

# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Reunión de la Prensa. — La salud en España. — El sueño de las Academias. = **Sección de Madrid:** Las moscas como insectos nocivos. — Revista mensual de Laringología, Otología y Rinología. — Clínica neurológica. = **Sección práctica:** Un caso raro de osteo-periostitis tuberculosa del sacro de sintomatología rara. = **Prensa médica:** *Nacional:* I. Terapéutica del corazón. = *Extranjera:* II. El galato de mercurio. — III. Estudios comparativos de los efectos fisiológicos de la brucina y de la estricnina. IV. El *izal* (nuevo antiséptico). = Prescripciones y fórmulas. = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Cuerpo de Sanidad Militar. — Real Academia de Medicina. = **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Vacantes.** **Correspondencia.** = **Anuncios.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

Reunión de la Prensa. — La salud en España.  
El sueño de las Academias.

El viernes 20 del corriente reunió el Sr. Valledor á la Prensa médica de la corte con objeto de darle conocimiento del *mensaje* que la Asociación Médico-Farmacéutica de Tarancón le había dirigido hace ya algún tiempo. Acudieron á esta cita, amén del Sr. Valledor, que representaba á su periódico *La Revista Dosimétrica*, los Sres. Marín y Sancho por *La Farmacia Española*, Hernández Silva por los *Anales de Hidrología Médica*, Cuesta por *La Correspondencia Médica*, Ulecia por la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, Larra por la *Revista clínica de Terapéutica*, Compaired por *La Medicina Contemporánea* y Pulido y Serret por *EL SIGLO MÉDICO*. Es decir, que estuvieron representados, ya que no todos, la mayoría de los periódicos de nuestra clase.

Leyó el Sr. G. Valledor el extenso y bien escrito *mensaje* de la Asociación de Tarancón, en el que se pide que la clase se reuna de nuevo en Congreso, como lo hizo en el año 1891, á fin de tratar de llevar á la práctica los acuerdos tomados en éste, y que patrocine esta idea toda la Prensa médica. Tras discusión muy levantada y detenida, convinieron todos los allí reunidos en acatar los propósitos de la clase; pero opinaron que estando, al parecer, próxima la constitución de la *Junta central* de las Asociaciones Médico-Farmacéuticas, elegida por plebiscito entre éstas, parecía lo natural dejar á ésta ese cometido, como representación más genuina de la clase.

EL SIGLO MÉDICO, de acuerdo con lo que en dicha reunión se convino, no puede menos de mostrar aquí su sincero agradecimiento á la Asociación de Tarancón por las frases de elogio que en su escrito le tributa á propósito del Congreso Médico del año 1891.

\* \*

A Dios gracias vamos librando muy bien los españoles de la epidemia colérica que invadiera ha meses á Bilbao y pueblos limítrofes, pues á medida que transcurren los días, disminuye el número de atacados, sin que haya alcanzado éste, ni con mucho, aquella proporción que es de rigor en las epidemias verdad de cólera. No somos nosotros de los que creen que éste se ha limitado á ese sólo foco, sino que creemos que casos aislados, en mayor ó menor número, los ha habido en muchas provincias de España, y no será por eso difícil que vuelva á retoñar en la primavera próxima. Convendría, pues, que nuestras autoridades vivieran prevenidas y que no olvidaran que si este cólera tiene poca fuerza expansiva, no mayor la tuvo el de la Puebla de Rugat, y, á pesar de esto, algunos pueblos de España lloran todavía los estragos que en ellos causó.

\* \*

Próximo ya el mes de Noviembre, como que apenas si falta algún día para que dé comienzo, las Academias y demás centros científicos continúan entregadas al dulce reposo en que las sumieran los calores estivales. Ni siquiera el nonnato Colegio de Médicos, cuya constitución tanto enardeció los entusiasmos profesionales, da señales de vida. A bien que tenemos el presentimiento de que tras tan largo período de calma, hemos de entrar en breve en otro de actividad poco menos que febril, y de que se inaugurarán las Academias con profundos, eruditos y floridos discursos, y se constituirá el Colegio Médico y se discutirán en aquéllas y en éste cuestiones de gran transcendencia para la humanidad y de reconocida utilidad para la clase. Para entonces guarda, pues, todos sus aplausos y felicitaciones

DECIO CARLÁN.

MADRID 29 DE OCTUBRE DE 1893

## LAS MOSCAS COMO INSECTOS NOCIVOS

En la numerosa clase de insectos se halla el orden séptimo de los dípteros, que comprende, entre otros, el suborden tercero de los braquiceros. En este suborden se encuentra clasificada la familia de los *Múscidos*, constituida por los géneros *Estris* L., *Musca* L. y *Glossina*.

El género *Musca*, la mosca, es acaso de los que ofrecen mayor número de especies en la clase de insectos, y es igualmente de los más conocidos de la Entomología. El vulgo comprende entre las moscas á otra porción de animales que pertenecen, no obstante, á otros diferentes



grupos de los artrópodos. Nosotros, en el presente artículo, concretaremos nuestro estudio á lo que los naturalistas consideran como verdaderas moscas.

Las moscas son comunes y altamente abundantes en todos los países, sobre todo en determinadas épocas del año, siendo, además, estos insectos eminentemente parásitos, pues se lanzan con inusitada tenacidad sobre el hombre y los animales para alimentarse de su sangre y de las sustancias fluidas que encuentran en la superficie de los cuerpos y de la mayor parte de los objetos de nuestro servicio diario. Frecuentan muchísimo nuestras habitaciones é infestan todo cuanto hallan á su paso y les pueda servir de alimento. Sus larvas se desarrollan en el estiércol y demás materias en putrefacción, y las generaciones de estos seres se suceden con una rapidez pasmosa.

Numerosísimas son las formas de estos parásitos y miles de especies hay entre estos insectos, los cuales son incómodos sobremanera, tanto para el hombre como para los animales, especialmente en el verano, que es cuando más abundan. En general, podemos decir que las moscas son unos insectos de los más perjudiciales que pueden existir para el género humano por su lascivia y voracidad, porque en todas partes pican y ensucian, alimentándose de nuestra sangre, de nuestros alimentos y de otros muchos objetos, siendo incomparablemente más tenaces y muerden con más saña cuando amenaza alguna tempestad, en cuyas circunstancias pueden llegar hasta hacerse insoportables.

Difícil es saber cuál es la especie más numerosa entre las moscas, pues si bien es verdad que muchos centenares de especies pasan para el vulgo como mosca doméstica, sin embargo y á pesar de su gran uniformidad y notable semejanza, son especies distintas. Tanto la mosca doméstica que sigue al hombre por todo el Globo y es casi su compañera inseparable, como el moscardón azul, que en el verano y aun en el otoño ataca á la carne, lo mismo que otras muchas especies bastante parecidas á éstas, pertenecen á este grupo, siendo todas ellas á cual más dañina y molesta, no sólo para el género humano, sino para la inmensa mayoría de los animales domésticos.

Entre las variadísimas especies de moscas que existen, ninguna, á mi manera de ver, es tan abundante en todas las comarcas como la *mosca doméstica*; verdad que es una compañera constante del hombre, pero también es cierto, por desgracia, que es una compañera muy molesta é impertinente, destinada á perseguirnos é incomodarnos, á pesar nuestro, por todas partes. «Se amolda, dice Taschenberg, lo mismo á las regiones frías de la Laponia que á la vida agradable de los países del Ecuador. Todos conocemos sus malas cualidades, su impertinencia, su glotonería y su inclinación á ensuciarlo todo; nadie podría encontrar ninguna virtud en este insecto.»

La época en que dichos insectos se hacen más incómodos ya dijimos que era el verano, pero hacia el final de esta estación bien puede asegurarse que redoblan sus acometidas, principalmente cuando las noches y las mañanas están un poco frescas, y también cuando

está próxima la tempestad ó la lluvia, porque estos descensos de temperatura obligan á las moscas á penetrar en las casas, dentro de cuyas habitaciones se hacen algunas veces irresistibles; y esto es mucho más sensible para los habitantes del Mediodía que para los del Norte y centro de Europa. En la obra de Brehn se consigna lo que á este propósito dice A. Young en su interesante *Viaje por Francia*: «Encontré en Pradelles y Thuytz numerosísimas moscas: bajo el nombre de moscas comprendo los miles y miles de esos insectos que constituyen una verdadera plaga del clima meridional. Son uno de los mayores tormentos en España, Italia y los distritos de Francia donde crece el olivo, no porque muerdan ó piquen (lo que hacen con gusto), sino porque zumban é irritan. La boca, los ojos, las orejas y la nariz se llenan de moscas, que atacan todo, comestible, los frutos, el azúcar y la leche en tal número, que no es posible comer si otra persona no se encarga de ahuyentarlas... Aunque cuando está más entrado el año llega un tiempo en que desaparecen, algunas se conservan durante el invierno, si no precisamente en nuestras habitaciones, en las cuadras calientes; y en la primavera se presentan también al aire libre cuando hay días hermosos.»

Otra de las especies más notables de este género es la *mosca vomitoria*, que no viene á ser otra que ese gran moscardón que en seguida acude cuando olfatea la carne, por más que se halle á gran distancia, en cuya sustancia deposita con frecuencia sus huevos. Este insecto acostumbra á entrar en nuestras habitaciones, y luego para salir choca contra los vidrios de las ventanas, cual si pretendiera romperse tenazmente la cabeza contra ellos.

Tanto la mosca doméstica como la vomitoria tienen una fecundidad extraordinaria, debido al grandísimo número de huevos que ponen las hembras y á la rapidez con que estas crías se desarrollan. La mosca doméstica, en un cuarto de hora, pone de 60 á 70 huevos, depositándolos con avidez y predilección en el estiércol, pan ó trigo, en las rajadas de los melones, animales muertos, escupideras sucias, en la carne y hasta en el rapé. La mosca vomitoria pone de 20 á 100, depositándolos con preferencia en la carne, queso, en los cadáveres, en las flores, etc. Los excrementos líquidos que expelen las larvas de la mosca vomitoria parecen apresurar la descomposición de los alimentos, sobre todo de la carne. Pronto perforan los objetos que habitan, y aun cuando no tienen ojos, huyen de la luz y penetran en aquéllos. De esto resulta, que á consecuencia de las distintas y abundantes crías que las moscas tienen al año, llegarían á aumentarse en masas verdaderamente considerables si no hubiera tantos enemigos que atentan contra la vida de estos perjudiciales insectos, pues además del hombre y de las enfermedades propias de estos articulados, hay gran porción de animales que les persiguen de muerte, porque les sirven de alimento y por los daños que ocasionan.

No dejaré de mencionar aquí algunos ejemplos instructivos por lo que hace á los efectos dañinos de esta clase de insectos. En efecto; en *La Creación*, por Brehn,



se lee lo siguiente: «Hace tiempo que en Inglaterra ocurrió un caso espantoso, y en otros países se registran casos que prueban cuán rápido es el nacimiento de estas moscas y hasta qué punto pueden ser peligrosas. Un pobre que pedía limosna y que consistía ésta en pan y carne, después de satisfacer su apetito, solía colocar el resto de la comida, sobre todo la carne, en el pecho entre la piel y la camisa. Cierta día, después de recoger una buena provisión y como se sintiera indispuerto, sentóse á la orilla de un camino, donde á causa del calor del sol de aquella estación (mediados de Junio), la carne se descompuso pronto, llenándose de larvas de moscas. Estas comieron, no solamente los pedacitos de carne, sino que atacaron también el cuerpo del infeliz, tanto que cuando unos transeuntes le encontraron estaba herido de tal manera que su muerte parecía inevitable. Después de extraídas las larvas, fué trasladado á un pueblo, donde el médico declaró que sólo le quedaban algunas horas de vida; y en efecto, murió corroído por las larvas de mosca.

»En el Paraguay se han dado casos de que varias personas se vieran atacadas de fuertes dolores de cabeza, acompañados de copiosas evacuaciones de sangre por la nariz, sin haber experimentado alivio hasta que, por medio de estornudos, hubieron arrojado algunas larvas de mosca. Está probado, por ejemplo, que varias larvas del sarcófago fueron extraídas de hinchazones del oído: yo tengo dos individuos (ejemplares) que, por el tratamiento con bencina, se sacaron de una inflamación auricular muy dolorosa de un niño. En otro caso, también fué sin duda una larva de sarcófago la que hirió el ángulo interior del ojo de un niño que se durmió al aire libre, y que de resultas perdió la vista. De todo esto se desprende lo peligroso que es dormir al aire libre durante la estación calurosa, porque los peligros que nos amenazan por parte de los insectos tienen mayor importancia de lo que nosotros creemos.

»En épocas anteriores no faltaba gente que pretendía que estas larvas se formaban por sí mismas en los objetos en putrefacción, y que los gusanos que devoraban los cadáveres no eran otra cosa sino la prueba evidente de que el muerto había sido un gran pecador. Hoy día no hay hombre razonable que crea tales sandeces, pues ya se sabe que alguna u otra mosca depositó sus huevos en el cadáver, aunque nadie lo haya visto.» (Taschenberg.)

De todos son conocidos los efectos nocivos y dolorosos que las larvas de estos insectos producen en las úlceras y toda clase de inflamaciones, puesto que es bastante frecuente la repetición de casos de esta índole. En los niños, lo mismo que en los adultos y ancianos que presentan alguna llaga poco cuidada, y en las que, por desgracia, se acostumbra á usar poca limpieza, se ofrece un terreno abonado para el desarrollo de estos gusanos, lo cual se observa bien á menudo, especialmente en el verano. En los animales domésticos, siempre que tengan éstos alguna supuración, suelen verse con inusitada frecuencia los resultados fatales de las referidas larvas.

Del género *Glossina* merece mencionarse, por su im-

portancia entre otras varias especies, la *Glossina Tsé-tsé*. Esta especie habita generalmente en las regiones cálidas del África, en cuyas comarcas es muy temida á consecuencia de que su picadura es mortal para los animales domésticos, y por ende perjudicial sobremanera para el hombre. La zona donde habita este insecto se llama *país de las moscas*, siendo el terror de aquellos habitantes, los cuales tratan al mismo tiempo de evitarla por creer que en esta mosca reina la peste; por las noches es cuando ataca con más denuedo. Este insecto se alimenta de la sangre caliente del hombre y de los animales, persiguiendo su víctima con una tenacidad extraordinaria, particularmente en los días calurosos.

Gracias que la picadura de esta mosca no es tan ofensiva para el hombre y los animales salvajes, debido esto sin duda á circunstancias desconocidas, como para todos los demás animales domésticos, á los cuales produce la muerte infaliblemente al cabo de un espacio más ó menos corto de tiempo, sobre todo poco antes ó al principio de la estación lluviosa. Es de notar asimismo, que los perros sucumben cuando beben la leche de una vaca enferma de estas picaduras.

Como especie muy análoga á la anterior en sus costumbres y efectos, y que habita en nuestro país, debemos citar el *Extomoxo picante*. Esta mosca suele presentarse generalmente á fines del verano en las habitaciones destinadas al hombre, y con especialidad cuando éstas se hallan inmediatas á las cuadras de los ganados. Es igualmente ávida de la sangre caliente, tanto del hombre como de los animales, la que le sirve de alimento, por cuyo motivo acomete con pertinacia á aquellos individuos de los cuales ha de chupar tan precioso líquido.

Otra especie de mosca, de las muchas que existen, llama también nuestra atención, y no dejaremos de consignar por el interés que reviste: tales son los *Hematobios*. Estos dípteros no se muestran menos deseosos de sangre que los anteriores, como puede deducirse de la etimología de su nombre. Tienen la particularidad de que prefieren para su residencia y correrías el aire libre de las praderas á la atmósfera confinada de nuestras viviendas. La influencia perniciosa que ejercen sobre nuestros organismos, es también bastante marcada y de una transcendencia análoga á la de los demás insectos afines.

Además de las enumeradas, otras varias especies de moscas podríamos describir, y que atacan igualmente al hombre y á los animales. Entre otras, son dignas de mención por sus efectos: los *Arillos*, que se alimentan de los animales vivos; la *Cynomyia*, que vive en Europa y se encuentra principalmente en los cadáveres de los perros. Los resultados desastrosos de la acción de estas moscas son en un todo idénticos á los de las moscas en general.

Por último, hay diferentes especies de moscas cuyas larvas se desarrollan en los frutos de algunos vegetales, y que pueden ocasionar serios peligros al hombre por la ingestión de tales frutos. Finalmente, además de las distintas especies y variedades de moscas anteriormente descritas, existen, por otra parte, algunas más espe-



cies que viven exclusivamente como parásitos de determinados grupos de animales. Entre aquéllas, tenemos los *Pupíparos* y otras varias agrupaciones, que omitiremos en gracia á la brevedad y por no ser de tanta importancia para el hombre.

