

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Nuevo plan — Sanatorio cerrado. — SECCION DE MADRID: Lecciones preparatorias al estudio clínico de las enfermedades de las vías urinarias explicadas en la Facultad de Medicina. — De Medicina interna y de los países cálidos. — SECCION PROFESIONAL: En contra de los específicos. — En defensa de los específicos. — El médico libre en la profesión libre. — PRENSA MEDICA: NACIONAL: I. Sinemapia. Nuevo procedimiento de diéresis hemostática para la división de las partes blandas. — EXTRANJERA: II. Del empleo del ácido clorhídrico á la dosis de 3 á 5 gramos diarios en algunas enfermedades gastro-intestinales. — III. Nota sobre el valor semeiológico y pronóstico de la taquicardia en la tuberculosis pulmonar. — PRESCRIPCIONES Y FORMULAS. — SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina. — SECCION OFICIAL: Tribunal de lo Contencioso Administrativo — Real Academia de Medicina — CONSULTORIO. — GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRONICA. — ESTAFETA DE PARTIDOS. — VACANTES. — CORRESPONDENCIA. — ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Nuevo plan. — Sanatorio cerrado.

Según venía anunciándose, y se ha confirmado en la *Gaceta*, la segunda enseñanza ha sufrido una nueva y profunda modificación. Muchas han sido las ocasiones en que hemos expresado nuestra opinión desfavorable á la forma y fondo de esos estudios enciclopédicos y fundamentales que, al propio tiempo que proporcionan á los ciudadanos los elementos de una cultura general, establecen en los alumnos de estudios superiores las bases fundamentales y los cimientos de esos estudios; muy generalizada se encuentra la idea de la insuficiencia y de la ineficacia con que estos esenciales conocimientos eran adquiridos en nuestro país, y desde luego en este sentido la idea de la reforma ha sido recibida con aplauso y simpatía.

Ahora bien, ¿hasta qué punto ha sido acertada la manera de su realización? Esto es lo que no puede decirse al primer golpe de vista, pues el asunto es harto complejo para ser juzgado del modo ligero, superficial é improvisado que lo hemos visto en algunos colegas. Por de pronto, el plan actual del señor Gamazo no comprende modificaciones tan profundas y radicales como el de su compañero de Gabinete Sr. Groizard, plan que no llegó á vivir un curso y que produjo polémicas muy calurosas: limitábase el actual ministro á prolongar la duración de la enseñanza, haciéndola forzosamente de seis años y marcando la edad de diez cumplidos para su comienzo, con lo que se evitarán los bachilleres y alumnos de Facultad de catorce años y los doctores de diecinueve, que iban siendo ya demasiado numerosos para corresponder á la proporción efectiva y escasa en que se producen los genios con relación á los talentos vulgares.

El primer curso viene á ser una ampliación de la enseñanza primaria, cosa que nos parece muy plausible, pues la experiencia nos daba diarias muestras del abandono en que quedaban el estudio y el cultivo del habla y la Gramática castellanas con la premura de justificar estudios de lenguas muertas y vivas, pero extrañas, contenidas en los otros planes. El orden fijo de las asignaturas, la relegación del latín á los últimos cursos, y las disposiciones relativas á los libros de texto, parecen en general laudables, y lo que desde luego puede asegurarse es que el Sr. Gamazo, con su modesta reforma, no ha empeorado la organización de la materia por él legislada, lo cual no es poco hacer en los tiempos que corremos.

Cuando comenzó á hablarse de repatriación, de enfermos procedentes de la guerra, del estado en que estos infelices llegaban y de la necesidad de que por todos se acudiera en su socorro, anunció la Prensa que en Montes Claros, provincia de Santander, á gran altura sobre el nivel del mar y costado por la piadosa munificencia de S. M. la Reina, se instalaría un sanatorio para 100 enfermos. Parece que el Cuerpo de Sanidad militar dió informe y hasta designó personal facultativo para su servicio: luego corrió por la Prensa no sabemos qué despropósito acerca de inconvenientes emanados de *exceso de altura y ventilación*, y hoy leemos que el sanatorio *non nato* se ha cerrado. ¿Qué puede haber ocurrido en el asunto? ¿Es que las condiciones sanitarias no eran buenas? Entonces, ¿por qué la precipitación del primer informe? ¿Es que lo eran? Entonces, ¿por qué la clausura? No lo entendemos.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 18 de Septiembre de 1898.

LECCIONES PREPARATORIAS

AL ESTUDIO CLÍNICO DE LAS ENFERMEDADES
DE LAS VÍAS URINARIAS
EXPLICADAS EN LA FACULTAD DE MEDICINA

POR EL DOCTOR

D. ALBERTO SUAREZ DE MENDOZA

LECCIÓN CUARTA

DISURIA

Señores: Importantes han sido los síntomas que puede revelarnos la primera de las seis preguntas que hemos convenido en hacer sistemáticamente á todo enfermo que nos consulte; no menos dignos de fijar vuestra atención serán los que ha de someter á nuestro examen esta segunda interrogación:

¿Siente usted dificultad ó dolor al orinar, antes, durante ó después de la micción?

Muy á menudo el enfermo confunde los términos al respondernos y acusa de micción difícil á la micción dolorosa, y viceversa. Pero á nosotros incumbe en este caso hacer lo necesario, insistir, variar y precisar nuestro interrogatorio, hasta que logremos separar por completo y apreciar aisladamente dos síntomas cuya significación é importancia diagnóstica son tan diferentes.

La dificultad para orinar indica siempre la existencia de un obstáculo material ó de una insuficiencia de impulsión en el aparato excretor de la orina; obstáculo que seguramente tendrá por sitio un punto de la vía urinaria, desde el cuello de la vejiga hasta el meato, y constituido, ya por una estrechez uretral, ya por una deformación del orificio vesical ó terminal de este conducto, ó bien por algún cuerpo extraño que impida la libre y fácil salida de la orina.

La *insuficiencia* dependerá siempre de una falta de contractilidad del músculo vesical, cuya causa radicará unas veces en los centros nerviosos, obedeciendo otras á modificaciones sufridas por la misma fibra muscular.

Así, pues, cuando observemos cualquiera de las modificaciones de la micción que vamos á estudiar, que constituyen la micción difícil, sabremos de antemano que nuestras investigaciones deberán tener por objetivo la vejiga ó la uretra. Podremos decir que la micción es difícil, cuando presente alguna modificación en su duración normal, ó bien cuando para realizarla sea necesario emplear esfuerzos más ó menos violentos.

Las modificaciones de tiempo, relativas á la micción, dan origen á las dos variedades conocidas con los nombres de micción lenta y de micción retardada ó retrasada.

La lentitud de la micción no tiene gran valor diagnóstico, ó por lo menos no tiene valor patognomónico, pues lo mismo se presenta en los casos de insuficiencia vesical que en los de obstáculos en el conducto excretor de la orina, sea cual fuere su naturaleza; pero nos indica, sin embargo, con su existencia, que debemos buscar una ú otra de estas lesiones. Así, pues, ante un individuo cuya micción se verifique con lentitud deberemos decir: este sujeto tiene una vejiga que se contrae mal, ó un obstáculo en el canal de excreción tal como estrechez, cálculo uretral, ó hipertrofia prostática, y en seguida buscar otros síntomas que, agregados á éste, nos permitan precisar su significación.

La micción *demorada*, en cambio, es una manifestación muchas veces fidedigna de ciertas lesiones. La micción lenta, como la micción demorada, implican ambas para efectuarse el empleo de mayor tiempo que el normalmente necesario, pero no invertido de la misma manera. En la primera la emisión dura mucho, puesto que se efectúa con lentitud, invirtiéndose el tiempo en la segunda, no en expeler la orina, sino en esperar su llegada al meato. Entre el momento en que se siente la necesidad y aquel en que empieza á salir la orina, existe un intervalo que puede variar desde algunos instantes hasta un cuarto de hora en casos excepcionales.

No solamente la orina llega con retraso, sino que además os dirán los enfermos que tienen necesidad de incitar esta llegada, ya por tracciones más ó menos

fuertes del pene, ya haciendo algún esfuerzo, y más generalmente paseando por la habitación.

Generalmente, los enfermos se quejarán de él en todas las micciones, pero algunos tan sólo en las de la noche y las de la mañana al despertar.

Estoy convencido de que al oírme decir que la aparición de este síntoma es matinal ó es nocturna, todos habréis pensado que se trata de otra manifestación del prostatismo. Y habréis pensado bien, pues casi todos los que aquejan la micción retardada ó son prostáticos ó son neurasténicos; en los primeros, el síntoma se presenta periódicamente, por las mañanas ó á últimas horas de la noche; en los segundos, siempre, en todas las micciones, no sufriendo la influencia del día ni de la noche, pudiendo en algunos de estos enfermos hacerse esperar la micción más de diez minutos.

Ya veis cómo vamos agrupando los síntomas con el fin de confirmar el diagnóstico; y estoy seguro de que ahora, con los que llevamos estudiados, ninguno de vosotros desconocerá el prostatismo incipiente. La micción retardada, no sólo es un síntoma de diagnóstico, sino de pronóstico; pues por poco que se acentúe puede fácilmente, mediante la agravación de las lesiones que la originan, determinar un retardo absoluto, es decir, la imposibilidad completa de orinar, la retención. Es necesario, pues, estar sobreaviso, y en todo prostático que presente un retardo muy grande en la micción, prever la retención como complicación inminente y poner los medios para evitarla, según veremos después.

Los neurasténicos de que ya os hablé sólo nos interesan desde el punto de vista del diagnóstico diferencial, para el cual nos servirán de fundamentos el momento de la aparición del síntoma y la edad del sujeto.

El esfuerzo es otra manifestación de la disuria. El análisis de este síntoma es algo más difícil, por encontrarse unido casi siempre á otro que vamos á estudiar, al dolor; y para apreciar su valor semiológico es indispensable precisar en qué momento de la micción aparece; si es inicial, si existe en toda la micción, ó si sólo se presenta al final.

El esfuerzo inicial acompaña frecuentemente á la micción retardada y es manifestación patológica muy común en los prostáticos.

El esfuerzo durante toda la micción coincide frecuentemente ó casi siempre con la micción lenta y pertenece á muchas estrecheces de fino calibre, como también á un gran número de mielíticos y neurasténicos.

El esfuerzo final es por lo general doloroso, y se presenta acompañando á la cistitis, cualquiera que sea su variedad. También lo encontraréis muy acentuado en los calculosos que á menudo tienen que arrodillarse ó ponerse en cuclillas y pujar de tal modo, que se ponen amarrotados, rojos, congestionados, en fin, levantándose empapados en sudor y habiendo, algunas veces, vaciado el recto más ó menos completamente. En los prostáticos y en los estrechados no llega nunca el esfuerzo á estos extremos.

En resumen: la disuria es un síntoma de estrechez, de prostatismo, de obstáculo mecánico ó de afección nerviosa, con ó sin lesión (mielitis, neurastenia); el esfuerzo se encuentra en todas estas afecciones, puesto que es una forma de la dificultad de orinar, presentándose al fin de la micción en la cistitis y en la litiasis vesical, afecciones estas últimas en las cuales se acompaña siempre de dolor.

Pasemos ahora al estudio de uno de los síntomas que más importancia tienen, no sólo en urología, sino en toda la Cirugía y en toda la Medicina; síntoma que nos es indispensable conocer en todas sus manifestaciones, porque lo encontraremos á cada paso, y del cual no podremos desoir ninguna indicación, ya que es él quien generalmente nos muestra el sitio de las lesiones; síntoma, finalmente, al que debemos gratitud en el concepto de ser quien obliga á los enfermos á solicitar con más prontitud los auxilios de la Medicina. Este síntoma es, señores, el dolor. Lo mismo éste que las demás perturbaciones funcionales, sólo nos pueden suministrar indicios diagnósticos positivos conociéndolos en toda su evolución. Remontándonos á su origen, precisando las circunstancias que han precedido ó determinado su aparición, las que han favorecido su desarrollo ó determinado sus progresos, ocasionado su desaparición ó provocado su vuelta, y exasperado ó calmado su intensidad. Es de necesidad imprescindible que la sigamos desde su nacimiento hasta su período de *aemé*, y desde aquí hasta su terminación, recogiendo cuidadosamente cuantos indicios haya sembrado en su camino, no olvidando tampoco precisar lo mejor que podamos su duración.

