprenda los puntos siguientes:

Acción fisiológica de dichas aguas termales

Clasificación farmacológica más apropiada.

Aplicación de los agentes medicinales y medios higiénicos más convenientes en la terapéutica hidrológica de estas aguas.

Indicaciones particulares acerca del lodo mineral y de las aguas madres de Archena, para utilizar estos medios terapéuticos.

Cuadro nosológico, al efecto de señalar, en general, las enfermedades á las que puede convenir el uso de estas aguas termales.

Estudio particular de su acción en el reumatismo, sífilis y neurosis, en todas las formas de estas dolencias, indicando, á la vez, qué otras enfermedades esenciales, sintomáticas y afecciones genéricas pueden considerarse dentro de la especialización médica de las aguas de Archena.

Examen terapéutico de las aguas clorurado-sódicas-sulfurosas de España y el extranjero, haciendo consideraciones comparativas con las termales de Archena.

Fijación de la conveniente duración mínima del tratamiento hidrológico, para que la medicación termal responda debidamente, señalando las épocas más apropiadas á los diversos estados morbosos, teniendo en cuenta las condiciones climatológicas de la localidad que ocupa el balneario y la circunstancia de hallarse autorizado para permanecer abierto todo el año.

Por último:

Consejos higiénicos generales acerca del régimen que convenga observar á los bañistas, tanto durante el tratamiento en el balneario, como en el período inmediato subsiguiente.»

El Jurado lo compondrán dos académicos de la Real de Medicina, dos médicos de la Sociedad española de Hidrología, dos médicos elegidos por el propietario y el médico director del establecimiento. Las monografías se remitirán antes del 1.º de Septiembre de 1898 á la Secretaría del Jurado. El premio consistirá en 5.000 pesetas.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO
Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8.
Teléfono 552.

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS

Desde 1.º de

EXTRANJEROS

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO DE POTASIO

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO de ESTRONCIO

Afecciones nerviosas en general, Dispepsias, Epilepsia, Albuminuria

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con POLIBROMURO

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

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE

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

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

CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

CARNE y QUINA! con los elementos que entran en la composicion de este potente reparador de las fuerzas vitales, de este fortificante por excelencia. De un gusto sumamente agradable, es soberano contra la Anemia y el Apocamiento, en las Calenturas y Convalecencias, contra las Diarreas y las Afecciones del Estomago y los intestinos.

Cuando se trata de despertar el apetito, asegurar las digestiones, reparar las fuerzas, enriquecer la sangre, entonar el organismo y precaver la anemia y las epidemias provocadas por los calores, no se conoce nada superior al Vino de Quina de Aroud.

Por mayor en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmo, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD. SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

ESTAFETA DE PARTIDOS

Se advierte á los compañeros que vean vacante la plaza de médico-cirujano titular de Herguijuela (Cáceres), que el que la viene desempeñando desde Junio de 1891 no piensa trasladarse por contar con las simpatías, aunque inmerecidas, de todo el vecindario, y tan sólo cometió el delito, el que suscribe, de hallarse aparte de la política local: «mal si te mueves, como te pares pierdes», como prometió cuando solicitó este servicio.

Con dos anejos La Conquista y La Sierra de Trujillo rinde 3.200 pesetas (mal cobradas), para lo cual le es indispensable mantener una caballería.

Los compañeros circunvecinos darán pormenores de mi aserto. — *Palacios*.

VACANTES

Alcaldía de Villanueva de Bogas — Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y una gratificación, además, de otras 125 pesetas con destino á alquiler de casa y patente, por la asistencia de 20 familias pobres; el profesor quedará en libertad de hacer iguales con los demás vecinos que se regulan en 1.850 pesetas anuales.

La población es sana, buen piso y abundante en artículos de primera necesidad; consta de 780 almas; dista de Mora 11 kilómetros, de Orgaz, cabeza de partido, 16, y de la capital (Toledo) 33 por la línea férrea de Casar de la Guardia y Algodor.

En atención á quedarse esta villa sin facultativo, y á pesar de lo dispuesto, se admiten solicitudes por término de veinte días contados desde los ocho siguientes al de la fecha, las cuales dirigirán los señores aspirantes al alcalde presidente, debidamente documentadas.