Todos los días estamos viendo en la Prensa noticias referentes á trastornos desagradables y afecciones diversas á que dan lugar las picaduras y las larvas de distintas variedades de moscas, siendo á veces considerables los daños ocasionados. Innecesario considero el relatar hechos de esta índole, porque lo cierto es que no dejan de abundar en todas las comarcas.

Aparte de todo esto, es sabido que las moscas desempeñan un papel importantísimo en la etiología de las enfermedades infecto-contagiosas, sirviendo de agentes transmisores y de inoculación de las noxas patógenas. Las moscas, pues, á la par que otros muchos insectos, si bien ellas en grado superlativo, son indudablemente agentes y medios de alta transcendencia en la propagación de las enfermedades infecto-contagiosas. Para más detalles recomiendo al lector los artículos que acerca del asunto publiqué en EL SIGLO MÉDICO. (*Idea general del papel que los insectos desempeñan en la etiología de las enfermedades infecto-contagiosas*, 5 de Julio de 1891; *Breve noción de la perniciosa influencia que ejercen los insectos en determinadas enfermedades*, 19 y 26 de Junio de 1892.)

De todos cuantos seres existen en la Naturaleza, y especialmente dentro del reino animal, bien pocos habrá que presten al hombre menos utilidad que las moscas; porque, á decir verdad, preciso se hace confesar que hasta la fecha se ignora la aplicación que dichos insectos puedan tener en provecho de la humanidad. En cambio, los daños y las molestias que ocasionan al hombre son harto sensibles y en extremo abundantes y de una transcendencia capitalísima para que los echemos en olvido. Su glotonería desmesurada, la gran suciedad que producen en todo, su zumbido desagradable, sus picaduras dolorosas, y aun á veces hasta mortales, su aspecto asqueroso, su audacia y tenacidad casi invencibles, su número extraordinario y abrumador y otras muchas condiciones desagradables de estos articulados, aparte de otros perjuicios mayores que ya dejamos indicados, nos ponen de relieve lo muy nocivos que son para el género humano las referidas moscas, además de los estragos numerosos que causan en los animales que nos auxilian en nuestras faenas de la vida.

DR. A. CORREA.

Pena de Neira de Rey, Octubre de 1893.

REVISTA MENSUAL  
DE LARINGOLOGÍA, OTOLOGÍA Y RINOLOGÍA  
por el Dr. COMPAIRED

DE LA ELECTROLISIS EN LAS VÍAS AÉREAS SUPERIORES

Refiere el Dr. L. Grünwald, en *Deutsche Méd. Woch.*, el tratamiento que ha seguido por la electrolisis en las enfermedades siguientes:

1.º En el catarro crónico de la faringe en 20 enfermos.

Consistió el tratamiento en introducir en las partes hipertrofiadas, en las que el más pequeño contacto provocaba tos y náuseas de origen reflejo, una aguja fina de platino y hacer pasar una corriente de 10 á 15 miliampères durante 10 á 60 segundos.

Por regla general bastó una sesión, pues á pesar de que la destrucción de las granulaciones é infartos hipertroficados laterales no fué completa, no pudieron determinarse los fenómenos reflejos por el contacto de las punturas electrolíticas. Explica el autor este fenómeno por la destrucción de las terminaciones periféricas de los nervios incluidos en la hipertrofia.

De este modo ha curado 7 enfermos en una sesión y 4 con dos aplicaciones.

2.º En la obstrucción crónica de las fosas nasales empleó la electrolisis en 33 enfermos.

La obstrucción no era debida á hipertrofia polipoide, sino que en 10 enfermos consistía en hipertrofia plana ó común, en 11 en infartos pasajeros procedentes de congestiones del tejido erectil, y en los 12 restantes en ambas causas unidas.

La electrolisis tiene sobre la cauterización ignea la ventaja de no ir seguida de una reacción inflamatoria y de adherencias entre el cornete y el tabique, complicaciones que, no obstante toda clase de precauciones, no siempre son fáciles de evitar.

La duración de la sesión electrolítica en la mucosa nasal fué de medio á cinco minutos.

El autor no empleó nunca la cocaína, porque este medicamento no es suficiente á evitar el sufrimiento, y además porque el infarto de la mucosa hace más difícil la introducción de la aguja.

Los dolores cesaron terminada la sesión.

En los infartos vaso-motores fueron necesarias muchas sesiones para obtener un éxito completo.

La curación radical se obtuvo en 22 enfermos, en 5 una mejoría manifiesta y 4 estaban todavía en tratamiento. Cree, sin embargo, que 2 de estos últimos no conseguirán ningún resultado.

En los casos de hipertrofia circunscrita, de pólipos, de espolones óseos, no ha obtenido el autor mejores resultados de la electrolisis que de la galvanocautia.

En los afectados de foliculitis crónica recidivante del orificio nasal, obtuvo buenos resultados con la electrolisis.

En vez del polo negativo que se aplica por medio de una aguja sencilla á cada folículo, hace pasar el autor los dos polos á través de la doble aguja, que pone indistintamente en el punto donde existe el grupo más numeroso de pelos.

Son necesarias varias sesiones antes de que desaparezca en absoluto la recidiva de los pequeños abscesos.

Y 3.º Igualmente ha ensayado el autor la electrolisis en la laringe, principalmente en los casos de tuberculosis laríngea con infiltraciones circunscritas. Al efecto refiere de una manera detallada cuatro casos de este género, en los que obtuvo una mejoría satisfactoria. Y de igual modo refiere haber conseguido mejoría en un caso de paquidermia sífilítica con estenosis laríngea.

\* \*

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ENFERMEDAD  
DE MENIÈRE

Según el Dr. M. Burnett (*Revue Intern. de Rhin., d' Otol. et Laryng.*), el nombre de enfermedad de Menière es inexacto é injustificado. Es inexacto, porque se aplica sin



distinción á todas las formas de vértigo auricular sin tener en cuenta el asiento de la lesión. Menière ha intentado demostrar la existencia de una afección de los conductos semicirculares como la única causa del vértigo auricular, y esto no es absolutamente cierto.

Flourens en 1822, y Deleau en 1836, describieron el vértigo auricular con mucha más exactitud que Menière en 1861. Deleau, preferentemente, prefijó la solución del origen del vértigo auricular, colocando el asiento de la lesión en el oído medio. La observación hecha por Menière de un caso de vértigo auricular, en que se hizo la comprobación por el examen *post mortem* del temporal, sólo acusó la existencia en los conductos semicirculares de un líquido seroso de color bermejo, como se suele encontrar en todas las disecciones rápidas de este hueso.

Esta observación no confirma nada en lo concerniente á la causa del vértigo auricular; por el contrario, ha conducido á establecer una gran confusión en el diagnóstico y en la terapéutica. No existen de hecho fenómenos tales que puedan comprenderse bajo la denominación de *enfermedad de Menière*.

Por otra parte, el vértigo auricular debido á lesiones del oído medio, se encuentra con mucha frecuencia, como no es raro encontrar el vértigo auricular en relación con alteraciones intestinales ó con la neurastenia. Estableciendo de este modo el diagnóstico, resulta un tratamiento contraproducente y el enfermo no se cura.

El verdadero vértigo auricular debido á una lesión del oído medio, y más á menudo á un catarro crónico de la caja del tímpano, está caracterizado por paroxismos de ruidos y sordera. Este vértigo es producido por la presión que ejercen sobre el líquido laberíntico los huesecillos retraídos y anquilosados. La base del estribo se halla empujada de un modo anormal hacia la ventana oval, y mantenida de un modo paronítico en períodos de tiempo más ó menos largos.

El tratamiento consiste en combatir la tendencia retractoril de los huesecillos, y sobre todo del estribo, con la extracción preferente del yunque.

La extracción del estribo parece no ser necesaria para disminuir la sordera ó el vértigo auricular, como demuestra el autor en un caso referido por él en 1888.

Por último, cita varios casos de ruido de oídos y de vértigo auricular, curados completamente con la extracción de uno ó más huesecillos.

\*  
\*\*

#### EL PODER BACTERICIDA DEL MOCO NASAL

Algunos autores (Claisse, Cornet) han comenzado hace algún tiempo á estudiar la acción del moco nasal sobre los microbios que en gran número se depositan en las cavidades del órgano olfatorio; pero, que yo sepa, todavía no se ha comprobado la manera de conducirse del moco nasal en su relación con varias especies de bacterias.

Los Dres. R. Wivitz y M. Lermoyez (*Annales des mal. de l'oreille, du larynx, etc.*, Agosto de 1893) han instituido con gran empeño una serie de experimentos sobre el particular. Al efecto recogieron una cantidad relativamente considerable de moco nasal, con la que practicaron muchos experimentos bacterioscópicos con los más exquisitos cuidados, llegando á establecer la conclusión de que el moco nasal posee un poder bactericida considerable.

En su consecuencia, la secreción nasal, no sólo purificará mecánicamente al aire inspirado filtrándolo, sino

que ejercerá además sobre el polvillo atmosférico una acción importantísima, tornando inofensivas muchas bacterias patógenas.

Octubre de 1893.

#### CLÍNICA NEUROLÓGICA

por el Doctor Don MARTÍN DÍEZ GUERRA

Médico de la Beneficencia Municipal de Madrid.

#### DE LA TREPANACIÓN EN LA PARÁLISIS GENERAL

El Dr. Wagner, en *The American Journal of insanity*, se ocupa de la conveniencia de este método de tratamiento de la parálisis general.

Existe en la parálisis general una cantidad anormal de líquido en el espacio subaracnoideo, y esto desde las primeras fases de la enfermedad. Hay, por lo tanto, razón para preguntarse si el proceso morboso y los desórdenes funcionales pueden agravarse por la presión del líquido sobre las circunvoluciones subyacentes.

El Dr. Schaw va más allá, puesto que admite que la extracción de una parte del líquido debe ir seguida de una expansión de la materia cerebral tal, que, haciéndose libremente el flujo sanguíneo, pueda modificarse la nutrición y mejorarse de tal suerte, que los progresos de esta terrible enfermedad sean detenidos en todo ó en parte.

En los tres casos de trepanación que cita, de los que uno es personal, la operación indicada en estos casos por desórdenes de la motilidad de los miembros fué seguida de una mejoría sensible casi inmediata. En uno de los enfermos, demente, paralítico general en el tercer período, hubo durante dos meses una mejoría sensible del estado mental al mismo tiempo que habían desaparecido los trastornos de la motilidad.

Otro de los enfermos salió del asilo algunos meses después de la operación con el desorden mental curado y habiendo desaparecido completamente los desórdenes de la palabra, de la memoria y las cefalalgias violentas.

De estos tres casos felices, el autor deduce la oportunidad de la trepanación en la parálisis general, y piensa que por medio de este método de tratamiento, si es empleado á tiempo, se podrá en algunos casos detener los progresos de la enfermedad y dar á los enfermos meses, y aun quizá años de una vida útil.

#### EL HIPNOTISMO EN PARÍS Y EN NANCY

Mr. George Robertson, en *The Journal of Mental Science*, refiere la visita detenida hecha por él á los servicios de MM. Charcot, Voisin y Luys, en París, y en Nancy al de M. Bernheim. Después de haber asistido á numerosas sesiones de hipnotismo y de haber oído formular las opiniones más contradictorias, ha resumido su opinión de un modo muy interesante en los términos siguientes, que reproducimos casi textualmente:

1.º ¿Cómo pueden armonizarse las contradicciones que parecen existir entre la escuela de la Salpêtrière y la escuela de Nancy?

M. Charcot enseña que el verdadero hipnotismo va acompañado de ciertos fenómenos físicos notables que se pueden estudiar con precisión y que aparecen con independencia de toda sugestión, si bien el esfuerzo consciente no basta á reproducirlos. M. Bernheim, por otra parte, enseña que las enfermas son hipnotizadas realmente, y, á pesar de esto, no obtiene en ellas, aparte de la sugestión, ninguno de los fenómenos sobre los que





insiste M. Charcot. El autor cree que la diferencia proviene en este caso, no del hipnotismo en sí, sino más bien de las enfermas hipnotizadas. M. Charcot elige casos de histeria intensa ó de gran histeria, ó de histero-epilepsia, y también en estas condiciones admite que todos los sujetos no son adecuados para la demostración del gran hipnotismo. Éstos son en muy pequeño número, absoluta y relativamente. Cuando en estos enfermos se provoca la hipnosis, manifiestan los diversos fenómenos físicos indicados en la descripción clásica de Charcot, fenómenos que se perfeccionan por la práctica y la repetición de los experimentos.

Pero hay motivo para preguntar con Tamburini, si estos fenómenos no son los de la histeria aguda. Monsieur Charcot, dice el autor, me ha indicado las estrechas relaciones que existen entre la histeria y el hipnotismo, y me ha mostrado cómo se puede provocar bruscamente el estado cataleptico por medio de un ruido violento y súbito; un rayo de luz que aparezca de repente produce el mismo resultado. Pero se han visto casos en que se observaba el mismo resultado en estado de vigilia, sin intervención hipnótica. También Tamburini piensa que en estos estados histéricos muy marcados, el hipnotismo determina modificaciones nerviosas que hacen que se manifiesten súbitamente fenómenos patológicos latentes, propios de la enfermedad; fenómenos que pueden, sin embargo, en otros casos, aparecer espontáneamente fuera del estado hipnótico. El autor no se decide á inclinarse á ningún lado en este debate, pero cree que los fenómenos hipnóticos varían mucho según el objeto en que se opera. Cree que hipnotizando una persona de buena salud, se obtendrá en general una de las primeras fases del pequeño hipnotismo de Nancy. Es probable también que en diferentes tipos de personas, por consecuencia de disposiciones nerviosas aún mal conocidas, la hipnosis venga á ser cada vez más profunda y se acompañe de fenómenos cada vez más acentuados. M. Bernheim no reconoce menos de nueve fases progresivas. Por último, en los casos raros de histeria grave y de histero-epilepsia es donde se alcanza el máximo de complejidad y de perfeccionamiento de los fenómenos que acompañan al estado hipnótico. Partiendo de este punto de vista, se ven desvanecerse las más importantes diferencias que separan ambas escuelas: en cuanto á las dificultades de orden secundario, se refieren, sobre todo, á que de una y otra parte se conocen mal ó se desconocen las opiniones opuestas.

El autor no admite que la no manifestación de los fenómenos físicos baste para probar que las enfermas de M. Bernheim no son realmente hipnotizadas; cree que la forma ligera del hipnotismo, tal como se la observa en los sujetos sanos, constituye un fenómeno puramente psíquico, y que no por no acompañarse de fenómenos físicos deja de ser interesante ni tiene menos importancia. Es seguramente más difícil, y aun puede decirse imposible en estos casos psíquicos, el dar de la realidad de la hipnosis pruebas tan convincentes como las que da M. Charcot; pero tampoco es fácil admitir la realidad de un estado psíquico provocado cuando se ven los éxitos que M. Bernheim obtiene contra el dolor.

De otra parte, M. Robertson no se atreve á aceptar la opinión sostenida por M. Bernheim, de que todos los fenómenos llamados psíquicos ó somáticos del hipnotismo, tales como los describe M. Charcot, son el resultado de sugerencias, y desde luego no aparecerían espontáneamente. M. Charcot enseña claramente que no piensa en-

contrar nunca los fenómenos de este orden y en un grado elevado más que en un número reducido de enfermas que presentan, de otra parte, los síntomas de la gran histeria, y cuando M. Bernheim ha intentado dar al autor la demostración de la producción de estos fenómenos por la simple sugestión, los experimentos no han sido convincentes. Su catalepsia sugerida, por ejemplo (al menos en los casos observados por M. Robertson), no resistiría á la comprobación científica de la escuela de la Salpêtrière, y merecería más bien el nombre de estado cataleptoide, y en cuanto á la acción del imán, la reproducción por la sugestión de algunos de los fenómenos que se le atribuyen, no prueba de ningún modo que estos fenómenos, y también otros muchos, no puedan ser producidos por el imán mismo. M. Bernheim ha estudiado tan completamente la sugestión, ésta le ha suministrado la explicación de tantos hechos, que es muy natural que su espíritu se incline á invocarla como explicación de todos los fenómenos.

Esta explicación, sin embargo, está dispuesto á aceptarla sin gran vacilación M. Robertson, suponiendo, bien entendido, la sugestión inconsciente en lo que se refiere á los fenómenos de transmisión y á otros hechos sobre-naturales observados en el servicio de M. Luys, en la Caridad.