Pero aun resultaría incompleto este estudio si nos limitáramos á buscar el síntoma prescindiendo de los demás que puedan acompañarle, así como de las relaciones de tiempo existentes entre aquél y éstos.

Raro es que un síntoma importante aparezca solo, aislado; pero aun en estos casos, y debido precisamente á este aislamiento, adquiere aquél un valor diagnóstico de primer orden. Tal sucede, por ejemplo, con las prolongadas y solitarias hematurias de las neoplasias vesicales.

Pero, sin embargo, nunca dejaremos de examinar, según vengo repitiendo ya muchísimas veces, la relación existente entre los síntomas; y en este caso entre el dolor y los demás que le han precedido, acompañada ó seguida después de su desaparición.

El estudio de las asociaciones sintomáticas, de su formación y evolución es fuente de preciosas indicaciones para el diagnóstico, toda vez que suministra muchas veces un conjunto de datos lo suficientemente precisos para conocer en muchas ocasiones una fisonomía morbosa determinada. Y para demostrarlo tomemos como ejemplo una enfermedad que á menudo veréis en vuestra práctica: la cistitis. En ella el dolor existe casi siempre; pero es insuficiente para caracterizarla. Ahora bien, su pronta asociación á la frecuencia de la micción y la purulencia de la orina os servirá siempre para descubrirla. Cada vez que encontréis estos tres síntomas reunidos, podéis estar seguros de que se trata de una cistitis, cuya naturaleza tendréis que determinar; pero que con seguridad es una cistitis cuya existencia aislada podréis afirmar cuando la aparición de estos síntomas haya sido simultánea ó su asociación rapidísima. Y por el contrario, desde el momento en que el interrogatorio os demuestre perentoriamente que un largo espacio de tiempo ha transcurrido entre la aparición de la frecuencia del dolor y de la purulencia, podéis tener la certidumbre también de que existe una cistitis; pero debéis sospechar que hay algo más que esta inflamación y no daros por satisfechos como clínicos hasta haber averiguado en qué consiste ese algo más.

Observad una cistitis blenorragica: en cuarenta y

ocho horas aparece la terna sintomática constituida por el dolor, frecuencia y purulencia de las orinas: disuria, polakiuria y piuria.

Examinando á un calculoso ó á un prostático afectados de cistitis, veréis, por el contrario, que la frecuencia de la micción apareció primeramente revisitando caracteres especiales en cada uno de aquéllos; que después sobrevino el dolor (si se trata de un calculoso) y que la purulencia llegó á oscurecer el cuadro sintomático accidentalmente después de un cateterismo practicado con un instrumento séptico ó á través de una uretra insuficientemente aseptiada.

La piedra, factor mecánico del dolor, nos falta en el prostático; así veréis en éste que la frecuencia dura meses y años aisladamente, apareciendo el dolor y la purulencia urinaria con la cistitis. Pero no insistamos más tiempo, aun cuando la importancia del asunto justifique esta digresión, y volvamos al estudio del dolor, no en general, sino en relación con la micción, pues no habréis olvidado que hemos preguntado al enfermo: ¿tiene usted dificultad ó dolor al orinar?

Más adelante llegará la ocasión de estudiar el síntoma dolor en los urodópatas de una manera completa, tanto en su manifestación espontánea como provocada.

Al estudiar el valor semiológico del dolor en urología, no olvidaremos el grupo especial de enfermos que sin padecer afección alguna de las vías urinarias aquejarán la micción dolorosa, como les hemos visto hacer respecto á otros síntomas importantes.

Tales son los neurasténicos y los mielíticos, con los cuales procederéis cautelosamente, pues dotados de vejigas muy excitables y susceptibles, toda intervención instrumental, por asépticamente practicada que sea, puede tener muy desagradables consecuencias. Así, pues, deberéis hacer vuestro diagnóstico lo más completo y positivo en lo referente á neuropatías antes de proceder á examen instrumental alguno.

El dolor no tiene la misma fisonomía en los mielíticos y en los neurasténicos que en los urinarios. En los primeros la micción ejerce muy poca influencia en la determinación de aquél, que persiste en el intervalo de las micciones, modificándose muy poco por el estado de vacuidad ó plenitud de la vejiga. En los urinarios, el síntoma aparece muy estrechamente unido á las variaciones funcionales de la vejiga.

El dolor de la micción puede ser inicial, acompañar aquélla exacerbandose á menudo, ó bien puede aparecer solamente al fin.

Estas condiciones de tiempo modifican considerablemente su significación.

El dolor inicial aparece bajo dos formas ó modalidades distintas. En algunos enfermos, por violenta que sea la necesidad de orinar, no puede satisfacerla en seguida; tienen que esperar, que ayudarse, que *dar á luz*, por decirlo así, las primeras gotas de orina en medio de prolongados esfuerzos. En otros, por el contrario, la satisfacción de la necesidad sigue tan de cerca á su percepción violenta, que, faltos de tiempo para coger el orinal, mojan los vestidos ó las ropas de la cama.

En ambos casos trátase de prostáticos en inminencia de retención, de retencionistas incompletos, cuyas vejigas están afectadas de inflamación más ó menos intensa, pero siempre subaguda. En los dos casos vuestra oportuna é inteligente intervención podrá conjurar el peligro.

El dolor durante la micción es la simple continua-

ción del dolor inicial, sirviéndonos esta prolongación del dolor, que á menudo se exaspera, para distinguir las afecciones vesicales, en las que el síntoma se presenta antes y durante la micción, de las uretrales, donde el dolor tan sólo aparece durante la micción.

Regla general: todo enfermo sin lesiones uretrales que sufre vehementemente durante la micción, tiene su orina alterada, siendo ésta, por lo general, alcalina. Esta alteración reaccional es suficiente para denunciar la cistitis, pues, como lo han demostrado todos los trabajos modernos que á su tiempo analizaremos, la transformación alcalina de la orina sólo puede tener lugar en vejigas inflamadas. La sensación especial de quemadura que produce la orina alcalina al atravesar la uretra, es tan intensa que todos estos enfermos se quejan de orinar fuego, agua hirviendo, plomo derretido.

He dicho que la orina es generalmente alcalina, pero puede suceder que otras modificaciones de la secreción renal alteren la sensibilidad de la uretra, como sucede, por ejemplo, en la tuberculosis génito-urinary, donde vemos que orinas casi acuosas determinan dolor durante la micción, aunque, sin embargo, nunca comparable al de la amoniuria.

El dolor al final de la micción se presenta en los calculosos y en todos los cistíticos. La presencia de un cálculo explica perfectamente la sensación dolorosa que experimenta la vejiga al contraerse sobre un cuerpo duro, que los más violentos esfuerzos no pueden expulsar. Este síntoma, aunque inconstante en la litiasis vesical, sería patognomónico si no participaran de él todas las inflamaciones vesicales.

Al tratar de apreciar este síntoma procederéis, como aprendimos á hacerlo en la polakiuria, oponiendo las sensaciones diurnas á las nocturnas, ó sea, comparando las modificaciones inducidas en su manifestación por el reposo y por el ejercicio; es decir, deberéis precisar cuidadosamente el mecanismo por el cual un cuerpo extraño que traumatiza el cuello ó las paredes de la vejiga revela su presencia.

Si el dolor final sólo aparece cuando el enfermo orina de pie, y desaparece ó disminuye ostensiblemente cuando aquél verifica el acto acostado; si el ejercicio violento ó la simple deambulación exasperan el síntoma; en fin, si la serie de indagaciones que efectuamos á propósito de la micción frecuente os dan resultados positivos, podéis con toda razón sospechar la presencia de un cálculo; y digo sospechar, porque este examen no será siempre fácil ni decisivo; pero hay casos como, por ejemplo, los de cistitis tuberculosa, en que el dolor final de la micción se presenta con los mismos caracteres que en la calculosis vesical, lo cual prueba, y nunca lo repetiré demasiado, que no debemos jamás fundar conclusiones sobre la existencia de un solo síntoma, que es indispensable reunir el mayor número, comprobar los unos con los otros como vamos aprendiendo á hacerlo, y no formar juicio definitivo hasta no poseer una completa documentación.

El sitio del dolor, sus irradiaciones hacia la periferia, no tienen, ni aproximadamente, el valor que en general se les asigna, pues sólo constituyen irradiaciones periféricas de una sensación que generalmente reside en el cuello de la vejiga, y que, á pesar de poder acompañar á la calculosis vesical, suele presentarse también en las cistitis graves de diversa índole.

El valor que por sí tiene el síntoma dolor, aumenta considerablemente en razón de su duración é inten-

sidad, pues estos caracteres denuncian casi siempre la existencia de afecciones graves.

En resumen; la dificultad de la micción puede consistir en su lentitud, en su retardo, ó en la necesidad de esforzarse para verificarla; ante todas estas manifestaciones, debemos recordar que los mielíticos y neurasténicos (falsos urinarios de Guyon) suelen presentarlas. En los verdaderos, la lentitud de la micción, que generalmente el esfuerzo acompaña, es síntoma habitual de estrechez ó prostatismo; pero no más que síntoma de presunción.

La micción atrasada, por el contrario, es síntoma común á casi todos los prostáticos.

La micción dolorosa revela por lo general un estado inflamatorio del aparato de excreción ó la presencia de algún cuerpo extraño que traumatiza una de sus partes.

DE MEDICINA INTERNA Y DE LOS PAÍSES CÁLIDOS

Por el Dr. D. FRANCISCO GARCÍA DÍAZ,
Médico del Cuerpo de Sanidad de la Armada.

I

Medicamentos-alimentos de Filipinas: "palasan," y "amargoso."

Mucha mayor importancia que los medicamentos, cuya acción dura poco, tienen en ocasiones los alimentos, que nos modifican tantas veces cada día. En las regiones apartadas de Filipinas (donde se vive como en perenne crucero por alta mar, guardando el agua y los víveres frescos, como se guardan materias preciosas) es de gran interés prevenir la vulnerabilidad del aparato digestivo con una alimentación que aproveche los recursos regionales. El cubano encuentra en el plátano frito uno de los platos más sanos (que, como postre de fácil digestión, no tiene precio). Le hemos visto usar por algunos dispépticos sin que notaran fatiga; verdad es que á ninguno de aquéllos aconsejamos una constancia del régimen, que creemos funesta, en general. Los picantes, y especialmente los muy ricos en aceite esencial, como el ajo, tienen indicaciones fácilmente comprensibles en países donde tanto importa *electrizar* un canal digestivo adormecido, acelerando el peristaltismo, aparte el hacer la estancia de los gérmenes parasitarios menos asequible; y téngase en cuenta que la carne de cerdo es á veces de uso forzoso, así como que la inspección de las reses tiene que ser incompleta en islas que carecen de personal y de recursos. Al llegar la primavera médica, los eczemas, forúnculos, intertrigos, etc, de causa diatésica, estallan con vigor, si falta una alimentación vegetal adecuada. Hay islas donde es imposible hallar limones, y en las cuales el agua relativamente potable hay que disputarla todos los días á los caimanes de los ríos. El consejo del capitán Cook (de tener á mano zumo de limón) es tan aplicable en muchas estaciones navales de éstas, como en los viejos barcos veleros. Los fabricantes de conservas harían perfectamente en estudiar el prensado de los vegetales más á propósito para ensaladas, teniendo en cuenta que, á la segunda generación, los plantíos de tales productos ofrecen ya menguada cosecha de frutos raquíticos y degenerados.

