

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Iniciativas parlamentarias. — Visita al ministro. = SECCIÓN DE MADRID: Diccionario filológico. — Asepsia y antisepsia. — Algunas modificaciones del Dr. Santa Cruz en los procedimientos operatorios de las enfermedades de los ojos. = SECCIÓN PRÁCTICA: Un caso de retención placentaria. = REVISTA DE HIDROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA: Las estaciones termales en la tisis pulmonar crónica. = PRENSA MÉDICA: EXTRANJERA: I. Exploración de la glándula de Méry. — II. Sobre dos casos de linfadenia con erupción pruriginosa. = SOCIEDADES CIENTÍFICAS: Real Academia de Medicina. = VARIEDADES: Movimiento de la población de España en el septenio de 1886-92. = GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. = CRÓNICA. = ESTAFETA DE PARTIDOS = VACANTES = CORRESPONDENCIA. = ANUNCIOS.

## Boletín de la semana.

### Iniciativas parlamentarias. Visita al ministro.

Nuestros representantes en el Parlamento comienzan á dar laudables muestras de su propósito de mostrarse dignos de las investiduras que, como médicos y como españoles, ostentan. El Sr. Iglesias, enviado á la Alta Cámara por la Real Academia de Medicina, apenas constituida aquélla, pidió explicaciones al Gobierno por la falta de cumplimiento que desde hace muchos años viene observándose respecto á los artículos de la ley de Sanidad referentes á las pensiones de los huérfanos y viudas de médicos muertos por las epidemias en el ejercicio de su profesión y el cumplimiento de su deber; también excitó el celo de las autoridades en el sentido de la persecución del intrusismo, y particularmente de alguna de sus últimas manifestaciones más groseras, al par que más grotescas, como la de los famosos *apóstoles* de Madrid, y, por último, pidió explicaciones acerca del retraso de la atención á las obligaciones de los abonados de los soldados de las pasadas campañas de Cuba. Por su parte, el senador vitalicio Sr. Calvo Martín pidió que fuesen vacunados ó revacunados los reclutas que para Cuba se embarcan, recibiendo ambos senadores las respuestas evasivas de rúbrica que otras veces han tenido análogas generosas mociones hechas por compañeros nuestros en una y otra Cámara.

En el Congreso, el Dr. Pulido ha tratado de inquirir las causas que retrasan la inauguración del hace tiempo terminado edificio que debiera ya haber sustituido al ruinoso Hospital de San Juan de Dios. A todos tres felicitamos por su celo y les deseamos fortuna en la consecución de sus propósitos honrosos, por más que la experiencia nos tenga un tanto escarmentados acerca de la eficacia de los procedimientos adoptados.

Lo que estas empresas necesitan para ser fecundas, ó cuando menos para no ser del todo estériles, es convencimiento y buena voluntad en los gobernantes; dado que, por desgracia, el régimen político en que vivimos tiene mucho de convencional en lo de representativo y mucho de real en lo de personalismo que pudiéramos llamar *alternante*. Sirva de demostración á esta creencia nuestra, un ejemplo que no carece de aplicación á alguna de las preguntas hechas por el Sr. Iglesias.

Por los años 35 y 54 enviaron los Gobiernos españoles de aquellas épocas, comisionados médicos á que estudiaran en el extranjero la epidemia cólera que amenazaba á nuestro país. Penetrados los consejeros de la Corona de la delicadeza de la misión que encomendaban á médicos reputadísimos que exponían la vida en su desempeño, señalaron pensiones vitalicias y *hereditarias* que aun continúan percibiéndose, y que, relativamente, no fueron mezquinas, pues consistían en 30.000 reales las primeras y 12.000 las segundas. El evidente progreso de los tiempos ha venido á enseñarnos cómo los huérfanos y viudas de los médicos muertos en circunstancias análogas han sido atendidos: reconociéndoles un derecho que nunca se hace efectivo. No nos pesa, ciertamente, bien al contrario de ello, nos congratulamos de que los descendientes de aquellos distinguidos médicos perciban la remuneración de un servicio entonces bien estimado; pero nos duele la desigualdad que el olvido actual representa, y en sólo este sentido hacemos el parangón.

La visita que los senadores y diputados médicos le prometían hacer al señor ministro de la Gobernación, y anunciamos en nuestro número anterior, se celebró al fin, asistiendo escaso número de representantes por errores de cita; pero los suficientes para exponer al ministro sus deseos acerca del Congreso internacional de Higiene, lo cual hizo, como de costumbre, el Sr. Calleja. Fué escuchada con interés la exposición del digno presidente del Colegio Médico de Madrid, y á ella correspondió dignamente el Sr. Cos-Gayón, penetrándose de la importancia del asunto, y ofreciendo á la Comisión hacer en materia de nombramientos y recursos cuanto fuese preciso para dejar bien puesto el nombre de España. Los comisionados salieron complacidos de su gestión.

Decio Carlán.



**Madrid, 28 de Junio de 1896.**

## DICCIONARIO FILOSÓFICO

### FRAGMENTOS (1)

#### EMBRIÓN

El sér naciente en el primer período de su vida.

El embrión es al mismo tiempo una generalidad y una parte de la vida.

Desde el punto de vista lógico es lo más general, lo menos definido; desde el punto de vista histórico es una pequeña parte de la duración total y una parte también pequeña en extensión.

La unidad y la generalidad constituyen la individualidad, que preside lógicamente á todas las partes definidas en el espacio y en el tiempo.

Por su unidad, es el embrión la ley que se impone á todas las partes de que ha de constar la vida del individuo.

El embrión de la inteligencia apenas tiene formas definidas; es una definición que comienza, que en lo sucesivo ha de lindar siempre con la indefinición, y que sólo después de una gestación más ó menos larga, ha de permitir un deslinde fecundo entre lo definido y lo indefinido.

Entretanto hay que contentarse con un deslinde grosero, con un sentimiento superficial, de lo que sólo puede saberse después de una prolongada y laboriosa reflexión mutua entre lo definido y lo indefinido.

Todo sér viviente necesita comenzar por el embrión; sólo las cosas no vivientes pueden comenzar de pronto y conservarse largo tiempo sin modificaciones necesarias.

No hay límite preciso que separe el periodo embrionario de otros periodos de la vida.

Sin embargo, este límite, no preciso, es siempre posible, y se realiza de varios modos. En la serie animal es frecuente que el embrión viva, como tal, dentro del claustro materno, y que su vida como individuo se empiece á contar desde que el nuevo sér comienza á respirar por sí solo.

También sucede en la serie vegetal, y aun en la animal, que la vida embrionaria ó interior se distingue perfectamente de la exterior ó positiva, en una suspensión de la primera dentro de un organismo relativamente inmovilizado (semillas, huevos).

Dentro de estos organismos embrionarios se prolonga sin duda la vida íntima, como se prolonga la deliberación en un pensamiento antes de determinarse un acto externo.

Puede decirse que el sér embrionario tiene la vida exterior en potencia, y sólo espera, para realizarla, el calor exterior (huevos) y el calor con la humedad (semillas vegetales).

Los huevos no necesitan la humedad exterior, porque pueden tenerla dentro de sí.

La temperatura es indispensable para que se defina el embrión, y se defina el sér adulto, porque suple á la respiración, que ha de agregarse á la circulación material de los fenómenos para constituir el sér viviente.

La humedad interior es también indispensable, para que se conserve siquiera la circulación, función rudimentaria, y la humedad exterior se necesita para la nutrición.

Sin humedad en las semillas no se concibe siquiera una circulación actual en el embrión, y sin embargo, la vida embrionaria se conserva, como lo acredita su paso á vida externa después del transcurso de años y aun de siglos.

Es que en el organismo muerto, pero sin pérdida de sus formas definidas, se realiza entonces una verdadera resurrección de la actividad, análoga á la del sentimiento después de un sueño prolongado.

El embrión ha nacido y muerto relativamente á su período propio; pero conserva su forma, y con ella la posibilidad de iniciar otro período de la vida total del sér.

Semejante iniciación se favorece por la humedad (nutrición) y por el calor (respiración).

Con humedad y calor puede la tierra producir todos los seres vivientes, si lo consiente el factor indefinido, ó sea la voluntad de Dios.

Pero el factor indefinido no lo consiente sino encarnándose él en algunos ó en todos los factores definibles: el fenómeno puro (generación espontánea); el fenómeno y la ley (generación unisexual), y el fenómeno, la ley y la función (generación bisexual).

La generación espontánea *debe* ser la excepción, porque si la generación *debe ser*, *deben* también ser engendrados sus polos generadores.

El embrión intelectual es el sentimiento, que encierra dentro de límites definidos toda la organización del pensamiento.

Pero en cuanto el sentimiento respira, se convierte en vida exterior de la conciencia la que era antes vida interior, encerrada en límites nunca traspasados.

La vida embrionaria del sentimiento humano es la que media entre su nacimiento y la época en que aparece como consciente de sí mismo y responsable de sus actos (*uso de razón*).

La vida embrionaria de la filosofía puede contarse desde que se inició el pensamiento en el primer hombre histórico, hasta el momento aquel en que llegó á tener, no sólo conciencia oscura y más ó menos definida en sus más importantes rasgos, sino conciencia clara y completa de sus polos positivo y negativo y de su función entre ellos como generalidad viviente, relacionada por un lado con la particularidad también viviente, y por otro con el polo indefinido, que todo lo condiciona y que aparece enfrente de ella como ignorancia necesaria.

Desde este momento será cuando viva en plena edad adulta, hasta que se cumplan sus destinos.

#### ELEMENTO

Parte integrante de un todo real, ideal ó funcional.

Los antiguos consignaron como elementos de la Naturaleza, la tierra, el aire, el agua, el fuego, y algunos el éter.

Los elementos primordiales de la vida son: 1.º, dos polos contrapuestos, ser definido y no ser definido; ser y no ser; 2.º, relación entre el ser y el no ser, diferencia dirimida entre ambos extremos con sólo privar á cada uno de ellos de sus pretensiones absolutas. En este sentido puede el ser en general particularizarse de diversos modos, lo mismo que el no ser, resultando ambos perfectamente conciliables; 3.º, función que haga aparecer en el tiempo la relación inmovilizada en el espacio. Esta función habrá de ser: activa, desde el polo indefinido, que no puede particularizarse sino *haciéndose* autonómicamente, convirtiéndose en ley; y

(1) Véase el número 2.210.



pasiva, desde el polo definido, fenómeno que no puede salir de su propia esfera, participando de la opuesta, sino indefiniéndose en parte, por más que desde el otro polo venga á ser nuevamente definido y reconstituido.

He aquí los elementos de la vida que, analizándose, encuentra el pensamiento, en lugar de los elementos materiales agua, aire, tierra, fuego y éter.

Verdad es que los antiguos no concibieron estos elementos como seres corpóreos, sino más bien como algo ideal, representado por los cuerpos de la Naturaleza. Pero este algo ideal no dejaba por eso de figurar en su pensamiento con cierta objetividad, correspondiente á la de los cuerpos exteriores dados en la Naturaleza.

Los elementos materiales han quedado reducidos en nuestra época á la condición de funciones y leyes físico-químicas.

Los elementos de una vida individual son siempre funciones, que aparecen como generalidades subordinadas dentro de la función común del individuo.

#### ELECCIÓN

Procedimiento analítico y sintético que distingue y avalora elementos buenos y malos, y se impone como ley ejecutiva en un momento determinado, á favor de lo que entiende ser mejor el individuo que funciona.

La elección es una función continua, que no se detiene sino relativamente en una actualidad cualquiera.

Es propio del pensamiento elegir, en cuanto le es posible, lo mejor para sí. El sentimiento, sin embargo, le balancea entre el bien general y el bien particular. La voluntad de conciliar ambos extremos ó de elegir uno de ellos, es el acto presente, que relativamente á lo pasado y á lo futuro, detiene y determina á cada instante el curso de los acontecimientos.

#### ELECTRICIDAD

Función generadora de las funciones elementales de la Naturaleza.

Estas funciones elementales nacen de una generación propia del orden cósmico, en la cual aparecen como otros tantos modos particulares; pero la generación misma es representada, en cuanto se objetivan físicamente el ser y el no ser en general, como dos polos, uno afirmativo y otro negativo.

Desde estos polos parten entonces, á manera de corrientes, ó sea determinaciones en sentido contrario (de lo indefinido á lo definido y viceversa), cuya intervención ó limitación mutua convierte lo general en particular, dando nacimiento á todas las fuerzas físicas y químicas.

No es que haya realmente flúidos imponderables, ni aun corrientes en sentido propio, sino corrientes en sentido figurado, determinación de todo lo que puede ser en particular en la concurrencia del ser y del no ser en general, físicamente representados.

En suma: la función de la electricidad no supone más misterios que otras, sólo que en ella está representado el misterio por algo que se llama polo negativo, y la antítesis del misterio, por lo que se llama polo positivo.

#### ASEPSIA Y ANTISEPSIA

Un discurso del Dr. D. Alejandro San Martín, pronunciado, durante tres sesiones, en la Real Academia

de Medicina de Madrid, genial como es cuanto expone tan ilustrado catedrático, ha sido causa de que se haya traído á debate, en dicho alto Cuerpo científico, el valor actual de la asepsia y antiseptia. Se ha manifestado el atrevido cirujano enemigo de los antisépticos; le ha respondido en términos breves, defendiendo la medicación antiséptica, su compañero en la enseñanza oficial, el Dr. D. José Ribera, cirujano no menos ilustrado ni menos clínico; hube de intervenir yo, singularmente impresionado por algunas aseveraciones del primero, para deducir de ellas y de los derroteros que siguen muchos doctos cirujanos en la actualidad, las conclusiones que el buen sentido y un conocimiento superficial de las leyes y enseñanzas de la historia imponen, y ha discursado asimismo el Dr. D. José Calvo, octogenario en edad, pero joven en bríos y esperanzas, para defender los fueros y prestigios de la panspermia (que nadie había atacado) y de la antiseptia, evocando las mismas razones y pruebas clínicas que acreditaron y difundieron la cura famosa de Lister (1).

Traída incidentalmente esta cuestión al debate, no ha sido bien planteada, ni los profesores que en ella han intervenido hasta hoy han podido exponer doctrina fundamental, pues escasamente han apuntado ideas que sirvan siquiera para dar á entender lo que en amplios y ordenados discursos podrían decir. De mi parte me atrevo á sostener, que he oído se me atribuyen conceptos que no he tratado de exponer, y que, apreciando erróneamente frases mías, se ha creído que hacía afirmaciones donde sólo preguntaba que vertía doctrina, siendo así que iba en busca de ella, y que señalaba nuevos derroteros, cuando, en rigor, contraíame á mostrar la rectificación — sensible quizás por si desacertada fuera — que se hace de aquellos que con grande provecho y gloria fueron seguidos por la Cirugía durante los últimos lustros.

La Real Academia de Medicina de Madrid no hará, ni puede hacer otra cosa, que esbozar un debate cuyo total desarrollo demandaría mucho tiempo y amplios discursos. Porque señalar: primero, lo mucho que ha variado en la teoría y en la práctica el método listeriano, en cuanto tiene de cura antiséptica; segundo, la libertad con que la asepsia juzga y sustituye la doctrina un día con tanto esmero y severidad impuesta al operador, con otras nuevas creencias patogenésicas y biológicas, al extremo de presentar ya como inútiles, cuando no peligrosas, prácticas y aplicaciones que hace poco eran tenidas en grande estimación, y reveladoras de leyes perfectamente conocidas, y con abrumadoras demostraciones clínicas acreditadas; tercero, examinar qué alcance y garantías dan ya hoy los más acreditados prácticos, así á los principios en que se funda la asepsia, como á los requisitos técnicos con que cada cual ha reemplazado aquel canon preciso, y generalmente aceptado, de la cura de Lister; y cuarto, someter todos estos cambiantes de la práctica, donde á lo mejor se ven el capricho, la veleidad ó la preocupación del individuo, á las nuevas revelaciones de la doctrina microbiológica..., todo esto, en fin, que sería preciso para exponer, analizar y deducir, con discreción al menos, por si el acierto no fuera dable, en materias tan complejas y extremadamente delicadas, tenémoslo por tarea

(1) Cuando escribíamos esta cuartilla aún no habían intervenido sobre este punto los oradores Mariani, Gutiérrez y otros que después han usado de la palabra. Sin embargo, esto no modifica la inspiración fundamental del artículo que escribimos.



más propia de un libro que de un debate animado, al cual, en rigor, sólo se pueden aportar impresiones y referencias prácticas, antes adecuadas para hacer visibles las mutaciones del arte, que para analizar y definir las altas razones en que se inspiran estos cambios.