Por último, está fuera de duda que el hipnotismo ha prestado ya, y prestará aún importantes servicios á la psicología experimental. Desde el punto de vista terapéutico, es incontestable que su empleo es muy útil para aliviar el dolor, y que se podrá probablemente extender su empleo á afecciones nerviosas muy diversas. En la enagenación mental el hipnotismo podrá ciertamente emplearse con éxito en algunos casos; pero las observaciones hechas por el autor en el servicio de M. Voisin le han conducido á pensar que este método no ofrece sino ventajas muy limitadas.

En cuanto á los peligros del hipnotismo, no son muy de tener en cuenta, siempre que el empleo de este medio se haga por el médico. M. Robertson no cree se haya referido un solo caso de hipnotización que haya sido seguido de malos resultados si se ha practicado por médicos y con un fin terapéutico.

## SECCION PRACTICA

### UN CASO DE OSTEO-PERIOSTITIS TUBERCULOSA DEL SACRO DE SINTOMATOLOGÍA RARA

El día 20 de Marzo del año pasado vino á consultarnos G. C., vecino de San Cristóbal de la Vega (Segovia), de treinta y cuatro años de edad, alto, de complexión atlética, moreno, labrador, y sin antecedentes propios ni de familia que pudiesen arrojar luz en el estado actual.

Nos refirió que hacía tres meses, y sin haber sufrido traumatismo ni actuado sobre él causa á la que pudiese conceptuar ligada á su enfermedad, y después de un corto prodromo febril, fué acometido de intensos dolores en ambas piernas, que se propagaron en sentido ascendente hasta las regiones sacra y lumbar, graduándose por la noche y con el más pequeño movimiento, hasta el punto de obligarle á estar en continua vigilia para mantener la inmovilidad más absoluta en el lecho.

Anorexia y vómitos incesantes, enmagreciendo y anemizando á G. C., cuyos dolores se fijaron tenazmente al



nivel del punto de emergencia de los nervios ciáticos, sin que revulsión, anodinos, hipnóticos, somníferos, produjesen el menor alivio; la tumefacción de las regiones glúteas, que apareció á tiempo de iniciarse fiebre remittente regular, que no cedía á los antitípicos, y tenaz estreñimiento, deponiendo una vez cada cinco días escasos materiales duros, sumáronse á los anteriores trastornos, decidiendo al enfermo á emprender un viaje para él tan penoso, y concurrir á la consulta externa de uno de los hospitales más importantes de Madrid.

Médicos de indiscutible competencia, desorientados sin duda por tan extraño síndrome, le cauterizaron con el termo-cauterio en las regiones lumbar y glútea, sometiéndole á un tratamiento mercurial. Manifestando honrada y claramente sus dudas á la familia, le aconsejaron ingresara el enfermo en el hospital, y no aceptando éste regresaron al pueblo.

Ya en él, se fraguó de modo inesperado un trayecto fistuloso que arrojó pequeña cantidad de pus, por lo que se creyó aliviado, mas no ocultándosele la gravedad vino á consultarnos.

Su aspecto general, un casi gigante sosteniéndose encorvado con el auxilio de otra persona, andando como un octogenario, delgadez esquelética y palidez terrosa, me previnieron desfavorablemente. Al través de las paredes abdominales tacté el hígado y bazo aumentados de volumen; la S iliaca dilatada por materiales excrementicios duros, ocupando casi la mitad de la gran pelvis, con sensación parecida á la que puede dar lugar un tumor sólido multilobulado, lo que juntamente con el olor fecal intenso del aire expirado, pulso, pudiéramos decir, rudimentario, etc., nos ponían de manifiesto la auto-infección que bautizó Bouchard con el nombre de estercoremia. Á primera vista parecía igual la tumefacción de las masas glúteas; pero comparándolas repetidas veces, pudimos notar que la tumoración del lado izquierdo parecía interrumpirse ligeramente al nivel del límite natural de la región, en tanto que en el derecho se corría en forma de edema y en la altura de 8 centímetros ó más por detrás de la columna lumbar.

Diferencia nula de uno á otro lado en el dolor espontáneo, ni el provocado por movimientos y presiones, siendo rojo-azulado oscuro el color de la piel de estas regiones, que á la presión digital ofrecían huella blanca, desapareciendo ésta lentamente dejando sitio á su tinte habitual. La estrecha abertura del trayecto fistuloso, situada á 6 centímetros encima del ano y en la línea media, vertía gota á gota pus sero-sanguinolento, no aumentando su aflujo por compresión, y á todo esto más bien firmeza que fluctuación y dureza resistente, elástica, muy notable en las profundidades de las masas glúteas.

Forzando el orificio anal y penetrando el dedo entre bolas duras de excrementos, hallé el intestino recto doloroso y comprimido. Con este dato y el de la coloración cianótica de la piel, teníamos certeza de la existencia de una colección purulenta profunda comprimiendo el recto.

Siéndonos imposible darnos cuenta del origen de este absceso y después de perdernos en un mar de conjeturas, interrogué de nuevo y con insistencia á G. C., que nos aseguró había empezado la tumefacción por la masa glútea izquierda, no haber sufrido traumatismo ni enfriamiento, y no existiendo temblor, dureza de las temporales, etc., que indicasen alcoholismo; y con respecto á infección sífilítica, tan negativa nuestra investigación

como categóricas sus contestaciones, así como en lo relativo á tuberculosis en su familia: dimos en pensar, en vista de los reflejos rotulianos exaltados, si la afección radicaría en el estuche vertebral, opinión que deseché justificadamente como se verá después. Por la atrofia muscular, más pronunciada en la pierna izquierda, el temblor y demás síntomas mencionados, se justifican nuestras vacilaciones, y con tanto más motivo, puesto que al desbridar la fístula el escarpelo fué á chocar contra la cresta sacra, quedando ignorado el punto de partida de aquel inagotable manantial de pus.

Como persistía la fiebre vespertina con sudor matinal sin elevarse la cifra térmica por cima de 38,8° C., aunque los pulmones parecían indemnes, ya teníamos en la mente la solución del problema: tuberculosis quirúrgica y corolario obligado en circunstancias tan fatales no podía ser otro que el de intervención pronta y enérgica, y así, nos dimos prisa explorando, con las precauciones antisépticas de rigor, en la zona edematosa de la región lumbar y en el centro de la tumorosidad glútea izquierda sin obtener resultado.

Nada más elocuente para despejar nuestras dudas que el mismo resultado negativo de estas punciones. Además, como no había apófisis saliente ni dislocada, debíamos desechar la hipótesis de afecto vertebral. Discurriendo si pudiera tratarse de tuberculosis de la articulación sacro-iliaca derecha, desechamos igualmente la idea, puesto que la inferioridad fisiológica de esta articulación (más en el hombre) la crea cierta inmunidad, por lo que es poco frecuente se tuberculice.

Punzando al nivel de la articulación sacro-iliaca derecha, una ola de pus cremoso se precipitó con fuerza; desbridamos por alto y bajo hasta dar á la incisión una longitud de 7 centímetros, y continuó fluyendo pus en cantidad enorme mezclado con filamentos de tejido macerados. Introducidos los dedos por la incisión, hallamos denudada en sitios y cubierta en otros por gruesas fungosidades que sangraron al contacto, la mitad derecha de la cara posterior del sacro, llegando el despegamiento de las partes blandas hasta el coxis, en forma de embudo y superiormente, y por fuera, á la base del sacro y no lejos de la articulación coxo-femoral del mismo lado.

La articulación sacro-iliaca parecía sana, quedando establecido de modo indudable el diagnóstico de *osteoperiostitis tuberculosa del sacro*.

Raspado con la cucharilla de Volkmann de las fungosidades que revestían aquel enorme antro, dos inyecciones de la solución de cloruro de zinc en el espacio de cuatro días, la primera al 25 por 100 y la segunda al 12, abundantes inyecciones con la solución fénica fuerte, drenado con larga mecha de gasa iodoformada, retorcida y untada con vaselina iodoformica, capas numerosas de gasa al iodoformo y al sublimado, algodón hidrófilo y vendaje compresivo, componían la cura que con todo rigor antiséptico hacíamos dos veces al día.

Cesaron la astringencia y vómitos, soportando á maravilla la dieta láctea y el aceite de hígado de bacalao á dosis altas; desapareció la fiebre; pudo abandonar el lecho á los doce días de nuestra primera intervención, y curado de sus lesiones y en buen estado de fuerzas regresó al pueblo á los treinta días de su partida.

*Reflexiones.* — En la primera etapa evolutiva del proceso dominaron la escena los trastornos nerviosos con silencio sintomático local, hasta el punto de hacer sospechar un afecto medular ó vertebral, y en la segunda



etapa, como persistía esta sintomatología extraña — negativos los antecedentes —, y en suma, sin la más pequeña noción de la causa y génesis del mal, pareciendo existir idénticas lesiones en ambos lados, todo se conjuraba para que, oscurecida en cierto modo la lesión local por tamaños desórdenes generales, y sobre todo nerviosos, no se revelase la verdad sino en las punciones exploradoras que, además, nos enseñaron puede suceder en las masas glúteas de sujetos musculosos, como en las glándulas mamarias de la mujer, que el tacto suministre con frecuencia signos evidentemente engañosos capaces de despistarnos del verdadero camino del diagnóstico.

En todas las historias clínicas que habíamos leído de individuos con osteo-periostitis tuberculosa del sacro (y entre ellas recordamos una publicada por el doctor D. José Ustáriz en la *Revista Internacional de Ciencias Médicas y Biológicas*, 1885, núm. 1.º, pág. 86), se hacía mención de antecedentes tuberculosos y traumáticos, y como en ninguno de aquellos casos se hayan presentado trastornos nerviosos tan manifiestos como en este, extraños en todo á la evolución de la tuberculosis local y motivados, en mi concepto, sólo por la compresión efectuada desde los primeros momentos sobre el nervio ciático derecho en la escotadura de donde emerge, por la colección purulenta profunda, es lo que nos ha inducido á publicar esta historia coordinando los apuntes que habíamos recogido.

FRANCISCO CASADO FERNÁNDEZ.

Bernardos (Segovia), Octubre de 1893.

## PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Terapéutica del corazón. = EXTRANJERA: II. El *galato de mercurio*. — III. Estudios comparativos de los efectos fisiológicos de la brucina y de la estriénina. — IV. El *izal* (nuevo antiséptico).

### I

De un extenso artículo que sobre *Terapéutica del corazón* ha publicado el Dr. D. Carlos Manglano en *La Medicina Contemporánea*, tomamos las conclusiones que dicen así:

1.ª Las enfermedades del corazón se dividen clínicamente en dos grandes grupos: *neurósicas* y *orgánicas*.

2.ª Las *orgánicas* ofrecen en su curso periodos de distinta susceptibilidad terapéutica, que se caracterizan ó aprecian por la energía, frecuencia y ritmo contráctil del corazón, y pueden denominarse *predisistólico*, *disistólico* y *asistólico*.

3.ª La terapéutica hidrológica puede, respecto á las cardiopatías en general, llenar las indicaciones *profiláctica*, *curativa* y *paliativa*, *sintomática* ó *fenomenal*.

4.ª El tratamiento hidrológico de las cardiopatías en general no presupone tan sólo la aplicación clásica de las aguas naturo-medicinales (bebida, baño), sino también el aprovechamiento de los varios é importantes factores que le auxilian y complementan (hidroterapia, climatoterapia, amasamiento, baño electrolítico, etc.).

5.ª Con todas las fuentes naturo-medicinales es factible llenar indicaciones, *no correspondiendo de un modo exclusivo á ninguna el valor ó virtud terapéutica*. El proceso origen de la enfermedad cardíaca, los concomitantes que la sostienen ó exageran, el estado general del sujeto y el local del aparato circulatorio, nos suministrarán la *indicación* terapéutica, formándose el *indicado*.

6.ª Las *neuro-cardiopatías* no contraindican *per se* ningún tratamiento hidrológico racionalmente estatuido.

7.ª En las *cardiopatías predisistólicas*, sólo están indicados aquellos tratamientos hidrológicos cuya acción general sea de moderada excitación ó sedante, así como los que despierten ó soliciten acciones locales.

La temperatura podrá fluctuar entre 22 y 34º C. en la aplicación general; las presiones líquidas no excederán de una á dos atmósferas, y de una las gaseosas.

8.ª En las *cardiopatías disistólicas*, sólo deben solicitarse efectos generales tónicos ó de ligera sedación, y locales excitantes, relajantes y expoliatrices.

La temperatura, en las aplicaciones generales, puede oscilar entre 28 y 34º C., siendo la presión líquida máxima de una atmósfera, y de media á una la gaseosa.

9.ª En las *cardiopatías asistólicas*, el tratamiento hidrológico se limitará á procurar determinismos de suave tonicidad general ó localmente derivativos, estando contraindicadas las que afecten la totalidad ó gran parte del tegumento externo (inmersión, estufa, ducha, envoltura, etc.).

10.ª Los procedimientos ó formas hidroterápicas más ventajosas, *en general*, son: la ducha circular y de lluvia, las inhalaciones, vigilando cuidadosamente la cantidad inhalada de gases, la de vapor acuoso y las presiones con que actúan (1), la envoltura húmeda, el chorro, la pulverización, el baño local ó general y la estufa seca.

11.ª En las *neuro-cardiopatías* convendrá el clima de altura y moderadamente seco.

En las *cardiopatías predisistólicas*, el marítimo templado y medianamente húmedo, ó el de valle ó llanura accidentada que no sobrepase á 800 metros sobre el nivel del mar.

En las *cardiopatías disistólicas*, el clima templado seco ó poco húmedo, de altura ó elevación que no exceda de 400 ó 500 metros y sea asequible, por su proximidad, á las influencias marítimas.

En las *cardiopatías asistólicas*, á más de ser peligroso todo cambio de residencia, resulta éste casi siempre inútil. Una elevación de 200 metros, próxima al Mediterráneo, quizás fuera la estación climatoterápica más conveniente.

12.ª La interrupción del tratamiento farmacológico por el climatoterápico é hidro-mineral, suele ser ventajosa para el neurocardiópata y cardiopata predisistólico, y muchas veces para el disistólico.

13.ª La frecuencia de la disistolia, coincidiendo con extensas infiltraciones ó edemas, contraindicará todo tratamiento hidrológico para el que precisen viajes penosos, grandes molestias ó esfuerzos vitales para acomodarse al medio.

14.ª Los tumores sólidos ó líquidos del corazón, y á veces de sus cubiertas, así como los de los gruesos troncos arteriales ó venosos en su proximidad á aquél, con-

(1) Empleo en Escoriaza inhalaciones directas, secas ó húmedas, frías ó calientes y á presión variable, por medio de gasómetros que se cargan de los desprendimientos del agua pulverizada en una cámara de cal hidráulica y hermético cierre, cuya capacidad y composición gaseosa es conocida. Cañerías de éstafio, interrumpidas en su trayecto por cajas de desecar, para lavado, calefacción instantánea, etcétera, de prefijado calibre y curso, permiten obtener las particularidades antedichas, sin que se origine reacción química alguna capaz de alterar la atmósfera gaseosa empleada.

Cada enfermo ve en una escala la cantidad de litros que consume, tiempo invertido, etc.



traíndican el tratamiento hidrológico casi totalmente, no afirmando en absoluto, porque la medicación purgante, diurética, etc., puede llenarse en el domicilio habitual del enfermo con diversas aguas naturo medicinales.

15.<sup>a</sup> Las degeneraciones del miocardio, perfectamente diagnosticables, así como las aórticas y las de algunos grandes vasos muy adelantadas ó extensas, contraindican todo tratamiento hidromineral fuera del domicilio del enfermo, y toda aplicación hidroterápica, de no ser local y á temperaturas ó presiones mínimas.

## II

Los buenos efectos obtenidos por los Sres. Brousse y Gay, así como por otros médicos, en el tratamiento de la sífilis con el tanato de mercurio, les han sugerido la idea de ensayar un cuerpo muy parecido á éste desde el punto de vista químico, el *galato de mercurio*. Dichos profesores esperaban desde luego encontrar en este medicamento un compuesto más estable y mejor definido que los productos designados con el nombre de tanato de mercurio. Á este efecto, prepararon un galato mercurioso precipitando una solución de nitrato mercurioso por el ácido gálico, y un galato mercúrico por la reacción del mismo ácido sobre el acetato mercúrico.

En el primer caso, se precipita un polvo verde amarillento, que se torna verde sucio oscuro por desecación; en el segundo, el depósito, rojo primero, toma al secarse un color parduzco.