Dos vegetales forman la ensalada amarga utilizable en el país filipino: el *palasan* y el *amargoso*. Uno y otro

plato son de digestión fácil, pero la confección del primero exige la paciencia india para extraer el contenido de troncos duros y leñosos, cuya apariencia haría creer que el *palasan* sería un bastón, no un vegetal comestible. Quizá no estaría demás exportar á Europa estos alimentos-medicamentos, como adición á la lista de cocina del dispéptico, pues repetimos que más servicios prestan los modificadores, cuanto más permanente es su acción. La papaya, la rima (árbol del pan), de Carolinas, el delicadísimo mangostán de Joló y de Singapoore, etc., son muestras de esa alimentación colonial que los químicos industriales deben enviar á los países fríos, sobre todo ahora que las comunicaciones van siendo expeditas. El cosmopolitismo en la mesa es obra de los años. Ya que la civilización produce males artificiales, la compensación médica de los remedios debe ser artificial también, y de ahí que la higiene de la cocina tenga tanto mayor interés en aumentar estos recursos, cuanto más estragado esté el organismo que siempre los exige, y siempre tan nuevos como nuevo es el mal. El *amargoso* y el *palasan* tienen tal utilidad práctica, que muchos antiguos filipinos, marinos, frailes, etc., no pasan un día sin emplear estos sucedáneos del ajeno y el *macabujay*. El amargor, algo excesivo (al principio) del *palasan*, etc., convierte estas preparaciones de la cocina intertropical en algo tan insustituible para la higiene alimenticia como lo es la quinina en la terapéutica. Con verdadero interés recomendamos el asunto, y esperamos ver pronto en los libros europeos de cocina de los enfermos la descripción de ambos platos exóticos, cuyo efecto amargo aumenta el apetito y excita el nervio vago. Es notable el aumento de secreción salival (que activa la digestión de los amiláceos) y podemos afirmar que estos intensos amargos son útiles en las dispepsias fermentativas y en los catarros crónicos que acompañan á la anemia. En las convalecencias y después de las heridas graves, como en las ectasias gástricas de los dipsómanos, etc., la indicación salta á la vista, y aun en las ulceraciones y procesos inflamatorios lentos del estómago no todas son contraindicaciones.

Lo vulgar de las plantas nos releva de los detalles botánicos y de los de la preparación al uso indio. En cuanto al *macabujay*, los estudios hechos últimamente en Cavite serán objeto de nota aparte cuando tratemos de la profilaxis del paludismo en los ejércitos y armadas coloniales.

II

Asociaciones sugestivas del ejercicio con remedios indiferentes.

Engaño conocidísimo es el de combinar dos efectos curativos en la imaginación del enfermo, para que el más atractivo de los dos remedios excuse las repugnancias del otro. Tuvimos una enferma gotosa, en la cual las medicaciones habían fracasado por la invencible repulsión de la doliente á toda clase de ejercicio. Prescribimos un gránulo de cuasina (1), con la condición de «pasear el medicamento» y no ingerirlo nunca sin cumplir dicho requisito. Inútil es añadir que la cuasina resultó una panacea, y raro era el día en que la paciente dejaba de tomarla. La auto-sugestión produjo la curación, como la produce el «paseo del agua» en

(1) Es de notar que la enferma hablaba antes con entusiasmo de la cuasina.

los establecimientos termale. No por vulgares hay que despreciar los datos más útiles en la realidad diaria.

III

Fotodispepsia.

A primera vista, eso de que el sol influye en la aparición de una dispepsia, parece aventurado; y, sin embargo, hay que preguntar á algunos dispépticos *si después de la segunda comida tienen pirosis, acidez, etc., como después del almuerzo*, y así nos pondremos sobre la pista de algo que hace flaquear los tratamientos mejores. Pregúntese *si en los días de mayor calor es la digestión como en los de cielo entoldado y ambiente fresco*, y entonces se despejará la incógnita. Suponed un neurasténico por atonía digestiva; en él todo el capital de energías vaso-motoras y circulantes con la sangre misma, agólpase á la piel durante las horas de más calor, dejando á las vísceras con un riego deficiente y una inervación tan pobre como la corriente de una lámpara Schwan, si aquella se distribuye en otro trabajo eléctrico lejano. Los millones de glándulas sudoríparas que á distancia *derivan* del intestino tanta sangre y tanta actividad dinámica, dejan á aquel motor interno emperezado para el transporte, y dejan también á las glándulas pépsicas en un estado de paralización. Cae así el alimento en un receptáculo inerte, y la fermentación butírica no tarda en asomar, tanto más pronto y penosamente cuanto más actúe en la piel el aire calentado. Hay una dispepsia solar y pasajera; por consiguiente, en los que la sufren, el tratamiento tiene que ser oportunista. Después de la primera comida hay que permitir á aquéllos café y coñac, pero no después de la segunda; en el almuerzo no se les podrán consentir alimentos butirógenos, grasas, pan en exceso, ó demasiada agua.

Si suplís la revulsión solar de la piel, auxiliando al estómago (durante el aumento diurno del calor) y espoleándole en esos momentos en que los plexos viscerales «duermen la siesta», el enfermo pasará la crisis del calor cotidiano sin el menor eructo, y por la tarde ya no necesitará de vuestras recetas. Claro está que semejante indicación causal no excluye las accidentales, pero es el fondo de esas dispepsias en los individuos que empiezan á sentir que el clima desgasta sus fuerzas, pues las necesitan *todas* para la piel, que transpira y deja al resto del organismo sin potencial neuro-sanguíneo. Un enfermo de éstos «digiére según el tiempo que hace», y la terapéutica se reduce á compensar las oscilaciones internas causadas por el sol, como causa el mayor ascenso cotidiano de la savia en el árbol. Esta es la clave patogénica que sirve de guía á antiguos clínicos de la zona intertropical frente á esos «dispépticos del sol», que instintivamente prefieren comer de noche (cuando la piel descansa). El mejor bicarbonato de estos dispépticos es el frío, y á falta de él, todo cuanto dé un espolazo á la fibra gástrica entorpecida.

Si á un dispéptico de origen solar le administráis tintura de nuez vómica *por la tarde*, perderéis miserablemente el tiempo; sólo cuando la nutrición llegue á renacer podrá el enfermo volver á digerir al par que suda; *habrá corriente bastante para dos lámparas*, en vez de invertirse el caudal eléctrico en un solo trabajo. Por eso muchos sólo triunfan de la dispepsia solar después de bastantes meses de tratamiento, cuando, si se sabe el mecanismo patogénico, el alivio puede obte-

nerse desde el primer día. ¡Cuántas pretendidas infecciones intestinales, hepatitis, etc., son dispepsias de origen solar! La distinción diagnóstica es un rayo de luz para estos condenados á turno perpetuo de anti-sépticos y colagogos, de laxantes y reconstituyentes, por no dar en la cuenta de que el secreto de la curación está en las horas de comer.

IV

Un medio de amasamiento abdominal persistente en decúbito supino.

La duración de las compresiones en el amasamiento es de tanta actividad como la intensidad de aquéllas, y en la práctica del amasamiento abdominal se echa de ver esta verdad de tal manera, que el tiempo de acción influye á veces más que el valor dinamométrico de las presiones, mientras que el amasamiento rápido en general tiene indicaciones agudas, por decirlo así, como lo son la desingurgitación de la vesícula biliar, el peristaltismo retardado, etc. Ocasiones hay en las cuales necesitamos intervenir, no sólo lenta y continuamente, sino provocando desequilibrios de presión entre regiones contiguas del abdomen; entre estos desequilibrios ninguno más aprovechable que el balance de presiones entre la fosa ilíaca derecha y la izquierda. El equilibrio es más apreciable si coincide el amasamiento con un laxante de acción lenta, como el ruibarbo (1).

He aquí un procedimiento utilizable en los enfermos que deben guardar mucho tiempo el decúbito dorsal, y muy principalmente en ciertas enteritis febriles. Apreciada al tacto la resistencia de las paredes abdominales y puesto el enfermo con las piernas en semiflexión, graduamos una pesa de las de gimnasia cuyas dos bolas disten entre sí como los extremos de una recta existente entre ambas crestas ilíacas ó un poco menos; esta distancia se aviene con la edad y estatura del sujeto. Colocadas las pesas, que determinan una sensación de frío (é inversamente de calor, las bolas calentadas, muy útiles en las colitis á frigore), la cual podemos explotar también, se ordena toser para notar si el peso excesivo (levantado por los oblicuos y rectos y el diafragma, etc.) eleva demasiado la presión, temible en los conductos inguinales. En los enfermos demacrados las pesas se alojan y hunden por sí solas; en los gruesos la tensión debe ser á veces mayor, y basta el menor esfuerzo para que las pesas rueden sobre ambos muslos. Es notable cuánto influye esta técnica en el sitio más comprometido del trayecto intestinal: en el ciego y en la región inmediata al apéndice, allí donde el estancamiento suele producir resultados más desastrosos. Aparte esto, constan las indicaciones especiales de la compresión en las histéricas, y las aplicaciones ya citadas del calor y del frío, combinados con el amasamiento, pueden utilizarse por medio de pesas rodeadas de una atmósfera hueca, fácil de llenar con líquidos á la temperatura que deseemos. Tampoco es indiferente para la estabilidad la forma de las pesas; en general son más estables las de sección exagonal. Lo mejor del recurso estriba en el fácil medio de sustituir, en enfermos del hospital, en los pobres que carecen de amasador, etc., las ventajas del amasamiento hecho por profesores, siquiera esta sustitución sea imperfecta.

(1) Véanse los estudios anteriores sobre el mismo punto.

Sección Profesional.

EN CONTRA DE LOS ESPECÍFICOS

En el número de EL SIGLO MÉDICO correspondiente al 14 de Agosto del corriente año ha aparecido un escrito que, con el título de *En defensa de los específicos*, lo firma *Un médico viejo*, y en el cual, después de un corto preámbulo y con motivo de una pregunta inserta en este mismo semanario relativa á la eficacia del uso de estos remedios, quiere demostrar y convencernos, que por efecto de ser mal despachados los medicamentos en algunas farmacias, el uso de tales específicos se impone para el tratamiento de las múltiples y variadísimas enfermedades que á la especie humana afligen, ó lo que es lo mismo, que porque haya algún arquitecto que no dé la suficiente estabilidad á cualquier edificio que construya, y éste se hunda antes de terminarlo, debe en absoluto suprimirse los estudios que á esta carrera se refieren, y por ende las personas que hayan de llevarlos á la práctica.

¡Que esto se publique en fin de siglo y por un médico viejo (no sabemos si en edad ó en achaques médicos, aunque para el caso viene á ser lo mismo) es el colmo, raya en lo asombroso!

¿No sería mucho más lógico pedir el cumplimiento de las leyes que sobre esta materia existen, que declararse partidario acérrimo del charlatanismo y curandería de cuarta plana?

Llegado á este punto, no puedo menos de ceder á la tentación de copiar algo de lo mucho bueno que encierra la filosofía médica de Gubler, acogiéndome á su autoridad, pues que no pretendo ser creído bajo mi palabra al profundizar el concepto de los términos que motivan este artículo:

« Los agentes terapéuticos (medicamentosos), dice, obran por virtud de las mismas leyes en el individuo sano y enfermo. En uno y otro caso sólo atacan nuestros órganos para modificar su composición, su estructura ó los actos secretorios, sensitivos, motores, nutritivos y plásticos. Rara vez se dirigen á una causa patológica y jamás á una de esas entidades morbosas que no son más que concepciones sobre nuestro espíritu, abstracciones de síntomas sin realidad material.

» Al hacer del catarro, del herpetismo, de la inflamación ó de la gota otros tantos tipos subsistentes por sí mismos á la manera de las especies naturales, los nosólogos se vieron obligados necesariamente á buscar los anticatarrales, antiherpéticos, antiflogísticos y antigotosos; pero estos grupos son puramente artificiales, como los síntomas que los han dado origen. Detrás de ellos un observador severo no descubre más que un organismo que sufre, y su aparente individualidad depende de la unidad del medio, lo mismo que la sucesión de los síntomas morbosos depende del natural encañamiento de los fenómenos de la vida.

» La doctrina de las *virtudes específicas* de los remedios, derivación del ontologismo, perecerá con él, y cuando la acción fisiológica de los medicamentos quede perfectamente conocida, la Terapéutica no será más que un corolario de la Fisiología. El moderno procedimiento terapéutico es la consecuencia necesaria de la sustitución de los datos racionales á las antiguas ficciones ontológicas; en vez de las recetas y panaceas de otros tiempos, no queda más que una sola medici-

na: la de las indicaciones fisiológicas deducidas de los estados permanentes ó transitorios de los órganos y sus funciones.»