Ha sucedido con la antisepsia un hecho singularmente curioso, y que revela cuán inestable es cualquiera doctrina médica en los tiempos actuales: cuando se hallaba en su mayor apogeo la cura de Lister, cuando la clínica confirmaba sus excelencias con más elocuentes y abundosas enseñanzas, y cuando la obra de los laboratorios con sus estudios acerca de la historia natural de los microbios, sus secreciones y sus mutuas influencias, tendía á robustecer la exactitud de sus conclusiones, comenzó la propaganda de descrédito contra ella, y su reemplazo por una sencilla asepsia, otro nuevo horizonte de la Cirugía que descubrían y se esforzaban en perseguir precisamente aquellos prácticos que más habían utilizado la acción benéfica de la escuela listeriana, y por esto parecían más obligados á cuidar de su prestigio y aprovechamiento: los laparotomistas.

Suponiendo que cuanto se rectificó después en la cura de Lister estuviera perfectamente corregido, que el *spray* ó pulverizador, las gasas antisépticas, las lociones medicinales, el *mackintosh*... hubieran sido como un andamiaje ya burdo, inútil y perjudicial, después que se hubo llegado á la creación de la asepsia pura, á cuya conclusión se fué en breve, no sabemos bien si con alguna ligereza, es lo cierto que había en la cura listeriana títulos numerosos para la estimación general y para que no se la viera perecer sin que el espíritu se sintiera apenado con su descrédito, como se ve siempre con dolor que desaparece lo que realizó un destino glorioso y bienhechor durante su existencia, sea ésta la de una persona, una institución, un monumento, ú otra entidad cualquiera.

Durante el reinado de la doctrina antiséptica listeriana, y á su sombra benéfica, *real ó sugestiva*, dió la Cirugía su más grande y fecundo impulso moderno, conquistando los dominios de las cavidades esplánicas y articulares; y durante su reinado, y por virtud suya, se alzaron una doctrina terapéutica y un consejo técnico con toda esa deslumbradora magnificencia que produce la conjunción feliz de la teoría y de la práctica, la cual seduce igualmente así al hombre de discurso como al de hechos, según es de rigor suceda cuando se logra la tan perseguida fortuna de realizar un descubrimiento verdadero, y de sorprender una de las misteriosas leyes de nuestra biología.

¡Había en la doctrina listeriana todas las apariencias de una imperecedera y sublime revelación! Condensación, ella, de previsiones históricas y de experimentos flamantes por las modernas ciencias producidos, tenía en su sencillez, en su austeridad, en el firme y resuelto trazado de sus consejos y raciocinios, como los testimonios más evidentes y persuasivos de su exactitud: el organismo era puro, y aguantaba benévolo todo traumatismo, cuya reparación y reintegración seguramente producía, sin más que evitar la impurificación externa; todo dentro del cuerpo vivo era bondad y tendencia curativa, todo fuera era peligro y ocasión de infecciones: las manos, los instrumentos, los apósitos, los tópicos, el aire, especialmente el aire, donde, según frase poética de Pasteur, había que ver los gérmenes causantes de la infección quirúrgica como se ven las alondras en los campos, eran los portadores de los microbios

infecciosos y los causantes de las complicaciones quirúrgicas. Y de acuerdo con esta creencia se formuló, con rigurosa escrupulosidad y justificada desconfianza, todo un sistema de acción quirúrgica que comenzaba en el vestido del operador y llegaba hasta el más nimio detalle. Había tal acúmulo de pruebas demostrativas en esta novedad, y era tan maravilloso su poder clínico, que sólo la terquedad y la ignorancia podían resistirse á su persuasión; con ella el ánimo más exigente se sentía satisfecho, y exclamaba regocijado: «¡he aquí un adelanto definitivo!» Y sin embargo, ninguna doctrina quizás, ó, mejor si se quiere, ninguna práctica, ha durado menos.

El pulverizador, la seda protectriz, el *mackintosh*, las disoluciones antisépticas..., todo cayó de pronto, y aun aquel mismo aire tan temido por sus impurezas, y bajo cuya inspiración se había realizado hasta una revolución nosocomial arquitectónica, volvió á ser mirado con benevolencia, y, como si volvieran los tiempos de Von Kern, Bartscher, Burow... y otros, en que se proclamaba la superioridad de las curas al aire libre, los más afamados cirujanos salieron á la defensa de la inocuidad suya, y á sostener que, aun en medio de la atmósfera hospitalaria más corrompida, y por ella bañadas, podían tenerse las heridas perfectamente asépticas, siempre que el cirujano cuidase de limpiar con metodizado rigor sus manos, sus instrumentos y sus apósitos. Á esto y al desagüe podía reducirse toda la doctrina y la práctica quirúrgica: lo demás, ó era innecesario ó era perjudicial.

Mientras de las clínicas surgían, *grosso modo*, estos cambios en la técnica, como fruto legítimo de cuanto la propia experiencia hospitalaria enseñaba, los laboratorios, por una parte, y los profesores entregados á las especulaciones de la teoría, por otra, hacían estudios de productos septógenos, exudados, secreciones y protoplasmas microbiológicos, que complicaban mucho el concepto de la infección, mostrando numerosas variedades de ella; se estudiaba un nuevo capítulo de patogenesia, el de las autoinfecciones; se traía al debate el descubrimiento de inesperados recursos protectores del organismo contra las infecciones, como son, por ejemplo, el poder fagocítico del glóbulo blanco y la acción germicida del suero normal..., y con todos estos varios y aun apenas entrevistos factores, se alteraba la doctrina listeriana, y se abrían nuevos horizontes químicos, mecánicos y biológicos, al cada día más oscuro problema de la septicemia, la infección y el contagio.

La asepsia ha vencido pronto á la antisepsia cuando ésta resplandecía con más hermosa luz, y llevaba sus gloriosos y fecundos atrevimientos con más éxito al desarrollo de la cirugía de las especialidades. Hoy es un espíritu atrasado quien profesa el dogma y practica la cura de Lister: el canon quirúrgico ha llegado á una sencillez extrema: ¿agente microbicida? el calor; ¿precauciones asépticas? las de esterilizar el manual quirúrgico (manos, instrumentos, apósitos...); ¿recomendaciones técnicas? maniobra hábil y desagüe seguro. Aquella severidad de las precauciones listerianas ha caído; el dogma de la infección ha cambiado; los espectros septicémicos que tanto nos aterraban, han huído en gran parte; ese aire que tanto miedo producía, acerca del cual tantos libros se han escrito, y bajo cuya inspiración tanto legisló y reformó la higiene pública y privada, es ya inofensivo; aquellas siembras en los tejidos frescos que tan peligrosas se juzgaban, porque en



seguida pululaban y producían la infección, ya no son temibles si no se hacen en gran cantidad, porque la fagocitosis, de una parte, la virtud germicida del suero, por otra, ó la misma resistencia natural del terreno, incapaz de servir á la vitalidad del germen, esterilizan toda impregnación y mantienen una *asepsia clínica* en medio de una *sepsis real*. Nada: ¡semillas caídas en un pedregal!

¿Y cuál poder incontrastable ha producido el cambio? No hubiera bastado la discusión puramente doctrinal, porque ésta es como urdimbre de encajes donde toda clase de figuras encuentra su colocación; tampoco las experimentaciones de los laboratorios, porque éstos tienen para mucho tiempo primero que ilustren el problema de la infección; ha sido la clínica, que si es gran juez en esta como en todas las enseñanzas de la Terapéutica, á veces también es dama voluble, capaz de los extravíos histéricos de una señorita caprichosa. Ella, la clínica, aseguró que el éxito quirúrgico, la brillantez estadística y el triunfo operatorio que parecía garantizar la certeza del dogma listeriano, se obtenían igualmente con otros procedimientos más sencillos. Frente á los éxitos de la antisepsia se opusieron los de la asepsia; el calor y la pulcritud arremetieron contra el ácido fénico, el sublimado, el iodoformo... y los desalojaron de sus posiciones. ¡Hoy impera la asepsia!

Caminamos muy de prisa, y ya nada puede prometerse un reinado duradero, cuanto menos definitivo. ¿Qué vendrá después? Dios nos dé para averiguarlo otros cuatro lustros de vida, que son los que ha vivido próximamente la antisepsia listeriana. La Ciencia y la Clínica no paran, van siempre adelante, siguió por su generoso atolondramiento suceda á menudo que resulta una fórmula del progreso, volver á tomar aquello mismo que ya se había abandonado como inútil y erróneo.

¿Volverán los emplastos, ungüentos...

¡Quien viva lo verá!

**Dr. A. Pulido.**

Mayo de 1896.

## ALGUNAS MODIFICACIONES DEL DR. SANTA CRUZ

EN LOS

PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS DE LAS ENFERMEDADES DE LOS OJOS.

(TERMINA LA ESTADÍSTICA OPERATORIA)

Fáltame, para terminar cuanto á la estadística operatoria se refiere, tratar de algunas operaciones que, si no tienen la importancia de las que llevo expuestas, no dejan de interesarnos desde el punto de vista de su manual quirúrgico. Me refiero á las siguientes:

Suma anterior.....	472
Operados por:	
Estrabismo.....	7
Pterigion.....	19
Entropion.....	34
Blefarofimosis.....	17
Chalacion.....	7
Papilomas.....	8
Vegetación verrugosa de la conjuntiva.....	1
Triquisias.....	1
Distiquiasis.....	16
Simbléfaron.....	4
Ectropion.....	11
Suma y sigue.....	597

Suma anterior.....	597
Flemón ocular.....	2
Melano-sarcomas.....	2
Ptoxis.....	2
Dacrio-blenorrea.....	31
Total.....	634



Como se ve por el cuadro que dejo expuesto, es el *estrabismo* una de las enfermedades que da durante el año menor número de operados: ¿depende de que los estrábitos no abundan? Desgraciadamente no; lo que ocurre es que los enfermos, bien porque no dan importancia á la lesión, ó bien porque creen que la operación puede tener consecuencias fatales, no se dejan operar, siendo así que el manual quirúrgico no puede ser más inocente, como lo prueba el no haber tenido que lamentar ningún accidente *post-operatorio*, quedando la mayor parte con perfecta corrección. La operación tiene ligeras variantes, según los casos. En uno de los estrábitos, que era convergente izquierdo y de 14 milímetros de desviación, se hizo tenotomía interna con avanzamiento externo. En otros cuatro que en el estrabismo era interno y la desviación en uno máxima y en otro de 14 milímetros, se hizo también tenotomía interna y avanzamiento externo, y, finalmente, se presentaron uno alternante doble, y otro paralítico interno del ojo izquierdo por parálisis absoluta del recto interno: en el primero se hizo tenotomía interna doble con avanzamiento externo de la cápsula, y, en el segundo, tenotomía interna también con avanzamiento de la cápsula opuesta. ¿Cómo se procede á esta operación? Del modo siguiente: supongamos que el estrabismo sea interno; en este caso, el Dr. Santa Cruz, después de hecha la limpieza y anestesia del ojo, coge una pinza fina de dientes y la tijera curva de punta roma, y empieza por disecar la conjuntiva de la parte interna á 3 ó 4 milímetros del borde corneal interno, en una extensión de 1 centímetro próximamente; sigue disecando, con la tijera hacia dentro, conjuntiva y cápsula hasta llegar á la inserción del músculo recto interno, el que, una vez perfectamente aislado y cogido con el gancho romo, se secciona por completo en varios golpes de tijera. En la parte externa del globo ocular, procede de igual manera para disecar la conjuntiva y cápsula de Tenon, y aislado el tendón del músculo recto externo hace inmediatamente el avanzamiento de la cápsula, procediendo para ello del modo siguiente: pasa una aguja enhebrada en seda que atraviesa á la conjuntiva de fuera adentro á unos 2 ó 3 milímetros del borde corneal superior, ó sea en su parte más alta; después sigue con la aguja pasando por detrás de la conjuntiva y cápsula para venir á sacarla de dentro afuera á  $\frac{1}{2}$  milímetro del centro del colgajo formado por las mismas, y tanto más atrás cuanto más pronunciada sea la desviación; coloca después otro cabo que atraviesa á la conjuntiva de igual modo en la parte media é inferior del borde corneal; después coge el Dr. Santa Cruz el cabo superior con el transversal, y un ayudante el otro transversal ó medio con el inferior, los anudan al mismo tiempo y se da por terminada la operación. Se debe tener en cuenta al anudar los cabos conseguir hipercorrección, porque los tejidos siempre ceden algo al formarse la cicatriz, exponiéndonos al quitar los puntos, si no hemos tenido esta precaución, á ver que el ojo vuelve á desviarse en su primitiva dirección. Anudados los cabos, se espolvorea con iodoformo la herida y se



pone monóculo. Á los cuatro ó cinco días se quitan los puntos, y generalmente, en virtud de la hipercorrección, aunque los tejidos cedan, el ojo queda en su dirección normal ó por lo menos bastante corregido. Cuando el estrabismo es externo, claro está que la operación se hace á la inversa.

En los *pterygions* presentados se puede decir que se han practicado varios procedimientos, habiendo seguido generalmente el de excisión de Arlt con algunas modificaciones. Así, en algunos casos, en vez de poner sutura en la herida conjuntival, como aconsejan, para evitar recidiva, lo que se ha hecho es cauterizar con hierro candente los labios de la herida, y hasta el mismo punto de implantación en la córnea. En otras ocasiones, en vez de cauterizar se ha raspado el punto invadido en la córnea con la cucharilla, ó con el mismo cuchillo de extirpación. Terminada la excisión, se pone la cura, que se repite por algunos días, al cabo de los cuales marchan los enfermos perfectamente, sin que podamos decir nada de si recidivan, porque generalmente son individuos de fuera que no volvemos á ver más.

El número de *distiquiasis* ha bajado el año pasado de una manera considerable, pues siendo 100 ó más los operados otros años, sólo ha habido 16 en el presente. En esta enfermedad hemos seguido siempre el procedimiento nuevo del Dr. Santa Cruz, ya descrito en EL SIGLO MÉDICO.

De *triquiasis* ha habido 4 casos, 2 parciales, en que se hizo sutura de Gaillard, y 2 totales, en los que se practicó el procedimiento de cuña.

De los *entropions* que hemos tenido ocasión de observar, poco tengo que decir. En casi todos se ha seguido al operarlos el procedimiento de Snellen, y digo en casi todos, porque en dos solamente se ha intervenido de distinta manera, recurriendo, en vez de sacar la cuña como aconseja Snellen, á producir con el galvanocauterio una quemadura ó hendidura en el cartilago que viene á hacer el oficio de la cuña. Dió resultado, pero no tan positivo como el procedimiento anterior, y por eso le abandonamos.

Sólo han sido dos los *ectropions* operados y revestía esta afección la forma cicatricial leve. La retracción del párpado dependía de bridas cicatriciales poco resistentes que se las excindió, colocando luego un vendaje *ad hoc* que mantuviera el párpado adosado hacia el globo ocular, con el fin de que la cicatriz de nueva formación se estableciera de tal manera que dejase el párpado colocado en su verdadera posición, como en efecto sucedió.

Se ha excindido en 17 enfermos el ángulo palpebral externo, practicando la cantoplastia de Amom. Se ha hecho esta operación de agrandar la abertura palpebral, con el fin de poder en algunos enfermos volver los párpados al curarlos, y en otros, facilitar la operación de la catarata. Para terminar de excisiones, apuntaré de paso que también se excindieron en 14 *simbléfaron* las bridas cicatriciales que los formaban.

Á ocho han alcanzado los *papilomas* que hemos tenido ocasión de observar, implantados indiferentemente en los cuatro bordes palpebrales. Todos tenían tamaño pequeño y la intervención que se hizo fué la extirpación y cauterización del punto de nacimiento.

De *chalacion* se recogieron siete observaciones. En todos los casos se ha procurado, al verificar la extirpación, sacar el tumor con su envoltura, y si por casua-

lidad se ha roto y ha quedado alguna pequeña cantidad de membrana envolvente, se ha raspado con la cucharilla para destruirla y evitar la recidiva.

Dije al hablar de la operación de la catarata, que en 346 cataratosos operados, habíamos tenido dos *flemones*; pues bien, en estos dos accidentes desgraciados, hubo que intervenir, practicando dos esclerotomías posteriores con el fin de dar amplia salida al pus y disminuir los dolores, que cedieron inmediatamente.

Dos enfermos interesantes pudimos observar el curso pasado. Se presentaron con parálisis del elevador del párpado superior, es decir, con *ptosis* monocular uno, y binocular otro en su grado máximo, pues llegaba el párpado superior á tapar casi por completo la pupila. En el primer enfermo, la parálisis no se limitaba sólo al músculo elevador, sino que invadía los demás músculos animados por el motor ocular; pero en el segundo, el *ptosis* era sencillo sin existir otros signos de parálisis del tercer par, dependiendo indudablemente de una afección nerviosa central. Los dos enfermos fueron sometidos á las corrientes eléctricas, con lo cual mejoró el primero; pero viendo que en el segundo nada conseguíamos, se le practicó la sutura de Gaillard.