Estos cambios de color revelan ya que estos compuestos no deben ser más estables que los tanatos correspondientes; además, si se los lava con agua caliente, ó aun fría, ceden poco á poco todo su ácido gálico y ennegrecen; por esto han preparado el *galato de mercurio* por el mismo procedimiento que les ha suministrado el tanato empleado en sus experimentos, y que da origen á un compuesto, si no mejor definido, al menos con una cantidad invariable de mercurio:

Ácido gálico cristalizado . 37,60 gramos.  
Oxido mercúrico amarillo.. 21,60 —

Mézclese los dos cuerpos por trituration en un mortero; añádase 25 centímetros cúbicos de agua destilada, para obtener una pasta fluida; abandónese la mezcla en el mortero durante dos días. Redúzcase á polvo la masa seca y acábase la desecación exponiéndola en una campana al ácido sulfúrico durante veinticuatro horas.

El color verde negro mate del polvo indica que está especialmente formado por galato mercurioso: la cantidad en mercurio metálico es de 37,17 por 100.

Este medicamento se administra en píldoras formuladas así:

Galato de mercurio. . . . . 0,05 gramos.  
Extracto de quina. . . . . 0,10 —

La cantidad de mercurio es de 0,018.

Este preparado es el que han ensayado los señores Brousse y Gay, en la clínica dermatológica de Montpellier, á la dosis de 2 á 4 píldoras, ó sea de 10 á 20 centigramos de galato de mercurio diarios. Lo han empleado en más de 30 enfermos, ora en el período del chancre, ora en el curso de las diferentes manifestaciones secundarias.

La *absorción* es rápida: el examen de la orina les ha permitido descubrir la presencia del mercurio á las veinticuatro horas de la ingestión de la primera dosis del medicamento.

Los *efectos fisiológicos* han sido generalmente nulos,

siempre poco marcados; los enfermos jamás han acusado salivación acentuada, y menos aún estomatitis; á la dosis diaria de 0,20 gramos y administrado durante cierto tiempo sin interrupción, este medicamento ha provocado, excepcionalmente en algunos enfermos, ligeros cólicos que han cesado rápidamente en cuanto se ha interrumpido la medicación, que ha podido en seguida continuarse sin obstáculo hasta la curación de los accidentes.

Los *efectos terapéuticos* han sido siempre rápidamente eficaces; la dosis diaria de 0,10 gramos ha bastado generalmente para los chancros y los accidentes secundarios ligeros (roseola, chapas mucosas), y su desaparición se ha obtenido á los quince días de tratamiento como término medio, un mes á lo sumo. Para las formas más serias (pápulas vulvares, anales, sobre todo sífilide papulosa generalizada) la dosis ha tenido que elevarse á 0,20 gramos, y el tratamiento á veces, aunque pocas, ha durado más de un mes. Por último, este medicamento les ha dado buenos resultados en ciertas formas graves de sífilis secundaria, observadas en alcohólicos ó caquéticos.

En resumen, el *galato de mercurio* es un *antisifilítico poderoso* que puede figurar como agente de la medicación interna de la sífilis al lado del bicloruro y del proto-ioduro y que tiene la gran ventaja de no determinar, á dosis terapéuticas, accidentes mercuriales. Por esto, sin considerarlo como una panacea de la sífilis, creen los Sres. Brousse y Gay que en los casos en que se encuentran contraindicadas las preparaciones clásicas á consecuencia de trastornos digestivos, de una mala dentición, de un estado general caquético, etc., este medicamento puede prestar servicios reales á la terapéutica de esta enfermedad.

## III

De los estudios comparativos que sobre los efectos fisiológicos de la brucina y de la estriquina ha hecho el Dr. E. Reichert, deduce este señor las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> La dosis mortal mínima de brucina para el perro, si se inyecta en una vena, es de 8 miligramos por kilogramo de peso; la de la estriquina es de 2 miligramos por igual cantidad de peso.

2.<sup>a</sup> Dosis de 15 á 20 centigramos por kilogramos de peso del animal, introducidas en las venas, producen un estado de postración muscular absoluta; pero por medio de la respiración artificial se puede conservar el animal vivo y en un excelente estado general.

3.<sup>a</sup> La brucina y la estriquina obran directamente sobre los centros motores de la médula espinal. Si se mantiene artificialmente la respiración, puede aumentarse la dosis mortal, sin peligro para el animal, á 500 veces.

4.<sup>a</sup> La distribución y la manera de ser de las convulsiones indican su origen espinal.

5.<sup>a</sup> Los nervios sensitivos y hasta los músculos no son afectos.

6.<sup>a</sup> Los nervios motores están simplemente estenuados á consecuencia de la fuerza y de la duración de las convulsiones.

7.<sup>a</sup> El pulso es primero lento, luego acelerado y después otra vez lento. La lentitud del principio depende de un estímulo del aparato inhibitorio del corazón, y la aceleración, de la depresión del mismo aparato. La len-



titud ulterior depende de la depresión del ganglio motor automático del corazón.

8.<sup>a</sup> La presión arterial está primero disminuída, luego un poco aumentada y después otra vez disminuída.

9.<sup>a</sup> La temperatura del cuerpo está elevada.

10. La hemoglobina de la sangre está igualmente afecta. La sangre no puede ya oxigenarse en las condiciones normales.

Las principales diferencias entre los efectos fisiológicos de la brucina y de la estriquina son:

a) La brucina se absorbe más lentamente y, por tanto, sus efectos tardan más en manifestarse.

b) La brucina es de 40 á 50 veces menos energética que la estriquina.

c) Á grandes dosis la brucina obra más energicamente sobre los nervios sensitivos que la estriquina.

d) Durante el último período de la intoxicación, los efectos de la brucina sobre la temperatura del cuerpo son inciertos; los efectos de la estriquina sobre este particular son constantes.

e) Los efectos depresivos de la brucina sobre el corazón son más marcados que los de la estriquina, y á muy grandes dosis la brucina afecta igualmente los músculos.

Estas investigaciones demuestran que los efectos fisiológicos de la brucina y de la estriquina son idénticos, y que sus efectos varían más bien en cantidad que en calidad. Pero puesto que los efectos de la brucina son 40 veces más débiles que los de la estriquina, aquélla deberá ser preferida en terapéutica á ésta.

#### IV

El *izal* — nuevo antiséptico propuesto por W. Bruce Clarke — es un líquido oleoso que se saca de la hulla, especialmente en las minas de carbón de Tornelife. Añadiéndole éter se obtiene un líquido límpido. Este aceite no es, empero, completamente soluble en el éter. Se obtiene un residuo resinoso, que se disuelve en el benzol y en la esencia mineral.

El *izal* no contiene ácido fénico; sin embargo, debe contener hemólogos del fenol. Por sus caracteres químicos, este aceite debe ser un hidrocarburo. Mezclado con el agua, da el *izal* una emulsión de un olor bastante agradable. Según los experimentos del bacteriólogo inglés Sr. Klein, esta emulsión, en proporciones de 1 por 200, detiene el desarrollo de los microbios patógenos y puógenos. Los únicos microbios que resisten son el *bacillus prodigiosus* y el bacilo de la fiebre tifoidea.

El Dr. Clarke ha empleado esta emulsión en la anti-sepsia quirúrgica y obtenido excelentes resultados. Esta emulsión no es tóxica, no irrita las heridas, no ataca las manos del operador ni los instrumentos.

DR. RAMÓN SERRET.

### PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

#### Tratamiento de la ataxia locomotriz progresiva.

(GRASSET)

##### I. — Ataxia locomotriz sin sífilis anterior.

1.<sup>o</sup> Diez días cada mes tómese el cornezuelo de centeno en polvo:

Cornezuelo de centeno. . . . 0,05 gramos.

Para un papel: se tomará uno en cada comida durante cinco días y dos los otros cinco días.

Los veinte días restantes de cada mes se tomará en cada comida una cucharada de:

Ioduro potásico. . . . . 10 gramos.  
Agua. . . . . 300 —

2.<sup>o</sup> Cada diez días aplíquense botones de fuego á lo largo de la columna vertebral; ó, en caso de curso subagudo, tiras de vejigatorio á lo largo de la columna, en las ranuras.

3.<sup>o</sup> Tres veces por semana aplíquense corrientes continuas, débiles primero, después de mediana intensidad (de 5 á 10 miliampères) á lo largo de la columna y de los miembros afectos.

Los otros tres días hágase una fricción seca y un amasamiento de todo el cuerpo, precedidos ó no de una loción fría con la esponja.

4.<sup>o</sup> Pasar dos veces al año — en Mayo y en Septiembre — de veinte á veinticinco días en Lamalou, y si esto fuese imposible, tomar en casa 30 baños á 34° C., con 100 gramos de sulfato de hierro; duración de diez á veinte minutos y en seguida á la cama. Un baño diario.

5.<sup>o</sup> Régimen tónico; poco trabajo intelectual; ningún exceso; vida de campo.

#### II. — Ataxia locomotriz con sífilis anterior.

1.<sup>o</sup> En Mayo y Septiembre, temporada de veinte á veinticinco días en Lamalou.

2.<sup>o</sup> Después de la temporada de Septiembre, quince días de descanso y dos meses de tratamiento específico.

Durante diez días, aplicaciones de ungüento napolitano (y fricción) en cantidad como una avellana, por la mañana debajo de las axilas y por la tarde en las corvas. — Gargarismos diarios con 4 gramos de clorato potásico en un vaso de agua.

Los diez días siguientes se tomará 2 gramos diarios de ioduro potásico; 3 gramos los diez días siguientes; 4 los otros diez días; 5 los otros diez, y, por último, 6 los últimos diez días.

Renuévase la misma serie durante los dos meses (Marzo y Abril) que preceden á la temporada de primavera en Lamelou.

3.<sup>o</sup> Entre las dos series de tratamiento específico, tómese en cada comida una cucharada de

Extracto hidroalcohólico de  
kola. . . . . 10,00 gramos.  
Arseniato de sosa. . . . . 0,10 —  
Jarabe de corteza de naranjas amargas. . . . . 300 c. c.

y aplíquense cada diez días botones de fuego á lo largo de la columna vertebral.

Entre las dos temporadas de Lamalou, descanso de un mes después de la primera y un mes antes de la segunda, é hidroterapia en un establecimiento especial el resto del tiempo.

4.<sup>o</sup> Como para I.

#### III. — Crisis violentas de dolores fulgurantes.

1.<sup>o</sup> Si lo tolera el estómago, tómese cada media hora un sello de 0,50 gramos de antipirina ó de 0,25 gramos de fenacetina hasta ocho.

2.<sup>o</sup> Si el estómago no tolera medicamentos, hágase de una á cuatro inyecciones hipodérmicas de un centímetro cúbico de

Agua, c. s. para. . . . . 10 c. c. de solución.  
Antipirina. . . . . 5 gramos.



Clorhidrato de morfina. . . 0,10 gramos.  
Sulfato de atropina. . . . . 0,005 —  
Agua de laurel cerezo. . . . 10 c. c.

3.º Aplíquese tiras de vejigatorios á lo largo de la columna vertebral.

S.

## SECCION OFICIAL

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### SUBSECRETARIA

De acuerdo con el dictamen del real Consejo de Sanidad, en atención á las noticias oficiales y al informe del Dr. Mendoza, y según lo prevenido en las reglas 52 á la 60 de la real orden de 31 de Marzo de 1888, orden de 7 de Julio de 1890, real orden de 10 de Septiembre de 1892 y reglas 1.ª, 2.ª, 4.ª, 6.ª á la 8.ª y 38 de la real orden de 23 de Septiembre del mismo año, esta Subsecretaría ha acordado declarar sucias desde el 4 del mes corriente las procedencias de Bilbao y Portugalete, y sospechosas ó notoriamente comprometidas, desde igual fecha, las de otros puertos de la provincia de Vizcaya y que lleguen con cualquiera clase de patente desde el día de mañana inclusive.

Asimismo ha resuelto recordar á V. S., en cuanto á medidas sanitarias en el interior de nuestras provincias, las reales órdenes de 24 de Junio y 12 de Agosto de 1890, en armonía con las de 29 y 30 de Agosto de 1892 y 22 de Febrero del presente año, publicadas estas tres en la *Gaceta de Madrid* del día 14 de Junio último.

Lo que comunico á V. S. para su conocimiento y el de las Direcciones de Sanidad marítima, autoridades y corporaciones á quienes incumbe el cumplimiento de estas disposiciones. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 23 de Septiembre de 1893. — El subsecretario, *D. A. Castriello*. — Señores gobernadores civiles de las provincias marítimas y comandantes generales de Ceuta y Melilla.

*Dictamen é informe que se citan en la preinserta orden.*

«Excmo. Sr.: Cumpliendo lo prevenido por V. E. en la real orden de fecha de ayer, se ha reunido este real Consejo de Sanidad para informar acerca de la conveniencia de declarar sucio el puerto de Bilbao, y proponer el medio más acertado para la mejor aplicación del art. 58 de la ley de Sanidad sobre medidas coercitivas que impidan la propagación de la epidemia que existe en algunos pueblos de la provincia de Vizcaya, en vista de los importantes datos que acerca de su etiología han suministrado los informes del Dr. D. Antonio Mendoza, comisionado para tal objeto por el Gobierno de S. M., de la estadística de invasiones y defunciones causadas por la epidemia y de los demás documentos que constituyen el expediente formado al efecto.

Examinados atentamente por este Consejo en la sesión celebrada en el día de la fecha, acordó por unanimidad manifestar á V. E. que consideraba probada la existencia del cólera en Bilbao, tanto por lo que resultaba de la observación clínica, cuanto por las investigaciones en el laboratorio, que demuestran la presencia del agente patógeno de tan grave enfermedad en las deyecciones de los invadidos.

Afortunadamente, en los presentes momentos la epidemia no ofrece los caracteres de difusión y mortalidad que presentaron otras anteriores; pero esta circunstancia no puede llegar nunca al extremo de que se desatendan los sabios consejos de la Higiene ni los preceptos legales acordados para impedir su arraigo y difusión.

En su consecuencia, probada la existencia de una epidemia de cólera morbo asiático en la capital de Vizcaya, debe el Gobierno de S. M. declarar oficialmente su exis-

tencia para impedir que la libre circulación de sus procedencias difundan el germen de la enfermedad, y á este fin declarar sucio el puerto de Bilbao, á los efectos de la ley de Sanidad y demás disposiciones vigentes, advirtiéndole que desde la fecha de la disposición que así lo ordene, y mientras dure la epidemia, cesará por completo la excepción que establece el art. 24 de la citada ley, dispensando de visita y reconocimiento á los buques que no están obligados á llevar patente y á los de vapor y cabotaje que reúnan buenas condiciones higiénicas.

Además de estas disposiciones por la vía marítima, el Consejo entiende que para la más acertada aplicación del art. 58 de la precitada ley de Sanidad, sería muy conveniente, y así lo propone á V. E., el establecimiento del sistema de inspección y servicio de desinfección y saneamiento que consultó este Consejo y aprobó el Gobierno de S. M. por real orden de 12 de Agosto de 1890, disponiéndose para el pago de estos servicios de los recursos que ofrezcan los fondos municipales, provinciales ó generales, en la forma que la superioridad considere más equitativa y justa. Pero estas medidas preventivas no darán el debido resultado si no son auxiliadas por el exacto cumplimiento de todas aquellas disposiciones que la Higiene tiene reconocidas como más idóneas para prevenir el desarrollo de las enfermedades exóticas; y para venir á este resultado, el Consejo opina que debe exigirse con constancia y severidad el fiel cumplimiento de lo prevenido en la real orden de 24 de Junio de 1890 sobre saneamiento é higiene de las poblaciones y su vecindario, sin perjuicio de observar lo ordenado en las otras disposiciones vigentes que tratan de este importante asunto.

La buena práctica de las predichas prevenciones sanitarias impedirá la propagación de la epidemia, y limitará mucho, en todo caso, sus desastrosos efectos.

Lo que tengo el honor de elevar á la superior consideración de V. E., acompañando los documentos que forman el expediente motivo de la consulta, remitidos á esta Corporación con fecha de ayer. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 23 de Septiembre de 1893. — El vicepresidente, *el Vizconde de Campo Grande*. — Excelentísimo señor ministro de la Gobernación.»

Excmo. Sr.: En cumplimiento del cometido que me fué encomendado por V. E. de formular un criterio exacto sobre la naturaleza de la enfermedad que se presentaba con carácter epidémico en Bilbao, procedimos desde nuestra llegada á investigar: primero, los trabajos que habían llevado á cabo los profesores de la localidad, y después á instituir por nuestra parte los estudios de análisis patológico.

En el Hospital municipal se nos proporcionaron bastantes medios, pues en él se empezaba á formar un pequeño laboratorio, y ya poseía gran parte de los aparatos indispensables á los trabajos bacteriológicos, medios principales de la investigación.