Villanueva de Bogas, 15 de Junio de 1897. — El alcalde, *Jesús Mora*.

— La de médico-cirujano de Daganzo (Madrid). Habitantes 589. Dotación 999 pesetas por la asistencia á 130 familias pobres, 451 pesetas por la asistencia á los enfermos del hospital y 50 pesetas por la de la Guardia Civil del puesto, más las iguales de unos 51 vecinos pudientes; dicho pueblo dista 10 kilómetros de Alcalá de Henares y 25 de Madrid, á cuyo punto hay coche diario de ida y vuelta.

El agraciado con esta plaza, podrá contratar, si le conviene, con el próximo pueblo de Fresno de Torote, distante unos 5 kilómetros, con la Beneficencia é iguales, que ascenderán próximamente á unas 500 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Balbino Godín.

— La de id. id. de Valdeolmos (Madrid). Hab. 269. Dotación 2.125 pesetas pagadas por meses en la forma siguiente: 550 del presupuesto municipal, 1.575 por reparto vecinal y aparte los golpes de mano airada, partos y sífilis. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Faustino Casado.

— La de id. id. de Nava de Sotrobal (Salamanca). Dotación 125 pesetas por la asistencia de 6 á 8 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Francisco H. Melgar.

— La de id. id. — por segunda vez — de Navacarros (Sa-

lamanca). Dotación, 175 pesetas por la asistencia de 10 á 15 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde don Juan Sánchez.

— La de id. id. del partido de Magaña (Soria) compuesto de los pueblos de Fuentes, Cervón, Fuesas (Las), Valtageros, Torretarranco, Villarraso y éste de Magaña, que es su matriz, distantes de esta, el más dilatado, hora y media, camino de herradura, con la dotación anual de 250 pesetas por Beneficencia municipal, satisfechas de los presupuestos de cada pueblo por semestres vencidos y la de 3.500 satisfechas igualmente por las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 14 de Julio al alcalde D. Ecequiel Gómez.

— La de id. id. de Carcelén (Albacete). Hab. 1.489. Dotación 999 pesetas por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Julio al alcalde D. Antonio Sarria.

— La de id. id. de Salobrel (Albacete). Hab. 1.329. Dotación 750 pesetas por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Julio al alcalde D. Ramón de Llano.

— La de id. id. de Palacios de Sanabria (Zamora). Dotación 50 pesetas por la asistencia de 5 familias pobres, y las iguales con 170 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Julio al alcalde D. Pedro Rodríguez.

— La de id. id. de Gajates (Salamanca). Hab. 524. Dotación 300 pesetas por la asistencia de 27 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Julio al alcalde D. Francisco Rodríguez.

— La de id. id. de Plasenzuela (Cáceres). Hab. 810. Dotación 250 pesetas por todos servicios. Solicitudes hasta el 18 de Julio al alcalde D. Julián Herrera.

— La de id. id. de Abusejo (Salamanca). Hab. 512. Dotación 250 pesetas por la asistencia á 20 familias pobres, y las iguales con 170 vecinos y con los de los pueblos de Carrascalejo y Torre de Huebra, distantes una hora de Abusejo. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. José Herrero.

— La de id. id. de Villamuelas (Toledo). Hab. 705. Dotación 950 pesetas por la asistencia á 30 familias pobres, y las contratas con las familias pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Julio al alcalde D. Sabas Ruiz.

— Las dos de id. id. de Candeleda (Ávila). Hab. 2.711. Dotación 1.500 pesetas cada una por la asistencia á 300 familias pobres entre ambos profesores, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Zoilo Guzmán.

— La de id. id. de Villafranca (Castellón). Hab. 5.020. Dotación 187 pesetas por la asistencia á los enfermos del Hospital municipal, y las iguales con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 11 de Julio al alcalde D. Jaime Marzá.

— La de id. id. de Canet le Roig (Castellón). Habitantes 1.920. Dotación 150 pesetas por la asistencia á 16 familias pobres, y las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Domingo Cruella.

— La de id. id. de Encinas de Arriba (Salamanca). Hab. 320. Dotación 50 pesetas por la asistencia á 8 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde D. Juan Elena.