De lo transcrito se deduce que, en el mayor número de casos, la enfermedad se cura más por las condiciones del enfermo que por la acción directa del medicamento; que el médico no tanto estudia enfermedades como enfermos, puesto que el procedimiento, variando al infinito según multitud de circunstancias é influencias, llega á individualizarse en el paciente, resultando ineficaz toda medicina que no se razone sobre el conocimiento del individuo y sus condiciones externas. Pueden presentarse curaciones sin medicamentos; pero es irracional toda medicación sin médico que haga el estudio objetivo del enfermo, y nadie más que el médico puede determinarla y dirigirla.

Algunas más consideraciones me sugiere lo anteriormente expuesto, pero hago punto aquí por creer que con lo dicho será muy bastante para que, meditando sobre ello el *Médico viejo*, se convenza de lo absurdo de sus afirmaciones.

UN MÉDICO JOVEN.

EN DEFENSA DE LOS ESPECÍFICOS

Ya calculaba yo, al escribir mi anterior artículo, que tendría que habérmelas con la Prensa farmacéutica; mas yo esperaba que indicase el medio de acabar con los remedios secretos sin perjuicio de los enfermos y de la reputación del médico; pero no ha sido así.

El Monitor de la Farmacia ha violentado mucho el sentido de una frase nuestra, dejando de leer las líneas que la preceden. Con este sistema no es fácil discutir, porque se pueden tergiversar todas las ideas emitidas.

Me veo en la precisión de copiar unas líneas de las estampadas en el artículo en cuestión, que dicen así: «De modo que si se da un caso sencillo de *fiebres intermitentes palúdicas*... Pues no habiendo otra esperanza de curación del enfermo, porque en la localidad no haya otra farmacia, hay que entregarse á discreción en brazos de los remedios secretos, *que curan con seguridad al enfermo*.» Como se ve por lo que precede, mi afirmación se refiere al caso sencillo de fiebres intermitentes palúdicas, y no de la enormidad ó disparate que supone el periódico profesional. Aquí sí que hay un abismo entre lo dicho por nosotros y lo que supone *El Monitor* (1).

Dice también el articulista que se ve la intención del autor. Yo espero que nos diga cuál es la intención que nos supone. La nuestra, se lo aseguramos, no puede ser más noble; descubrir una llaga para que se proponga el remedio.

Para terminar nos dice *El Monitor* lo siguiente: «Por el mismo concepto, ¿no pudiera suprimirse el llamar al médico y, por temor de que se equivocase, curarse sólo por la cuarta plana de los periódicos?» El caso no es el mismo, compañero. Si se tratase de una equivocación en un farmacéutico, existiría la semejanza; pero no se trata de una equivocación, se trata del detestable despacho á sabiendas y con la tolerancia y el mandato del farmacéutico, lo cual es muy di-

(1) Los que hayan leído únicamente los comentarios de «*El Monitor*», creerán que mi artículo se ha escrito en algún manicomio.

ferente. Aparte de que, aun para usar el remedio secreto, ha tenido el médico que hacer el importante trabajo, y á veces difícil, de formar el diagnóstico, lo cual no es fácil al vulgo.

Además, yo no uso un específico secreto solamente por la duda del mal despacho del medicamento, lo uso por la seguridad de que no se despacha bien; y en prueba de ello diré que con la quinina de una farmacia determinada no he curado *una sola vez* unas simples intermitentes palúdicas. Tendría gusto en saber lo que haría el articulista en este caso si fuera médico en una pequeña localidad donde sus clientes estuviesen igualados en una farmacia determinada y no hubiese otra en la localidad.

Queda contestado *El Monitor de la Farmacia* por
UN MÉDICO VIEJO.

EL MÉDICO LIBRE EN LA PROFESIÓN LIBRE

Qui dignum potest capere, capiat.

La idea de la colegiación obligatoria tuvo su origen en el deseo de favorecer á la clase médica; habrá que reconocerlo así, aunque ese favor sea en realidad una dádiva de las jerarquías médicas al proletariado profesional, una cosa así como *un rancho extraordinario* para la *tropa* médica, concedido y repartido, pero vigilado con las severidades de la *Ordenanza*, digo de la Colegiación, por los señores de los entorchados... Y ¿cómo es posible que la clase médica... *del país* (1) consienta en la restricción de sus libérrimos derechos, fundamentados en la *igualdad ante el título*? ¡Sobrado trabajo tienen los preteridos de la supremacía intelectual, de la suerte, y... de lo más corriente, á la par que *más nocivo*, de la *protección*, la *herencia* y el *traspaso* para que no puedan aspirar á la igualdad en los beneficios del vulgo, que, aunque parte de él tenga ilustración, también es *vulgo*!

La legislación general del país ha adolecido de defectos propios del desconocimiento que el legislador ha solido tener de la entidad de lo legible, y así se patentiza en la Colegiación. Y en efecto, ¿qué saben los asesores del Real decreto acerca de cómo se vive y cómo se ejerce en los partidos médicos...? Quizá sepan que en tal época recomendaron al joven *Fulánez* para la apetecida titular de Valdealmendruco de Arriba, la cual le fué adjudicada prescindiendo de unos expedientes notables, según se dijo, por atender á la recomendación, aunque ésta se hizo con la altura de miras y escrupulosidad de aptitudes que pudiera haberse adoptado para la colocación de un chico en una tienda de ultramarinos.

¿Han pensado, por acaso, que otro titular joven é ilustrado pudo tener acalorada y ventajosa discusión con un compañero que desempeñara cargo importante en la Junta provincial, á propósito de consulta, juicio oral ó residencia en la capital, *ganándose* el joven la animadversión que para tales casos reservan casi todos los *momios* profesionales de provincias?

Pues, ¿y respecto á las intervenciones del caciquismo en asuntos periciales, dado el caso corriente de que el fallo forense, el dictamen de la centralización

(1) Parece que falta holgura para decir «de España», en las actuales circunstancias.

vaya á ser emitido por un cacique médico de los que tanto abundan? Porque ¡quién piensa que un médico cacique vaya á sustraerse á las *impurezas* de su simbólica jerarquía! Y es el caso que esos señores, aunque no sean los únicos que reúnan las condiciones de *elegibles*, no omitirán medio ni ocasión de *adjudicarse* el cargo posible en la Junta.

Y respecto á los... *semiaptos*, que ya se da el caso de ser protegidos contra... el derecho á *consulta* del médico libre, ¿es justa la protección que las colegiaciones les prestan?

Y esos señores de elevado rango profesional, dado su olímpico y proverbial desdén de las minucias médicas, ¿se creen merecedores ni capaces de la observancia de preceptos de la colegiación?

Que el Estado quiera y deba fiscalizar la tributación por concepto industrial de la clase médica, ¡corriente, muy natural, muy justo! Pero la colegiación, en la forma que trata de imponerse, ó carga con las enojosas atribuciones del investigador de Hacienda, ó reparte, más ó menos caprichosamente, tolerancias y energías entre los colegiados.

¿Que el Estado aspira á mejorar las condiciones sociales y económicas de la preterida profesión? ¡Laudable propósito, por el cual debemos felicitarnos y al que hemos de cooperar! ¡Proyecto de fácil y fructuosa realización, con el cual *sin necesitar nada* del erario público, resultará satisfecho el cliente de buena fe, sin aumentar sus cuotas y mejorado el médico en prestigio y rendimientos, como se demostrará á continuación!

Pero... se hace precisa una escrupulosa información basada en la equidad y dimanada de la competencia adquirida en la práctica profesional, para eliminar *impurezas* (que hay muchas) y seleccionar *lo seleccionable*, siempre bajo el lema honrado de *el médico libre en la profesión libre*.

DANIEL BASCUÑANA CHARFOLÉ.

Covaleda (Soria), Agosto 1898.

Prensa Médica.

NACIONAL: I. Sinemapria. Nuevo procedimiento de diéresis hemostática para la división de las partes blandas. — EXTRANJERA: II. Del empleo del ácido clorhídrico á la dosis de 3 á 5 gramos diarios en algunas enfermedades gastro-intestinales. — III. Nota sobre el valor semeiológico y pronóstico de la taquicardia en la tuberculosis pulmonar.

I

El nuevo procedimiento de diéresis hemostática para la división de las partes blandas que el Dr. Sagarra, catedrático de Valladolid, dió á conocer en el Congreso hispano-portugués de Cirugía y que transcribe la *Revista de Sanidad Militar*, puede aplicarse con indiscutibles ventajas:

1.º En las *fístulas del ano*, fisuras, estrecheces y otras enfermedades del recto, en las cuales haya necesidad de interesar en cierta profundidad este órgano.

2.º Tumores cutáneos y subcutáneos de estructura vascular.

3.º Enfermedades del pene que reclamen su amputación.

4.º Extirpación de la lengua.

5.º Hemofilia y pusilanimidad.

Uno de los inconvenientes del hilo en la sinemapria

es el de no poderse prestar á la ejecución de extensas y regulares incisiones, como las que son necesarias en las amputaciones, en las resecciones y en las extirpaciones de ciertos tumores. Otro inconveniente es el de que el hilo no puede aplicarse á ciertos órganos, ya por su situación, ya por sus relaciones, ya por su estructura, como el útero, pulmones y otros órganos viscerales. En lo demás, resulta la sinemapria preferible á la ligadura, á la constricción lineal y á la cauterización.

La palabra *sinemapria*, por su origen griego (*sun*, con; *nemas*, atos, hilo; *prio*, sierra), significa literalmente *con hilo sierra*, y sirve para denominar un nuevo procedimiento de diéresis rápida incruenta de gran aplicación en Cirugía.

Este procedimiento se realiza en las partes blandas, haciendo obrar sobre las mismas uno ó varios hilos de crin de Florencia, dispuestos en forma de cuerda y movidos á semejanza de la sierra de cadena.

La sinemapria se diferencia de la ligadura clásica en que el hilo opera la división rápidamente y de un modo mecánico, mediante una acción combinada de presión, deslizamiento y roce; y de la constricción lineal y la ligadura extemporánea, en que no estrangula como éstas los tejidos.

El instrumental necesario en la sinemapria se compone en su parte fundamental de uno ó varios hilos de crin de Florencia, dispuestos en forma de cuerda y sujetos en sus extremos con pinzas de Péan que hacen el oficio de mangos, y en su parte accesoría, de los medios adecuados para colocar los hilos en la posición conveniente á los fines de la diéresis.

La técnica de la operación es muy sencilla cuando la diéresis, si se ha de efectuar de fuera á adentro, se reduce á aplicar en el punto de la futura división la concavidad del asa filiforme, y en deslizar ésta alternativamente, tirando de sus extremos puestos paralelamente.

Cuando la división se ha de efectuar de dentro á afuera, el mecanismo es idéntico para dividir los tejidos, pero se necesitará previamente la operación preliminar de colocar los hilos á través de los órganos, ya con agujas, ya con el trócar destinado á este efecto.

La sinemapria, como procedimiento que es de diéresis obtusa, divide con desigualdad las túnicas de los vasos, y de esta propiedad resulta que la herida no va acompañada de hemorragia, ó ésta es muy escasa.

Siendo susceptible de cicatrización por primera intención la herida resultante de la sinemapria, este procedimiento será siempre preferible á los otros del mismo género conocidos.

Dado el poder hemostático del hilo secante, la sinemapria estará indicada siempre que por circunstancias especiales del individuo, del asiento de la lesión, de la naturaleza de ésta ó de la ineficacia de los medios hemostáticos, sea conveniente evitar el derramamiento de sangre. Estará contraindicada cuando no existan estos motivos ó cuando la topografía del órgano impida hacer uso del procedimiento.

Por último, la sinemapria se ha aplicado con resultados altamente satisfactorios en los tumores en general y en los vasculares más especialmente, en las fístulas del ano, en las fisuras y pólipos del mismo y aun del recto, en la amputación de la lengua y en la del pene, y, por último, quizá pueda también utilizarse en la hemofilia.