En dicho laboratorio se habían verificado, con algunas diarreas de los casos sospechosos, cultivos que, aunque no efectuados con un clasicismo absoluto, habían dado, en razón á la gran cantidad de vírgulas existentes, á no dudar, en las deyecciones estudiadas, cultivos por picadura, en una mezcla de agar y gelatina, bastante puros de vírgula clásico del cólera morbo asiático; pero no se había llegado á determinar los caracteres necesarios para diferenciar la especie, como los cultivos en gelatina, en placa y en tubo por función, los cultivos en agar por mezcla, los cultivos en licor nutritivo de peptona y sal alcalina, ni se había comprobado en animales su acción patógena, característica á la especie generadora de la enfermedad cólera morbo asiático; este era el estado de la cuestión á nuestra llegada.

Desde luego, al examen de los caracteres de morfología de las vírgulas de los cultivos indicados, no dudamos que se trataba del verdadero agente del cólera; mas



como no se debe nunca concluir por estos caracteres aislados, pues pudieran cometerse errores, procedimos á los cultivos de un modo ordenado y ya clásico con diversas deyecciones que nos fueron proporcionadas, tanto de la localidad como de los pueblos de las villas de la ría, Baracaldo, Portugalete, etc.

Con todas ellas procedimos del modo siguiente:

- 1.º Examen directo.
- 2.º Cultivos en gelatina.
- 3.º Idem en agar-agar.
- 4.º Idem en licor de peptona y sal alcalina.

Y después, una vez determinados en estos medios los caracteres de vírgula colerígeno, procedimos con un cultivo bien caracterizado á las experiencias en animales, escogiendo para esto el de las aguas de Cadagua para confirmar aun más la especie encontrada en las aguas de dicho río.

De todos estos medios de exploración, resultó que las deyecciones vistas de Eugenia Calderón y Tomasa Palacio, de Portugalete; de un niño de Baracaldo (del que procedía el cultivo que existía en el laboratorio á nuestra llegada), y de Tiburcia Prado, de Baracaldo, así como de una enferma existente en el Hospital municipal, criada del Sr. Artiech, y de otra enferma en la calle de Tívoli, ambas de Bilbao, todas, como ya indicamos, dieron cultivos característicos en las gelatinas y agares, y en los del licor peptonado la reacción propia del vírgula llamado *reacción del rojo del cólera*; reacción que, aunque con menos intensidad, se determinó también en los otros medios de cultivo que contenían peptona.

De todos estos cultivos conservamos tubos de agar donde el vírgula está bastante puro y característico.

De todos estos estudios y caracteres obtenidos en los diversos medios clásicos para determinar la especie que nos ocupaba, concluimos que las deyecciones de todos los enfermos indicados contenían en mayor ó menor número, según el momento más ó menos oportuno á la recolección de las mismas, el *spirillum cholerae asiaticae*, causa demostrada del cólera morbo asiático, y por tanto, que la afección que teníamos que determinar era, sin género alguno á dudas, el indicado *cólera morbo asiático*.

También nos fué encomendado el determinar si la infección existía en las aguas de los puntos atacados, y para ello tomamos muestras de las del Nervión (aguas abajo de Bilbao), del Cadagua, en su punto de desagüe en el Nervión, y del Galnido, en las mismas condiciones, así como también de las aguas potables usadas en Baracaldo, foco aparente de la infección.

Del estudio de dichas aguas, efectuado con los medios hoy tan poderosos para esta investigación que posee la Bacteriología, hemos conseguido, como en el estudio que verificamos de las aguas del Ebro, el determinar la existencia de *spirillum cholerae*; primero, en gran cantidad en las aguas del Cadagua; segundo, en las del Nervión, á la altura del indicado río, así como también en número menor en las del Galnido, no encontrándolas en las aguas potables usadas en Baracaldo; esto indica, aunque no se halle investigado, fracción por fracción de la ría (Nervión), que ésta está infecta, sobre todo, aguas abajo, y principalmente á la altura de Baracaldo, explicando esto la observación popular en Bilbao de que las ostras habían causado mal á muchos y había determinado á su vez algún caso el contenido acuoso de ellas, infecto por la infección de la ría, se convertía en vector del agente de infección.

Esto se ve que persiste en las localidades que están sobre los terrenos de aluvión, como son Baracaldo, Desierto, Portugalete, Arenas, Deusto, etc., indicándose la necesidad del saneamiento de ellos.

Como conclusión del estudio que hemos terminado, resulta que la afección que sufre Bilbao y sus suburbios es el cólera morbo asiático, y que los ríos Cadagua, Nervión y Galnido, aguas abajo todos ellos, se hallan infectos por el agente productor de la enfermedad en el orden indicado, en más el Cadagua, menos el Nervión, y en último término, como grado de infección hoy, el Galnido.

Lo que me honro en comunicar á V. E. para su superior conocimiento. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 22 de Septiembre de 1893. — El inspector sanitario provincial, jefe del Laboratorio de San Juan de Dios, *Antonio Mendoza*. — Excelentísimo señor ministro de la Gobernación.

#### REAL ORDEN

Resultando de los datos oficiales comunicados á este Ministerio que las defunciones por causa de la enfermedad coleriforme manifestada en la provincia de Vizcaya, en las poblaciones de Baracaldo, Bilbao, Deusto, Erandio, Las Arenas, Lejona, Ortuella, Portugalete, San Salvador del Valle, Santurce y Sestao, todas sitas en la cuenca de Nervión, han dado un promedio de dos defunciones diarias, desde el 4 de este mes, en cuya fecha ocurrieron los primeros casos sospechosos, hasta el día de hoy, y en tanto que del análisis bacteriológico que está practicándose, y del curso que siga la enfermedad, se adquiere conocimiento oficial y exacto de su carácter:

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien ordenar se dicten las siguientes disposiciones:

1.ª Las procedencias de dicha comarca de Vizcaya serán sometidas á una inspección médica en Miranda de Ebro y en Zumárraga, análoga á la que viene practicándose en las estaciones fronterizas con Francia, á cuyo fin se establecerán en aquellos puntos dos Inspecciones Sanitarias para el reconocimiento de pasajeros y desinfección de ropas de uso y mercancías contumaces, haciéndose extensivas á estas procedencias las reglas contenidas en las reales órdenes de 30 de Agosto de 1892 y 22 de Febrero de este año.

2.ª Las referidas procedencias serán sometidas en nuestros puertos á la misma inspección de pasajeros y tripulantes, expidiéndose á los primeros una patente personal para los mismos fines indicados en las expresadas reales órdenes.

Las mercancías contumaces en cada puerto serán sometidas á desinfección en forma conveniente antes de su circulación, sometiéndose el buque á una desinfección general y á baldeos y aspersiones de agua clorurada en el acto que haya tenido lugar el desembarque de los pasajeros.

Si de las visitas de aspecto y tacto resultase algún individuo con síntomas confirmados ó sospechosos de cólera, será sometido el buque, con todo el pasaje y tripulación, á las medidas cuarentenarias prevenidas en la legislación vigente.

De real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento. Dios guarde á V. I. muchos años. — Madrid, 19 de Septiembre de 1893. — *González*. — Señor subsecretario de este Ministerio.



## SUBSECRETARÍA

Aprobado por real orden fecha de hoy el concurso que se anunció por esta Subsecretaría en la *Gaceta de Madrid* del día 23 de Agosto último para la provisión de las plazas vacantes del Cuerpo de Sanidad marítima, en cumplimiento de lo prevenido en el art. 36 del Reglamento orgánico del ramo de 12 de Junio de 1887, y de conformidad con dicho artículo y con los 35, 48 y 55 del mismo Reglamento, han sido nombrados, por reunir las condiciones que éste exige: secretario del lazareto de Mahón, D. Juan Sánchez Díez, actual médico segundo de dicho establecimiento; secretario del lazareto de San Simón, D. José Vázquez y Fernández, actual secretario del de Oza; director de Sanidad del puerto de Tarragona, D. Pedro Aguilera Salsona, que sirve la Secretaría de Huelva; secretario de la Dirección de Sanidad del puerto de Cartagena, D. Jacinto Alcaraz y Alcázar, excedente por reforma de la tercera categoría con más de dos años de servicio en ella; secretario de la de Santa Cruz de Tenerife, D. Vicente Ávila Inza, de la tercera categoría, excedente á su instancia; director de la de Burriana, D. Amado Morlán Gasque, de la cuarta categoría, excedente por reforma; secretario de la de Bonanza, D. Francisco Tendero Escolano, de la cuarta categoría, excedente por reforma; secretario de la de Garrucha, D. Francisco Pérez Salanava, de la categoría de secretarios de cuarta, excedente por reforma; director de la de Mazarrón, cuyo destino ha quedado vacante en el período de convocatoria, D. José Alcoba Malbuisón, de la cuarta categoría, por oposición, excedente á su instancia; secretario de la de San Sebastián, don Felicísimo Peláez y Solar, de primera categoría, actual médico segundo del lazareto de Pedrosa.

Quedan desiertas por falta de solicitudes, ó por no reunir condiciones los aspirantes, las plazas de secretarios de las Direcciones de Sanidad de los puertos de Castro Urdiales y de Palma de Mallorca.

Por resultados del concurso quedan vacantes las plazas de médico segundo de los lazaretos de Mahón y de Pedrosa, las de secretario del de Oza y de la Dirección de Sanidad del puerto de Huelva, y la de auxiliar escribiente intérprete del lazareto de San Simón.

Madrid, 20 de Octubre de 1893 — El subsecretario, D. A. Castrillo. (*Gaceta* del 24.)

## CUERPO DE SANIDAD MILITAR

## DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 18 de Octubre concediendo abono de pasajes de Filipinas al médico primero Sr. Cabezas.

Real orden de 19 de Octubre destinando á los Sres. Carreras y Perilló, subinspector médico de primera clase, al Hospital de Barcelona, de director; Gómez y González, subinspector médico de primera clase, al Hospital de Sevilla, continuando en Comisión en el Ministerio; Pares y Moret, médico mayor, al Hospital de Figueras, en plaza de plantilla; Solís y Bazán, médico mayor, al Hospital de Cádiz; Delgado y Rodríguez, médico mayor, al Hospital de Sevilla; González y Rodríguez, médico mayor, al Hospital de Barcelona; Gómez Jalón, médico primero, al regimiento Infantería de Andalucía; Carrasco y Sánchez, médico primero, al regimiento Infantería de Sevilla; González de Arellano, médico primero, al regi-

miento Infantería de Baleares; Fernández Carranza y Carranza, médico primero, al regimiento Infantería de la Lealtad; De la Cuadra y Martínez, médico primero, á eventualidades en Baleares; Vaquer y Fernández, médico segundo, al regimiento Infantería de España; Prieto y Maté, médico segundo, al regimiento Infantería de África núm. 3.

Real orden también de 19 de Octubre destinando á los Sres. Risco y Domínguez, farmacéutico mayor, al Laboratorio central de Medicamentos; Olea y Córdoba, farmacéutico primero, al Laboratorio central de Medicamentos; Torres y Argullol, farmacéutico primero, al Hospital militar de Mahón; De los Mozos y Salvador, farmacéutico primero, al Hospital de Melilla.

Real orden de 20 de Octubre disponiendo cambien de destino los médicos primeros Sres. Orad y Palop, de reemplazo y en el regimiento Infantería de África núm. 1 respectivamente.

Reales órdenes de 20 de Octubre destinando á Cuba al médico primero Sr. Salvat, á Puerto Rico al de igual clase Sr. Díaz de la O, y á Filipinas á los farmacéuticos segundos Sres. Sánchez García é Ibarra Gadea.

Real orden de 21 de Octubre preceptuando la forma en que todos los Cuerpos deben proveerse de material sanitario.

## REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Por fallecimiento de los Sres. D. Juan Vilanova y Piera y D. José Rodríguez Benavides, han resultado vacantes en esta Corporación dos plazas de académicos numerarios, correspondiendo una á la Sección de Higiene y la otra á la de Medicina, las cuales han de proveerse según lo acordado por la Academia en sesión de 21 del actual, con arreglo á sus Estatutos y Reglamento.

Las condiciones necesarias para ser candidato á dichas plazas, según el artículo 6.º de los Estatutos, son las siguientes:

- 1.ª Ser español.
- 2.ª Tener el grado de doctor ó el de licenciado en la Facultad de Medicina, conferido en alguna Universidad del Reino.
- 3.ª Contar diez años, al menos, de antigüedad en el ejercicio de la profesión.
- 4.ª Haberse distinguido notablemente en las materias científicas propias de las expresadas Secciones por medio de publicaciones importantes originales, por actos públicos ó por una práctica acertada y meritoria que le haya granjeado un crédito reconocido.
- 5.ª Hallarse domiciliado en Madrid.

Las propuestas para dichas plazas, que deberán estar firmadas á lo menos por tres académicos de número, se admitirán en esta Secretaría durante los quince días siguientes á la publicación oficial de este anuncio, y se acompañarán de las relaciones de méritos de los candidatos, suscritas por éstos y garantidas con las firmas de los proponentes.

Madrid, 25 de Octubre de 1893. — El secretario, *El Marqués de Guadalerzas*. (*Gaceta* del 25.)

## SOCIEDADES CIENTIFICAS

## REAL ACADEMIA DE MEDICINA

## SESIÓN DEL 27 DE MAYO DE 1893.

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



El secretario que suscribe dió lectura de la siguiente comunicación, referente á un caso práctico de fiebre atáxica con localización cerebral:

«Un caso clínico, agudo, febril, con localización cerebral, que he observado últimamente, voy á tener el honor de someter á la consideración de la Academia, así por las relaciones que tiene con el tema «Valor terapéutico de la medicación antitérmica en los estados febriles», que está al orden del día desde el principio del año académico, como por ser una prueba más de la capital importancia que en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de los estados morbosos en particular tiene esa síntesis nosológica, hija de la observación asidua del hombre enfermo, que se conoce con el nombre de *constitución médica reinante*, y cuya noción es tan antigua como la ciencia y el arte que cultivamos, puesto que informa los libros de las epidemias, de Hipócrates, que siempre se leen con provecho.

Un distinguido profesor de Farmacia de esta corte, de cerca de sesenta y cuatro años de edad, de temperamento nervioso y constitución sana, que no ofrece antecedentes patológicos dignos de mención, hallándose en satisfactorio estado de salud, se sintió enfermo á eso de las diez de la mañana del 22 de Marzo último, sin causa conocida para él ni para la familia, y después de haber tomado el acostumbrado desayuno.

Empezó sintiendo hormigueo y debilidad en las extremidades inferiores, especialmente en la derecha, á que siguieron vómitos alimenticios, pérdida de conocimiento y caída al suelo.

Recobradas en parte las facultades intelectuales al poco tiempo, la familia observó torpeza en la locución y dificultad de movimiento en las extremidades torácica y abdominal derechas.

Vi al enfermo á las tres horas próximamente del accidente referido, y le encontré con fiebre moderada, torpeza y dificultad en la pronunciación, perturbación de las facultades intelectuales (sobre todo de la memoria y del raciocinio), relajación y caída de la extremidad torácica derecha y gran dificultad del movimiento de ésta, así como de la abdominal del mismo lado. Le dispuse dietas de caldo, bebidas antiespasmódicas y diaforéticas, sinapismos bajos, seis sanguijuelas á la margen del ano y la fórmula de la tisana laxante de la Farmacopea Española para tomar después.

En la visita que hice al enfermo á las siete de la noche del mismo día, observé aumento notable de la fiebre, 120 pulsaciones por minuto y 39°,2 de temperatura, excitación de las facultades intelectuales, gran inquietud y emisión involuntaria de orinas. Agregué á mi prescripción anterior enema purgante cada cuatro horas.

Al día siguiente, segundo de enfermedad, había gran remisión de la fiebre á las siete y media de la mañana, continuando en lo demás el mismo cuadro sintomático; y teniendo en cuenta esa remisión y la constitución médica reinante, prescribí gramo y medio de sulfato quínico, que el enfermo tomó en cuatro dosis, una cada tres cuartos de hora.

La familia observó á media mañana mayor perturbación intelectual, locución más embarazosa y dificultad más acentuada en los movimientos de las extremidades; y reconociendo yo un recargo notable, dispuse calomelanos á dosis purgante, enemas con aceite de ricino y cantáridas bajas.

Celebrada, á propuesta mía, una junta facultativa, á que concurrió un distinguido académico, el Sr. D. Ba-

silio San Martín, la mayoría de los profesores asistentes convinimos en que se trataba de un padecimiento complejo, en que figuraban dos elementos morbosos: una fiebre de tipo remitente, con exacerbaciones y remisiones irregulares, que constituía el elemento principal, y una localización cerebral, más congestiva ó embólica que apoplética, y que pudiera ser el principio de un verdadero derrame seroso ó sanguíneo.