INAPETENCIA TISIS ANEMIA

ELIXIR RECONSTITUYENTE

DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

Preparado con hipofosfitos de cal, hierro, manganeso, estriénina, quinina y euasina. 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.

CÁPSULAS ANTISEPTICAS DE LA U. M.-F.

DE CREOSOTA Y IODOFORMO CRISTALIZADO

Frasco, 2,50 pesetas en todas las boticas.

— La de íd. íd. de Fuenteguinaldo (Salamanca). Habitantes 2.130. Dotación 700 pesetas por la asistencia á 200 familias pobres, y las iguales con 500 vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 9 de Julio al alcalde don Miguel Pedrana.

— La de farmacéutico — de nueva creación — de Pozuelo (Albacete). Dotación 500 pesetas por el suministro de medicamentos á 50 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Julio al alcalde D. Juan López.

— La de íd. de Almoarín (Cáceres). Dotación 750 pesetas por el suministro de medicamentos á 200 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Julio al alcalde D. Juan Collado Merino.

— La de íd. de Alcollarín (Cáceres). Dotación 500 pesetas por el suministro de medicamentos á las familias pobres que el Ayuntamiento designe y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Nicanor Abril.

— La de íd. de Ollauri (Logroño). Hab. 790. Dotación 300 pesetas por Beneficencia y 1.200 por las iguales con los vecinos pudientes, cobradas por mensualidades vencidas. Solicitudes hasta el 19 de Julio al alcalde D. Pedro Lumbreras Ortiz.

— La de practicante de Frechilla (Palencia). Dotación 75 pesetas por la asistencia de los servicios de cirugía menor á 100 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Julio al alcalde D. Leovigildo R. y Redondo.

— La de íd. de Pescueza (Cáceres). Dotación 125 pesetas por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Julio al alcalde don Anacleto Montero.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

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

- D. Manuel Sáinz Pardo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Eusebio Fernández Marcote. — Id. íd.
D. Satiro Bayón. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Alfredo Calvo. — Id. íd.
D. Julián García Suelto. — Remitido el cuaderno 4.º *Bernheim* el día 7 de Junio.
Dr. Arpal. — Recibido el artículo.
D. Desiderio Basurte. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.
D. Pedro Cami. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 97, y hechos sus encargos.
D. Valeriano Virgilio Picazo. — Id. SIGLO fin Julio del 97.
D. Ramón Canales. — Los Sres. Hijos de Nuevo avisan su suscripción y pago SIGLO fin Agosto del 97.
D. Toribio Beraondo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Francisco Muñoz de Morales. — Recibida la libranza de 25 pesetas.
D. Manuel Romero Vereas. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Juan Hurtado Ripoll. — Id. íd.
D. Santiago Hernández. — Suscrito y pagado SIGLO fin Agosto del 97.
D. José de la Plata. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.
D. Eulogio Díez. — Id. SIGLO fin Julio del 98.
D. Francisco Calleja. — Remitido el número que pide el día 10 de Junio.
D. José Artalejo. — Suscrito SIGLO; pagado fin Mayo del 98.
D. Gerardo Hernández. — Id. y pagado fin Agosto 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. Manuel Vacas. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97, y remitido por segunda vez el cuaderno 5.º *Bernheim*.

D. Aniceto Blázquez. — Remitido por segunda vez el tomo I *Bernheim*, encuadrado, el día 11 de Junio.

D. Diego Martínez. — Remitido el tomo I *Bernheim*, encuadrado.

D. José Antonio Flores. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Bernardo Gil. — Remitido el número que pide.

D. Miguel Palacios. — Recibido el artículo.

D. Joaquín Lorenzo. — Id.

D. Mariano Gutiérrez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. José Impellitieri. — Id. SIGLO fin Septiembre del 97.

D. José Sánchez Caamaño. — Remitido por segunda vez el tomo I *Bernheim*, encuadrado.

D. Félix Templado. — Remitidos los números que pide el día 15 Junio.

D. Gaspar Yébenes. — Id. íd.

D. Luis Huertas. — Pagado SIGLO fin Enero del 98.

D. Ignacio Arzuaga. — El Sr. Moya avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Benigno Ortiz. — Id. íd.

D. Joaquín Blanco. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 97, y remitidos los números que pide el día 16 de Junio.