II

El Sr. Tournier dice que en Terapéutica se ha de entender siempre por ácido clorhídrico el ácido clorhídrico oficial, y que en las dosificaciones de la acidez del jugo gástrico los cálculos se refieren al ácido clorhídrico puro, gaseoso. Advierte también que el ácido clorhídrico oficial francés contiene 35,70 de ácido gaseoso por 100, el ácido oficial alemán el 24,25 por 100 y el belga el 25 por 100, lo cual debe tenerse presente cuando se trata de dosis alemanas.

El Sr. Tournier ha empleado á menudo dosis relativamente pequeñas de HCl (1,50 gramos aproximadamente), y opina, por lo que ha visto en su práctica, que las dosis altas (de 3 á 5 gramos diarios) — dosis por otra parte poco considerables con relación á la cantidad de HCl que pasa al estómago en el curso de una digestión — son útiles, y á veces necesarias en cierto número de enfermedades gastro-intestinales, y que no tiene inconvenientes su empleo prolongado.

a) Las dosis altas son necesarias en las *diarreas lintericas consecutivas á la anaclorhidria* y á la *hipoacidez* extremada del contenido gástrico.

En dos casos de diarreas rebeldes, de más de año y medio de fecha, cesaron rápidamente. En otro caso de fecha menos antigua, pero con caquexia y albuminuria de origen gastro-intestinal, se obtuvo igualmente rápida curación.

b) Las dosis altas de HCl son quizás necesarias, y en todo caso muy útiles, en ciertos estados anaclorhídricos de origen nervioso ó no, acompañados de vómitos alimenticios y con indigestiones repetidas. En los casos citados existía hipoacidez y nunca ácidos de fermentación en cantidad importante, á menudo nada.

c) Las dosis altas de HCl son muy útiles en ciertas formas graves de catarro gástrico con hipoclorhidria é hipoacidez sin hiperestesia de la mucosa.

Las formas de catarro gástrico en que está indicado el HCl van acompañadas comúnmente de enflaquecimiento.

d) Por último, las dosis altas de HCl son á menudo útiles en ciertas dispepsias nerviosas con anaclorhidria; pero la mucosa gástrica puede no tolerar el HCl ni aun á pequeñas dosis.

La utilidad de las dosis altas de HCl, en las enfermedades gastro-intestinales arriba enumeradas, las demostrada clínicamente, halla su justificación en investigaciones recientes sobre la fisiología estomacal.

El modo de obrar del HCl á la dosis de 1,50 á 2,50 gramos después de cada comida, por dosis espaciadas (15 gotas algunos minutos después de la comida, 15 gotas media hora después, otras 15 transcurrida otra media hora en ciertos casos), puede comprenderse así:

1.º El HCl favorece la secreción del jugo gástrico.

Los notables trabajos de Sanotzky, Khigine, Dolinsky, Lobassoff y Ouchakoff entre otros, han establecido que hay dos tipos de secreción gástrica y que el neumogástrico es el nervio secretor.

a) Una secreción psíquica inmediata de un jugo muy rico en fermentos, menos rico en HCl.

b) Otra secreción química que principia diez minutos después de la comida, prosigue durante toda la fase digestiva y es excitada por ciertas sustancias extractivas, el agua, y sobre todo las peptonas.

El HCl favorece la secreción psíquica rica en fermentos.

Las peptonas producidas sirven de excitante á la secreción química.

Sabido es que *in vitro* esta acción del HCl es de las más claras.

2.º El HCl favorece la evacuación del estómago. Los últimos trabajos vienen en apoyo de esta opinión.

Ducceschi ha observado que en los animales las soluciones de HCl provocan movimientos del cardias y del fondo del estómago y ejercen, por el contrario, una acción de suspensión sobre el píloro.

Los Sres. C. Roux y Balthazard, empleando los rayos X, han visto tornarse homogéneo y pastoso — á beneficio de una solución de HCl al 3 por 1.000 — el contenido del estómago y producirse la contracción de evacuación al cabo de tres cuartos de hora aproximadamente. Igualmente han visto que las peptonas provocan la contracción de evacuación al cabo de un cuarto de hora.

Es, pues, legítimo admitir la acción favorable del HCl sobre la producción de las peptonas y por éstas sobre la secreción y la motricidad.

3.º El HCl favorece la desaparición del moco á dosis fisiológicas.

Esta acción, que resulta de la observación clínica, está comprobada por las investigaciones de Schmidt, quien ha visto al jugo gástrico digerir el moco cuando este jugo contiene HCl.

4.º El HCl tiene una acción antiséptica.

El Sr. Tournier no ha insistido sobre esta acción bien conocida, recordando que el jugo gástrico neutro del perro es también bactericida, y se ha fijado especialmente en la siguiente acción:

5.º El HCl es el excitante específico de la secreción pancreática.

El Sr. Tournier invoca esta acción para explicar la influencia manifiestamente favorable de las altas dosis de HCl sobre los casos de lintería, y no dista mucho de creer que por el mismo mecanismo obran el HCl y el ácido láctico sobre las diarreas en general.

Por último, advierte que Dolinsky ha observado que todos los ácidos poseen en grado variable la propiedad de excitar la secreción pancreática.

Este hecho está en completo acuerdo con las observaciones clínicas, y la hipoacidez constituye una de las indicaciones más positivas del empleo á altas dosis de HCl.

Las indicaciones del HCl no pueden establecerse con certeza sino después de la dosificación del HCl y de la acidez total.

III

Algunos tuberculosos — dice el Dr. O. Sirot, cuyo es este artículo que traducimos — á pesar de lesiones pulmonares extensas, de esputos purulentos, una caverna, apiréticos, con pulso normal (normalidad según la edad ó el estado cardíaco fisiológico del propio individuo), viven muchos años, prosiguiendo metódicamente, con lentitud, todas las fases de la enfermedad, para acabar en el marasmo y la hecticidad. Otros tienen accidentes laringo-bronquiales, sobre cuya naturaleza no cabe dudas, con apirexia, pulso normal, y que desde ha nueve años, por ejemplo, han visto agravarse su enfermedad, pero muy lentamente, pues pueden, aun después de tan largo espacio de tiempo, trabajar; siguen generalmente todas las fases llamadas clásicas para acabar también en la consunción.

Otros tienen accidentes ligeros, estertores diseminados en los vértices. El diagnóstico es de tuberculosis probable en el primer grado; están apiréticos, pero el pulso es frecuente (90, 100, 110 pulsaciones); al menor esfuerzo se eleva y se acompaña de sofocación. Dos, tres, cuatro meses después ha avanzado la enfermedad; la auscultación revela serios daños, que no dejan ya duda sobre el diagnóstico. La temperatura ha variado poco, á pesar de la expectoración y de algunas hemoptisis ligeras; 37°,7 es la temperatura máxima de la tarde; pero el pulso da 100 por la mañana y hasta 120 por la tarde. Estos enfermos acaban por un síncope; mueren por el corazón más bien que por el pulmón. El pulso puede llegar á 160 y más.

Otros no presentan fenómenos estetoscópicos; pero el clínico, por el estado general de estos enfermos, por sus antecedentes de familia y propios (pleuresía, bronquitis frecuentes, hemoptisis pasajeras, etc.), los diagnostica de tuberculosos. El pulso varía de 90 á 104, 110; hay ligero aumento en la temperatura vespertina, que sin embargo no es febril: 36°,9 por la mañana, 37°,7 ó 37°,8 por la tarde. En estos tuberculosos la enfermedad evoluciona rápidamente; acaban ora por el corazón, ora por éste y el pulmón, según que el curso ha sido supurado ó granúlico.

Por último, otros con accidentes que simulan una bronco-neumonía, una neumonía, cuya naturaleza es al principio difícil precisar, pero que son claramente tuberculosos; otros tienen fiebre con pulso oscilante sin motivo entre 90 y 150. De tres á seis semanas resuelven la cuestión.

De estos datos clínicos cree el Dr. Sirot haber encontrado relación directa entre la frecuencia del pulso y la marcha de la enfermedad.

No llega hasta decir que la rapidez del curso de la tuberculosis pulmonar está en razón directa de la rapidez del pulso; pero cree poderse guiar, desde el punto de vista semeiológico y pronóstico, por las siguientes apreciaciones, que son enteramente personales.

En una tuberculosis pulmonar:

1.º La pirexia y la normalidad del pulso son una presunción de que, ó el enfermo puede curar, ó de que puede vivir un tiempo indeterminado, relativamente largo, en buena armonía con su tuberculosis. Es probable que muera clásicamente.

2.º Un pulso disociado de la fiebre es una presunción de que la enfermedad puede evolucionar lentamente, á pesar de la fiebre; que podrá estar sometida á oscilaciones de pirexia y de apirexia, con suspensiones temporales en la evolución. El enfermo tiene en este caso muchas probabilidades de morir también clásicamente.

3.º La apirexia con pulso frecuente, taquicárdico, es una presunción de que la enfermedad marchará rápidamente; que se despertará la fiebre para activar su evolución, y de que el enfermo tendrá probabilidades de morir por síncope, cuando la lesión pulmonar no legitimará, aun á los ojos del médico, una terminación próxima.

4.º Por último, en los febriles taquicárdicos la cuestión parece pronto juzgada, pues corazón y pulmón caminan, por decirlo así, de frente, para precipitar al enfermo á la terminación fatal. Esta taquicardia debe atribuirse, según el Dr. Sirot, ora á una virulencia especial de la toxina mezclada á la sangre, obrando directamente sobre el endocardio, ora á una tuberculi-

zación miliar del miocardio, que agota poco á poco, en uno y otro caso, la resistencia del órgano, que se para vencido en esta lucha desigual, debiendo triunfar siempre por las leyes naturales los infinitamente pequeños.

La taquicardia sería, pues, desde el punto de vista semeiológico, sintomática, ora de una endocarditis por virulencia especial del bacilo, ora de una miocarditis por tuberculización miliar.

Respecto á su valor pronóstico, sería siempre de mal augurio é indicio de terminación fatal en plazo relativamente corto.

RAMÓN SERRET.

Prescripciones y fórmulas.

Formulario práctico para los médicos de partido

Por D. EMILIO ANDRÉS

Médico titular de Pinarejo.

Psoriasis.

Acido crisofánico.	de 5 á 10 gramos.
Gutapercha.	10 —
Cloroformo.	90 —

Aplicar muchas capas con un pincel y dejar que se seque.

Ó bien:

Ácido pirogálico.	10 gramos.
Éter.	80 —

Apliquense una ó varias capas de esta mezcla y cúbranse con 10 gramos de gutapercha asociada á 90 de cloroformo.

Debe suspenderse la medicación tan pronto se note que las orinas toman color sonrosado ó negruzco.

También se emplean los mercuriales en forma de pomada ó emplasto, pero no deben aplicarse á grandes superficies por determinar pronto la intoxicación general y la hidrargiria cutánea. Para obviar este inconveniente se hace uso del aceite de enebro en glicerolado ó puro, que si bien repugna por su olor, en cambio está exento de peligro.

Quinquaud empieza por poner un emplasto blanco sobre la parte afecta por espacio de dos ó tres días; raspa después esta superficie si no es muy extensa; da en seguida un baño alcalino templado de media hora de duración y al salir del baño unta la superficie con el glicerolado de Vidal:

Aceite de enebro.	140 gramos.
Extracto de quillaya fluido para emulsionar.	15 —
Glicerolado de almidón.	845 —

Aplicando después sobre las lesiones gasa con ácido bórico ó salol, empapado previamente en el glicerolado: encima gutapercha laminada y una venda de franela.

Gómez de la Mata usa el tratamiento siguiente:

Acido crisofánico.	1 gramos.
Vaselina.	40 —

Se lociona previamente la parte con agua de jabón y después se da pomada sin frotar. Al interior se da también el ácido crisofánico á la dosis inicial de 6 miligramos con azúcar de leche, y progresivamente se aumenta la dosis.

El Dr. G. H. Fox recomienda la siguiente fórmula:

Crisarobina.	10 gramos.
Acido salicílico.	10 —
Éter.	15 —
Colodión elástico.	100 —

Para embadurnar las partes enfermas.