En consecuencia de estos juicios, y de acuerdo con la opinión que en mis primeras visitas formé respecto á la índole del padecimiento, se acordó que la base del tratamiento consistiera en los preparados quínicos, como tónicos y como antiperiódicos, y en la revulsión intestinal y cutánea por medio de purgantes, como el aceite de ricino y otros, é irritantes de la piel, como sinapismos y cantáridas.

El cuadro morbozo continuó con grandes variaciones durante tres septenarios. La fiebre ofreció muy pronto carácter atáxico decidido, con recargos irregulares y fenómenos nerviosos, unas veces de excitación y otras de sedación, consistentes en delirio ó somnolencia, incoherencia de ideas, *hipo frecuente y molestísimo*, que se resistía á antiespasmódicos, anodinos suaves y revulsivos, temblor y subsalto de tendones y emisión involuntaria de orina y de materias fecales. En el aparato digestivo se observó sed, lengua seca y neumatosis gastro-intestinal, y en el borde externo y parte media del pie izquierdo se presentó al octavo día una vejiguita de escara, que tardó muchas días en eliminarse.

Insistí en los preparados quínicos durante la remisión, valiéndome del sulfato, cloruro, valerianato, bromuro y de la quinoidina; empleé muy pronto el cocimiento antiséptico de la Farmacopea Española, almizcle, alcanfor y una mixtura antiespasmódica con tintura corroborante; alimentación apropiada, consistente en caldo con vino, leche sola ó mezclada con té ó café; limonadas vegetales y minerales; purgantes por la boca y en enemas, é irritantes á la piel.

Al final del tercer septenario cesó la fiebre y los demás síntomas mencionados. Las facultades intelectuales, en tal grado perturbadas que el interesado no conserva recuerdo alguno de su enfermedad, se restablecieron en sus condiciones normales; el hipo, tan tenaz y tan molesto, desapareció; el sueño y las sensaciones orgánicas adquirieron sus condiciones fisiológicas, y, en una palabra, el enfermo entró en convalecencia, quedándole la escara del pie y parexia no muy graduada de las extremidades torácica y abdominal derechas.

En el tiempo transcurrido desde que cesó la fiebre y se recobraron las facultades intelectuales, se ha cicatrizado la úlcera que resultó al desprenderse la escara; se va restableciendo la motilidad de las extremidades, pudiendo el enfermo andar por la casa, aunque sintiendo á veces dolores á lo largo de dichas extremidades é hinchazón del pie y pierna, y el estado general no deja de ser satisfactorio, puesto que las principales funciones se desempeñan normalmente.

Además del empleo conveniente de los medios higiénicos, he hecho uso, interior y exteriormente, de los modificadores que he creído indicados para el tratamiento de las consecuencias de la enfermedad, habiendo apelado especialmente á los antirreumáticos y proponiéndome hacer uso de los agentes terapéuticos que vaya exigiendo el estado del enfermo, como la hidroterapia, la electricidad y las aguas minero-medicinales.

He aquí un caso que desde un principio se presentó



con caracteres de gravedad, cuyo diagnóstico ofreció no pocas dudas por tratarse de una enfermedad compleja, y que ha exigido un tratamiento largo y variado, teniendo por base los preparados quínicos, los antiespasmódicos y los revulsivos.

En la invasión del padecimiento llamaron especialmente la atención los fenómenos cerebrales y espasmódicos, que podían corresponder á una congestión muy graduada, á una embolia ó á una apoplejía sanguínea; pero la existencia de la fiebre que observé desde mi primera visita, y que después siguió el curso de las atáxicas, me llevaron á juzgar que la pirexia era el elemento morbozo primario y principal y la causa determinante de la localización cerebral en un sujeto de cerca de setenta y cuatro años, en que las arterias se hallan afectadas con tanta frecuencia de la degeneración calcárea ó ateromatosa, y por la índole nerviosa de la calentura, muy en armonía con la constitución médica reinante.

Por esto se presentaron, acompañando á una fiebre de tipo remitente, diversos fenómenos nerviosos, como falta de memoria y de raciocinio, delirio, somnolencia, dificultad de la locución, hipo tenaz, espasmos, neumatos gastro-intestinales, emisión involuntaria de orina y de materias fecales, abatimiento de fuerzas y gangrena.

La localización cerebral se manifestó por pérdida del conocimiento y caída al suelo, á que siguió profunda perturbación de las facultades intelectuales, por la dificultad de la locución y por el hormigueo y parálisis incompleta de las extremidades torácica y abdominal derechas; y aunque determinada por la fiebre, exigía, en mi opinión, una aplicación de corto número de sanguijuelas á la margen del ano, purgantes y revulsivos á la piel. Parecióme que este elemento, si bien importante por tratarse de órgano tan esencial á la vida, como es el cerebro, no era el principal, y que la pirexia, unida á la edad y demás condiciones del enfermo, era la responsable del cuadro morbozo que ponía la vida en muy grave compromiso.

Por esto juzgué que los preparados de quina y de quinina deberían ser la piedra angular de la terapéutica á fin de obtener las acciones antiperiódica, tónica y dinámofora que les caracterizan. Muy pronto prescribí el cocimiento antiséptico de nuestra Farmacopea para alcanzar el efecto tónico-neurosténico de la quina y de la contrayerba, y el alcanfor, almizcle, tintura corroborante, bromuro y valerianato de quinina, que estaban indicados en la fiebre atáxica que debía combatir. No administré los antitérmicos en el curso del estado febril á que me voy refiriendo, porque las temperaturas no alcanzaron cifras elevadas, puesto que las superiores fueron de 39° y pocas décimas, y porque el elemento morbozo predominante era de carácter adinámico-atáxico con alguna manifestación gangrenosa. No creí, por tanto, necesario satisfacer la indicación sintomática ó paliativa á que responden, según mi creencia, los modificadores en cuestión; y el estado adinámico-atáxico, que se manifiesta por los síntomas enumerados, ofrecía contraindicación á su empleo, nacida de su acción debilitante, que se revela por los efectos fisiológicos y terapéuticos que les corresponden.

Por todo lo expuesto, juzgo que no carecía de interés la observación clínica que motiva la presente comunicación.

Reflexionando sobre tal estado morbozo, no es difícil comprender que se ha tratado de una pirexia, análoga á

otras que se observan con frecuencia en esta población, que por su carácter nervioso y por las condiciones del sujeto determinó el accidente cerebral, que fué la primera manifestación de cuadro nosológico tan imponente y peligroso. Y sabido es que en la evolución de las fiebres llamadas antes *esenciales*, casi todas infecciosas, se presentan hiperemias, hemorragias, embolias y derrames serosos en los órganos contenidos en las cavidades esplénicas, y especialmente en la craneal, que son la causa de graves accidentes y de terminaciones funestas en gran número de casos.

Una hiperemia ó apoplejía cerebral idiopática, que fácilmente pudo desarrollarse dada la edad del enfermo, no se hubiera acompañado de calentura desde el principio, con las exacerbaciones y remisiones que se observaron en su curso, pues nadie ignora que tales estados morbosos son infebriles, y que en la hemorragia cerebral no se presenta calentura hasta que en los alrededores del foco sanguíneo sobreviene la flegmasia del tejido nervioso.

La terapéutica debía dirigirse á combatir los dos elementos morbosos que constituían la enfermedad, y ningún práctico desconoce las dificultades y complejidad que estos problemas clínicos ofrecen en el crítico momento de resolverlos.

Discurriendo sobre la filosofía de la terapéutica en el caso expuesto, y reconociendo el poder de la Naturaleza en el curso y terminación de las pirexias, abrigo el convencimiento de que al tratamiento empleado corresponde gran participación en el estado bastante satisfactorio, aunque no normal, en que el enfermo se encuentra en el día de hoy, transcurridos más de dos meses desde el principio de su enfermedad.

Tengo muy presentes las predisposiciones del enfermo para nuevos accidentes cerebrales, por efecto de su edad y del padecimiento febril que acaba de sufrir, á fin de prescribir el plan profiláctico adecuado, y no desconozco las dificultades con que he de luchar para restablecer el movimiento de las extremidades del lado derecho.

Pero ¡esta es la penosa y constante tarea del médico, siempre dudando, siempre temiendo, pocas veces completamente satisfecho!

Y termino dando gracias á la Academia por la benevolencia con que se ha dignado oírme.»

(Se concluirá.)

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,86; mínima, 708,89; temperatura máxima, 26°,5; mínima, 4°,4; vientos dominantes, NE., ENE. y E.

La apacible temperatura que se sostiene en estos días retrasa la aparición de las enfermedades propias de la estación. Los afectos catarrales de las vías respiratorias siguen siendo, aunque frecuentes, benignos, y las formas inflamatorias infecciosas de los pulmones son escasas. Los reumatismos articulares y musculares, sin ser numerosos en sus formas agudas, se marcan como exacerbaciones de las crónicas. En los niños no hay manifestaciones epidémicas importantes.



## CRONICA

**Congreso de Higiene.** — El octavo Congreso Internacional de Higiene y de Demografía se reunirá en Septiembre de 1894 en Budapest, bajo el patrocinio del Emperador.

A la vez que el Congreso, habrá una Exposición de Higiene destinada á ilustrar los informes que se lean en aquél. Terminado el Congreso harán los socios varias excursiones.

**Honorarios de los médicos rusos.** — Oficialmente están divididas las ciudades en tres categorías (de 50.000 ó más habitantes, de 50.000 á 5.000 y menos de 5.000).

Los enfermos están divididos también oficialmente en tres clases: en la primera, están incluidos los capitalistas, propietarios, fabricantes, banqueros, comerciantes y altos empleados; en la segunda, las personas que ejercen profesiones libres y los empleados de séptima y octava clase, y en la tercera, el resto de la población.

Los honorarios para la primera clase son 5 rublos, 3 para la segunda y 30 kopeks para la tercera.

**Á trabajar.** — Constituido el tribunal de oposición á las plazas vacantes de baños, y elegidos presidente y secretario del mismo los Sres. Taboada y Llord, se ha acordado que los ejercicios den principio el día 3 de Noviembre próximo, á las dos y media de la tarde, en el salón de grados de la Facultad de Medicina.

**Necrologia.** — El domingo último, 22 del corriente, ha fallecido en Madrid el Dr. D. Ernesto del Valle y Torronteras, médico-cirujano, hermano político de nuestro estimado amigo el director de *La Farmacia Española* D. Francisco Marín.

El Sr. Valle era muy apreciado en Madrid por su celo en el cumplimiento de sus deberes profesionales.

Acompañamos á la desconsolada familia de nuestro amigo en su justo dolor.

**Una real orden.** — Se ha dictado una nueva real orden acerca del impuesto del timbre móvil de 10 céntimos en los específicos y en las aguas minero-medicinales. Refiérese á los vendedores al por mayor de estos artículos, y declara que no vienen obligados á pagar aquel timbre, sino en el momento de vender los referidos específicos y aguas minerales.

En cambio, el farmacéutico debe hacerlo en el acto de ponerlos á la venta, es decir, debe poner el sello á todos los específicos y aguas minerales que tenga en su oficina.

Y así dirán que queda exactamente interpretado el correspondiente artículo de la ley del timbre.

**Dilatación del esfínter anal.** — El Dr. Duke llama la atención sobre una maniobra útil en el colapso que se produce durante la anestesia, cual es la *dilatación del esfínter anal*.

En un caso en que ninguno de los medios habituales había dado resultado, introdujo el Dr. Duke el pulgar en el ano y produjo una fuerte presión hacia el coxis. El enfermo despertó instantáneamente y dió un grito. Al poco tiempo cayó de nuevo en colapso y la misma maniobra dió igual resultado. Sabido es que el esfínter es el último que pierde la sensibilidad; ahora bien, obrando sobre él se puede provocar por vía refleja las contracciones cardíacas.

**Un síntoma particular en la gripe.** — El doctor Shelly, fundado en la observación de algunos cientos de casos de gripe, dice que esta enfermedad *va invariablemente seguida de una erupción muy abundante en el velo palatino*.

Las vesículas son transparentes, lentiformes, de volumen variable, por lo general de 0,5 milímetros y no pasando nunca de 1 milímetro. En las formas traqueo-bronquiales, la erupción es más abundante que en las gastro-intestinales, neurálgicas ó reumáticas. Las vesículas aparecen desde el principio de la enfermedad y persisten durante la convalecencia. Después disminuyen en número y se borran gradualmente, pero no desaparecen del todo hasta la completa curación.

**La difteria y su diagnóstico.** — Los americanos, gente práctica si la hay, han encontrado un medio sen-

cillo y rápido de hacer siempre y á tiempo el diagnóstico bacteriológico de la difteria. He aquí cómo proceden:

Las oficinas de Higiene pública de Nueva York entregan á todos los farmacéuticos tubos de cultivo dispuestos para la siembra y cerrados con un tapón de uata debidamente esterilizado.

El médico que es llamado para un caso de angina dudosa, busca un farmacéutico que le entrega el tubo citado y otro que contiene un alambre con un taponcito de uata. Con este alambre toca la mucosa faríngea, quita un poco de exudado y lo deposita en el tubo de cultivo. Hecho esto, lo devuelve al farmacéutico que lo envía á las oficinas de Higiene. Al día siguiente se sabe ya si se trata ó no de la difteria, y en el primer caso se previene al médico y se toman las medidas convenientes.

**Contra el prurito de la urticaria.** — El Dr. C. Pacaud dice que el prurito de la urticaria, en los niños y en los adultos, se calma casi instantáneamente haciendo embadurnamientos con zumo de limón. Otros creen, y esto ya es viejo, que no sólo ésta, sino las diversas sensaciones pruriginosas, se calman con los ácidos en general (vinagre simple ó aromático, solución diluída de ácido clorhídrico).

**54 médicos diputados!** — De la nueva Cámara francesa de diputados forman parte nada menos que 54 médicos, de entre los cuales son bien pocos los conocidos fuera de su país.

**Estornuda, hijo, estornuda.** — El Dr. Hutchinson (de Nueva York), dice que no ha visto estornudar á ningún enfermo de gravedad, y que la creencia de que el estornudo es un signo de salud es una creencia muy fundada.

**Oposiciones terminadas.** — Han terminado las oposiciones á las plazas vacantes de médicos segundos del Cuerpo de Sanidad Militar, y como resultado de ellas han sido propuestos los trece opositores siguientes: D. Gustavo Pareja Laredo, D. Arturo Cubells Blasco, D. Saturio Escudero y Enciso, D. Ignacio Blanes y Mestre, D. Pío Brezosa y Tablares, D. Antonio Solduga y Pont, D. Aurelio Salceda y Salceda, D. Enrique Pedraza de Vivanco, D. Félix Lázaro y Muriel, D. Ignacio Gato y Montero, D. Ramón Olleta y Jiménez, don Alfredo Conejo y Solá, D. José Castellvi y Vila.

Nuestra enhorabuena á los agraciados.

**Nuevo vocal.** — Fundado en el mal estado de salud del Sr. Moreno Zancudo, se ha dejado sin efecto su nombramiento de vocal del Tribunal que ha de juzgar los ejercicios de oposición á las plazas de médicos supernumerarios del Cuerpo de baños y aguas minero-medicinales, y se ha nombrado á D. José Hernández Silva para formar parte de dicho Tribunal.

**Nuevo periódico.** — Hemos recibido el primer número de la *Gaceta Médica de Cádiz*, nuevo periódico que, bajo la dirección de D. Agustín López Aguilar, verá la luz quincenalmente en dicha población andaluza.

Damos la bienvenida al nuevo colega, y establecemos con él gustosos el cambio.

**ROGAMOS** á nuestros suscritores que se fijen bien en el anuncio que en la segunda plana de las cubiertas insertamos con el título de **Biblioteca de El Siglo Médico**, pues ocurre con sobrada frecuencia que, á pesar de la claridad con que nos expresamos, suelen abrigar aún dudas algunos suscritores respecto á las obras que corresponden á cada año.

**CONVIENE** á los suscritores de este periódico leer los *Anuncios Instituto Brown-Séguar* y *La vida prolongada*.

**RECOMENDAMOS** eficazmente la lectura del anuncio **Preparaciones medicinales de Salipirina Castillo**, que insertamos en la sección correspondiente.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo núm. 102 y Ronda de Valencia, núm. 3.

TELÉFONO 552



# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

## GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

REDACTORES:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE EL SIGLO

MADRID: 3 pesetas trimestre.  
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;  
6 semestre, y 15 el año.

EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN DE LA BIBLIOTECA

ESPAÑA: 15 pesetas al año,  
que pueden pagarse en tres veces.

EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

Los pagos han de ser adelantados.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é índices, que se regalan á los suscritores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

JARABE  
y  
Pasta de

AUBERGIER  
con Lactucarium

TOSSES, Constipados, Bronquitis

APROBACION de la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Para la curacion de las Afecciones de los Pulmones y de los Bronquios, calma la Tos y suprime el Insomnio

F. COMAR et FILS, 28, Rue St-Claude, PARIS. En todas las Farmacias.

CAPSULAS RAQUIN ENFERMEDADES SECRETAS

APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA.  
CURAN SIN EXCEPCION LOS FLUJOS AGUDOS ó CRÓNICOS  
100 CURAS sobre 100 ENFERMOS tratados por la Academia.

EXÍJASE LA FIRMA RAQUIN Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

CONTRA LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS  
NINGUN REMEDIO ES TAN EFICAZ COMO  
un VEJIGATORIO en el brazo

PAPEL DE ALBESPEYRES  
Empleado en los HOSPITALES MILITARES.

EXÍJASE LA FIRMA FUMOUZE-ALBESPEYRES.

POBREZA  
DE LA

SANGRE  
VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrífugo, antinervioso, cura las Afecciones escrofúlosas, Fiebres, Nevroses, Palidez, y regulariza la Circulación de la Sangre; conviene especialmente á los Niños, á las Señoras delicadas y á las Personas debilitadas por la edad, las enfermedades ó los excesos.

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

ENFERMEDADES  
DEL

ESTOMAGO  
PASTILLAS y POLVOS  
PATERSON

con BISMUTHO y MAGNESIA

Recomendados contra las Afecciones del estómago, Falta de Apetito, Digestiones laboriosas, Acedias, Vómitos, Eructos y Cólicos; regularizan las Funciones del Estómago y de los Intestinos.

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

GARGANTA  
VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

JARABE LAROZE

de Cáscara de Naranja Amarga

CON

BROMURO DE ESTRONCIO

QUÍMICAMENTE PURO

Las aplicaciones de las sales de estroncia á la terapéutica han confirmado el buen éxito del BROMURO de ESTRONCIO en el tratamiento de las *Dispepsias, Malas Digestiones, Enfermedades nerviosas, Epilepsia.*

Se le prescribe generalmente disuelto en el Jarabe de cáscara de naranja amarga en razón de las propiedades digestivas y antinerviosas de la cáscara de naranja amarga que facilitan su acción y hacen que lo toleren los temperamentos más delicados.

Cada cucharada grande de Jarabe contiene exactamente 1 gramo de Bromuro de Estroncio químicamente puro.

Casa J. P. LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.

CARNE, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

CARNE, HIERRO y QUINA! Diez años de éxito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias médicas prueban que esta asociacion de la Carne, el Hierro y la Quina constituye el reparador mas energico que se conoce para curar: la *Clorosis*, la *Anémia*, las *Menstruaciones dolorosas*, el *Empobrecimiento* y la *Alteracion de la Sangre*, el *Raquitismo*, las *Afecciones escrofúlosas y escorbúticas*, etc. El *Vino Ferruginoso de Aroud* es, en efecto, el único que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordena y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre empobrecida y decolorida: el *Vigor*, la *Coloracion* y la *Energia vital*.

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

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXÍJASE el nombre y la firma AROUD

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demás documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA, se dirigirán á D. Ramón Serret, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º izqda. — Horas de oficina: de nueve á tres los días no feriados.



## VACANTES

La de médico-cirujano — por defunción — de Quintanilla del Olmo y su agregado Prado (Zamora). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 16 familias pobres y unas 1.500 á 1.625 pesetas de igualas con 115 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde don Baltasar Pelaez.

— La de id. id. de La Morera (Badajoz). — Hab. 900. Dotación 800 pesetas anuales por la asistencia de 60 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Manuel Caballero González.

— La de id. id. — por renuncia — de Itrabo (Granada). Hab. 2.840. Dotación 995 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 500 pesetas de subvención por reconocimientos de quintos y asistencias á pobres transeun-

tes, más las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre al alcalde D. Rafael Carrillo.

— La de id. id. — de nueva creación — de Ortigueira (Coruña). Hab. 17.400. Dotación 999 pesetas por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Tomás de Pefaur. El contrato se hará por cuatro años.

— La de id. id. — por renuncia — de Córtes de Baza (Granada). Hab. 2.000. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 1.500 pesetas de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre al alcalde D. José Barrero.

— Dos de las tres de id. — por destitución — de Crevillente (Alicante). Hab. 9.000. Dotación 999 pesetas anuales por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre al alcalde D. Francisco Gallardo.

## BIBLIOTECA DE EL SIGLO MÉDICO

Á fines de este mes repartiremos á los suscritores de la BIBLIOTECA el cuaderno 1.º del Suplemento á la **Farmacopea-Formulario Universal**, cuyo cuaderno completa con creces los 125 pliegos correspondientes al año 1893, según puede verse por la siguiente cuenta:

OERTEL. — <b>Terapéutica respiratoria</b> . . . . .	47	pliegos.	93	grabados.
FUCHS. — <b>Enfermedades de los ojos</b> , tomo I. . . . .	29	—	74	—
— — — — — tomo II. . . . .	30 $\frac{1}{2}$	—	104	—
<b>Farmacopea-Formulario Universal</b> , cuaderno 1.º (que se repartirá este mes.) . .	10	—	,	
<i>Total.</i> . . . . .	116 $\frac{1}{2}$	—	271	—
Los 271 grabados equivalen á . . . . .	15	—		
<i>Total.</i> . . . . .	131 $\frac{1}{2}$	pliegos en lugar de los		

125 á que tienen derecho nuestros suscritores.

Desde hace **diez y siete años** publica EL SIGLO MÉDICO una BIBLIOTECA, bien traducida y elegantemente impresa, de obras extranjeras de notorio mérito. A esta colección, que cuesta á los suscritores **la mitad del precio ordinario de los libros**, sólo pueden suscribirse los que lo estén á EL SIGLO MÉDICO.

Los tomos que reparte al año esta BIBLIOTECA forman un

total de 125 pliegos ó sea de 2.000 páginas en 8.º mayor y de letra compacta. Estas 2.000 páginas se dividen en tomos más ó menos voluminosos, según lo consiente lo abultado de las obras; debiendo advertir también que no sólo depende el número de tomos del de páginas que cada uno contiene, sino del coste de los grabados y de otro cualquier género de ilustración que lleven.

**Sólo pueden ser suscritores á la BIBLIOTECA los que lo sean á EL SIGLO MÉDICO**

El precio de las obras que este año han recibido nuestros suscritores, abonando las 15 pesetas de suscripción, es de 32,50 pesetas; por lo cual el suscriptor á EL SIGLO y á la BIBLIOTECA, recibe por 30 pesetas, por valor de  $32,50 + 15 = 47,50$  pesetas.

Para el año próximo 1894, tenemos ya **en prensa** el cuaderno 2.º y último del Suplemento á la **Farmacopea-Formulario Universal** (este cuaderno tendrá unos 46 pliegos, de modo que el Suplemento á la **Farmacopea-Formulario Universal** formará un hermoso volumen de cerca de 900 páginas de letra muy compacta); y el excelente Tratado de **Medicina operatoria** de Löbker — preciosa obra de utilidad para todo médico, así de grandes como de pequeñas poblaciones, ilustrada con cerca de 300 grabados —; y **en preparación**, el **Manual de materia médica** de los Dres. W. Bernatzik y A. E. Vogl — catedráticos respectivamente de Materia Médica y de Farmacología de la Universidad de Viena —; la **Patología y Terapéutica de las enfermedades del sistema nervioso** del Dr. L. Hirt, catedrático de la Universidad de Breslau, y otras varias que sucesivamente iremos indicando para corresponder al favor que nos dispensa la clase médica.

Los suscritores que quieran recibir los tomos de la BIBLIOTECA correspondientes al año 1894  **encuadrados en tela á la inglesa**, abonarán 5 pesetas por la encuadración de todos ellos.

## Pago de suscripciones.

Son muchos los suscritores que no han satisfecho aún, á pesar de hallarnos casi á fines de año, el importe del periódico ni el de la **Biblioteca**, y como **dentro de pocos días** hemos de girar á cuantos se hallen en descubierto, les rogamos se pongan cuanto antes al corriente en los pagos, con lo cual nos ahorrarán la molestia y los gastos del giro. Una vez puestas en circulación las letras, ya no podremos retirarlas.



Solicitudes  
arrillo.

ueira (C...  
asistencia  
os pudien-  
de D. To-  
ños.

s de Baza  
ales por la  
de igualas  
21 de No-

de Crevi-  
as anuales  
dientes. So-  
Francisco

CO

plemento  
125 plie-

grabados.

—

—

gar de los

mayor y de  
tomos más  
ado de las  
depende el  
tiene, sino  
ro de ilus-

DICO

as de sus-  
pesetas,

ento á la  
modo que  
umen de  
oria de  
nes, ilus-  
médi-  
y de Far-  
erme-  
reslau, y  
la clase

94 en-  
n de to-

finés de  
OCOS  
cuanto  
el giro.

— Las dos de id. id. de Puebla D. Fadrique (Granada). Hab. 6.620. Dotación 999 pesetas anuales cada una por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre al alcalde D. Sebastián Esteller.

— La de id. id. — por tercera vez — de Sambrina (Zamora). Hab. 6.620. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y unas 160 fanegas de trigo de igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre al alcalde D. Isidoro F. del Campo.

— La de id. id. — por defunción — de Lujar (Granada). Hab. 1.200. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre al alcalde D. Angel Rodríguez Fernández.

— Las dos de id. id. de Puebla de Sanabria (Zamora). Habitantes 1.260. Dotación 1.260 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre al alcalde don Miguel Boyano.

— La de id. id. — por dimisión — de Marquinez (Alava) y sus anejos Urarte, Arucea y Sáseta, distante el más lejano 2 kilómetros. Dotación 225 pesetas anuales por la asistencia de 6 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes, que paga cada uno á razón de fanega y media de trigo, haciendo un total de 260 fanegas de limpio grano. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre al alcalde D. Andrés Saenz de Urturi.

— La de id. id. — por dimisión y segunda vez — de Almonacid del Marquesado (Cuenca). Hab. 900. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 200 fanegas de trigo por igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 de Noviembre al alcalde D. Niceto Rodrigo.

— La de id. id. de El Peral (Cuenca). Hab. 800. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 15 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 de Noviembre al alcalde D. Diego Garrido.

— La id. id. — por renuncia — de Hormilleja (Logroño). Dotación 650 pesetas anuales por la asistencia de 8 familias pobres y 130 fanegas de trigo de igualas con 70 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre al alcalde D. Andrés Rioja.

— La de id. id. — por dimisión — de Vicolozano (Avila). Hab. 200. Dotación 35 pesetas anuales por la asistencia

## Instituto BROWN-SEQUARD

Alcalá, 4. — Teléfono 220.

En este establecimiento, el primero y único en su clase, fundado en España por el Dr. Cruz, encontrarán los señores médicos jugos orgánicos con la garantía del mismo Brown-Séguar, en ampollas de 4 y 1 centímetro cúbico al precio de 15 pesetas y 4,10 respectivamente, después de hecha la rebaja consiguiente, pues al público se venden á 20 y 5,50 pesetas. Los jugos más usados son el testicular, el de la glándula tiroides y el de sustancia gris cerebral.

**Aviso importante.** — Todos los jugos orgánicos que se anuncian por ahí como procedentes del Sequardiano, son falsos. Los verdaderos llevan marcado en el vidrio de las ampollas **Dr. Goizet, París**, y para que el público pueda distinguirlas, hemos instalado una Exposición en el salón del Palacio de La Equitativa que tiene *El Heraldo* en la calle de Sevilla.

Para los establecimientos benéficos tenemos preparado jugo testicular en frascos de 15 y 30 gramos, con igual concentración que el de las ampollas, y en beneficio de dichos establecimientos regalamos un frasco por cada uno que se nos pida.

Se remiten prospectos, dirigiéndose al director,  
**J. Cruz, Alcalá, 4, Madrid.**

á 4 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre al alcalde D. Sandalio Grande.

(Véase la plana VI de los Anuncios.)



**ELIXIR DE PROTOCHLORURO DE HIERRO CON HIPOFOSFITOS**

DE **VIVAS PEREZ**

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

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

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

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

**PARATO ATMÍATRICO VALENZUELA**

Inhalaciones permanentes de ázoe, nastol, ácido ósmico, etc., etc., para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y demás enfermedades del pecho.

Administración del oxígeno.  
Folletos explicativos gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.

**JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA DE RAMÓN A. COIPEL**

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

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS  
TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TITIS Y LA TUBERCULOSIS

Se dan propectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1, Madrid. 439



Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

# ELIXIR 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 | NEVRÓTIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCIENCIAS  
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

**Jarabe de Digital de LABELONYE** contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesías, Tos nerviosas; Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor éxito

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

**Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ**

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

**Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN**

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 perdidas.

Medalla de Oro de la S<sup>ad</sup> de F<sup>ia</sup> de Paris

LABELONYE y C<sup>ia</sup>, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

**HIERRO QUEVENNE** Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

**COTA, PIEDRA, REUMA**  
son curados con las

## SALES GRANULADAS EFFERVESCENTES DE LITINA

de Ch. LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C<sup>ie</sup>, Paris.

MEDICACION TÓNICA

# PILDORAS y JARABE DE BLANCARD

Con ioduro de Hierro inalterable

ANEMIA  
COLORES PÁLIDOS  
RAQUITISMO  
ESCRÓFULOS  
TUMORES BLANCOS  
etc., etc.

Exijase la firma y el sello de garantia.

PARIS  
40, rue Bonaparte, 40

## CLOROSIS — ANEMIA

### Jarabe y Grajeas

DE PROTO IODURO DE HIERRO

de **F. GILLE**

Ex-Interno de los Hospitales de Paris.

Estos preparados ocupan hoy el primer puesto entre los ferruginosos, pues reunen todas las condiciones exigidas por la terapéutica moderna:

**PUREZA — SOLUBILIDAD INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL: 45, Rue Vauvilliers, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

\*\*\*\*\*

CARNE — QUINA — FOSFATOS

# VINO DE VIAL

♦ Tónico, Analeptico, Reconstituyente

Compuesto de sustancias indispensables á la formacion y á la nutricion de los sistemas musculares y huesosos

Una cucharada contiene exactamente 0,50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quina.

Farmacia J. VIAL, 14, rue Bourbon, LYON

\*\*\*\*\*

Madrid: Melchor García, Capellanes, núm 1, dup.<sup>o</sup>, principal.

**Granulos de Catillon**

Á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

## ESTROFANTUS

Con estos granulos se han hecho las experiencias discutidas en la Academia de Medicina de Paris, en 1889, las que han demostrado que 2 ó 4 por dia, producen una diuresis pronta, reaniman el corazon debilitado hacen desaparecer la Asistolia, la Dispnea, la Opresion, el Edema, etc.

Puede continuarse su uso sin inconveniente.

**GRANULOS DE CATILLON**  
á 1/10 Milligr. de **ESTROFANTINA** CRIST

TÓNICO DEL CORAZON

Evitar las imitaciones y las tinturas inertes.

Paris, 3, B<sup>e</sup> St-Martin, y buenas Farmacias.

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



Todos los que padecen del pecho deben tomar las Capsulas del Doctor FOURNIER.

22, Pl. de la Madeleine Paris.

Depósito en todas Farmacias



## ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Cura todas las Enfermedades que resultan de Vicios de la sangre, como *Escrófulas, Eczema, Soriasis, Herpes, Liquen, Impétigo, Gota, Reumatismo.*

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sífilíticos antiguos ó rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.  
En París, Casa J. FERRÉ, F<sup>co</sup>, 102, rue Richelieu, S<sup>or</sup> de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.

L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y princip<sup>les</sup> Farm<sup>as</sup> de España y América.

**CÁPSULAS PAUTAUBERGE**  
(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

**PODEROSO ANTIBACILAR**  
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

## INJECTION BROU

*Higiénica, Infalible y Préservativa*

La única que cura los flujos recientes o crónicos, sin el auxilio de otro medicamento. — Se vende en las principales boticas del universo. (Exigir el metodo). 30 años de éxito.

Paris, en casa de J. FERRÉ, Pharmacien, Successeur de Brou, Rue de Richelieu, 102.

Breveté S. G. D. G. **CHLORÉTHYLE BENGUÉ**



Anestesia local  
Neuralgias

Cada tubo permite de hacer 10 a 12 operaciones.

Deposito: Melchor Garcia Capellanes, 1, Dupiopal. Madrid.