D. Domingo P. Pascual. — Id. íd.

D. Alberto Gargallo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Ruperto Pérez Agua. — Id. SIGLO fin Junio del 97.

D. Narciso Cuesta. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 97.

D. Tomás Alberola. — Suscrito SIGLO; pagado fin Diciembre del 97.

D. Manuel Serrano. — Id. fin Noviembre del 97.

D. Ezequiel Riaño. — Pagado SIGLO fin Febrero del 98, y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 97.

D. Isidro Fernández Castrillón. — Remitido por segunda vez el cuaderno 4.º *Bernheim*.

D. Sinforiano Sánchez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Diego Martínez Jiménez. — Pagada la BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 96.

D. Bonifacio Laucérica. — Remitidos los números que pide el día 19 Junio.

D. Gregorio Mata Gil. — Suscrito SIGLO 1.º Julio.

D. Florencio Suárez. — El Sr. Moya avisa su pago SIGLO años 97 y 98.

D. Fernando González Carcedo. — El Sr. Fé avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Juan Quesada. — Id. íd. fin Junio del 97.

D. Andrés Avelino Ruiz. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Toribio Pereda. — Id. íd.

D. José Pérez Torres. — El Sr. Fé avisa su suscripción y pago SIGLO fin Junio del 98.

D. Francisco Alonso. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97.

D. Gerardo Clavero. — Suscrito y pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 97, y remitidos los cuadernos publicados el día 22 Julio.

D. Miguel Montero. — Suscrito y pagado SIGLO fin Junio del 98.

D. Eustasio Viviente. — Remitido el número que pide el día 22 Junio.

D. Antonio Urioste. — Contestado particularmente.

D. Juan Millán. — Pagado SIGLO fin Septiembre del 97.

D. Juan Manuel Ortega. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 97.

D. Luis Villanueva. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 97.

D. Pedro Brogeras. — Id. íd.

D. Gabriel Hortelano. — Id. fin Junio del 97.

D. Emilio Rodríguez. — Recibida su carta, conformes, y remitidos los números que pide el día 23 Junio.

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

D. Andrés Collado. — Id. SIGLO fin Mayo del 98.

D. Antonio Prats Cañizares. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 97.

D. Manuel Pérez. — Recibido el artículo.

(Se continuará.)

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ÁLAVA)



Vista del Balneario de Zuazo (Alava).

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

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

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

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 Septiembre.

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

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

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

URBERUAGA DE UBILLA
Vizcaya. — Bilbao. — Marquina.

AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS

ESTACION BALNEARIA DE PRIMER ORDEN

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

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

Estas aguas, cuyo determinismo terapéutico está demostrado en más de 30.000 enfermos, son eficacísimas en casi todas las *enfermedades del aparato respiratorio, tisis pulmonar, enfisema, coqueluche, bronquitis crónica, asma, laringitis* y toda clase de padecimientos de la *garganta y fosas nasales*. También se 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 purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho 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 «Salaverri», sin ninguna fatiga para el estómago, cuya acción queda reducida á la sola absorción del medicamento; estas preciosas cualidades, debidas á la excelente preparación del Antifebrífugo «Salaverri», explican el gran éxito que ha coronado este descubrimiento, llenando un verdadero vacío en la terapéutica de las fiebres, especialmente en aquellos casos en que la mucosa del estómago se halla en un estado de eretismo que no puede soportar las sales de quinina en sus múltiples combinaciones. Madrid, M. García; Barcelona, Sociedad Farmacéutica Española.

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. — JARABE

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

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

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

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

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

La Salud á domicilio.

En el último año se han vendido más de 2.000.000 de purgas.

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

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

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.

Tisis, Bronquitis, Catarros, Laringitis; Dermatosas
JARABE Y GRÁNULOS CROSNIER
MINERAL-SULFUROSOS
 CON ALQUITRÁN Y MONOSULFURO DE SODIO INALTERABLE
 Dosis: Adultos, una cucharada de sopa ó 2 gránulos, mañana y tarde, 1 h. antes ó 2 h. después de la comida.
 Paris, NITOT, 22, Rue des Saints-Pères, y LAS FARM. CI'S

COTA, PIEDRA, REUMA
 son curados con las
SALES GRANULADAS EFFERVESCENTES
DE LITINA
 de **Ch. LE PERDRIEL**
LE PERDRIEL et C^{ie}, Paris.