También se emplea como medicación interna:

Acido fénico. 1 gramo.
Polvo de regaliz y jarabe simple. c. s.

Para 20 pildoras, para tomar al día 6, aumentando gradualmente el número hasta 20.

Pústulas.

En las pústulas variólicas de la faringe se usa:

Antipirina. 3,00 gramos.
Clorhidrato de cocaína. 0,30 —
Glicerina fenicada al 2 por 100. 30,00 —

Cada dos horas se embadurna con un pincel, impregnado con este colutorio, las pústulas variólicas desarrolladas en la faringe y entrada de la laringe.

Quemaduras.

El Dr. Thierry emplea, hace varios años, en el hospital una solución de ácido picrico desde el 10 al 15 por 1.000, y obtiene un alivio inmediato.

El dolor se suprime inmediatamente después de lavar la herida con una solución de este ácido; las flictenas ó ampollas no se producen y la curación completa es cuestión de pocos días. El empleo del ácido picrico sólo tiene el pequeño inconveniente de teñir la piel de amarillo, pero los lavados con el ácido bórico hacen desaparecer rápidamente estas manchas.

El Dr. D. Julián Betancourt, de la Habana, ha empleado la creolina en las quemaduras graves con un éxito admirable. Se hace en la forma siguiente: un recipiente adecuado, de madera, lo llena de creolina al 10 por 109, é introduce la parte afecta en dicho recipiente de modo que la cubra bien la solución. Cada cuatro horas espolvorear la parte mortificada con salol y quina, volviendo á introducirla en la solución de creolina, después de dos horas de haberla espolvoreado.

El Dr. Betancourt cita un caso gravísimo curado á los cinco días de este tratamiento.

El Sr. A. Haas prescribe:

Aristol. 10 gramos.

Disuélvase en:

Aceite de olivas. 20 gramos.

Añádase:

Vaselina. 40 gramos.
Lanolina. 40 —

Para uso externo.

El Dr. Wertheimer dice que el medio que responde mejor á la calma de los dolores en las quemaduras es la vaselina iodoformada; en las quemaduras extensas y cuando haya de aplicarse varias semanas, por temor á una intoxicación, reemplaza el iodoformo por la pomada de Stahl; pero como ésta no produce efectos antisépticos, añade un poco de timol á dicha pomada, que queda formulada así:

Agua de cal. 60,00 gramos.
Aceite de lino. 60,00 —
Timol. 0,10 —

Las partes en que residen las quemaduras se lavan con agua boricada, se aplican después varias capas de gasa hidrófila empapada con el linimento y encima una compresa, sujetándolo todo con una venda de gasa. La cura debe renovarse todos los días.

Dice el mismo doctor que siendo esta pomada muy pegajosa, él la suele sustituir por la siguiente:

Subnitrato de bismuto. 9,00 gramos.
Acido bórico. 4,50 —
Lanolina. 70,00 —
Aceite de olivas. 20,00 —

Empléese como la anterior.

Para calmar la agitación nerviosa, prescribe el autor el cloral y la morfina á pequeñas dosis, ésta á la de 2 á 4 miligramos y el cloral según la fórmula siguiente:

Cloral. 1 gramos.
Agua destilada. 50 —
Jarabe de corteza de naranja. 15 —

Debe suspenderse esta medicación en el momento que se nota inminencia del colapso y recurrir al té, coñac, vino generoso, etc.

Etter emplea el algodón siguiente:

Solución de cocaína al 2 por 100. 30 gramos.
Acido bórico. 2 —
Glicerina. 4 —
Acido fénico. 1 —
Algodón hidrófilo. 30 —

Nicolsky prescribe:

Acido tánico. 4 gramos.
Alcohol de 90°. 4 —
Eter sulfúrico rectificado. 30 —

En los casos de quemaduras de primero y segundo grado se embadurna la piel una ó dos veces al día con esta solución. El primer embadurnamiento debe ir precedido de una loción antiséptica. Se pincharán las flictenas para dar salida á la serosidad.

Un periódico inglés dice que en las quemaduras se emplea:

Eter sulfúrico. c. s.
Acido tánico. c. s.

Hasta consistencia de jarabe. Según el citado periódico, este tópico hace cesar los más vivos dolores, y produce una película flexible y no contráctil, que tiene la ventaja de no ponerse nunca dura y rígida.

También se emplea con éxito:

Esperma de ballena. 30 gramos.
Alcohol rectificado. 2 —
Carbón animal. 3 —
Creosota. xv gotas.

Se untan las superficies quemadas y se aplican compresas finas con la misma.

Bend aconseja la fórmula siguiente:

Acido bórico pulverizado. 1,50 gramos.
Glicerina. 4,00 —
Aceite de olivas. 30,00 —

Agítese antes de emplearse.

El Dr. Bedford recomienda la siguiente fórmula, que tiene la propiedad de disminuir rápidamente el dolor, así como el estado inflamatorio y la supuración:

Iodoformo. 4 gramos.
Esperma de ballena. 30 —
Extracto de cicuta. 3 —
Acido fénico. x gotas.

Se extiende sobre un lienzo suave y se aplica á la superficie quemada, cubriéndolo todo con una tela de seda empapada en aceite.

Raquitismo.

Durante la lactancia, nutrir exclusivamente al niño con leche hasta la edad de ocho meses cuando menos; regular el número de tetas, dar el pecho cada dos ó tres horas; al partir del octavo mes autorizar los caldos, las harinas y las cremas; no destetar al niño hasta los dieciocho meses; no hacerle andar demasiado

pronto; dejarle rodar y arrastrarse en la alfombra; vida en el campo ó á orillas del mar; un baño salado cada dos días (1 kilo de sal por baño). Después del destete, vigilar la alimentación; no dar carnes en demasía; insistir principalmente en las legumbres secas en puré, las pastas alimenticias, los huevos.

Enviar al niño á orillas del mar durante muchos meses, tomando un baño de mar cada día, y baños de avena; dar al niño cada día una cucharadita ó dos de la emulsión siguiente:

Aceite de hígado de bacalao.	300 gramos.
Agua de cal.	100 —
Jarabe de glicerofosfato de cal.	100 —
Esencia de menta.	x gotas.

En la hora de la comida dar una cucharadita del jarabe siguiente:

Jarabe de ioduro de hierro.	250 gramos.
— de lactofosfato de cal.	250 —
Alcoholaturo de naranja.	5 —

Cheyne aconseja la fórmula siguiente:

Vino de ipecacuana.	10 gramos.
Jarabe balsámico de Tolú.	15 —
Mucilago de simiente de membrillo.	25 —

Para tomar una cucharadita cada hora en el raquitismo de los niños.

El Dr. Bouchut recomienda además de los preparados generalmente usados contra el raquitismo, dos ó tres papeles de:

Fosfato de cal.	4 gramos.
Carbonato de sosa.	8 —
Azúcar de leche.	12 —

Rectitis.

M. A. Strisoner ha obtenido la curación de la rectitis crónica prescribiendo á los enfermos enemas de disolución de ácido fénico, repetidas dos veces al día por un tiempo más ó menos prolongado. Se preparan las enemas disolviendo 10 gotas de ácido fénico en dos vasos de agua tan caliente como sea posible.

Sociedades Científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 14 DE MAYO DE 1898 (1)

La tuberculosis es muy frecuente en el perro y en el gato. En el perro se presenta generalmente en formas neoplásicas; en el bazo, hígado, peritoneo, pleuras y pulmones, donde se han hallado cavernas. En el gato la enfermedad se generaliza, siendo las localizaciones más comunes en los órganos del tórax y abdomen, y especialmente en los ganglios mesentéricos.

Hay una cuestión difícil y transcendental, de que he de decir algunas palabras: la de la unidad ó dualidad de la tuberculosis en la escala animal. Existe conformidad en que no son idénticas las lesiones de la tuberculosis de los mamíferos y las de las aves, que presentan diferencias bacteriológicas y experimentales; pero unos entienden que esas diferencias son fundamentales, constituyendo dos especies de bacilos, una propia de los mamíferos y otra de las aves, en tanto que otros juzgan que sólo deben formar variedades.

Parece indudable que el bacilo de las aves es, en

general, más largo que el del hombre, y Dor ha observado algunos de gran longitud; que se impregna con más facilidad de las materias colorantes, y que los cultivos se obtienen más rápidamente; Strauss y Gamaleña aseguran que el conejillo de Indias, tan sensible á la tuberculosis humana, así como el perro, son refractarios al bacilo aviario; pero Richet y Nocard sostienen que, aunque dicho animal y el perro sean menos sensibles al bacilo aviario que al humano, ofrecen por la inoculación del aviario lesiones típicas, añadiendo estos ilustres experimentadores, que el hombre puede hacerse tuberculoso por el bacilo aviario, y el gallo por el humano, y que el bacilo aviario, cultivado por largo tiempo, tuberculiza los mamíferos, si bien es suficiente una sola transmisión en el gallo para que su poder patógeno resulte muy limitado.

Para resolver esta cuestión no se debe olvidar, que habiéndose hecho ingerir al gallo esputos de tísicos, en un período de cinco meses á un año, consumiendo hasta 50 kilogramos de dicha sustancia, ni se ha alterado la salud del animal, ni en la autopsia se ha encontrado bacilo alguno, y que ni Villemain ni Martín pudieron inocular á gallos y pichones en el peritoneo productos tuberculosos; pero Bollinger, Nocard y otros citan ejemplos de contaminación por los esputos.

Merece también consignarse, que aun en el mismo tubérculo aviario se han señalado variaciones entre el del gallo y el del faisán, principalmente en lo referente á los efectos de los cultivos.

De todo lo expuesto resulta, en mi opinión, que, hoy por hoy, existen motivos bastantes para considerar como dudosa la cuestión de la unidad ó dualidad de la tuberculosis en la escala animal, y que son necesarias nuevas investigaciones para resolver el problema, porque de las realizadas hasta ahora no hay razón lógica para desechar ni adoptar unas ú otras, debiendo aguardar nuevas enseñanzas de la experimentación, que aclararán las oscuridades de este punto litigioso.

Dentro de la doctrina parasitaria se admiten hoy, como consecuencia de los trabajos bacteriológicos y experimentales, la *tuberculosis verdadera, microbiana ó reinoculable en series*, y la determinada por otros microbios, como el de Toussaint, Malassez y Vignal, Charrin y Roger, Courmont, Hayem y Lesage, Diss, Pfeiffer, Dor, Nocard y otros. Debe advertirse que á los 43° los cultivos de Koch quedan estériles, y que dichos microbios elaboran productos solubles y tóxicos, que se hallan en abundancia en sus caldos de cultivo.

Me propongo, por fin, dar lectura de la *Ordenanza para evitar el cultivo de la tisis y otras enfermedades contagiosas*, dictada en 1751, á que hice referencia en sesiones anteriores, y de cuyo documento ha donado á la Academia un ejemplar nuestro distinguido compañero D. Manuel Rico y Sinobas.

Dice así:

«ORDENANZA, QUE EL REY HA MANDADO EXPEDIR, ESTABLECIENDO VARIAS PROVIDENCIAS PARA EL CUIDADO DE LA PÚBLICA SALUD EN TODO EL REYNO, Y Á FIN DE PRECAVER LOS GRAVES DAÑOS, QUE SE EXPERIMENTAN DE NO QUEMAR PROMPTAMENTE LOS EQUIPAGES, Y MUEBLES DE LOS QUE MUEREN DE ENFERMEDADES CONTAGIOSAS.