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA  
Anorexia  
Vómitos  
LIENTERIA

**ELIXIR GREZ**  
Y PILDORAS

CHLORIDRO-PEPSICOS  
Amargos y Fermentos digestivos

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

PARIS, COLLIN y C<sup>ia</sup>, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

**PEPTONATO DE HIERRO**

*Elixir Hampton*

**PEPSICO Y DIASTASADO**

MEDALLAS: de Oro, HAVRE 1887; de Plata, BARCELONA 1888; Diploma de Honor, TOULOUSE 1887  
De un gusto exquisito, sin el menor sabor de hierro; es el mas asimilable de todos los ferruginosos; el que produce resultados mas pronto y mas constantes.

DOSIS: Una cucharada al principio de cada una de las dos principales comidas.  
POR MAYOR, PARIS, M. BAYARD, 11, Rue de Sévigné; MADRID, M. GARCIA, Capellanes, 1  
En Madrid: Garcerá y Castillo, Principe, 19.

Enfermedades Nerviosas

**INSOMNIOS \* HISTÉRICO \* NERVOSISMO**

El cloral y el bromuro de potasio, que son los dos más poderosos modificadores del sistema nervioso, están felizmente combinados en el

**JARABE GELINEAU**

El más activo de los sedativos

El JARABE GELINEAU constituye el medicamento por excelencia á oponer á la Agitación Nerviosa, que cansa tan á menudo la mujer á ciertas épocas de su existencia. — EL FRASCO: 5 FRANCOS; 1/2 FRASCO: 3 FRANCOS.

SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D<sup>r</sup> CHURCHILL

Al cabo de algunos dias despues de principiar el tratamiento, disminuye los 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 fósforo y la cal, y conviene especialment á los niños, á las mujeres embarazadas y á las nodrizes.

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

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

Las Personas que conocen las **PILDORAS DEL DOCTOR**

**DEHAUT**  
DE PARIS

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

Las VERDADERAS AGUAS de

**VICHY**

son los manantiales del Estado francés

Administración: 8, Boulevard Montmartre, PARIS

**CÉLESTINS.** Mal de Piedra y Enfermedades de la Vejiga.

**GRANDE-GRILLE.** Enfermedades del Hígado y del Aparato biliar.

**HOPITAL.** Enfermedades del Estómago.

**HAUTERIVE.** Afecciones del Estómago y del Aparato urinario.

Las solas, cuya extracción y embotellamiento son vigilados por un Representante del Estado.

Se venden en todas las farmacias y droguerías.

**VALS**

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

**IMPÉRATRICE**

**PRÉCIEUSE**

**DÉSIRÉE**

Las mejores aguas de mesa. Aperitivas, muy digestivas. Afecciones del estómago.

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable; una botella por día



## CORRESPONDENCIA <sup>(1)</sup>

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

- D. Luis Castañeda. — Remitido número que pide el día 9 de Octubre.
- D. Francisco Villar. — Recibida su carta; conformes.
- D. Ricardo Novoa. — Id. id.
- D. Celso Rosado. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Higinio Pérez Casanova. — Id. SIGLO fin Agosto del 94.
- D. Luis Sansón. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Agustín de Budallés. — Id. BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre del 93.
- D. Luis Díez Sangrador. — Id. SIGLO fin Septiembre del 94.
- D. Francisco Santos Hermo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Antonio Zurita y Ruiz. — Id. id.; remitido número que pide día 10 de Octubre.
- D. Ildefonso Laó Romero. — Id. id. id.
- D. Joaquín de Benavente. — Cambiadas las señas.
- D. Cándido Sánchez Ruiz. — Suscrito á la BIBLIOTECA desde 1.º de año; remitido lo que pide día 10 Octubre.
- D. Manuel Baró. — Remitido número que pide día 10 Octubre.
- D. Constantino Canal. — Id. id.
- D. Cipriano Rovira. — Id. números que pide.
- D. Marcelino Vidal. — Cambiadas las señas.
- D. Arturo Isla. — Recibida su carta; conformes.
- D. Francisco Guerra. — Suscrito SIGLO desde 1.º Octubre del 93; remitidos los números día 10 del mismo.
- D. Rafael Mejías del Castillo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Cayo Lazcano. — Id. id.
- D. Leandro Picabea. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 93; remitidas las obras día 11.
- D. Vicente Asenjo Pico. — SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Juan Alvarez Rico. — Id. SIGLO fin Septiembre del 94.
- D. Cayo Alonso Sáiz. — Id. SIGLO fin Junio del 94.
- D. Rafael Piernas. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94.
- D. Gustavo Pareja. — Id. SIGLO fin Agosto del 93.
- D. Antonio Muñoz (Alfara). — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Sandalio Martínez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. Crisanto Gil Mateo. — Pagado SIGLO fin Marzo del 94 y pagada la encuadernación BIBLIOTECA.
- D. José Pera. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. Donato Rodríguez. — Id. id. id.; remitido número que pide día 13 Octubre.
- D. José Gutiérrez (Hornachos). — Id. SIGLO fin Marzo del 94.
- D. Juan Segoviano. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. Manuel Fraile García. — Recibida su carta; se le contestará particularmente.
- D. Miguel Blasco. — Cambiadas las señas.
- D. Emilio Camón. — Remitido lo que pide.
- D. Luis Arbolea. — Recibida su carta.
- D. Dionisio Asensio. — Id. id.
- D. Joaquín Corral. — Id. id.
- D. Salvador Porta. — Recibida la libranza de 10 pesetas.
- D. Valeriano Monfort. — Pagado SIGLO los años 93 y 94.
- D. Eusebio Fernández Marcote. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Anacleto Sánchez Cuello. — Remitido número que pide día 14 Octubre.
- D. Emilio García Notario. — Id. id.
- D. Bartolomé Delgado. — Recibida su carta.
- D. Ramón Fernández. — Remitido por segunda vez el tomo II *Füsch* día 14 de Octubre.
- D. José Viejobueno. — Conformes.
- D. Francisco Pérez Urria. — Remitido número que pide.
- D. Manuel Millaruelo. — Hecho lo que dice.
- D. José Martín Bernal. — Remitidos números que pide día 14 Octubre.

(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 consignan sin falta en esta sección. Deben, pues, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verifiquen.

- D. Honorio Seco Mayordomo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Silvino de la Granja. — Id. id.
- D. Francisco López Benito. — Id. SIGLO fin Marzo del 94.
- D. José Caballero Pozo. — Id. SIGLO fin Agosto del 94.
- D. Enrique Saenz de Tejada. — Id. SIGLO fin Septiembre del 93.
- D. Miguel Moreno López. — Id. id. id.
- D. Ginés Meseguer. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Saturnino Barreda. — Id. SIGLO fin Marzo del 94.
- D. Demetrio Cabeza. — Id. SIGLO fin Mayo del 94.
- D. Benito Mena. — Remitidos números que pide.
- D. Andrés Merino. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Julián López Rodríguez. — Id. id.
- D. Mariano González. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Aniano Galicia. — Id. id.
- D. Leoncio Moreno. — Remitido lo que pide día 17 Octubre.
- D. Ramón Sánchez Palencia. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93; remitido número que pide.
- D. Manuel Alvarez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre del 93; vea usted si tiene el *Oertel*.
- D. Dionisio Asensio. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. Marcelino Arjona. — Id. SIGLO fin Septiembre del 94.
- D. Jerónimo Capdevila. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. Joaquín de Echavarri. — Remitido número que pide día 17 Octubre.
- D. Jacinto Higuera. — Remitido segunda vez tomo II *Füchs* día 17 Octubre.
- D. Ambrosio Cubeñas. — Cambiadas las señas.
- D. Bonifacio Martínez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Sebastián Gallego. — Id. id. fin Noviembre del 93.
- D. José Rodríguez Domínguez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93 y BIBLIOTECA segundo plazo del 93.
- D. Bienvenido Blasco. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. Faustino Roel. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre del 94.
- D. Antonio Alvarez Vega. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Manuel Fraile García. — Id. id.
- D. Plácido Navas. — Id. SIGLO fin Abril del 94.
- D. José Rey Becerra. — Remitido número que pide día 18 Octubre.
- D. José Orts y Orts. — No se sabe aún cuándo habrá oposiciones á Establecimientos penales.
- D. Casimiro Trevilla. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Jerónimo Marín. — Id. SIGLO fin Junio del 94.
- D. Valentín Mambona. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93 y BIBLIOTECA primero y segundo plazo del 93.
- D. José María Pérez. — Remitido segunda vez el tomo II *Füchs* encuadernado día 19 Octubre.
- D. Juan Flores. — Id. número que pide.
- D. José Brabo González. — Pagado SIGLO fin Marzo del 94.
- D. José Orts. — Id. SIGLO fin Mayo del 94.
- D. Alfonso S. Feijoo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
- D. Juan Antonio Alzola. — Pagada la encuadernación del 93; pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 94 y cambiadas las señas.
- D. Manuel González Manjón. — Remitidos los números que pide.
- D. Francisco Muñoz de Morales. — Conformes.
- D. Eparquio Roldán. — Suscrito SIGLO; pagado fin Septiembre del 94.
- D. Cayo Díez Lozano. — Suscrito SIGLO desde 1.º de Noviembre.
- D. Gumersindo Meirás. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. Antonio Mije. — Id. id. id.
- D. Carmelo Belán. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93, y suscrito BIBLIOTECA; pagado todo el año 93; remitidas las obras el día 23 de Octubre.
- D. Eugenio Sevilla. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
- D. José Domínguez Venegas. — Id. id. id.
- D. Román Lozano. — Remitidos los números que pide el día 23 de Octubre.
- D. Luis Ortiz. — Recibida su carta; conformes.
- D. Juan Antonio Mola. — Remitido el número que pide el día 23 de Octubre.
- D. José María Marín. — Pagado SIGLO fin de Septiembre del 94.
- D. Melquiades Prieto Segovia. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 94.

(La falta de espacio nos impide publicar hoy la *Correspondencia*, que es numerosa.)



## Jarabe de Hemoglobina de carnero.

*Cuidadosamente preparado según el procedimiento del Dr. Górriz, por el Farmacéutico D. José García Gómez.*

Cuatro años de éxito en la clorosis, anemia, debilidad general y para adquirir una rápida convalecencia en las enfermedades.

Depósitos en las principales capitales.

**Frasco, 3,50 pesetas.**

En Madrid, en las Farmacias de D. Alfonso Medina, Serrano, 36; D. Fermín Herrando, Hortaleza, 9, y D. Emilio Santos, Mayor, 76.

Al por mayor: D. José García Gómez, calle de D. Jaime I, núm. 62. Zaragoza.

## Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

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

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

## LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón groscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 4 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 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.

## Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SENMARTÍ

Proveedor del Instituto oficial de vacunación, Colegio clínico de San Carlos, Hospitales y Farmacias.

Primera casa en instrumental inglés aséptico para médicos, dentistas y veterinarios, cura antiséptica, vendajes, gomas, aparatos higiénicos, sillas y camas de operaciones y reconocimiento, estufas esterilizadoras, y figuras anatómicas para enseñanza.

Gran fábrica de bragueros, fajas reductoras y aparatos ortopédicos. La casa de mayores novedades y más barata, según verá el que pida refiriéndose á objetos diseñados en otros catálogos.

**Envíos á provincias.**

Calle de Carretas, núm. 13, frente á Gobernación y Café Pombo.

## Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

**BARQUILLO, 1. FARMACIA**

## LA VIDA PROLONGADA

Libro interesante y de actualidad por el Dr. Goizet. Guía completa del método Brown-Séguar, con gran exposición de casos clínicos.

Se ha puesto á la venta la segunda edición, al precio de 3 pesetas en todas las librerías.

Los señores suscritores á EL SIGLO MÉDICO pueden adquirirlo por 2 pesetas y 25 céntimos, franco de porte.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

# Bronquitis, Catarrros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA  
EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

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

## PREPARACIONES MEDICINALES DE SALIPIRINA CASTILLO

**Sellos y Solución de Salipirina Castillo.**—Se usan para combatir con éxito y calmar pronto el **reumatismo** articular agudo y crónico, las neuralgias, especialmente la hemicránea ó jaqueca y los dolores nerviosos.

Caja ó frasco, 3 y 5 pesetas.

Depósito-venta, Magdalena, 10, y Carretas, 33.

También se preparan y despachan en estas farmacia, balones de oxígeno, lavado y puro, á 3 pesetas uno; se hacen análisis cualitativos y cuantitativos de la *orina* á precio módico, y se tiene un completo surtido de productos químicos y farmacéuticos, aguas destiladas y minerales, cura Lister, duchas de Esmarch y artículos de Ortopedia, que se remiten á quien los pida á dichas farmacias.

**Magdalena, 10, y Carretas, 33, Madrid.**



# CÁPSULAS RAQUIN

Las únicas Cápsulas de Gluten

APROBADAS por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS.

**COPAIBATO DE SOSA - COPAIBA - CUBEBA  
ALQUITRÁN - TREMENTINA, etc.**

Constituyen el modo de administración más perfecto y más racional de las sustancias balsamo-resinosas. La Cápsula de gluten, como no revienta en el estómago, protege en efecto la mucosa estomacal contra el contacto irritante de los medicamentos, de donde resulta la ausencia de eructos y de náuseas y la tolerancia perfecta de las vías digestivas para los medicamentos tomados bajo esta forma.

DOSIS. — 3 á 12 Cápsulas de Copaibato de Sosa (de 0,40), contra la BLENORRAGIA;

3 á 18 Cápsulas de Cubeba ó de Copaiba (de 0,50), con ó sin adición de otras sustancias, contra BLENORRAGIA, CISTITIS, CATARRO VEJIGAL, AFECCIONES de la PRÓSTATA, LEUCORREA, CRUP, BRONQUITIS, CATARRO PULMONAR, AFECCIONES del CUTIS, etc.

2 á 8 Cápsulas de Alquitrán ó de Trementina (de 0,25), contra BLENORRAGIA CRÓNICA, LEUCORREA, BRONQUITIS, CATARRO PULMONAR ó VEJIGAL, ASMA, NEURALGIA, etc.

Es una falsificación cualquiera frasco que no lleve la firma de Raquin y el Sello de la "Union des Fabricants"  
FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

## Nevrosis JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa  
y de Litiato

Dosis : 2 ó 3 CUCHARADAS POR DÍA

El Bromuro de Litiato es el mas poderoso de todos los sedativos en el tratamiento de las enfermedades nerviosas, pues este Bromuro contiene 1,95 de Bromo por cien partes.

Depósito : FARMACIA COLLAS  
8, Rue Dauphine, Paris

## VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANK



(Fórmula del Codex Francés, n° 603)

**ALOES Y GUTAGAMBA**

El mas cómodo de los

**PURGANTES**

Muy imitados y falsificados

Este rótulo, impreso en 4 Colores

en CAJAS AZULES, es la Marca de

los Verdaderos. PARIS, Farmacia

LEROY, y en las principales Farm<sup>as</sup> de España,

## JARABE DE DENTICIÓN del D<sup>r</sup> DELABARRE

Jarabe sin narcótico, recomendado desde 20 años por los Facultativos

Empleado en fricciones en las encías, facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los accidentes de la primera dentición.

Exijase la Firma Delabarre, y el Sello de la "Union des Fabricants"

**OTROS PRODUCTOS del D<sup>r</sup> DELABARRE:** Agua, Pasta y Polvos dentífricos (orientales); Mixtura desecativa, Licor clorofénico, Cimento de Gutapercha, para la cura de las muelas cariadas; Estuches dentales; Cepillos para los dientes; jabones, etc.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

## DISPÉPSIAS - GASTRALGIAS Pepsina Boudault

« Al prescribir sencillamente: Pepsina, el farmacéutico se halla obligado á no dar sino la del Codex. Esta pepsina no debe peptonizar sino 20 veces su peso de fibrina, mientras que la Pepsina Boudault peptoniza 50 veces su peso. »

« El Vino y el Elixir de pepsina del Codex no deben peptonizar mas que la mitad de su peso de fibrina; mientras que el Vino y el Elixir de Pepsina Boudault, peptonizan dos veces su peso de fibrina, ó sea cuatro veces más. »

# Vino Nourry

**YODOTANICO**

Dosis perfectamente exactas { 0.05 de Yodo..... } por cucharada de las de sopa.  
  { 0.10 de Tanino..... }

**EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO**  
SUSTITUYE el ACEITE de HIGADO de BACALAO, la Quina y los Ferruginosos.

Linfatismo, Anemia, Amenorrea, Enfermedades Pulmonares

F. COMAR É HIJO, 119, Salon de S.-JUAN, BARCELONA, Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

**LICOR**  
del  
D<sup>r</sup>

**LAVILLE**

**Gota  
REUMATISMOS**

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

F. COMAR ET FILS, 28, Rue Saint-Claude, PARIS. Venta por menor : En todas las Farmacias y Droguerías.