ANÉMIA, CLORO-ANÉMIA, CLOROSIS, NEURALGIAS Y NEUROSIS
Afecciones limfáticas y cutáneas, Desarreglos de la circulación por insuficiencia,
 tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace más de 20 años, por los
GRÁNULOS ANTIMONIOSOS-FERROSOS DEL D^r PAPILLAUD
 MEDICACION FERRO-ARSENICAL (Arseniato de Antimonio 0,001 m/m por Gránulo, y hierro).
 DOSIS: 2 A 8 GRÁNULOS AL DIA.
 Depósito general: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.

Jarabe de Digital de LABELONYE
 Empleado con el mejor éxito contra las diversas Afecciones del Corazón, Hydropesias, Tosas nerviosas; Bronquitis, Asma, etc.

El mas eficaz de los Ferruginos contra la Anemia, Clorosis, Empobrecimiento de la Sangre, Debilidad, etc.
Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ
 Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de BERGOTINA BONJEAN
 Medalla de Oro de la S^{ad} de F^{ia} de Paris
 LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.
 HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyeccion ipodermica.
 Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS
BORICINA MEISSONNIER
 DESINFECTANTE, MICROBICIDA, CICATRIZANTE
 DEPOSITO G^{al}: Eugenio LEBÉE, 110, Bruch, Barcelona, y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.
 ANTISEPSIA VAGINAL
OVULOS MEISSONNIER
 á la BORICINA

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS
CAPSULAS COGNET
 EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE
 PARIS, 43 RUE DES SAINTONGES, PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

Gránulos de Catillon
 á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE
ESTROFANTUS
 2 ó 4 por dia, producen una diuresis pronta, reaniman el corazón debilitado, hacen desaparecer ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA. Puede continuarse su uso sin inconveniente.
 V. Bol. de la Academia de Medicina 1889.
 Exijase la Firma. — Paris, 3, Boulrd St-Martin.

VINO DE CHASSAING
 BI-DIGESTIVO
 Prescripto desde 30 años
 CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS
 Paris, 6, Avenue Victoria.



La "FOSFATINA FALIÈRES" es el alimento más agradable y el más recomendado para los niños desde la edad de seis á siete meses, y particularmente en el momento del destete y durante el periodo del crecimiento.
 Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, é impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños.
 Paris, 6, avenue Victoria y en todas las farmacias.

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

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.

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

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



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

De venta en las Farmacias, Droguerías y Ultramarinos.

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

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

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	CONVALENCIAS
DIPEPSIAS	VÓMITOS	DIGESTIONES DIFÍCILES	DEBILIDAD GENERAL

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y princip. Farm. de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

MEDICACIÓN CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA
Anorexia
Vómitos
LIENTERIA

ELIXIR GREZ

Y PILDORAS

CHLORHIDRO-PEPSICOS
Amargos y Fermentos digestivos

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

PARIS, COLLIN y C^o, 49, Rue de Valenciennes, y en todas las farmacias

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.

Dosis por día: Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas).

La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES

Depósito G^o: F^o COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE DE HIPOFOSFITO DE CAL DEL D^r CHURCHILL

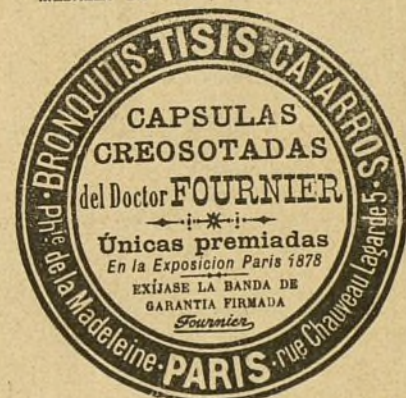
Al cabo de algunos dias despues de principiar el tratamiento, disminuye la tos, vuelve el apetito, cesan los sudores y el enfermo siente una fuerza y un bien-estar enteramente nuevos. A eso se añade, poco tiempo despues, un cambio muy sensible en el aspecto del enfermo. Las evacuaciones se regularizan,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

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

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

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

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



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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

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 e 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 yodo.