No son menos interesantes otros dos enfermos ya publicados en EL SIGLO MÉDICO; refiérome á dos *melano-sarcomas* de la conjuntiva, implantados en el limbo esclero-corneal. Para proceder á su extirpación, se sujetaron los neoplasmas con una pinza fina de disecar y se seccionaron los pedículos, llevando con ellos el trozo de conjuntiva donde tenían su asiento. Hecha la sección, se presentó una abundante hemorragia en el sitio de implantación, hemorragia prevista, por lo que se tenía preparado el termocauterio, con el fin de cauterizar las dos superficies cruentas, cohibiéndose por este medio la salida de sangre. Los enfermos marcharon, al parecer, perfectamente curados sin que hasta la fecha tengamos noticia de su recidiva.

En las enfermedades del aparato lagrimal, *epífora*, *dacrio-blenorrea*, etc., el Dr. Santa Cruz tiene formado cierto criterio que en la clínica vemos confirmado diariamente. Cuando los enfermos que se presentan no acusan más que epífora, y por la observación demostramos que no existe otra secreción comprimiendo bien el saco, entiende que no se debe hacer nada, limitándonos, si algo se hace, á poner inyecciones con agua hervida, porque con el sondaje lo único que conseguiremos, si acaso, es una mejoría momentánea, y en muchos casos otra lesión de mayor importancia que la que tenía el enfermo.

Cuando la secreción no es lágrima, sino moco ó pus, entonces cree más conveniente la dilatación y cauterización del saco. El procedimiento que se sigue en el Instituto, si bien está basado en el de Nannoni, se diferencia de todos los propuestos en algunos detalles que no creo superfluo exponer. Se procede para ello por dilatar el saco, haciendo la incisión en la línea imaginaria establecida por Arlt, pero empezando algo más arriba, de modo que no se respete el ligamento palpebral interno por creer que es una precaución inútil. Llevando el cuchillo con las reglas marcadas por Arlt, penetra en el saco lagrimal, como lo prueba la salida de pus si le hay, ó porque la punta del cuchillo toca en duro, que es la pared posterior del mismo. Se mete después un bisturí abotonado para acabar de dilatar con amplitud la herida y dejar al descubierto la



mayor extensión de mucosa del saco, y colocando después en la herida un lechino de gasa y un monóculo, se da por terminada la operación.

Al día siguiente se levanta la cura, y si los bordes de la herida no sangran, se procede al segundo tiempo de la operación, que es la cauterización. Para esto, se toma un trozo de esponja del tamaño de un guisante, se la sujeta á un palillo, se la moja en nitrato ácido de mercurio, y separando los labios de la herida con unas sondas ó con unas pinzas, se mete la esponja dentro del saco, procurando recorrerle en toda su extensión. Una vez cauterizado se saca la esponja y se vuelve á colocar lechino y monóculo. Á las veinticuatro horas sucede con frecuencia que viene un edema palpebral grande y en algunos casos hasta verdadero quemosis conjuntival. Sin embargo, estos síntomas desaparecen á los pocos días; la escara empieza á desprenderse por los bordes, y á los seis ú ocho sale el saco por completo, quedando una oquedad que termina por cicatrizarse á los dieciocho ó treinta días de hecha la operación.

Como se ve por lo que dejo dicho, nosotros no hacemos uso al cauterizar el saco, ni de porta-cáusticos, ni de espéculum, por creer que la pequeña quemadura que sufren los bordes de la herida es conveniente para refrescarlos y activar la cicatrización.

Antes de terminar con la rija diré que siempre que se presente algún enfermo con queratitis, por insignificante que sea, con dacrio-blenorrea, si no queremos que el ojo se pierda, se debe ir valientemente á abrir la rija, cauterizándola inmediatamente con el termocauterio, porque en casos tales no nos da tiempo para hacer uso del nitrato ácido de mercurio.

He terminado la estadística operatoria. El único objeto que me proponía era dar á conocer los nuevos procedimientos del Dr. Santa Cruz, y el criterio que tiene formado en ciertas cuestiones de la especialidad, por creer que esto tuviera alguna utilidad práctica para los compañeros. Para llegar al fin apetecido con gran provecho de los mismos, necesitaba conocimientos más profundos, y mayores galas literarias; sirvanme de excusa mis buenos propósitos al empezar este trabajo superior á mis fuerzas; haciendo presente para concluir, que hemos ayudado en las operaciones á nuestro querido director los Dres. D. Jacinto de las Cuevas, D. José Angel Esteve y el que ha tenido el honor de escribir estos mal trazados artículos.

**Dr. Castresana.**

## Sección Práctica.

### UN CASO DE RETENCIÓN PLACENTARIA

En la mañana del 13 de Mayo próximo pasado fui llamado por el profesor veterinario de esta villa don Manuel Dalda, para asistir á su esposa, que se encontraba de parto.

Por causas ajenas á mi voluntad é ineludibles deberes profesionales, me fué imposible acudir á este llamamiento hasta las cuatro de la tarde, encontrándome á la parturiente en el siguiente estado:

Eusebia Yagüe, de treinta y nueve años, multipara, robusta, bien constituida; después de un embarazo normal se presentaron dolores de parto á las nueve de la mañana, el cual se verificó sin novedad á las

doce de la misma, siendo su producto una niña de todo tiempo y en perfecto estado de desarrollo.

Al intentar extraer la placenta la persona que la asistió y al tirar del cordón, se rompió, al nivel de la entrada vaginal, siendo imposible extraerla por cuantas tentativas y esfuerzos hizo el profesor que había sido llamado en mi ausencia.

En vista de lo anterior, y con ánimo de verificar su extracción, previa desinfección minuciosa, introduje la mano, encontrando el útero flácido y dilatado, tanto en su cuello cuanto en la mitad inferior de su cuerpo, á cuyo nivel aparecía una contracción tetánica imposible de franquear ni aun para el dedo índice, á través de cuya pequeña angostura salía el cordón, resistiendo siempre á cuantas tracciones y masajes se intentaron.

Al día siguiente, y en distintas sesiones, tanto yo como ilustrados comprofesores que en consulta propuse fueran llamados, intentamos inútilmente franquear aquel anillo de acero, que más y más se estrechaba cada vez que le excitábamos con nuestras manipulaciones.

Temiendo un desgarró de la pared uterina ó que la hemorragia que se iniciaba fuera en aumento, propuse el siguiente plan, que por unanimidad fué aceptado:

1.º No administrar cornezuelo de centeno, del que por indicación de un dignísimo compañero se habían dado unas dosis como prueba ó tanteo, porque obrando este poco sobre el fondo de la matriz, contraía más y más el anillo anormal.

2.º Desinfección minuciosa y frecuente de la matriz por medio del lavado con la sonda de Doléris y solución sublimada al 1 por 1.000.

3.º Prevenir la absorción é infección con el sulfato de quinina.

Con este plan pasamos dos días, sin más novedad que en la mañana del tercero encontré á la puérpera con 41º,5 de temperatura, sin haber podido descansar en toda la noche é iniciándose un olor horriblemente infecto, tanto en la habitación de la enferma cuanto en las contiguas.

No cabía duda, la infección se estaba verificando y la absorción era un hecho, á lo que contribuyó el no haber hecho la desinfección de la cavidad superior de la matriz como propuse en la consulta, porque en un pueblo como éste, en donde se carece de aparatos especiales para cada caso, y aunque se pidió por telégrafo á Madrid la sonda de Doléris y el irrigador, sólo vino este último con cánula vaginal, con la que se hacía una desinfección baja é imperfecta.

Insistí en la absoluta necesidad de la dicha sonda para verificar perfecto lavado, lo que al fin se consiguió, bajando desde aquel momento la temperatura á 39º,5 y oscilando después por bajo de este límite.

Con este plan y un lavado cada ocho ó doce horas, marchamos sin novedad digna de mención hasta el día sexto, que empezaron á desprenderse y salir en el líquido de los lavados pequeñas porciones de placenta en estado de completo putrilago y con un olor atrozmente infecto, pero sin pasar la temperatura del límite indicado 39º,5.

El día noveno apareció en la vagina una buena porción de placenta, y por la tarde pude vencer la barrera, hasta entonces infranqueable, y sacar cuanto de ella quedaba, haciendo una minuciosa desinfección y continuando los lavados, cada vez más diluidos,



hasta el día 11 que desapareció del todo la fiebre y se sustituyeron por los de ácido bórico, suspendiendo la quinina.

Á los catorce días del parto se levantó un poco por primera vez, en el estado de postración que puede imaginarse, pero habiendo desaparecido el peligro que tan en riesgo puso su vida.

Nada de particular tiene el caso descrito, pues muy corta ha de ser la práctica de un médico que no haya asistido á casos de retenciones placentarias; pero creo se convendrá en que no son tan frecuentes los casos de curación que hagan inútil la publicación del presente, al que hay que agregar algunas, aunque muy ligeras consideraciones.

Á pesar de algunos casos de intoxicación publicados ó referidos, á consecuencia de inyecciones uterinas con soluciones sublimadas, creo que no tienen inconveniente, á condición de no pasar su concentración del 1 por 1.000 ni dejar de observar los fenómenos que puedan presentarse en la enferma.

El sublimado ó bicloruro mercúrico es, sin duda, uno de los antisépticos más poderosos que posee la Medicina moderna; pues es sabido que muy pocos gérmenes pueden vivir en una solución caliente de esta sal, aunque su concentración sea tan débil como 1 es á 20.000.

Hace algunos años, cuando se presentaban en la práctica casos de retención placentaria, el médico se encontraba casi desarmado ante la infección por los productos sépticos, cuya absorción le era imposible evitar, viéndose en la necesidad de confesar su impotencia; pero hoy no sucede así, gracias á los modernos estudios de la asepsia y antisepsia. Creo que en el caso referido tenemos una prueba evidente de la eficacia de este procedimiento, cuando en la noche del segundo al tercer día, y por no ser la desinfección tan perfecta como debía, apareció la fiebre de infección, que desapareció á las dos horas de emplear la sonda de Doléris, que hizo una antisepsia verdadera y completa.

Á este exceso de limpieza atribuyo también el no haber sobrevenido complicaciones como metritis, peritonitis, etc., cosa nada extraña si se tiene presente el no escaso número de reconocimientos y penosas manipulaciones que verificamos todos.

No negaré la eficacia del cornezuelo de centeno en algún caso de retención placentaria; pero puedo afirmar, por lo que á mi escasa practica se refiere, que nunca he visto acción favorable de su uso por lo que á la expulsión sin hemorragia haya contribuido, porque he creído observar que, iniciada la contracción uterina en un sentido irregular, sólo aumenta ésta comprimiendo el tejido blando de la placenta que no sirve de apoyo como el feto al fondo uterino, ni de cuña al anillo estrechado, que cada vez se cierra más.

Como mi deseo no es hacer alarde de una erudición de que carezco, sino solamente exponer este caso á la consideración de mis compañeros, hago punto final, dejando sólo sentado que creo es este un triunfo más de las doctrinas modernas de asepsia y antisepsia, negadas aún por muchos.

**Antonio Fernández San Martín.**

Ariza (Zaragoza), Junio de 1896.

## Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

### LAS ESTACIONES TERMALES EN LA TISIS PULMONAR CRÓNICA <sup>(1)</sup>

por el DR. D. ALBERTO ARMENDARIZ

Médico-director de Establecimientos balnearios.

#### XVI

De las ligeras consideraciones climatológicas que anteceden podemos deducir que el clima de *altitud* ó de *montaña* ha de ser constante, frío, seco y con fuerte rarefacción del aire en el invierno; y variable, fresco, húmedo y con fuerte rarefacción del aire en el verano. El del *continente*, extremado ó variable, frío, húmedo y sin enrarecimiento del aire á la presión normal en el invierno; y variable, templado ó caluroso, seco y con algo de enrarecimiento del aire en algunas localidades, en el verano. El del litoral *mediterráneo*, templado, seco y constante, sin enrarecimiento del aire en invierno, variable, caliente, húmedo, con enrarecimiento del aire en el verano. El del litoral *Océano Atlántico*, constante, fresco, húmedo y sin enrarecimiento del aire en el invierno; templado, seco ó ligeramente húmedo y constante sin enrarecimiento del aire en el verano. El del litoral *cantábrico*, variable, fresco, húmedo y sin enrarecimiento en el invierno; extremado, fresco, húmedo y sin enrarecimiento del aire en el verano.

Los efectos fisiológicos y terapéuticos del clima de montaña se traducen por disminución de la presión extravascular con rubicundez y distensión de la piel; con prurito, eritema y grietas; conjuntivitis; aumento en el número y energía de las contracciones del corazón, palpitaciones, latidos de las carótidas y disminución de la presión sanguínea; dificultad de respirar con movimientos respiratorios más amplios y frecuentes; constricción de la garganta, dolor de cabeza, vértigos; somnolencia, debilitación de la memoria, náuseas, á veces vómitos, congestión de los órganos muy vasculares, principalmente del hígado; pérdida de la turgencia de las facciones en la cara; disminución de la secreción del sudor y de la orina; á veces poliuria, y aumento de la sed; sueño ligero é insomnio. Al poco tiempo de permanencia en las alturas, el organismo se adapta aquella atmósfera *enrarecida*, seca y fresca, y el corazón late con más lentitud y menos fuerza, y los movimientos respiratorios se hacen más fáciles y pausados, y de vez en cuando entrecortados por inspiraciones suspirosas; se siente bienestar; hay más soltura y facilidad en los movimientos, el sueño vuelve, el apetito aumenta, etc., etc. Los efectos terapéuticos se caracterizan por aumento de la fuerza muscular, de la aptitud motora y del estímulo del sistema nervioso general (tónico-estimulantes debidos al clima). Por el aumento del número de los glóbulos rojos de la sangre (2), de la cantidad de hemoglobina y de la capaci-

(1) Véase el número anterior.

(2) La hiperglobulia de las alturas (1200 metros en adelante) se manifiesta ya á las treinta y seis horas de estancia, y según M. Sellier, no es otra cosa que un fenómeno compensador, destinado á mantener constante la cantidad de oxígeno absorbida por la sangre; fenómeno debido á la débil tensión del oxígeno en la sang.e. Para Grawitz, la hiperglobulia obedece á la pérdida de agua que experimenta la sangre en las alturas; puesto que no hay disminución de oxígeno, sino todo lo contrario, aumenta, como lo demues-



dad de la sangre para fijar el oxígeno (sobreactividad del proceso nutritivo y de las compensaciones orgánicas por efecto del enrarecimiento del aire), seguido de aumento en la cantidad de ácido carbónico exhalado en la espiración y aumento permanente é inconsciente de la expansión inspiratoria de los pulmones y del tórax; sobreactividad de la circulación cardio-pulmonar con disminución del recargo sanguíneo en los pulmones y aumento en la evaporación pulmonar (normalmente 540 gramos diarios), con refrigeración proporcional de los pulmones y tendencia á la desecación (efectos excitantes, Jaccoud).

Los efectos fisiólogo-terapéuticos de los climas *continentales* ó *interiores*, en los que las altitudes varían entre 100 y 900 metros, y las presiones barométricas entre 670 y 710 milímetros, son muy complejos y se relacionan íntimamente con las condiciones medias de la temperatura, con sus oscilaciones, con la de la presión atmosférica, con la de la fuerza y dirección de los vientos, con la de la pureza y grado de humedad de la atmósfera y con el número de días de lluvia. Puede decirse que, en general, las buenas estaciones *climatológicas* continentales deben tener la temperatura media del año superior al grado de latitud correspondiente; que las temperaturas medias mensuales y diarias sean altas, y que las oscilaciones diarias de la temperatura en los meses de invierno y verano sean lo más pequeñas posible (de 0 á 12°).

*La atmósfera fría y seca en reposo* sustrae calor al cuerpo, disminuye la sensibilidad táctil y embota la actividad nerviosa, aumentando la sensibilidad térmica (1); refrigera el pulmón, aumenta la actividad de la respiración y circulación y disminuye la de las secreciones. Si la atmósfera está en movimiento, roba más calor al cuerpo y aumenta por un lado la termogénesis del organismo y por otro restringe la pérdida por irradiación y aumenta la producción de ácido carbónico y de la urea. *Sus efectos son tónicos*. Si la atmósfera es muy fría puede llegar á producir inflamaciones del pulmón y otros órganos, pérdida de la sensibilidad táctil y térmica, del conocimiento, y, por último, la muerte por depresión del corazón y de los músculos inspiratorios.

*La atmósfera fría y húmeda en reposo* roba al cuerpo más calor y menos agua que la seca, aumenta las secreciones urinaria, mucosas y catarrales; disminuye la actividad de la respiración y circulación, relaja los tejidos, debilita la digestión y el apetito y perturba el funcionamiento de los órganos; pero, en cambio, modera la tos y facilita la expectoración. Es, pues, debilitante y calmante. *La atmósfera fría y húmeda movida* roba al cuerpo más calor y menos agua que la anterior, aumenta la termogénesis del organismo sin restringir la pérdida por irradiación y contacto; aumenta las oxidaciones intraorgánicas y la cantidad eliminada de urea, ácido carbónico y orina, y excita la actividad circulatoria. Es, por lo tanto, más debilitante y menos calmante que la atmósfera en reposo. En cuanto á la atmósfera muy fría y húmeda, produce idénticos efectos á la seca.

tran los experimentos hechos en los animales por Fränkel y Gebhard con atmósferas correspondientes á las altitudes del Mont-Blanc (4.800 metros sobre el nivel del mar).