El Rey. — Haciendo ver la experiencia quan peligroso es el uso de la Ropa, Muebles, y Alhajas de los que han adolecido, y muerto de enfermedades ethicas, typicas, y otras contagiosas, me ha sido muy repara-

(1) Véase el número anterior

ble el abandono, con que he entendido se trata la grave importancia de quemar estos Efectos, ya por la inacción de los que debieran zelarla, ya por la codicia de los que entran en possession de ellos, que ó los reservan para uso propio, ó los venden para aprovecharse de su producto, comunicándose assi, y propagándose las enfermedades con ruina lamentable de muchas Familias, y riesgo inminente de la salud pública: Y conviniendo ocurrir con eficaz prompta providencia al remedio de tan fatales consecuencias, he resuelto, que assi en Madrid, como en las demás Ciudades, Villas, y Lugares de todos mis Dominios respectivamente, se establezcan, observen, y executen inviolablemente las precauciones, y reglas siguientes:

I. — Luego que algun Enfermo en Madrid fuera declarado, ó connotado de alguna de las expressadas dolencias sospechosas, los Medicos (aunque sean de Camara), Cirujanos, Enfermeros, y demás Personas que le assistieren, darán secretamente cuenta de ello al Alcalde de Casa, y Corte del Barrio, en que residiere el Enfermo, como también de la muerte de este, assi que suceda; y no executandolo, incurrirán los Medicos por la primera vez en la pena de doscientos ducados, y suspension por un año del exercicio de su Facultad; y por la segunda de quatrocientos ducados, y quatro años de destierro de la Corte: y todos los demás en la de treinta días de Carcel por la primera vez, y quatro años de Presidio por la segunda.

II. — En recibiendo el Alcalde la primera noticia, estará con cuidado, y tomará sus medidas, assi para que no le falte la segunda, aun quando no se la den aquellos á quienes se impone esta obligación, como para disponer, luego que muera el Enfermo, la total separación de la Ropa, Vestidos, Muebles, y demás cosas, que le hayan servido personalmente, ó huvieren permanecido en su Quarto, ó Alcoba, para que inmediatamente se quemen, sin exceptuar alguna de las susceptibles de impresión, sean de poco, ó mucho valor, aunque sean legadas para obra pia, pues debe preferirse el resguardo de la salud pública.

III. — Dispondrá tambien, que en el Quarto en que haya fallecido el Enfermo, se piquen, revoquen, y blanqueen las paredes, y se enladrille de nuevo el suelo de la Pieza, ó Alcoba, en que haya tenido su Cama, procediéndose en estos casos con la atención correspondiente á las circunstancias de la Casa en que huviere de efectuarse esta disposicion.

IV. — Las diligencias, y precauciones prescriptas en los Artículos precedentes, se han de practicar tambien con las Alhajas, y Quarto, que dexare el Enfermo, si mudare de Casa, ó passare á otro Lugar, de que igualmente deberán dar parte al Alcalde del Barrio los Medicos, y demás que le assistieren, baxo las penas impuestas arriba.

V. — Cuidará el mismo Alcalde de hacer exquisitas averiguaciones para descubrir el paradero de la Ropa, que se haya desviado, ó passado á ageno dominio, antes de morir el Enfermo, aunque sea por disposicion de éste, para recogerla, y quemarla, como la demás, que se encuentre despues de su muerte, conviniendo se haga assi con toda la que le haya servido desde que se declaró contagiosa su enfermedad.

VI. — Contra los que la ocultaren, ó desviaren, procederá la Sala de Alcaldes con todo rigor, obligandolos á que la restituyan, ó manifiesten donde está, si se huvieren deshecho de ella, sin que para escusarse

de uno, y otro les valga fuero alguno; pues para este caso, y la practica de quanto queda dispuesto, le derogó, y es mi voluntad expressa, que todos, sin excepción, estén sujetos á la jurisdiccion de la Sala.

VII. — La diligencia de quemar la Ropa, Muebles, y demás cosas sujetas á contagio, se hará en los sitios hondos del soto de Luzon, ó del de Perales, á media legua de distancia de Madrid, de modo, que los vapores no se introduzcan en la Corte; y esta quema se ha de autorizar con la asistencia personal del Alcalde, ante Escribano, que dé Testimonio de ella, el qual ha de archivarse en la Sala de Corte, y por esta darse cuenta de todo al Gobernador del Consejo.

VIII. — Para asegurar más los importantes fines, á que se dirige esta providencia, quiero, que el mismo encargo se entienda cumulativamente con el Corregidor de Madrid, y sus Thenientes; y que para su efecto, en los casos que convenga, puedan valerse de los Regidores de la Villa, á quienes también incumbe por sus oficios el cuidado de la salud publica: y como en esta se interessen todos los Vecinos, y Moradores de ella, les encargo, que se hagan zeladores de resguardo tan precioso, dando prompto aviso de quanto llegaren á endender en el assumpto.

IX. — Al Director del Hospital General, Medicos, y demás empleados en él, mando, que procedan con sumo cuidado en la practica de las precauciones, que quedan establecidas para la separacion, y quema de la Ropa, que huviere servido á Ethicos, Tysicos, y otros Enfermos de semejante contagio, sin exceptuar alguna del incendio, esté, ó no, de servicio, una vez que se recele infecta del vicio de tales enfermedades; y es mi voluntad, que lo mismo se execute con la mayor exactitud en todos los Hospitales particulares, Puestos Pios, y demás parages, en que se recojan, curen, y asistan Enfermos de qualquier estado, y condicion que sean.

X. — No se permitirá, que en las Almonedas, assi publicas, como secretas, se venda cosa alguna, sin que primero se haga constar al Alcalde del Barrio, que nada hay en ellas, que sea sospechoso; lo que se ha de notar baxo de su firma, al pie de los Inventarios, que á este fin se le presentarán; y si las personas, á cuyo cargo estuvieren las Almonedas, las abriessen, sin preceder este requisito, vendiessen, ó recogiessen en ellas Generos no expressados en los Inventarios, se les impondrá la multa, que parezca correspondiente, por la primera vez; y de duplicada cantidad por la segunda, con quatro años de destierro á treinta leguas de la Corte.

XI. — Con los Prenderos, Roperos de Viejo, y Chalanos, se ha de observar el mayor cuidado, porque son los que ordinariamente hacen negocio de semejantes Efectos contagiosos; y para contener este abuso, se empezará por un reconocimiento exacto de los que tuvieren en su poder, á fin de separar, y quemar los que no estén exemptos de sospecha, dexando los demás inventariados en un Libro, que deberán tener rubricado del Alcalde del Barrio, en que assi mismo vayan notando todos los generos, que compraren, ó se les diere para vender, con expresion del nombre, apellido, y habitacion del sugeto de quien los hayan tenido, y de aquellos á quienes huvieren servido, de que informarán oportunamente al mismo Alcalde, para que éste se asegure por los informes, que tomare, y noticias con que se hallare, de que los tales Generos están libres de

contagio, con cuyo resguardo por escrito los podrán retener, y vender, y no de otra suerte.

XII. — Estas mismas reglas, y precauciones mando se observen, y practiquen en las demás Ciudades, Villas, y Lugares de mis Dominios, adaptandose á las circunstancias de cada uno: de modo, que surtan su pleno efecto, de que hago especial encargo á todos aquellos á quienes mediata, ó inmediatamente compete el gobierno, y policia de los Pueblos, y el cuidado de la salud pública en ellos.

XIII. — Aunque está mandado á los Asentistas de mis Reales Hospitales, á los de Camas, y Utensilios de la Tropa, y á los Directores, Contralores, Medicos, y demás Empleados en los mismos Hospitales, que todos los Efectos, que hubieren servido á Soldados Ethicos, y Typsicos, Rabiosos, y afectos de otros accidentes contagiosos, se separen, y quemen publicamente, con intervencion de Ministro autorizado, que certifique el numero y calidad de ellos; encargo muy particularmente á los Intendentes de Exército, y Provincia, y á los Comisarios Ordenadores, y de Guerra, á cuyo cargo estuviere la superior inspeccion de los expressados Hospitales, y de las Camas, y Utensilios de la Tropa, cuiden de que tenga puntual cumplimiento lo dispuesto en esta parte, sin tolerar la menor colusion, descuido, ú omission.

Ordeno al Gobernador del consejo, y á todos los Capitanes y Comandantes Generales, Gobernadores Políticos, y Militares, Intendentes, Chancillerias, Audiencias, Corregidores, Alcaldes, y Justicias de mis Reynos, Provincias, y Señoríos, que zelen la observancia de todo lo que queda prevenido, dando para esto las providencias convenientes, cada uno en la parte que le toca, con imposicion de penas á los contraventores, segun la exigencia de los casos, á cuyo fin les doy las facultades necesarias, prometendome de su honor, zelo, y amor á mi Servicio, y al bien público, que desempeñarán este encargo con la atencion y cuidado, que requiere su importancia, Y para que todo lo expressado tenga puntual cumplimiento, he mandado expedir la presente Ordenanza, firmada de mi mano, y refrendada de Don Cenon de Somodevilla, Marqués de la Ensenada, mi Secretario de Estado, y del Despacho Universal de la Guerra, Marina, Indias, y Hacienda. Dada en Buen Retiro á seis de Octubre de mil setecientos cinquenta y uno. — *Yo el Rey.* — Don Cenon de Somodevilla.»

Se ve, por tanto, que á mediados del siglo pasado se hallaba arraigada en nuestro país la doctrina del contagio de la tisis, sin duda con exageración, y que el Poder público, á propuesta del Protomedicato, dictó severísimas medidas, que en la época presente han sido substituídas por otras más racionales, fundadas en los progresos de la Ciencia; pero cuyos resultados no son hasta ahora enteramente satisfactorios, como lo prueba el aumento de la enfermedad en la mayoría de las naciones.

Transcurrida con exceso la hora reglamentaria, se levantó la sesión.

Sección Oficial.

TRIBUNAL DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

SENTENCIA

En la villa y corte de Madrid, á 25 de Junio de 1897, en el pleito que ante Nos pende, en grado de apelación, entre partes, de la una, como apelante, la Administración general del Estado, y en su nombre el fiscal, y de la otra, como apelado, D. Fermín Alfaya, á quien representa el procurador D. Lucio Alvarez sobre revocación de la sentencia dictada por el Tribunal provincial de Pontevedra en 10 de Diciembre de 1896, que copiada á la letra, dice así:

«En la ciudad de Pontevedra, á 10 de Diciembre de 1896:

Visto el pleito contencioso sobre validez de un contrato administrativo declarado nulo por la Administración, sustanciado ante este Tribunal, entre partes, de la una el procurador D. Ricardo Casqueiro, en representación de D. Fermín Alfaya, médico-cirujano y vecino de la parroquia de Mos, demandante, y de otra la Administración provincial, representada por el abogado del Estado:

Resultando: que en sesión ordinaria celebrada por el Ayuntamiento de Mos con fecha 16 de Junio de 1887, á la que asistieron tan sólo siete concejales, se acordó cumplir las formalidades para proveer la plaza de médico titular del Ayuntamiento, vacante por haber expirado el plazo de seis años por que se había comprometido á servirla D. Fermín Alfaya, nombrándose á dicho Alfaya con el carácter de interino mientras no se designase propietario, y bajo las mismas condiciones del contrato anterior:

Resultando: que el alcalde de Mos, con fecha 18 del mes y año citados, acordó publicar la vacante de la plaza de médico titular del Ayuntamiento, llamando aspirantes á ella por término de treinta días, cuya vacante se anunció en el *Boletín Oficial* de la provincia de 2 de Agosto, consignándose que el haber del médico era de 999 pesetas, y que las condiciones obraban en el expediente de su razón:

Resultando: que reunidos el 12 de Septiembre de dicho año los concejales y Junta municipal del expresado Ayuntamiento, previa convocatoria del alcalde para la provisión en propiedad de la plaza de médico titular del distrito, á la que optaba como único aspirante el licenciado en Medicina y Cirugía D. Fermín Alfaya Martínez, la expresada Junta, ante todo, acordó por unanimidad modificar las condiciones antiguas, consignando como definitivas las siguientes: que el aspirante debía ser de la clase de doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía; que el nombramiento había de recaer en el que reuniera mejores condiciones, atendiendo á los buenos servicios prestados; que el sueldo seria de 999 pesetas anuales, con cargo al presupuesto y satisfechas como las demás obligaciones municipales; que la duración del contrato seria de doce años, á renovar por ambas partes siempre que circunstancias especiales no lo impidieran, y que seria obligación del facultativo titular asistir gratuitamente á los pobres del distrito, prestar sus servicios sanitarios de interés general que el Gobierno ó sus delegados le encomendasen; desempeñar en caso de urgencia los servicios que en poblaciones de la provincia le encargaren la Diputación provincial y el gobernador, auxi-

liar á las Corporaciones municipales ó provinciales y á la Administración superior en todo lo relativo á policía sanitaria, y prestar en caso de urgencia los servicios que le encomendasen el Gobierno civil, la Alcaldía ó los Juzgados de instrucción y municipal, siendo elegido en votación nominal y por unanimidad médico titular del distrito el dicho licenciado D. Fermín Alfaya Martínez, con la expresa condición de que podía fijar su residencia en cualquiera de las parroquias del distrito ó en la villa de Redondela, toda vez que en las parroquias de Cela, Pereiras, Tameiga y Mos había ministrantes para hacer las primeras curas á los enfermos.