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), excremento, feto, anabuloso, purgante suave y seguro.

BARQUILLO, 1, FARMACIA

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

Tratamiento curativo de la tisis y la tuberculosis.

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

FONENDOSCOPIO

NUEVO INSTRUMENTO PARA AUSCULTACION

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

Único agente para la venta en España.

MAURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APÓSITOS 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.

COMPañIA COLONIAL

CHOCOLATES Y CAFES

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

50 medallas y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

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

BALNEARIO DE CUCHO

(PROVINCIA DE BURGOS)

AGUAS SULFURADO-CÁLCICAS SULFÍDRICAS

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.

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 período. 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, acnés, 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

Dr. A. Pulido.

Miniaturas

Científicas,

CON UN PRÓLOGO DE

D. José Echegaray

Véndese en la librería de D. Victoriano Suárez, Preciados, 48; en la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36, 2.ª izquierda, y en las principales librerías. — Precio, **3 pesetas**.

J. M. ESCUDER

LOCOS Y ANÓMALOS

Véndese á **4 pesetas** en las principales librerías.

Atlas y Compendio de fracturas y luxaciones.

POR EL

DOCTOR HELFERICH

TRADUCIDO POR EL

DOCTOR D. S. GARCÍA HERNÁNDEZ

Un hermoso Atlas y excelente Compendio de fracturas y luxaciones, con 64 láminas en colores, explicación de las mismas y encuadernación lujosa. Con este **Atlas** creemos haber hecho un excelente servicio á todos los médicos, y muy especialmente á los de partido.

A pesar de lo lujoso de la edicion, su precio es sólo de **12 pesetas**.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MEDICO

OBRA NOTABLE PARA EL AÑO 1897

TRATADO PRACTICO DE MEDICINA CLINICA 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).—Bilhaut (de París).—Bloch (de París).—Boëteau (de Villejuif).—Bonnet (de París).—Bonvalot (de París).—Bosc, jefe de clínica en la Facultad de Montpellier.—Bonville (de París).—Bouton, jefe de los trabajos anatómicos (de Besançon).—Bovet (de Pougues).—Brousse, profesor agregado de Montpellier.—Brunet (de París).—Cazenave de la Roche (de Menton).—Chaplain, 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. Coudenot (de Besançon).—Prof. Cristiani (de Ginebra).—Prof. Crocq (de Bruselas).—Cuilleret, jefe de clínica de la Facultad de Lyon.—Destarac, médico de los hospitales de 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 del Havre.—Girod (de Clermont-Ferrand).—París).—L. Garnier (de París).—Gibert, médico de los hospitales de Mans.—Garnault (de París).—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 Berlin).—Mook (de París).—Prof. Moreau (de Argel).—Morin (de París).—Puech (de Burdeos).—hospital de Hyères.—Henri Picard (de París).—Piole (de París).—Polguère (de París).—Perrenot, médico del 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. Tobetz (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 respiratorias.

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.º 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 cuadernos, 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 á 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 á los que están suscritos á 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.

Á 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**.

Importantísimo.

Obras de Medicina que se proporcionan á los suscritores de este periódico
con una rebaja grandísima.

Precios con rebaja.		
	En Madrid. Pesetas.	En provincias. Pesetas.
Bayard. — <i>Elementos de Medicina legal</i> , arreglados á la legislación española por D. Manuel Sarrais. Un tomo en 8.º mayor.	0,50	0,75
Cazenave y Schedel. — <i>Tratado práctico de las enfermedades de la piel</i> , traducido de la cuarta edición. Un tomo en 8.º.	0,50	0,55
Chavarry. — <i>Prontuario de Física Química é Historia natural médicas</i> . Un tomo en 8.º.	0,50	0,75
Fabre. — <i>Tratado completo de las enfermedades venéreas</i> , traducido y aumentado con notas y un formulario especial, por D. Francisco Méndez Alvaro.	1,00	1,25
Hernández Morejón. — <i>Historia de la Medicina española</i> . Siete tomos en 8.º.	5,00	7,00
Martinet. — <i>Elementos de Patología y Clínica médica</i> . Nueva edición muy aumentada por el Sr. Ronre. Dos tomos en 8.º mayor.	1,00	1,25
Monneret y Fleury. — <i>Tratado completo de Patología interna</i> . Nueve tomos en 4.º á dos columnas.	9,00	11,00
Raciborski. — <i>Resumen práctico y razonado del diagnóstico</i> , nueva edición revisada y aumentada por el Dr. D. Matías Nieto Serrano. Dos tomos.	0,50	0,75
Tavernier. — <i>Elementos de Clínica quirúrgica</i> . Un tomo en 8.º.	0,50	0,75
Trousseau y Pidoux. — <i>Terapéutica y materia médica</i> . Dos tomos.	10,00	11,00