(1) Por encogimiento de la membrana de los vasos y la anemia consiguiente (Alsberg).

## XVII

*Las atmósferas calientes y secas en reposo* (de 30 á 34°) roban calor al cuerpo (en tanto no provocan sudor) y aumentan la evaporación de agua por la piel, el calórico del cuerpo (al que roban agua), la sed, y disminuyen el apetito y las secreciones (menos la del hígado y sudor, que aumentan; excitan el sistema nervioso y activan el muscular con cierta pereza é irritabilidad en los movimientos. Son, pues, excitantes. *Las atmósferas calientes y secas movidas* producen sensiblemente los mismos efectos que las anteriores, pero algo más acentuados y ocasionando una acción debilitante sobre los nervios y músculos; aceleran la circulación y respiración, dilatan los vasos de la piel y aumentan calórico en el organismo, porque disminuyen la pérdida por irradiación, exhalación y contacto. Son algo debilitantes.

*Las atmósferas calientes y húmedas en reposo* impiden que el cuerpo pierda calórico por irradiación y exhalación, y le aumentan en el organismo, y disminuyen ó suspenden la evaporación pulmonar y cutánea y con ello el enfriamiento de la sangre; aumentan notablemente la sudación (por calentamiento de los centros nerviosos) y aceleran la circulación y la respiración, llegando hasta provocar (cuando la atmósfera está saturada de vapor de agua y alcanza una temperatura de + 38°) el ataque de disnea de Fick y de Goldstein, ó disnea moderadora de la temperatura de Lorain; aumenta la sed, disminuye el apetito y la energía muscular; el sistema nervioso se debilita é irrita, son más fáciles los movimientos reflejos; el sueño más corto y más profundo; la orina disminuye en cantidad y se espesa; las oxidaciones intraorgánicas, la nutrición celular y todo el organismo se perturban y se resienten de debilidad y atonía. *Las atmósferas calientes y húmedas movidas* producen los mismos efectos, si bien más rápidos y acentuados, porque la renovación constante del aire en la superficie del cuerpo y mucosas impide la defensa del organismo. Resultan estas atmósferas profundamente debilitantes.

*Las atmósferas templadas y secas en reposo* (de + 18 á + 24°) sostienen perfectamente el equilibrio funcional en todo el organismo, estimulan suavemente el sistema nervioso, la perspiración sensible y la secreción sudoral y el apetito; favorecen las digestiones y las oxidaciones intraorgánicas, y moderan la tos y las secreciones catarrales. Son tónicas estimulantes y ligeramente calmantes. *Las atmósferas templadas y secas en movimiento* aumentan la evaporación de agua por el cuerpo y le roban agua y algo de calor; aumentan también ligeramente la termogénesis, la secreción urinaria, la perspiración, la pérdida de calor por irradiación y exhalación, la actividad muscular y la sed y el apetito. Son tónicas estimulantes.

*Las atmósferas templadas húmedas en reposo y movidas* producen efectos semejantes á las calientes, pero muchísimo menos acentuados en lo tocante al acúmulo de calórico en el organismo, á la aceleración de la circulación y respiración, á la debilitación del sistema nervioso y del organismo en general, y á la disminución de la cantidad de orina y del apetito. Son ligeramente debilitantes y calmantes.

En resumen, los climas *continentales* de temperatura media uniforme y con humedad elevada, obran relajando y disminuyendo la excitabilidad nerviosa, aumentando las secreciones catarrales, moderando la



tos y facilitando la expectoración. Y los secos entonando el sistema nervioso general y disminuyendo la tos y las secreciones catarrales. Se dice que los climas continentales húmedos y variables predisponen á la tisis, y los constantes y secos lo contrario (1).

Los efectos fisiólogo-terapéuticos de los *climas del litoral* se relacionan con la mayor presión atmosférica (760 milímetros), además de la temperatura, humedad y movimiento de la atmósfera como en los otros climas. Este aumento de presión se significa por aumento de la tensión del oxígeno atmosférico (20,93) que pesa más en un volumen dado y produce aumento momentáneo y luego disminución en el número de las pulsaciones (de 10 á 20), regularizándose el pulso y haciéndose más lleno y fuerte (Bossignol), consiguiéndose al aumento de la tensión sanguínea, por la que se activa la circulación venosa y capilar del pulmón y demás órganos huecos; la respiración se hace más fácil, con las inspiraciones más intensas, raras y con amplitud mayor de los movimientos respiratorios (el tórax es un medio más denso, tiene más fuerza aspirante, San Martín), sumándose mayor ventilación pulmonar, movimientos respiratorios que, si se acentúa la presión, llegan á hacerse menos frecuentes y completos. Aumento de la calorificación (por aumento de las oxidaciones intraorgánicas) y disminución del sudor y de la evaporación cutánea (por mayor presión y densidad del aire). Las digestiones y las secreciones se facilitan, y la urinaria y la salival aumentan; hay más estímulo en el sistema nervioso, más apetito, más aptitud intelectual y energía en las fuerzas radicales del organismo.

En definitiva, dada la fácil adaptación del hombre á los distintos climas, gracias á los múltiples medios de lucha de que dispone (2), á lo que menos se sustrae y lo que más influye en su organización trastornando su equilibrio funcional, son los cambios atmosféricos bruscos en temperatura, presión, movimiento y humedad (3), que obran mecánica, física y químicamente sobre la piel, mucosas y la sangre, y ocasionan variedad de estados patológicos, agudos y crónicos. Por lo tanto, el clima más conveniente á los enfermos crónicos será aquel que se distinga por una atmósfera limpia, humedad y presión media, por sus brisas del Oeste, con lluvias de otoño, sin cambios bruscos y por su escasísima oscilación térmica diurna (que no llega á  $+10^{\circ}$ ), con temperatura uniforme, al mismo tiempo, que posea buenas aguas potables (de 6 á  $18^{\circ}$  hidrotrímétricos y un suelo silíceo arenoso). Este clima ideal se podía obtener en las latitudes medias y alta mar, en donde las oscilaciones térmicas entre el día y la noche son nada más que de  $+2^{\circ}$  á  $+3^{\circ}$  C., debido á que el mar, al contrario de la tierra, se calienta y enfria muy lentamente, impidiendo los cambios bruscos de temperatura y alcanzando una media anual superior á la de los continentes situados en la misma latitud (Hum-

boldt) (1). Tal vez, y con el tiempo, haya quien se le ocurra construir sanatorios marítimos flotantes en estos sitios.

#### XVIII

Estudiados con algún detenimiento los efectos fisiólogo-terapéuticos y la patogenesis y climatoterapia de las aguas minero-medicinales de escasa mineralización *sulfhídricas, azoadas y cloruradas-carbonatadas-fosfatadas*, que hemos designado como las más apropiadas y de mejor resultado en el tratamiento de la tisis pulmonar crónica, quedamos, para finalizar nuestro empeño, el señalar las indicaciones particulares de *estación termal balnearia* relacionadas con el sujeto enfermo, con los diferentes periodos de la enfermedad y con alguno de los síntomas más importantes y peligrosos; además del tratamiento puramente *profiláctico*, cuyo estudio dejaremos para lo último.

Los tísicos, por razón de su organización particular, de su constitución patológica, del sello peculiar que imprimen estas condiciones orgánicas en la evolución del padecimiento, se dividen, muy fundadamente, en dos grandes agrupaciones: *tórpida* y *erética*; pero sin que haya una marcadísima línea divisoria entre una y otra agrupación, sino que más bien se confunden ó, mejor dicho, se funden ambas al tocarse en sus desviaciones. Sin embargo, los extremos son bien claros y nos señalan con hondas huellas en muchas ocasiones el derrotero terapéutico que debemos seguir.

La constitución *tórpida* se presenta en los tísicos de temperamento linfático que han padecido en la infancia diversas manifestaciones escrofulosas de la piel y de las mucosas, al parecer bien nutridos, con tejido celular abundante, tórax regularmente conformado, carácter apático é indolente, sin grandes manifestaciones reflejas, en los que la enfermedad toma un curso lentísimo; las hemoptisis raras y poco abundantes, lo mismo que la dispnea y la tos; catarro bronquial con fácil expectoración, y los procesos inflamatorios perifímicos toman un carácter de atonía y cronicidad manifiesto. Á estos enfermos en general debe mandárselos á las estaciones termas de altitud ó de montaña que tengan aguas minerales *sulfhídricas, cloruradas-sódicas-fosfatadas*, á no ser que sufran de fiebre alta y continua, sudores profusos, hemoptisis abundantes ó que padezcan asma, enfisema pulmonar extenso y cardiopatías con lesiones anatómicas ó que estén en el cuarto periodo de la enfermedad con alteraciones extensas de ambos pulmones, cavernas, laringitis ulcerosa, tisis intestinal ó procesos inflamatorios perifímicos en el periodo de agudeza, en cuyas circunstancias los enfermos no deben abandonar su domicilio. Estas estaciones balnearias *tónicas excitantes* mejoran la constitución del enfermo, aumentan el apetito, la génesis globular, la hemoglobina, la expansión inspiratoria de los pulmones y del tórax, la aptitud motora y la tensión arterial, activan la circulación cardio-pulmonar, disminuyendo el éxtasis sanguíneo en los pulmones y facilitando la compensación de las alteraciones locales de este órgano, reabsorbiendo y metamorfoseando los productos inflamatorios y tisiógenos y favoreciendo la nutrición celular y la eliminación de las sustancias tóxicas,

(1) Sin duda por esto, las mesetas elevadas del Perú y Méjico, las llamadas medias de Egipto y las bajas ó profundas de la Islandia y de la Kirguisia son más ó menos inmunes.

(2) Estos medios son la habitación, alimentación, combustible y vestidos. Estos últimos obran en razón de su higroscopicidad y permeabilidad al aire, más que por su conductibilidad, impidiendo ó disminuyendo la evaporación de la piel y manteniendo al rededor de ésta una capa constante de aire caliente.

(3) Coadyuvan á estas influencias el suelo y las aguas pluviales ó potables de la localidad.

(1) La oscilación térmica entre el día y la noche en el mar y la tierra, es, para el Ecuador, de 5 á  $6^{\circ}$  en el interior y de 1 á  $2^{\circ}$  en alta mar; en las latitudes medias la oscilación es de 10 á  $20^{\circ}$  para la tierra y de 2 á  $3^{\circ}$  para alta mar.



y con ello la regresión y normalización de las funciones orgánicas perturbadas.

Las formas balneoterápicas aplicables en esta clase de enfermos consisten en el agua mineral en bebida, inhalaciones, pulverizaciones, abluciones y envolturas húmedas y frescas; algún baño general, fresco y de cinco minutos; lluvia fresca y ducha en abanico y surtidor, fina, fresca, rápida (cuarenta segundos) y de bastante presión, seguidas todas estas aplicaciones hidro-minerales de *masaje* ligero y metódico, y elegidas según el período de la enfermedad y las reacciones, costumbres, estado de ánimo y fuerzas que el enfermo acuse y empezando siempre por las formas más sencillas y menos perturbadoras y terminando por las más *enérgicas*.

La constitución *erética* acompaña á los tísicos neurasténicos, con antecedentes neuropáticos, fenómenos reflejos y vasomotores fáciles, mal nutridos, de piel seca y áspera, tórax mal conformado y semiparalítico, demacración, carácter irritable, inapetencia, estreñimiento, frecuencia á las hemoptisis, tos pertinaz, seca y con escasa expectoración, dispnea, fiebre, palpitations, pulso frecuente y desigual, y cuyos procesos perifímicos toman una marcha aguda y un carácter irritativo inflamatorio. Estos enfermos deben ir á las estaciones termiales balnearias del litoral Océano Atlántico y Mediterráneo, ó á las del continente que se distingan por su clima constante y ligeramente húmedo; unas y otras con fuentes *azoadas*, *cloro-bicarbonatadas-fosfatadas*, mixtas, de poca mineralización y termiales. Las formas balneoterápicas se reducirán al agua en bebida, inhalaciones y pulverizaciones; abluciones tibias y frescas; envolturas húmedas, frescas y parciales; algún baño general tibio; lluvia y ducha general en abanico, fresca y tibia, corta y seguida de reacción y largo reposo en cama. Estas estaciones balnearias y aplicaciones balneoterápicas *tónico-calmanes* moderan la fiebre, el eretismo nervioso y las hemoptisis; calman la tos, facilitan la expectoración y el sueño y las digestiones; aumentan el apetito y la diuresis; activan las funciones de la piel y su circulación, favoreciendo al mismo tiempo la circulación de los órganos internos y los procesos regresivos y eliminadores del pulmón, cuyas funciones osmóticas se equilibran, y el organismo en general recobra fuerzas, vitalidad y se regenera.

Como dejamos consignado, entre las dos grandes agrupaciones de tísicos que hemos establecido, hay multitud de formas intermedias con caracteres más ó menos distintivos y aproximativos á la *tórpida* ó la *erética*, ó con síntomas determinados tan pronunciados que dominan la escena patológica y que hasta amenazan seriamente la vida del enfermo (la fiebre, la dispnea, las hemoptisis, la tos, los sudores profusos, la inapetencia, la expectoración, la diarrea, etc.). En estos casos, la indicación de estación termal balneoterápica se hará (cuando se pueda) siguiendo las bases fundamentales *patogenéticas* establecidas, ayudándose de los efectos particulares de algunos climas y fuentes minerales sobre determinados síntomas de la enfermedad. Por ejemplo, la contraindicación de las aguas minerales sulfhídricas y la altitud con la fiebre alta y continua, con las hemoptisis abundantes (1), con la tisis laringea ulcerosa, con la dispnea fuerte, el enfisema extenso, los ataques asmáticos, las grandes cavernas, etc.

(1) Las hemoptisis contraindican también las aguas acidulas.

El beneficio de los climas constantes del litoral y del continente y de las aguas *azoadas cloro-bicarbonatadas termiales* para los tísicos asmáticos, enfisematosos, con laringismo, con difícil expectoración, febriles, con lesiones cardíacas, cavernosas, neurasténicas y con procesos subagudos, inflamatorios, perifímicos, etc., y el de las aguas acidulas en los enfisematosos y catarrosos.

Respecto á los períodos de la tisis, están indicadas más principalmente las estaciones balnearias de altura en el primero y segundo períodos (salvo las excepciones expuestas), y las continentales y litorales de clima constante en el tercero y cuarto. Jamás deben mandarse tísicos á las estaciones balnearias de clima extremado, húmedas y con cambios bruscos de temperatura, ni salir de su casa los tísicos con ecticismo ó consumición manifiesta, fiebre continua y alta, alteraciones y cavernas extensas de ambos pulmones, y lesiones graves del riñón, intestinos y laringe.

### XIX

El tratamiento *profiláctico*, por las estaciones termiales balnearias, de la tisis pulmonar es muy vasto y de éxito indudablemente superior al curativo de la tisis confirmada, sea cualquiera el período en que á ésta se la ataque. En él puede decirse que están indicadas la mayor parte de las aguas minerales y estaciones termiales, en especial las aguas *sulfhídricas*, *cloruradas-carbonatadas* y las *cloruradas y cloruradas sódicas sulfurosas fuertes* con una enérgica y bien dirigida balneoterapia; todo con el objeto de corregir ó destruir la constitución patológica del sujeto, poniéndole en condiciones de defensa ó inmunidad para la infección bacilar tuberculosa.

Con este fin, á los individuos de temperamento linfático, constitución débil, grasos, apáticos, de escasa fuerza muscular, con infartos múltiples submaxilares, del cuello é ingule, etc., ozenas crónicas, conjuntivitis flictenular y papulosa, cardiopáticos, con pulso débil y poca tensión arterial, se les enviará á las aguas minerales *clorurado-sódicas* y *cloruradas sódicas sulfurosas* fuertemente mineralizadas y á las residencias montañosas ó de altura ó continentales altas, de clima constante, seco y fresco. Y se les someterá á una balneación vigorosa, además de la bebida del agua mineral, consistente en baño frío y muy corto, duchas frías rápidas y de alta presión, masaje, gimnasia y mucho ejercicio al aire libre, en medio del bosque y siguiendo los accidentes de la montaña, con una alimentación nutritiva y fosfatada.

Á los sujetos nerviosos, irritables, delgados, con poca grasa, con espasmos musculares, calambres, dolores fulgurantes, erráticos, piel seca, granulosa y áspera, pecho deprimido, dispépsicos, estreñidos, flatulentos, con sequedad de las fosas nasales, con eczemas escamosos, neurasténicos é histéricos, más ó menos anémicos, con palpitations y corazón irritable, pulso desigual, duro, blando ó contraído, insomnio ó sueño agitado, fáciles de acatarrar, impresionables al frío y á la humedad y cortos de amplitud inspiratoria de los pulmones. Á estos desgraciados se les aconsejarán los climas del litoral mediterráneo ó atlántico y los climas constantes del continente, con aguas minerales termiales sulfhídricas, azoadas, cloruradas-fosfatadas carbonatadas y las acrotermas, acompañado de un tratamiento balneoterápico suave, *tónico-sedante* ó ligeramente *estimulante*, según circunstancias individuales,



en el que abundan los baños, abluciones y envolturas húmedas de temperatura media, y duchas de poca presión, templadas ó frescas y de más larga duración; buena alimentación, ejercicio constante y moderado al aire libre y ningún trabajo intelectual. En los sujetos en que el eretismo nervioso no sea muy marcado, alternarán las estancias en los climas constantes continentales con los de las montañas.

Haríamos interminable este trabajo si nos detuviésemos á reseñar una por una todas las *estaciones termale balnearias* de España capaces de llenar una indicación en la tisis pulmonar crónica ó en su profilaxis; además de que cualquiera puede asesorarse en el asunto con sólo ojear las monografías y los anuarios oficiales de las aguas minerales de España, que, aunque incompletos en noticias climatológicas (según anotamos), dan una idea aproximada de los climas de nuestros establecimientos balnearios. Nosotros vamos á limitarnos á indicar los tipos de cada clase.

*Caldas de Boht* (Lerida), estación balnearia de altura, á 1.400 metros sobre el nivel del mar, terreno granítico, con orientación Nordeste, Sudoeste y una inclinación de 39° con el Norte magnético; con temperatura media durante el estío de 18°,3, y oscilación extrema diurna de + 9°, lluvia algo frecuente y atmosfera nubosa ó encapotada el mayor número de días; lo que forma un clima de altura estival constante, fresco y ligeramente húmedo. Las aguas minerales son termale, y de lo más variado que se conoce, *sulfhídricas, sulfhídricas-sulfurosas, cloruradas-sódicas, azoadas-cloruradas débiles y ferruginosas-bicarbonatadas frías*. La instalación mala; abandono imperdonable tratándose de una estación balnearia que á poco coste sería la mejor del mundo por su buen clima y por sus excelentes aguas minerales y potables.

*Panticosa*, á 1.727 metros sobre el nivel del mar; terreno granítico; orientación Sur; temperatura media, 15°,8; oscilación extrema diurna, + 21°, media, + 11°; humedad media, 55°,5, con atmósfera movida, cambios bruscos y encapotada muchos días; clima estival de altura variable, fresco y húmedo. Aguas *sulfhídricas cloro-bicarbonatadas mixtas, fosfatadas silicatadas termale, y azoadas cloro-bicarbonatadas*. Instalación buena.

*Santa Ana* (Valencia), estación balnearia continental, á 235 metros sobre el nivel del mar; terreno cretáceo de origen marino; orientación Noroeste; temperatura media, 20° C.; oscilación extrema diurna + 6°. Clima continental constante, templado y ligerísimamente húmedo. Aguas *sulfhídricas, sulfatadas-cálcicas frías, variedad fosfatadas-ferruginosas*. Instalación buena.

*Zuazo* (Álava), á 560 metros sobre el nivel del mar; terreno cretáceo; orientación Norte á Sur, con temperatura media, 18° C.; oscilación extrema diurna + 14°; humedad media, + 66°; atmósfera despejada con algunos cambios bruscos de temperatura. Clima continental variable, fresco y ligeramente húmedo. Aguas *sulfhídricas sulfurado-sódicas frías*. Instalación buena.

*Cortezubi* (Vizcaya), á unos 50 metros sobre el nivel del mar; terreno cretáceo, grupo arenisco; orientación Sur; temperatura media, 22°,4; oscilación extrema diurna, + 11° C.; con atmósfera algo nubosa y clima litoral variable, templado y ligeramente húmedo. Aguas *sulfhídricas-sulfurosas, cloruradas sódicas, frías, variedad litónicas silicatadas*. Instalación buena.

*Caldas de Tuy* (Pontevedra). Esta preciosa estación *balnearia termal* está situada en un frondosísimo y espacioso valle, surcado por el río Miño, y orientado del Nordeste á Sudoeste; á unos 25 metros sobre el nivel del mar, y 12 kilómetros de la costa Noroeste de la Península; en terreno granítico y suelo arenoso silíceo cubierto de infinidad de pinos, castaños, árboles frutales, vides, naranjos y limoneros; con una temperatura media de 20° C., y oscilación térmica extrema diaria de + 9° C. y media de + 7° C.; humedad media, 16°,3 (higrómetro de cabello), que corresponde á 0,078 fracciones de saturación; sin cambios bruscos de temperatura, y con cielo despejado el mayor número de días y brisa del mar, que constituyen una atmósfera tranquila, diáfana y pura, y un clima estival constante, templado y seco, excepcionalmente adecuado para estancia de los enfermos del pecho hasta en los períodos más avanzados del padecimiento. Aguas termale *azoadas-sulfhídricas, cloruradas sódicas débiles*. Instalación completa bajo todos conceptos y buen hospedaje. Estación de la línea férrea de Orense á Vigo (1).

Madrid, Mayo de 1896.

## Prensa Médica.

**Extranjera:** I. Exploración de la glándula de Méry.—II. Sobre dos casos de linfadenia con erupción pruriginosa.

### I

No es regla general el explorar sistemáticamente las glándulas de Méry en todo sujeto que tenga un flujo crónico, y, sin embargo, esta exploración permitiría más á menudo de lo que se cree descubrir la participación de estas glándulas en la infección uretral y aun á veces el localizar en sus cavidades los elementos infecciosos que provocan y sostienen la supuración uretral. Quiere decir esto que las uretritis agudas pueden complicarse con la propagación glandular y que la lesión glandular se convierte á su vez en punto de partida de recidivas, cuando la uretritis causal está definitivamente curada. Así ocurre con la próstata, cuyas alteraciones se manifiestan por trastornos funcionales y por modificaciones físicas, que su situación, en derredor de las vías genitales y urinarias, bastaría por sí sola para explicar en su importancia y gravedad. Así sucede con las glándulas de Littre, y el hecho se hace evidente cuando el órgano interesado radica cerca del

(1) Erratas más importantes.

PÁGINA	LÍNEA	DONDE DICE	LÉASE
360	12 (de la nota)	Ctasmaticitos	Clasmaticitos
361	71	. Se rodean	, le rodean
377	2 (de la nota)	estatura de 152 centímetros	estatura de 1,52 metros
Idem	10 (idem)	Strucher	Stucher
Idem	6 (idem)	100	1.000
363	2 (idem)	tuberculosis	tuberculina
378	6 (idem)	Woiller-Fontanini	Wuillez-Forlanini
379	48	que se modifican	que modifican
Idem	55	riñón, hígado	riñón, pulmón, hígado
391	52	sulfhídricas - azoadas	sulfhídricas, azoadas,
392	31	Las aguas cloruradas-sódicas	Las aguas azoadas, cloruradas-sódicas
394	17	El grado termométrico	El grado barométrico





meato urinario. Por otra parte, en la mayoría de los casos la infección uretral, que ha invadido los fondos de saco glandulares y se ha establecido allí á favor de una de las causas de estancación de las secreciones en las glándulas, ataca á la vez la próstata, las glándulas de Littre y las de Méry. Pero no sólo nada de absoluto tiene esto, sino también la intensidad del proceso es muy variable en los diferentes puntos de su localización. Nada hay más útil cuando se busca el origen del flujo crónico, y, por consiguiente, los medios de tratamiento eficaz en estas circunstancias, que asegurarse con método de la integridad ó de las alteraciones experimentadas por las glándulas bulbo-uretrales.

Situadas en la región perineal, detrás del bulbo, un poco por bajo de cada lado de la porción membranosa del conducto, las glándulas de Méry son en número de dos. En el adulto alcanzan el tamaño de un hueso de cereza y hasta el de una habichuela, y á veces son de tamaño desigual. De ordinario su forma es redondeada ó un poco oblonga, de eje mayor antero-posterior, y las diferencias de volumen que pueden presentar estos órganos dependen sobre todo de la reducción de su eje transversal. Son de consistencia bastante dura para dar la sensación de un cuerpo duro cuando se las coge entre los dedos antes de haberlas disecado por completo. Contiguas por dentro y más bien unidas que separadas por un tabique fibroso dependiente de la lámina fibrosa media del perineo, las ha visto Gubler en un anciano formar un cuerpo glanduloso único, como ocurre normalmente para los dos lóbulos de la próstata. Por arriba las glándulas de Méry forman por su unión una gotiera que recibe el extremo anterior de la porción membranosa de la uretra. Por delante y un poco por abajo responden á la protuberancia cerasiforme del bulbo. Están envueltas por fibras carnosas pertenecientes al músculo transverso profundo de Cruveilhier.

La palpación del perineo es el único medio indicado de un modo corriente para apreciar los aumentos de sensibilidad y de consistencia que pueden presentar las glándulas de Méry, y, en efecto, basta de ordinario. Pero las sensaciones así recogidas son muy vagas y es necesario que la glándula esté notablemente indurada para que la simple palpación perineal dé resultados ciertos respecto á su forma y volumen.

Recordando la anatomía de la región, se comprende que sea fácil coger la glándula entre dos dedos, de los cuales uno, introducido en el ano, deprime los tejidos hacia el otro, que se apoya en el perineo. Este examen puede y debe hacerse al mismo tiempo que el de la próstata y órganos inmediatos. Requiere las precauciones conocidas, cuya utilidad demuestra la experiencia.

Colocado el sujeto colgando hacia delante, posición la más favorable para el tacto rectal, se introduce apenas el índice en el ano, porque sólo su yema busca la glándula, mientras que se apoya en el perineo el pulgar por su cara palmar. Y bien pronto, comprimiendo los tejidos así pellizcados entre estos dos dedos, se reconoce el emplazamiento de las glándulas, pues en el estado enteramente fisiológico, el cuerpo glandular ofrece muy poca consistencia para que no puedan apreciarse sus límites.

Por el contrario, se descubre inmediatamente la menor induración, y la palpación comparativa de los dos lados, cuando sólo uno está afecto, da diferencias

fáciles de apreciar. Podemos emplear indiferentemente la mano derecha ó la izquierda para practicar este examen. Cuando la glándula de Méry está tumefacta indurada, está al mismo tiempo más ó menos sensible á la presión, y esta sensibilidad puede ser extremadamente viva cuando la molestia perineal experimentada por el enfermo es mediana. La induración, el aumento de volumen de la glándula, la aparición de una sensibilidad anormal, coinciden con el estancamiento ó la retención de las secreciones en sus cavidades. Cuando la irritación glandular ha invadido los tejidos inmediatos, pierden éstos su flexibilidad; pero este fenómeno sólo á la larga se produce.

La glándula de Méry, cogida entre el pulgar y el índice, puede comprimirse con facilidad, y si se vacía de su contenido, de lo cual nos da inmediatamente cuenta el tacto, se desprende por el meato cierta cantidad de líquido que se recogerá y examinará. Los cuidados de asepsia de la uretra permitirán obtener esta secreción tan pura como sea posible, y desde el punto de vista de las investigaciones bacteriológicas, tiene esto gran interés. El líquido así evacuado por compresión lenta y prudente de la glándula, presenta de ordinario grandes modificaciones. Es filamentos, espeso, de color amarillento, estriado de líneas amarillas, á veces hasta de sangre. La abundancia de pus y de sangre que contiene está en relación con la agudeza de la inflamación glandular.

Puede resumirse en pocas líneas — dice el señor A. Guépin, autor de este artículo — lo referente á la exploración de la glándula de Méry: el tacto rectal es, con mucho, preferible á la simple palpación del perineo; en el estado normal se advina solamente el emplazamiento de las glándulas; en el estado patológico se reconoce en detalle las transformaciones sufridas y se debe practicar la compresión glandular, que no sólo nos instruye sobre la naturaleza de las lesiones, permitiendo el análisis de las secreciones evacuadas, sino que constituye también un procedimiento terapéutico de innegable valor.

## II

Es de observación — dicen los Sres. Hallopeau y Prieur — que no se produce en la micosis fungoide pápulas pruriginosas á pesar de la intensidad, y se puede decir de la violencia, y la persistencia notables que presenta á menudo el prurito en esta dermatosis: los rascamientos frenéticos á que se entregan los enfermos dan lugar á excoriaciones, á costras á veces, pero no á las pápulas características del prurigo.

Sin embargo, los citados profesores han observado dos casos de adenopatía con leucemia, en los cuales, por el contrario, el prurito se ha revelado por la producción de erupciones pruriginosas de las más caracterizadas; y de esos dos casos han deducido las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> Puede producirse en la leucemia un prurito intenso, que se revela por la producción de una erupción de prurigo.

2.<sup>a</sup> Todas las partes del cuerpo están interesadas, incluso los pliegues de flexión.

3.<sup>a</sup> La producción de esta erupción contrasta con la que se observa en la micosis, en la cual las mismas sensaciones pruriginosas no dan lugar sino á simples excoriaciones ó al eritema.

4.<sup>a</sup> No parece coincidir con ninguna alteración



apreciable del tegumento; es hasta probable que si se produce es porque la piel no presenta la misma alteración que en la micosis; según toda verosimilitud, esta alteración es, en efecto, la que impide que reaccione el tegumento en esta enfermedad, bajo la influencia del prurito, como lo hace normalmente, por una erupción pápulo-costrosa.

5.<sup>a</sup> En ausencia de lesiones cutáneas, á la alteración leucémica de la sangre es á la que puede, en este caso, según toda probabilidad, atribuirse la causa próxima de este prurito y de la erupción que provoca.

**Dr. Ramón Serret.**

## Sociedades Científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 13 DE JUNIO DE 1896

Abierta á la hora señalada, y leída y declarada conforme el acta de la anterior, se dió cuenta de las obras recibidas.

El *Secretario* que suscribe leyó una nota, referente á la Memoria publicada por el ingeniero de Montes D. Hermenegildo del Campo, con el siguiente título: *Resumen de algunas influencias físicas de los montes en el suelo y en el aire.*

Reanudado el debate sobre la *fiebre tifoidea*, se concedió la palabra al

*Sr. Hernández Briz* (corresponsal). Dijo que desde la fundación del Hospital General de esta corte, en 1557, ha constituido dicho establecimiento la clínica más numerosa y variada, en lo cual se ha demostrado siempre el carácter contagioso de la fiebre tifoidea; citando el hecho ocurrido últimamente, en que una enferma de dicho padecimiento ha contagiado á doce ó catorce personas, falleciendo alguna de éstas y logrando ella su curación; habiéndose extinguido el focc contagioso mediante la habilitación de dos salas provisionales y de otras prescripciones higiénicas.

Recomendó la antisepsia y la asepsia más esmeradas para evitar el contagio; señaló las diferencias que existen entre el tifus y la fiebre tifoidea, citando las opiniones de Graves y de otros ilustres clinicos; sostuvo que la fiebre tifoidea es producida por un agente específico, el bacilo de Eberth, que produce una toxina de tal energía paralizante, que puede producir la muerte en tres ó cuatro días; y recomendó los medios que favorecen la eliminación de dicho producto, como las bebidas abundantes, aceptando la opinión de Liebermeister, que asegura se salvan todos los tifoideos que orinan, desgraciándose en caso contrario.

El *Sr. Hernández Briz* no admite la transformación ó degeneración de las fiebres comunes en tifoideas, creyendo que desde un principio tienen este carácter, y explicándose todo por condiciones individuales; se opuso á que se considerase la hipertermia como signo de mayor peligro ó gravedad, citando un caso de su clínica del Hospital General, en que la temperatura no pasó de 37°9, y estaba disminuida ó suprimida la excreción urinaria, que terminó por la muerte; y recomendó en tales circunstancias las inyecciones intravenosas de *suero artificial aséptico*, ó solución de cloruro sódico, cuyo lavado de la sangre es utilísimo en las formas hipotérmicas de la fiebre tifoidea.

El *Sr. Martínez Pacheco*, después de manifestar que consideraba la cuestión que se debatía desde el punto

de vista de la Higiene, prescindiendo de su aspecto clínico, habló en general de las epidemias de tifus y de fiebre tifoidea, señalando las principales diferencias que existen entre dichos padecimientos, y exponiendo datos referentes á su historia en los ejércitos, á partir del siglo XVI.

Se fijó en lo ocurrido en Crimea, donde fallecieron del tifus 47.000 soldados franceses, de un ejército de unos 160.000 hombres, en tanto que sólo murieron 300 soldados ingleses en un año, de un total de 64.000; habiendo desaparecido la enfermedad del ejército francés en cuanto se sacaron los enfermos de Constantinopla, y se llevaron á las barracas establecidas en sitio sano y bien ventilado, siguiendo los consejos de los tres inspectores de Sanidad Militar; de todo lo cual dió noticia el Dr. Chenu, que llevó la estadística é hizo la historia médica de la campaña, en una interesante Memoria, premiada por la Academia de Ciencias Morales y Políticas de Francia con el premio fundado para recompensar los más grandes servicios prestados á la patria.