Advertimos á nuestros suscritores que no se remitirá obra alguna sin que al pedido acompañe su importe en libranzas del Giro Mutuo, letras de fácil cobro ó talones de la Prensa. Esta Administración no responde de ninguna obra que envíe sin certificar, ni el que pida una de ellas tendrá, por lo tanto, derecho, si no la recibe, á que le envíe otro ejemplar de la misma. El coste del certificado es 25 céntimos de peseta.

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.

HELPERICH

Atlas de fracturas y luxaciones.

Véndese al precio de 12 pesetas en esta Administración.

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

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

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

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

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

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



GUÍA DEL DIAGNÓSTICO MÉDICO

FOR LOS DOCTORES

OTTO SEIFERT Y FRIEDRICH MULLER

Traducción directa del alemán por

FERNANDO PEÑA MAYA

Libro indispensable á los alumnos de Clínica, á los aspirantes á la Licenciatura y al médico práctico.—Ilustrado con 66 figuras y una lámina.

Forma un tomo de 246 páginas, elegantemente encuadernado en tela á la inglesa, y se vende, al precio de 4 pesetas, en las principales librerías.

Los pedidos á D. Enrique Teodoro, impresor, Ronda de Valencia, 8, Madrid.





Afecciones de los Bronquios y de la Garganta.

Para combatir la tos se hará uso, dicen todos los tratados de higiene, de bebidas calmantes pectorales. En efecto, las bebidas calientes tienen por efecto el hacer la piel halitosa, es decir, de devolverle su función de exhalación, condición indispensable y que no puede ser reemplazada por ningún otro método medicamentoso.

Ante las contradicciones de la medicina formularia, no vacilamos en preconizar un medicamento que tiene para él la sanción de una larga práctica y del cual el cuerpo medical se halla unánime en reconocer la verdadera eficacia.

Quere nos hablar del Jarabe Pectoral de Pedro Lamouroux, que, según nosotros y según estudios comparativos debe ser considerado como el pectoral por excelencia.

(Journal des Connaissances Médicales).

Una larga práctica medical me permite afirmar altamente que, de todos los medicamentos antiguos y nuevos, el **Jarabe pectoral de Pedro Lamouroux** es sin contradicción el que llena mejor las indicaciones de la terapéutica moderna en el tratamiento de los resfriados y bronquitis simples. En la última epidemia de Influenza, este Jarabe ha prestado los mayores servicios. Mi testimonio no es, por otra parte, sino el eco del reconocimiento de muchos de mis enfermos por una preparación seria y que, hoy como ayer, merece siempre la denominación de: **Pectoral por Excelencia**.

(Avenir Médical).

Almacen general, 45, Rue Vauvilliers, PARIS.

DEPÓSITO EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

ERGOTINA YVON

Solución dosada de Cornezuelo

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

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

INDICACIONES PRINCIPALES

Hemoptisis, Epistaxis, Prolapsus del recto, 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

EXIGEN NUESTRO
SELLO
DE GARANTIA

ELIXIR YVON

Polibromurado

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

INDICACIONES

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



PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

Participando de las propiedades del Iodo y del Hierro, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores fríos, 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 energicos 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



ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Depurativo SIMPLE. Exclusivamente vegetal

Prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES

Acritud de la Sangre, Herpetismo, Acne y Dermatitis.

CH. FAVROT y Cia. Farmacéuticos, 102, Rue de Richelieu, PARIS. Todas Farmacias de Francia y del Extranjero.

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