El *Sr. Martínez Pacheco* dió noticia de la epidemia de tifus, que se desarrolló en nuestro ejército durante la primera guerra civil, de la cual sucumbieron 10.000 soldados en Bilbao después de la batalla de Luchana; extendiéndose la enfermedad á los ejércitos de la izquierda, de retaguardia y de la derecha, y haciendo no pocas víctimas en San Sebastián, hecho ya el convenio de Vergara.

Recomendó el *aire puro* como primera medida higiénica para evitar el desarrollo del tifus, siguiendo el procedimiento de los inspectores franceses de Sanidad Militar en Constantinopla, que llevaron sus enfermos á las 25.000 tiendas ó barracas que establecieron fuera de dicha capital, y las prácticas higiénicas de nuestro ejército durante la gloriosa guerra de África, en que el cólera, que no abandonó á los españoles en toda la campaña, en tanto que dejó inmunes á los moros, suspendía sus invasiones en cuanto se levantaban los campamentos, trasladándolos á sitio diferente.

Terminó consignando que la patogenia de la fiebre tifoidea era bien conocida, lo cual no sucedía con el tifus; que el contagio de estas enfermedades es evidente, y que la hidroterapia ha sido muy empleada siempre en nuestro país, citando al Dr. D. Juan Drumen, que en las clínicas de esta Facultad, y en el curso de 1857-58, trataba á sus tifoideos con baños fríos de impresión y otras formas hidroterápicas.

Seguidamente habló sobre el mismo asunto

El *Sr. Calvo*. Se manifestó poco conforme con la escuela francesa, que refiere todas las fiebres agudas á la tifoidea, sin tener en cuenta que en la práctica se observan otras formas, como *la catarral*, *la mucosa* y *la gástrica*, que no son de la misma naturaleza, y que se explican por las condiciones individuales; expuso lo oscura que es la esencia de la fiebre, y lo gráfico de la denominación castellana de *calentura*; llamando la atención sobre las estadísticas de Brandt, en lo que respecta al tratamiento de las fiebres graves por la hidroterapia, que dan tan sólo el 1 por 100 de defunciones.

Sostuvo que la Medicina debe ser empírico-racional, dado su carácter filosófico; y teniendo en cuenta las enseñanzas de la práctica, en lo que se relaciona con el tratamiento de la fiebre tifoidea, dijo que en la mayoría de casos debía adoptarse una terapéutica sinto-



mática, reconociendo lo acertado de las frases de Andral, cuando dijo que *se curaba con todo y no se curaba con nada*.

Añadió el Sr. Calvo que en la patogenia de la fiebre tifoidea era admisible el microbio si se adoptaba la doctrina de Petenkofer; que no encontraba diferencias fundamentales entre el tifus y la fiebre tifoidea, en cuyos padecimientos sólo veía diferencias de intensidad en la causa, en los síntomas y en las lesiones; y que no le parecía desacertada la opinión de M. Jaccoud, que admite tres tifus, *exantemático, fever y abdominal*.

Recordó, por fin, el tifus de Metz y las observaciones de nuestro Laguna, así como el sistema sanitario militar de los ingleses, que daban independencia y libertad á los médicos, en tanto que los franceses les hacían tributarios de la Administración Militar, hasta que Napoleón III se convenció de la necesidad de variar unos procedimientos que tan fatales resultados produjeron en Crimea.

El Sr. *Hernández Briz* hizo constar que admitía formas diversas en la fiebre tifoidea, debidas principalmente á condiciones individuales; que no se explicaba las transformaciones de una fiebre benigna en otra tífica, y que insistía en la eficacia de las inyecciones de suero artificial en las formas hipotérmicas de la calentura tifoidea.

Habiendo transcurrido el tiempo reglamentario, se levantó la sesión.

El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

## Variedades.

### MOVIMIENTO DE LA POBLACIÓN DE ESPAÑA

EN EL SEPTENIO DE 1886-92

Por creerlo de interés para nuestros lectores, vamos á darles á conocer algunos de los muchos datos, todos sumamente instructivos, que contiene la obra que con el título que encabeza estas líneas ha publicado la Dirección General del Instituto Geográfico y Estadístico.

Los *nacimientos* ocurridos en nuestro país durante los años de 1886-92, fueron los siguientes:

#### Nacimientos registrados.

Año 1886.....	638.168
— 1887.....	631.808
— 1888.....	640.154
— 1889.....	647.574
— 1890.....	615.531
— 1891.....	632.940
— 1892.....	645.368
Promedio anual de nacimientos en el septenio.	635.935

El promedio anual del decenio de 1861-70; el del quinquenio de 1878-82, y el del trienio de 1883-85, no alcanzó limite tan alto; pero atendiendo al número de habitantes que en los correspondientes años constituían la población de España, se ve que la *natalidad* ha decrecido desde el expresado decenio.

En el septenio que estudiamos, se halla á la cabeza de todas las provincias la de Palencia, en orden á *natalidad*; la que ocupa lugar menos favorable bajo este concepto es la de Pontevedra, y contando con ella sólo en 19 provincias se registraron menos *nacimientos* por cada 100 habitantes que los que llegaron á registrarse, por término medio anual, en el conjunto de las 49.

En dicho septenio se verificaron los siguientes *matrimonios*:

#### Matrimonios celebrados.

Año 1886.....	110.717
— 1887.....	95.959
— 1888.....	98.679
— 1889.....	138.229
— 1890.....	141.839
— 1891.....	156.092
— 1892.....	151.416
Promedio anual.....	127.562

No alcanzó este promedio limite tan alto en el decenio de 1861-70, ni en el quinquenio de 1878-82, ni en el trienio de 1883-85; pero relacionando los enlaces con el número de habitantes que en esos años existían, aparece que la *nupcialidad* ha decrecido bastante desde 1870 acá.

El partido judicial en que proporcionalmente se efectuaron más enlaces, por término medio anual y cada 100 habitantes, fué el de Valdepeñas, y el en que se celebraron menos el de La Laguna.

Las *defunciones* acontecidas en la nación durante dichos años, fueron éstas:

#### Defunciones ocurridas.

Año 1886.....	509.629
— 1887.....	573.448
— 1888.....	529.543
— 1889.....	545.097
— 1890.....	577.525
— 1891.....	565.964
— 1892.....	554.274
Promedio anual.....	550.783

El promedio anual de las *defunciones* acontecidas durante el decenio de 1861-70 fué mucho menor, al igual que el de las que ocurrieron durante el quinquenio de 1878-82; pero si se compara con el de las que, por término medio al año, se registraron en el trienio siguiente, resulta que la *mortalidad* ha decrecido no poco en los últimos siete años, siquiera el decrecimiento no llegue á alcanzar el limite favorable que acusan los datos del decenio de 1861-70, ni aun los del quinquenio de 1878-82.

Relacionando los habitantes de las provincias con el número de las *defunciones* que en cada una ocurrieron, por término medio al año, durante el septenio de 1886-92, resulta que la de mayor *mortalidad* es la de Palencia, en la cual también se registró — como antes dijimos — mayor número proporcional de *nacimientos*, y que la de menor *mortalidad* es la de Canarias, y después la de Baleares, acaso por la posición topográfica que ocupan, enclavadas como están dentro de los mares.

De los datos estadísticos, que no podemos publicar para no dar grandes dimensiones á esta ligera noticia, se deduce que en todas las capitales de provincia acontecen, á proporción, más *defunciones* que en el conjunto de los respectivos pueblos. Bien es verdad que de cada 100 *defunciones* que ocurren en las capitales, próximamente 17 corresponden á los asilos ó casas de caridad.

El acrecentamiento de la población de España en el quinquenio de 1888-92 producido por el exceso de los *nacimientos* sobre las *defunciones*, fué de 413.971 habitantes.

En punto á *mortalidad* no ocupa nuestro país, con relación á otros, ventajoso lugar, ya que en todos ó en casi todos mueren, á proporción, menos habitantes que en España. Sólo en Hungría es mayor la mortalidad.



PAISES	DEFUNCIONES por 100 habitantes.	AÑOS á que se refle- ren los datos.
Hungria. ....	3,31	1890
ESPAÑA. ....	3,14	1886-92
Austria. ....	2,81	1891
Italia. ....	2,77	1892
Alemania. ....	2,48	1891
Rusia. ....	2,48	1888
Francia. ....	2,40	1891
Bélgica. ....	2,22	1891
Gran Bretaña. ....	1,91	1892

España hállase dividida en 49 provincias y 9.287 Ayuntamientos. Su población es de 17.550.246 habitantes (8.607.242 varones y 8.943.004 hembras).

Saben leer: 602.035 (221.643 hombres y 380.392 mujeres).

Saben escribir: 5.004.628 (2.317.855 hombres y 1.686.773 mujeres).

No saben leer: 11.945.871 (5.067.098 hombres y 6.878.773 mujeres).

Profesiones liberales y artistas: 820.300 (671.485 hombres y 148.815 mujeres).

Estudiantes: 1.719.955 (1.000.810 hombres y 719.145 mujeres).

Agricultores: 4.854.922 (4.033.391 hombres y 821.531 mujeres).

Médicos: 19.477, ó sea uno por cada 901 hectáreas.

Abogados: 11.811.

Veterinarios: 7.315.

Empleados en la Administración pública: 97.257 (96.911 hombres y 346 mujeres).

B. y R.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,21; mínima, 704,19; temperatura máxima, 36°,4; mínima, 14°,5; vientos dominantes, NE., E. y SO.

Los padecimientos catarrales decrecen visiblemente: los reumatismos y los estados palúdicos se mitigan gradualmente; pero las fiebres eruptivas, las anginas aftosas y eritematosas y la coqueluche han aumentado de un modo considerable. En los enfermos crónicos se han producido algunas agravaciones por congestiones activas de los centros nerviosos y de los órganos respiratorios.

### Crónica.

**Recepción.** — La Real Academia de Medicina celebrará sesión pública y solemne hoy domingo 28 del corriente, á las dos de la tarde, en su casa, calle Mayor, núm. 6, piso bajo izquierda, para dar posesión de su plaza de académico numerario al Sr. Dr. D. Mariano Salazar y Alegret, quien leerá su discurso, cuyo tema es: *Auto-intoxicaciones intestinales*, contestándole á nombre de la Corporación el Excmo. Sr. D. Manuel Ortega Morejón, académico de número.

De esperar es que se vea muy concurrido este acto.

**Asociación entusiasta.** — Con sumo gusto publicamos la siguiente carta:

«La Asociación Médico-Farmacéutica de Laguardia (Alava), representada por numerosos individuos de la misma, reunidos hoy en fraternal banquete para cam-

biar impresiones y estrechar los lazos de compañerismo, ruegan á usted haga público el entusiasmo en ellos producido por el gran interés que en pro de nuestra clase se han tomados los compañeros representantes en Cortes, tratando de reproducir en la actual legislación los proyectos de ley de Sanidad, Montepío y demás, hallándose dispuestos á prestar su modesto é incondicional apoyo á todo cuanto resuelvan.

Al transmitir á usted el anterior acuerdo, le suplico lo ponga en conocimiento de los dignísimos señores diputados y senadores médicos y farmacéuticos, dando á usted las gracias anticipadas por su bondad, y ofreciéndose atento amigo, compañero y s. s., q. b. s. m., *Jenaro de Andrés y Daza.*»

**Un compañero desgraciado.** — Abelardo Medina de la Torre, licenciado en Medicina y Cirugía, ex oficial médico del Cuerpo de Sanidad Militar, con veintidós años de práctica, cuarenta y seis años de edad, viudo, con cinco hijos, todos de menor edad, lleva padeciendo dos años, de ellos ocho meses en el Colegio de San Carlos, de una esclerosis cerebral, con placas y atropía de las extremidades inferiores, ocupando en la sala de Clínica médica del segundo curso, la cama núm. 2, y solicita un socorro de sus compañeros de profesión. Los que hagan la caridad de atenderle en tan triste estado, pueden dirigir su socorro al conserje de la Facultad Central de Medicina, Sr. D. José García.

**Buen legado.** — El secretario de la Academia de Medicina de París ha sido autorizado para aceptar, en nombre de dicha Academia, el donativo de una renta de 24.000 francos (ó sea un capital de 800.000) hecha por la viuda Audiffred para la fundación de un premio que llevará el nombre de su marido y se otorgará á quien descubra un remedio, curativo ó preventivo, reconocido como tal por la Academia, contra la tuberculosis.

**Comisión.** — Por decreto reciente se ha constituido en París una Comisión técnica encargada de buscar los medios de impedir el contagio de la tuberculosis en los hospitales. De esta Comisión forman parte, entre otros, los Sres. Brouardel, Debove, Grancher, Landouzy, Lannelongue, Potain, Roux, Strauss, etc.

**Sea enhorabuena.** — Por Real orden de 16 de Junio se ha concedido la cruz de segunda clase de Mérito Militar con distintivo blanco, pensionada con el 10 por 100 del sueldo de su empleo hasta su ascenso al inmediato, al médico mayor D. Eduardo Aristoy y Baró por su *Botiquín repuesto de Medicina y Cirugía*.

**Defunción.** — Ha fallecido en Villanueva de la Fuente, donde por espacio de veinticuatro años ha ejercido el cargo de médico titular, nuestro antiguo é ilustrado suscriptor Sr. D. Juan Manuel Peñalver, cuya muerte ha sido sentida por todo el pueblo.

Acompañamos á su familia y en particular á su hijo D. Vicente, médico también, en el pesar que esta pérdida le ha producido.

## NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

**Para la tisis,** bronquitis, laringitis, asma, gripe, escrófulas y linfatismo, recetan los médicos que conocen sus buenos efectos, las **Cápsulas Saiz de Carlos**, compuestas de creosota pura de haya, iodoformo, eucaliptol, glicerofosfato de cal y quina. Aumentan el apetito y las fuerzas, modifican la expectoración y disminuyen la tos, la dispepsia, la fiebre y los sudores. Serrano, 30, farmacia, Madrid. Se mandan por correo.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 552.



# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Y  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

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

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

LICOR  
del Dr

LAVILLE

GOTA  
REUMATISMOS

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

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS

VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARIS

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

**GARGANTA**

VOZ y BOCA

**PASTILLAS DE DETHAN**

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

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

**ANUNCIOS**

Desde 1.º de

**EXTRANJEROS**

Julio de 1890,

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

**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE POTASIO**

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

**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **BROMURO DE SODIO**

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

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

*Afecciones nerviosas* en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria*

**JARABE LAROZE** de Cortezas de Naranjas amargas con **POLIBROMURO**

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

**ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE**

De Cortezas de Naranjas amargas

Dolor en general, *Jaqueca*, *Reumatismos*, *Gota*, etc.

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

**CARNE y QUINA**

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

**VINO AROUD con QUINA**

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

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

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

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

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

**EXIJASE** el nombre y la firma **AROUD**

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é indices que se registran á los suscri- Los pagos han de ser adelantados.

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



## ESTAFETA DE PARTIDOS

El Sr. López Vallejo nos dice que anunciada la vacante de *farmacéutico* titular de Trijueque (Guadalupe), que ha desempeñado cinco años, advierte á sus compañeros que el partido está constituido solamente por el pueblo sin anejos de ninguna clase; que el pueblo tiene 180 vecinos, de los cuales se hallan incluidos 30 en Beneficencia, por la que se cobran 150 pesetas anuales. Las igualas producen 120 fanegas de trigo, y esto y las 150 pesetas de Beneficencia es todo lo que produce el partido. Por último, el Sr. López Vallejo no piensa en abandonar el pueblo.

## VACANTES

Se halla vacante la plaza de médico-cirujano de Briñas (Logroño), partido de Haro, con el haber anual de 999 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de 1 á 30 familias pobres. Los aspirantes pueden además contratarse para las igualas con 100 vecinos pudientes, que es el resto de la población, de los cuales, sin violentar mucho las cuotas, puede reunir otras 1.250. Solicitudes por término de veinte días, contados desde la inserción del anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia, dirigidas á esta Alcaldía y cuyo anuncio lleva fecha de hoy. El pueblo está en la margen izquierda del Ebro, á media hora de la ciudad de Haro. Briñas, 19 de Junio de 1896.—Benito Salazar.

## CALENTURAS GRAJEAS LOPE RUPÉREZ

Sancionadas por la Clínica como preparado farmacéutico de primer orden para la pronta y completa curación de las **fiebres palúdicas** rebeldes.—Reúnen estas Grajeas condiciones que hacen recomendable su uso, pues además de ser pronto y completamente disueltas por los jugos digestivos, su administración es facilísima por ser sumamente **gratas al paladar**.—Al doctor que no las conozca y desee ensayarlas, se le remitirá **gratis** C. S.

**Precio, 3 ptas. caja.**

Venta por mayor: En Madrid, D. Melchor García; en Barcelona, Sociedad Farmacéutica y Vidal y Ribas, y en *Villa del Río* (Córdoba), farmacia del autor.

—La de id. id. del pueblo de Hoyos del Espino (Ávila). De los 150 vecinos acomodados que hay en este pueblo, unos 100 próximamente, á virtud de no haber en la localidad más que un practicante, desean un médico para su asistencia, y se comprometen á abonarle en trimestres vencidos 2.000 pesetas anuales. Las solicitudes, en término de treinta días, á cualquiera de los firmantes, como encargados por la Sociedad. Puede hacerse buen partido y se darán detalles á quien los pida.

Hoyos del Espino, 17 de Junio de 1896.—Justo Muñoz.—Narciso Chamorro.—Victoriano Chamorro.

—La de id. id. de Jerte (Cáceres). Dotación anual 750 pesetas, pagadas trimestralmente, por la asistencia de 100 familias pobres é igualas con los vecinos acomodados, que exceden de 2.000 pesetas, formando un partido superior de 2.750 pesetas. Consta el pueblo de 1.200 habitantes, no hay divergencias en las cuestiones médicas, ni tiene que competir con ningún profesor. Se proveerá en el plazo de treinta días.—El alcalde, *Rodrigo Cepeda*.

—Próxima á quedar vacante una de las dos plazas de médico titular de Madroñera (Cáceres), dotada con el haber anual de 1.500 pesetas por la asistencia de 250 familias pobres, más las igualas con los vecinos pudientes, que producen otras 1.500. El que desee más datos puede dirigirse á D. Juan Montero Solís, alcalde de dicho pueblo, hasta el 25 del próximo Julio.

—La de médico-cirujano del Barrio de Nueva Numancia ó Puente de Vallecas, en el término de esta villa (Madrid). Dotación 1.500 pesetas por la asistencia de 250 familias pobres. La duración del contrato será de dos años. Solicitudes hasta el 11 de Julio al alcalde de Vallecas D. Guillermo Pingarrón.

—La de id. id. — por terminación de contrato — de Antigüedad (Palencia). Hab. 1.016. Dotación 500 pesetas por la asistencia de 32 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Antonio Barcenilla.

—La de id. id. de Cordovilla la Real (Palencia). Hab. 538. Dotación 405 pesetas por la asistencia de 25 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Casto González.

—La de id. id. — por terminar el contrato el 1.º de Julio próximo — de Alcollarín (Cáceres). Hab. 601. Dotación 1.500 pesetas por Beneficencia y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Julio al alcalde D. Nicanor Abril.

—La de id. id. — por renuncia — de Escorial (Cáceres). Hab. 1.596. Dotación 500 pesetas por la asistencia de 50 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Julio al alcalde don Bartolomé Pajares.

—La de id. id. de Santa Cruz de Paniagua (Cáceres). Dotación 999,50 pesetas por la asistencia de 30 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Julio al alcalde D. Felipe Simón.

—Las dos de id. id. — por terminación de contrato — de Malpartida de Cáceres (Cáceres). Hab. 4.298. Dotación 750 pesetas por la asistencia de 143 familias pobres cada uno y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Julio al alcalde D. José Mogollón.

—La de id. id. — por terminación de contrato — de Cobrereros (Zamora). Hab. 1.702. Dotación 250 pesetas por la asistencia de 15 familias pobres y las igualas con 520 á 525 vecinos pudientes. El contrato será por un año. Es necesario tener dos años de práctica. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Andrés Villasante.

—La de id. id. — por segunda vez — de La Orbada (Salamanca). Dotación 75 pesetas anuales por la asistencia de 1 á 6 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Miguel García.

—La de id. id. de Sotoserrano (Salamanca). Dotación 750 pesetas por la asistencia de 1 á 20 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Julio al alcalde D. Manuel Martín.

—La de id. id. — por traslado — de Tejado (Salamanca). Hab. 956. Dotación 200 pesetas por la asistencia de 20 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde don Simón Gutiérrez.

—La de id. id. de Ragama (Salamanca). Hab. 636. Dotación 500 pesetas por la asistencia de 25 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Julio al alcalde D. Federico Bellido.

## CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Francisco Alonso Granés. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Luis Gómez Aznar. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hacen por los señores suscritores se consignarán sin falta en esta sección. Deben, pues, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verifiquen.



## Solución Bascuñana de Glicerofosfatos de Cal y Sosa.

Los glicerofosfatos son compuestos orgánicos muy poco estables que se transforman en fosfatos con la mayor facilidad. Así es que la forma de administrarlos no es indiferente, pues llegado este caso, pierden toda su virtud terapéutica. El Sr. Bascuñana, que ha hecho, en unión del Dr. Alcina, un estudio minucioso de estos compuestos, ha conseguido asociarlos con sustancias que, sin modificar en nada sus propiedades, evitan su descomposición. El preparado cuyo nombre encabeza este anuncio es el que tenemos el gusto de ofrecer á la clase médica, que debe estar prevenida contra las imitaciones nacionales ó extranjeras para lo cual le recordamos la clave del análisis de estos medicamentos:

1.º Evapórese la solución á sequedad en cápsula de porcelana, y debe quedar un residuo negro al principio, y blanco al final, si la acción del fuego ha sido bastante continuada.

2.º El residuo blanco de la anterior calcinación, disuelto en agua destilada, trátase por un volumen de solución de molibdato amónico, adicionada de ácido nítrico: debe obtenerse un abundante precipitado amarillo.

3.º La solución original tratada por el mismo reactivo molibdico no debe precipitar. Si en esta reacción se obtuviese precipitado amarillo, señala es de que contiene fosfatos.

Aparte de estos caracteres químicos, la solución Bascuñana se reconocerá por llevar un precinto en el frasco y otro en la caja, con la firma del autor.

Diríjanse los pedidos á los depositarios exclusivos de España, señores Matute Hermanos, farmacia y droguería, Cádiz. — Depósito en Madrid: Sres. Hernández Hermanos, Jacometrezo, 60.

## LA MARGARITA

### EN LOECHES

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

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

### La Salud á domicilio.

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

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

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

## GRAN BALNEARIO DE ZUAZO

(ÁLAVA)

### AGUAS SULFURADO-SÓDICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA.

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

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

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

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 de Septiembre.

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

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

Gerente de la Sociedad, D. JUAN CANO Y COMPAÑIA. — VITORIA

## Lotería afortunada.

Administrador, J. Rodríguez, Montera, 22, paga muchos premios todos los sorteos en Madrid, provincias y extranjero.

## EL APIOL de los Dres JORET y HOMOLLE regulariza los MENSTRUOS

### ANEMIA, CLORO-ANEMIA, CLOROSIS, NEURALGIAS Y NEUROSIS

Afecciones limfáticas y cutáneas, Desarréglos de la circulación por insuficiencia, tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace más de 20 Años, por los

### GRÁNULOS ANTIMONIOSOS-FERROSOS DEL D<sup>r</sup> PAPILLAUD

MEDICACION FERRO-ARSENICAL (Arseniato de Antimonio 0,001 m/m por Gránulo, y hierro).

DÓISIS : 2 A 8 GRÁNULOS AL DÍA.

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

### AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

## CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS 43 RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS





PREVIO INFORME DE LA JUNTA SUPERIOR FACULTATIVA DE SANIDAD  
RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA  
CURAN INMEDIATAMENTE como ningun otro remedio empleado hasta el dia toda clase de  
**INDISPOSICIONES DEL TUBO DIGESTIVO,**  
VOMITOS Y DIARREAS; DE LOS TÍSICOS, DE LOS VIEJOS, DE LOS NIÑOS,  
**COLERA, TIFUS, DISENTERIA,**  
VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS Y DE LOS NIÑOS,  
**CATARROS Y ULCERAS DEL ESTOMAGO,**  
**PIROXIS CON ERUPTOS FÉTIDOS, REUMATISMO**  
**Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.**

Ningun remedio alcanzó de los médicos y del público tanto favor por sus buenos resultados, que son la admiración de los enfermos; ninguno tan verdad como nuestros **INALTERABLES Y MARAVILLOSOS**

**SALICILATOS DE BISMUTO Y GERIO**

Cuidado con las falsificaciones ó imitaciones porque no darán el mismo resultado  
Exigir la rúbrica y marca de garantía.

De venta en todas las farmacias y droguerías de España y Ultramar.—Vivas Perez, Almeria.

Mucho puede la higiene en la curación de las enfermedades originadas por pobreza de la sangre, pero jamás puede prescindirse del hierro en el tratamiento de las mismas; pero ¿qué compuesto de hierro debe preferirse? Nosotros, teniendo en cuenta que "el hierro dializado es una de las preparaciones marciales peores y de las más infieles," según palabras textuales de Bouchardat, Dujardin-Beaumetz y Soulier, hemos preparado las

### GOTAS DE HIERRO DE LA UNIÓN

á base de tartrato férrico-potásico, sal sobre la cual pueden atestiguar millares de médicos de todos los países.

### LAS GOTAS DE HIERRO DE LA UNIÓN

que llevan además pequeña cantidad de arsénico, tónico poderoso, son de resultados admirables para combatir la anemia, clorosis, amenorrea, dismenorrea, linfatismo y escrofulismo.

LAS GOTAS DE HIERRO DE LA UNIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA

SE VENDEN EN TODAS LAS BOTICAS Á 2 PESETAS FRASCO

Por mayor: En Toledo, Santos y Valiño.—Madrid, Melchor Garcia, y principales droguerías de España.

## HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

**CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE**

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

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

Cápsulas, frasco 3 pesetas • Jarabe, frasco 2'50 pesetas

Dr. PIZÁ. Plaza Píno, 6.—BARCELONA—y principales farmacias

HELFERICH

Atlas de fracturas y luxaciones.

Véndese al precio de 12 pesetas en esta Administración.

AGUAS NITROGENADAS-BICARBONATADAS

DE

LARRAURI

Médico director: Doctor D. Mariano Viejo y Bacho.

Eficacisimas en las enfermedades del pecho, estómago é intestinos; predisposición catarral y tuberculosa.—Viaje cómodo.—Confort.—Instalación completa —21.600 litros de agua por hora.—Detalles, memorias y opúsculos, el administrador.—Venta de aguas en Bilbao, Sres Basterra é hijos, y en Madrid, droguería de Hidalgo, Jacometrezo, 12.



# ATLAS Y COMPENDIO DE FRACTURAS Y LUXACIONES

POR EL

**DR. HELFERICH**

Catedrático de la Universidad de Greifswald. — Traducido directamente  
de la única y novísima edición alemana

POR EL

**DOCTOR D. SANTIAGO GARCIA FERNANDEZ**

MÉDICO DE BAÑOS POR OPOSICIÓN

Con **166** grabados en colores, originales del Dr. J. TRUMPP  
y encuadernación lujosa.

**Precio en toda España, 12 pesetas.**

Copiamos de un estimado colega lo siguiente:

«La empresa de EL SIGLO MÉDICO acaba de publicar, traducido al castellano, el magnífico **Atlas y compendio de fracturas y luxaciones traumáticas**, del Dr. H. Helferich, catedrático de la Universidad de Greifswald.

La obra, editada lujosamente é ilustrada con 64 láminas cromo-litografiadas, no tiene, y así lo dice el autor, la pretensión de sustituir á las ya conocidas de patología y clínica quirúrgicas; pero, por el contrario, tiene sobre éstas la ventaja inmensa de servir de complemento á las demostraciones y doctrinas explicadas por el catedrático: ventaja tanto más de apreciar cuanto que las explicaciones que acompañan á cada lámina son de un sabor clínico escogido y de las que seguramente sacará el alumno más y mejor provecho que de las extensas relaciones, á veces incompletas, que sobre estas materias hacen los libros de cirugía general.

Con efecto, el estudio que hace sobre generalidades de fracturas y luxaciones, reúne las condiciones que

deben exigirse á toda obra de índole esencialmente práctica; esto es, claridad y concisión, sin olvidar por eso los detalles cuyo conocimiento es de verdadera necesidad, pudiéndose apreciar en todos los demás capítulos la utilidad que reporta este **Atlas** para el estudio de las fracturas y luxaciones en particular, utilidad que se traduce en primer término por la bondad en las explicaciones y láminas y en segundo porque su precio reducido (12 pesetas) y su pequeño volumen, hacen fácil su adquisición y manejo, circunstancias ambas de que carecen los libros de índole análoga al que nos ocupa.

Debemos, pues, felicitar á EL SIGLO MÉDICO, que no perdona medios, por costosos que sean, para dar á conocer en España libros tan útiles y necesarios como el presente y de los cuales tan escasa anda nuestra literatura médica. Por nuestra parte, agradecemos mucho tan valioso donativo, tanto más de estimar cuanto que el coste subido de la tirada ha obligado á los editores á poner á la venta, por ahora, un reducido número de ejemplares.

**Dr. Zenemij.»**

Los pedidos á **D. Ramón Serret**, Apartado de Correos, núm. 121, Madrid.



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

**DEBILIDAD, ANEMIA, ENFERMEDADES DE LA INFANCIA**  
 son curadas con la  
**FUCOGLYCINA DEL D<sup>r</sup> GRESSY**

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

**LE PERDRIEL et C<sup>ia</sup>, Paris.**

Todas las Enfermedades

**CÁPSULAS RAQUIN**  
 ÚNICAS  
**CÁPSULAS DE GLUTEN**  
 Aprobadas por la Academia de Medicina

**INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA**

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

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

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

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

FUMOUZ-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>s</sup> St-Denis, PARIS.

**INYECCIÓN RAQUIN**  
 al Silico-Copaibato de Sosa

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

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

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

FUMOUZ-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>s</sup> St-Denis, PARIS.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

**PEPTONA CATILLON**

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

**VINO DE PEPTONA CATILLON**

1 copa contiene 30 gr. carne y 0,40 fosfatos. Restablece las fuerzas, el apetito, la digestion. Muy útil á los debilitados : Niños, Convalecientes, Enfermos del Estómago, Intestinos, Pecho, Anemia, etc. Exijan LA FIRMA CATILLON, PARIS para evitar las imitaciones mas ó menos activas. MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1889

**VINO DE CHASSAING**

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



La "FOSFATINA FALIÈRES"

es el alimento más agradable y el más recomendado para los niños desde la edad de seis á siete meses, y particularmente en el momento del destete y durante el periodo del crecimiento.

Facilita mucho la dentición; asegura la buena formación de los huesos; previene y neutraliza los defectos que suelen presentarse al crecer, é impide la diarrea, que es tan frecuente en los niños.

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

**ESTREÑIMIENTO**

Curación por los Verdaderos

**Polvos Laxativos de Vichy**  
 del Doctor L. SOULIGOUX  
 Laxativo seguro, de sabor agradable, fácil de tomar.  
 Paris, 6, av. Victoria y todas farmacias.

**Anuncios EXTRANJEROS**

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





## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. - Languidez. - Inapetencia.

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

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

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

15  
diplomas  
de honor

**HARINA LACTEADA NESTLÉ**

18  
medallas  
de ORO



La Harina lacteada Nestlé contiene la mejor leche de los Alpes Suizos.

La Harina lacteada Nestlé es de muy facil digestión.

La Harina lacteada Nestlé evita los vómitos y diarrea.

La Harina lacteada Nestlé facilita el destete y la dentición.

La Harina lacteada Nestlé la toman con gusto los niños.

La Harina lacteada Nestlé es de una preparacion facil y rápida.

La Harina lacteada Nestlé reemplaza ventajosamente le leche materna cuando esta es deficiente.

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

De venta en las Farmacias, Droguerías y Ultramarinos.

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

## ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL  
DEL D<sup>r</sup> CHURCHILL

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

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

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

— Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

## CURACION ASEGURADA

de todas Afecciones pulmonares  
MEDALLA DE PLATA. BARCELONA 1888.



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

## JARABE ANTIFLOGÍSTICO DE BRIANT

Farmacia, CALLE DE RIVOLI, 150. PARIS, y en todas las Farmacias  
El **JARABE DE BRIANT** recomendado desde su principio por los profesores Laënnec, Thénard, Guersant, etc.; ha recibido la consagración del tiempo: en el año 1829 obtuvo el privilegio de invención. **VERDADERO CONFITE PECTORAL**, con base de goma y de ababoles, conviene sobre todo á las personas delicadas, como mujeres y niños. Su gusto excelente no perjudica en modo alguno á su eficacia contra los RESFRIADOS y todas las INFLAMACIONES del PECHO y de los INTESTINOS.

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 | NEVRÓSES ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALECENCIAS  
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

## DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.  
Dosis por día : Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas)  
La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES  
Depósito G<sup>al</sup> : F<sup>el</sup> COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.



## ANUNCIOS (EXTRANJEROS)

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





# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

**REGALADO, 2, VALLADOLID**  
**Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.**

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## URBERUAGA DE UBILLA

**Vizcaya. — Bilbao. — Marquina.**

**AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS**

ESTACION BALNEARIA DE PRIMER ORDEN

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

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

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

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

## Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína

**DE BONALD**

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

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

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

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

## COMPañIA COLONIAL

**CHOCOLATES Y CAFES**

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

**50 medallas** y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

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

## APARATO ATMIATRICO

**VALENZUELA**

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

PÍDANSE DETALLES

Desengaño, 10 cuadruplicado, Madrid.

**VIBURNUM PRUNIFOLIUM**  
GRANULADO  
**MORELLÓ**

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

**ADRASTIS CANADENSIS**  
GRANULADO  
**MORELLÓ**

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

**VINO MORELLÓ**  
QUINA CARNE LACTOFOSFATO DE CAL  
Puerta Angel, 21 y 23. BARCELONA  
Reconocido muy superior á sus similares extranjeros. Frasco 4 pesetas.

Madrid: Melchor García, Torres Muñoz y Colpel.

## HELPERICH

Atlas de fracturas y luxaciones.

Véndese al precio de **12 pesetas** en esta Administración.

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

Son de las mejores entre las bicarbonatadas y no tienen rival en las afecciones calculosas y otras de las vías urinarias, viéndose frecuentemente arrojar arenas de gran tamaño con su uso.

Magníficos hospedajes de nueva planta. Nuevas construcciones en los manantiales.

Temporada oficial, 1.º Julio á 30 Septiembre.

Viaje cómodo: Los billetes llamados de recreo, facultan para detenerse en Orense.

Consúltese con los médicos acerca del uso de estas maravillosas aguas para todas las enfermedades del **HIGADO**, del **ESTOMAGO**, y en especial todas las de las **VÍAS URINARIAS**.

Informes y detalles, el señor Administrador en Verín, ó el propietario D. Fernando Debas, Alcalá, 31, Madrid.



D. Joaquín Lorenzo. — Id. id., y el primer plazo de la BIBLIOTECA.

D. Antonio Fadón. — Se le mandó la primera vez el día 7 de Marzo la *Emoción Oratoria*; se le vuelve á enviar por segunda vez el 11 de Junio.

D. Antonio García Gamboa. — Pagado SIGLO fin Octubre del 96.

D. Francisco Calatrava. — Id. SIGLO fin Junio del 96; y BIBLIOTECA primero y segundo plazo.

D. Felipe López Agudo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.

D. José Joaquín de Campos. — Id. id.

D. Antonio Pelayo y Resa. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96.

D. Catalino Carrión. — Id. id., en rústica.

D. Florencio Diago. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96; y remitido número que pide.

D. Miguel A. Dacarrete. — Recibida su carta.

D. Gabriel Medina. — Id. id.

D. Juan Millán. — Pagado SIGLO fin Junio del 96.

D. Estanislao Muelas. — Id. SIGLO fin Marzo del 97; y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Hipólito Girón. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96.

Dr. Fernández San Martín. — Recibido el artículo.

Círculo de Calderón (Valladolid). — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Fidel Jiménez. — Id. id.

D. Emilio García Esquivias. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Eduardo García Somoza. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96; y el primer plazo de la BIBLIOTECA.

D. Leopoldo G. Membrillera. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Eduardo Máñez. — Id. id.

D. Gabino Monsalve. — Id. id.

D. Jesús Cuadrado. — Recibida su carta; conformes.

D. Manuel Solís. — Cambiadas las señas.

D. Agustín Ibáñez. — El Sr. Gasca avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Enrique Guillén y Orios. — Pagado SIGLO fin Noviembre del 96; y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Tifón Bravo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Fernando García Ragel. — Id. SIGLO fin Junio del 96; y remitido el *Atlas* el día 10 de Junio.

D. José María Casas Soler. — Remitidos el *Finger* y números que pide el 10 de Junio.

D. Trófilo A. Cano. — Remitido el número que pide.

D. Leandro Mateo. — Recibida su carta; conformes.

D. Evaristo Camarero. — Puede usted desde luego mandarnos la libranza.

D. Gabriel Medina. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96.

D. José María Caballero. — Id. SIGLO fin Junio del 96; y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96; si quedan ejemplares del *Atlas*.

D. Sebastián Masa. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Miguel Moreno López. — Id. SIGLO fin Septiembre del 96.

D. Enrique Muñoz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Donato Palomares. — Pagado BIBLIOTECA el segundo y tercer plazo del 95, y el primer plazo y encuadernación del 96; y remitido el número que pide.

D. Alfredo García Burgo. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Pablo Nava. — Id. id.

D. Saturnino Barreda. — Id. id.

D. José Miguel Hernández. — Id. id.

D. Demetrio Bautista Rojas. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96; y remitido el *Atthill* y el *Atlas* el día 13 de Junio.

D. Faustino Mesa. — Recibida su carta; conformes.

D. Agustín Zori. — Recibida su carta.

D. Alfredo Pumarino. — Remitido el número que pide día 13 de Junio.

D. Emilio Morales Prieto. — Pagado SIGLO fin de Junio del 97.

D. Juan Hurtado. — Recibida su carta.

D. Leopoldo Massó. — Suscrito y pagado SIGLO fin Septiembre del 96.

D. Cayetano Sáinz. — Recibida su carta; conformes.

D. José Romero. — Pagada BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96.

D. Enrique Morales Gascó. — El Sr. Aguilar avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Eustasio Viviente. — Pagado SIGLO fin Abril del 97.

D. Eliseo Mata. — El Sr. Moya avisa su pago SIGLO fin Diciembre del 96.

D. José Pita Cobián. — Id. id.

D. Tomás Garmendia. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Gil Díez Negro. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Emilio Ortega Romo. — Id. id.

D. Miguel Fernández Cruz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Julián Díez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96; y remitido todo lo que pide el día 16 de Junio.

D. Mariano Aldaz. — Remitido el *Atlas* día 16 de Junio.

D. Leopoldo Castro. — Id. número que pide.

D. Felipe Hernández. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96; y remitido el número que pide.

D. Antonio Pascual Hernández. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Enrique Serna. — Pagado SIGLO fin Junio del 96; y la *Materia Médica*.

D. Luis Huertas. — Id. SIGLO fin Enero del 97.

D. Luis Valls. — Pagado SIGLO fin Mayo del 97; y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96.

D. Casto Sánchez Tapia. — Remitido el *Atlas* el día 16 de Junio.

D. Antonio Blanco. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Mario de la Rosa. — Recibida su carta, conformes.

D. Aniceto Blázquez. — Id. id.

D. Eleuterio García. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Gaspar Morais Palacios. — Id. SIGLO fin Octubre, y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. José Antonio Alarcón. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Alfredo Pérez Dalmau. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96.

D. Maximiliano Godoy. — Suscrito SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, y pagado fin Diciembre del 96; y remitidas la *Sifilis* y el I *Moure* el día 16 de Junio.

D. Ramón Viqueira. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96.

D. Angel Ortega. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Ramón Socías. — Id. SIGLO fin Junio del 96.

D. Alfredo Crespo. — Pagada la BIBLIOTECA fin Junio del 96.

D. Gabriel Hernández. — Id. id. fin Diciembre del 96.

D. Pablo Vázquez. — Recibida su carta, conformes.

D. Daniel Cáceres García. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96.

D. José Díaz Campo. — Id. id.

D. José María Vilches. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Basilio del Barrio. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96; y remitido por segunda vez el tomo I del *Moure*.

D. Juan Segoviano. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96; y remitido el *Atlas* el día 19 de Junio.

D. Juan de Mena. — Remitido el número que pide.

D. A. Budallés. — Recibida su carta, conformes.

D. Ramón Estévez. — Remitido el número que pide.

D. Wenceslao Rodríguez. — Remitida por segunda vez el *Finger* (*Sifilis*).

D. Venancio Payo. — Los Sres. Menor hermanos, avisan su pago SIGLO fin Septiembre del 96.

D. Miguel Pizarro. — Los señores hijos de Nuevo, avisan su pago SIGLO fin Junio del 96.

D. Félix Pérez. — Id. id., fin Diciembre del 96.

D. Manuel Sáinz Pardo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96.

D. José María de Calzada. — Id. id.

D. Antonio Rico. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 96.

D. Aniceto Bercial. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96.

D. Federico Armengod. — Id. SIGLO fin Diciembre del 96; y BIBLIOTECA fin Junio del 96.

D. Victoriano Santos. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 96; y la encuadernación del 95, gracias mil por todo.

(Se continuará.)



## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA  
DE RAMÓN A. COIPEL

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

## LABORATORIO FARMACÉUTICO

DE

Ramón A. Coipel

Elaboración de Óvulos Supositorios de Glicerina solidificada.

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

Barquillo, 1, Madrid.

## Preparados de Nuez de Kola DE A. COIPEL

GRANULADO, VINO, ELIXIR Y PASTILLAS COMPRIMIDAS

Verdadero tónico del sistema nervioso.

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

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

## VINO IODO-TÁNICO

Y VINO IODO-TÁNICO-FOSFATADO

PREPARACIÓN ESPECIAL DE

A. COIPEL

El mejor medio de administrar el iodo.

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

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

## Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

Tratamiento curativo de la tisis y la tuberculosis.

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

**magnesia  
villegas**

Granular Efervescente - Frasco 5 reales  
Cura las afecciones del Estómago.  
Plaza del Angel 16 y principales farmacias



# BIBLIOTECA ESCOGIDA DE EL SIGLO MÉDICO

AÑO XIX DE SU PUBLICACIÓN

## PRECIOS DE SUSCRICIÓN DE LA BIBLIOTECA

España: **15** pesetas al año, que pueden pagarse en tres veces.—Extranjero y Ultramar: **20** pesetas al año.

**La suscripción á la BIBLIOTECA ha de comenzar precisamente en Enero.**

En el corriente año 1896 hemos repartido ya la magnífica obra del Dr. E. Finger, catedrático de la Facultad de Medicina de Viena, intitulada

### LA SÍFILIS Y LAS ENFERMEDADES VENÉREAS

que contiene cinco hermosas láminas cromolitografiadas, tiradas en los mejores talleres de Austria. También hemos repartido el tomo I de la notable obra del laringólogo francés Dr. J. Moure,

### TRATADO PRACTICO DE LAS ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES

con cerca de 300 grabados hechos en Francia. *En breve* repartiremos el tomo II. Tenemos en prensa el III y en preparación otras obras que anunciaremos oportunamente y que superarán, si cabe, en mérito á las ya anunciadas.

Los suscritores que quieran recibir los tomos de la BIBLIOTECA correspondientes al año 1896 **en-cuadernados en tela á la inglesa**, abonarán **5** pesetas por la encuadernación de todos ellos.

## OBRAS IMPORTANTES

ATHILL

### TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DE LA MUJER

Obra que ha tenido gran aceptación entre la clase y que ofrecemos á nuestros suscritores al ínfimo precio de **dos pesetas**, aunque su precio fuerte es el de cinco. (*Se está agotando*).

### Enfermedades del aparato locomotor (huesos, articulaciones, músculos)

Por el Doctor KIRMISSON

Un tomo con excelentes grabados. Precio, **7** pesetas en Madrid y **7,50** en provincias. Los suscritores de EL SIGLO podrán adquirir esta obra por **5,25** y **5,50** pesetas respectivamente

## TRATADO DE MEDICINA OPERATORIA

POR KARL LÖBKER

Dos tomos de cerca de 400 páginas cada uno y 276 grabados intercalados en el texto. Precio de la obra, **16** pesetas en toda España. Los suscritores de EL SIGLO MÉDICO podrán adquirirla con un descuento de 25 por 100, ó sea por **12** pesetas.

## MANUAL DE MATERIA MÉDICA

Por los Dres. BERNATZIK Y VOGL

Catedráticos de la Facultad de Medicina de Viena.

Tres tomos de más de 400 páginas cada uno. Precio de la obra, **18** pesetas. Para los suscritores de EL SIGLO **13,50** pesetas.

## LA SÍFILIS Y LAS ENFERMEDADES VENÉREAS

Por el Dr. ERNESTO FINGER

Catedrático de la Facultad de Medicina de Viena.

Con **5** láminas cromolitografiadas, aparte del texto, que comprenden **14** figuras del natural.

Un tomo de cerca de 400 páginas. Precio de la obra, **6** pesetas. Para los suscritores de EL SIGLO **4,50** pesetas.



## Ergotina YVÓN

Solución normal de Cornezuelo de Centeno.

Este compuesto, cuya fórmula fué ideada por Mr. Yvón en 1877, contiene, á diferencia de otros, una dosificación rigurosamente normal y constante: **un centímetro cúbico representa un gramo de cornezuelo de centeno.**

Es inalterable, conserva sus propiedades indefinidamente y representa la totalidad de los principios activos del cornezuelo, sin llevar, en cambio, las sustancias inactivas y hasta peligrosas que al cornezuelo acompañan generalmente.

**Esto es ya un motivo de superioridad sobre las demás preparaciones similares.**

Administrada por la vía digestiva á la dosis de 20 á 60 gotas, la **Solución normal de cornezuelo de centeno** detiene las **Hemorragias**, las **Hemoptisis** y los **Epistaxis**; determina las **Contracciones del útero** y del **Estómago** y modifica favorablemente los diferentes estados atónicos de este último órgano; finalmente, obra con verdadera eficacia en las hematemesis y en las **Ulceraciones** del tubo digestivo.

Empleada dicha solución, en inyecciones hipodérmicas particularmente, detiene de un modo rápido las **Hemorragias**, tan temibles siempre, que pueden presentarse durante el parto como después; provoca las **contracciones uterinas** y facilita la expulsión del feto. Disminuye y algunas veces hace cesar completamente las pérdidas de sangre consiguientes á la existencia de **Tumores fibrosos y Cancerosos**. Es de una eficacia maravillosa en los casos de prolapsus del recto y contra las pérdidas hemorroidales. La inyección debe practicarse en sitio inmediato al de la hemorragia y á la dosis de 1/2 á 1 centímetro cúbico, pudiendo repetirse la inyección si el efecto que se busca no se produce con la rapidez necesaria.

Cada **frasco** debe llevar nuestro **sello de garantía**.

**PARIS: Farmacia YVÓN y BERLIOZ, 7, Rue de la Feuillade.**  
Depósito en todas las principales Farmacias y Droguerías.

## Elixir YVÓN

**POLIBROMURADO**

El bromuro de potasio es, sin duda, el único específico de las afecciones nerviosas; pero por mucha que sea la pureza del bromuro, cualquiera que sea la forma farmacéutica, bajo la que dicha sustancia se presente, no ha sido posible hasta hoy, cuando se le administra **solo** continuar mucho tiempo el tratamiento sin que sobrevengan accidentes penosos. Sin embargo, se puede conservar y hasta aumentar la energía específica de este medicamento asociándole á los demás bromuros alcalinos; y de otra parte, se evitan todos los accidentes á que antes nos referimos, uniendo á dichos bromuros algunas sustancias amargas, tónicas y catásticas: muy á propósito las primeras para dar tonicidad al estómago y para mantener ó, en caso necesario, excitar el apetito, y las segundas para prevenir cualquiera manifestación cerebral ó cutánea, como quiera que producen una derivación intestinal, que estanto mayor si el medicamento se administra á dosis crecidas.

Esta feliz asociación se realiza con el **Elixir Polibromurado de Yvón**, el cual contiene por cada cucharada ordinaria 3 gramos de bromuros ó sea un gramo por cucharada de las de café. Merced al empleo de este **Elixir**, el tratamiento puede continuarse meses y hasta años, si se quiere, sin temor á ningún accidente. Los éxitos casi constantes obtenidos desde hace 20 años con este **Elixir** han sido origen de imitaciones numerosas y asimismo de adulteraciones contra las cuales debemos prevenir al cuerpo médico y al público.

**INDICACIONES PRINCIPALES:**  
**Afecciones nerviosas, Epilepsia, Histeria, Corea ó Baile de San Vito, Convulsiones, Asma, Insomnios, Neuralgias, Jaqueca, Espermatorrea, Glicosuria, Diabetes, Gastralgias nerviosas, Neurosténia, etc.**

## 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 **PARIS**, Casa **J. FERRÉ, F<sup>co</sup>, 102, rue Richelieu**, S<sup>o</sup> de **BOYVEAU-LAFFECTEUR**, y en todas las Farmacias.

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al **GLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO**  
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.  
**L. PAUTAUBERGE, 23, R. Jules César, PARIS** y principales Farmas de España y América.

**CÁPSULAS PAUTAUBERGE**

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



## ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

**Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante**  
**NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE**

Enfermedades de los **OJOS**, de las **OREJAS**, de la **NARIZ**, de la **LARINGE**, de las **Vías Urinarias**, **Ginecología**, **Úlceras**, **Quemaduras**, **Heridas**.

La **BORICINA** se emplea en Polvo ó en Solución.

**DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBÉE, calle del Bruch, 110, Barcelona.**  
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

## MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

**DISPEPSIA**  
**Anorexia**  
**Vómitos**  
**LIENTERIA**

## ELIXIR GREZ Y PILDORAS

**CHLORIDRO-PEPSICOS**

**Amargos y Fermentos digestivos**

**DOSES:** 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

**EXTRANJEROS**  
Desde el 1.º de Julio de 1890, la **Société Mutuelle de Publicité** [61, rue de Caumartin, Paris], de que es director **Mr. A. Lorette**, es la encargada **exclusivamente** de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

**ATENCIONES**