Resultando: que el acuerdo del Ayuntamiento y asociados sobre el nombramiento de D. Fermín Alfaya Martínez para médico titular de Mos se elevó á instrumento público en 1.º de Octubre del referido año de 1887 ante el notario de Porriño D. José de Castro Mínguez:

Resultando: que posesionado de su cargo D. Fermín Alfaya, y á los cuatro años pasados de hallarse desempeñándolo, multitud de vecinos elevaron instancia al Ayuntamiento de Mos, exponiendo que el médico Sr. Alfaya se hallaba viviendo de continuo en la villa de Redondela, teniendo en completo abandono su cargo de titular, y no viéndole en el distrito más que para los asuntos que le interesaban y para cobrar la nómina, siendo lo más grave que la Junta municipal le autorizara, abusando de sus atribuciones, para residir en dicha villa; por cuyas razones, y la de la gravedad que implicaría si la epidemia variolosa llegase á presentarse en la localidad, interesaban del Ayuntamiento tomase en el asunto una enérgica medida, haciendo cesar tan anómala situación; y dada cuenta de esta instancia al Ayuntamiento en sesión de 22 de Diciembre de 1891, acordó convocar á la Junta municipal á fin de que, revisando el expediente, resolviera lo que procediera:

Resultando: que en sesión celebrada por el Ayuntamiento ó Junta municipal con fecha 29 de Diciembre de dicho año 91, se acordó proponer al gobernador de la provincia la nulidad del nombramiento del médico titular D. Fermín Alfaya, fundando la Corporación dicho acuerdo en que, según el expediente, el anuncio de la vacante se había tomado en sesión celebrada por siete concejales, debiendo ser ocho cuando menos, y en que se modificaron las condiciones del contrato por la Junta que hiciera el nombramiento, pues se elevaban á doce los seis años por que se había anunciado y se autorizara la residencia del médico en Redondela, siendo así que, con arreglo á dichas condiciones, estaba obligado á vivir en el distrito:

(Se concluirá.)

RÈAL ACADEMIA DE MEDICINA

SOCORROS RUBIO

Se adjudicarán en la sesión inaugural de 1900 dos de los socorros legados por el académico D. Pedro María Rubio, consistente cada uno en la cantidad de 750 pesetas, para las dos viudas ó hijas mayores solteras de médicos rurales que hayan ejercido su profesión en España por más de tres años, de una manera honrosa y recomendable, en las más pequeñas pobla-

ciones ó aldeas, y prefiriendo á las de aquellos que hayan sido víctimas de alguna epidemia.

Las interesadas no han de disfrutar ninguna pensión de montepío.

Se recibirán hasta 1.º de Septiembre de 1899 las solicitudes, acompañadas de los documentos siguientes:

Copia simple del título del profesor fallecido y certificación de los alcaldes ó Ayuntamientos que acrediten el tiempo que ejerció la profesión en la respectiva localidad, concepto que mereció, número de habitantes en la misma época, dotación y obligaciones del cargo de titular y, á ser posible, sus utilidades en la asistencia de las familias acomodadas.

Madrid, 1.º de Enero de 1898. — El presidente, *Marqués de Guadalerzas*. — El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

Consultorio.

RESPUESTAS

763. El juez es quien debe buscar otro médico que auxilie á la Administración de Justicia.

764. El reconocimiento ha sido á instancia de parte y ella es la que debe pagarlo.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,34; mínima, 705,24; temperatura máxima, 35°,6; mínima, 13°; vientos dominantes, E., NE. y SE.

Siguen los afectos reinantes con los mismos caracteres de las semanas anteriores: catarros febriles auto-infectivos, fiebres gástricas, tifoideas escasas y entero-colitis infecciosas, intermitentes francas y larvadas, erupciones escarlatinosas, coqueluche y sarampión, tales han sido las enfermedades que en mayor número se han registrado.

En los afectos reumáticos crónicos se han presentado algunas exacerbaciones.

Crónica.

Defunción. — Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción de la madre de nuestro estimado amigo y colaborador Dr. Marín Perujo, á quien acompañamos en la honda pena que tan irreparable pérdida le ha producido.

Igual desgracia ha tenido nuestro antiguo amigo Dr. Carreras Sanchís, quien ya sabe que participamos nosotros de su sentimiento.

A cada cual lo suyo. — Nuestro ilustrado amigo el Dr. Armendáriz quéjase, en carta que tenemos á la vista, de la injusticia que con los médicos-directores comete el autor del artículo titulado *¡Viva la colegiación obligatoria!* inserto en el número del 4 del corriente, pues con arreglo al reglamento de Baños, el enfermo puede no consultar con el médico-director, y todo médico puede ejercer libremente la profesión en los balnearios.

Desde luego aseguramos al Sr. Armendáriz que el autor del artículo no tuvo intención de ofender, ni de cerca ni de lejos, al Cuerpo de médico-directores de baños.

Más Juntas de gobierno. — El Colegio de Médicos de la provincia de Castellón ha elegido la siguiente Junta de gobierno:

Presidente, D. José Pachás Andreu. — Vocal 1.º,

D. Eliséo Soler Breva; 2.º, D. José Cazador; 3.º, D. Miguel Armengot. — Tesorero, D. Francisco Coloma Ibáñez. — Contador, D. Ernesto Pastor Teruel. — Secretario, D. José Clará Piñol.

Por su parte, el Colegio de Médicos de la provincia de Palencia ha elegido la siguiente Junta de gobierno:

Presidente, D. Francisco Simón Nieto. — Vocal 1.º, D. Laureano Lorenzo Santos; 2.º, D. Salustiano Herreiro; 3.º, D. Ciriaco Bermejo. — Tesorero, D. Cayo Cayón Rojo. — Contador, D. Ramiro García Obejero. — Secretario, D. Fermín López de la Molina.

Oposiciones. — Los opositores á la cátedra de Clínica quirúrgica de la Facultad de Medicina de Granada deberán presentarse el día 30 del corriente á las diez y media de la mañana en la cátedra tercera de San Carlos para dar comienzo á los ejercicios.

Igualmente los opositores á la cátedra de Química biológica de la Facultad de Farmacia de esta corte deberán presentarse el 6 de Octubre próximo, á las tres de la tarde, en el local de dicha Facultad, para dar comienzo á los ejercicios.

Institución Rubio. — Queda abierta la inscripción de matrícula del 18.º ejercicio, bajo la dirección de D. Federico Rubio y Galí, en casa del secretario, don José Nadal May, Pez, 22, principal izquierda, de tres á seis de la tarde.

Condiciones. — No se admiten más que 25 inscritos, siendo preferidos los primeros que se presenten.

Para obtener la inscripción se necesita tener el título de licenciado ó doctor en Medicina y Cirugía.

Precio de la inscripción, 250 pesetas.

Los inscritos un año se consideran como miembros perpetuos del Instituto y no necesitan para los cursos sucesivos abonar nuevos derechos

Médicos ministros. — El actual Ministerio francés contiene un médico, el Dr. Viger, ministro de Agricultura, que nació el 10 de Octubre de 1843 en Gargeau (Loiret), diputado por la circunscripción de Orleans, que fué ya ministro de Agricultura en los Gabinetes Dupuy (1893), Casimiro Perier (1893), Dupuy (1894) y Bourgeois (1895).

Tiene, además, un farmacéutico, M. Peytral, ministro de Hacienda, nacido en Marsella en 1842, antiguo diputado de Marsella, senador por Bocas del Ródano desde 1894. M. Peytral ha sido ya subsecretario de Estado en Hacienda, en el Gabinete Floquet (1888) y en el Gabinete Dupuy (1893).

En Italia se acaba de confiar la cartera de Instrucción Pública al Dr. Guido Bacelli, profesor de Clínica médica en la Facultad de Roma.

Ocupó por primera vez esta cartera durante el Gabinete Cairoli en 1880, y la conservó en el de M. Depretis hasta 1884.

Durante este período relativamente largo á la cabeza del departamento que tiene las Bellas Artes y los monumentos históricos en sus atribuciones, el Dr. Bacelli se interesó sobre todo por la conservación y el brillo de los antiguos monumentos romanos.

A la muerte de Depretis se unió á la fortuna de M. Crispi, pero hasta 1893 no volvió á la cartera de Instrucción Pública, en el tercer Gabinete de este último, quedando allí hasta su caída en 1896.

Los electores de la tercera circunscripción de Roma fueron siempre fieles á su representante. En la Cámara trató más especialmente las cuestiones de enseñanza y de interés agrícola. Su informe sobre la bonificación de la campiña romana fué muy notable.

Como orador, el Dr. Bacelli tiene una palabra fácil, abundante, más la pomposidad de un retórico y las actitudes de un tribuno.

Es uno de los representantes más distinguidos de nuestra profesión.

El lactofeno en el tratamiento del insomnio en la locura. — El Dr. Cristiani ha administrado el lacto-

feno en cerca de 200 casos de locura para combatir el insomnio, con muy buenos resultados. La dosis ordinaria ha sido de 1 á 3 gramos. El sueño que ocasiona tiene todos los caracteres del normal. Se produce al poco tiempo de administrado el medicamento y suele durar de cuatro á nueve horas, sin que le suceda estupor, ni dolor de cabeza, ni alteraciones digestivas. Como pasa con todos los hipnóticos, se produce el hábito y pierde su efecto cuando se usa algún tiempo seguido, pero vuelve á recobrar su acción á poco de interrumpir su uso. El autor lo ha usado además en otras enfermedades que producen insomnio, y siempre con los mismos resultados. La síntesis de la opinión de Cristiani es la de que en los locos es preferible el uso del lactofeno al opio, cloral, trional y otros hipnóticos.

Las mujeres médicas en Alemania. — El Congreso XXI de médicos alemanes, reunido en Wiesbaden, ha votado conclusiones desfavorables á que las mujeres continúen dedicándose á los estudios médicos.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

El mejor tratamiento para las gastritis, gastralgias, dispepsias, dispepsias con cloro-anemia, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación gástrica y catarros intestinales, es el **Elixir estomacal de Saiz de Carlos**, que cura enfermos con más de 25 años de antigüedad en sus padecimientos y por esta razón es recetado por todos los médicos, que conocen sus positivos efectos. — Serrano 30, farmacia, Madrid, y principales de España, Ultramar y América.

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

Análisis químico y micrográfico de la orina, jugo gástrico y leche de nodriza, se hacen á precio módico en la *Farmacia-laboratorio* de R. Garcera, Magdalena, 5, Madrid.

Biforina efervescente de **Górriz León**. El mejor **tónico y reconstituyente** general á base de **glicero-fosfatos de cal, hierro y kola** solubles. Gravina, 11, y principales farmacias.

Kola Busto Concentrada. — Esta especialidad, preparada en el Laboratorio del doctor Busto, según procedimiento rigurosamente científico, tiene gran aceptación como poderoso tónico, pues con la cafeína y teobromina libres, contiene *el maximum de kolanina ó rojo de kola*; se halla despojada de la porción resinoidea y celulósica de la semilla, disolviéndose en líquidos hidro-alcohólicos. — **Montera, 11.** — Depósitos en Barcelona, San Sebastián, Salamanca, Palencia, Ciudad Real y Valencia.

Ha regresado á Madrid, é inmediatamente se ha encargado de la dirección de su gabinete de consultas y operaciones quirúrgicas, Fuencarral, 19 y 21, el médico especialista en las enfermedades de garganta, nariz y oídos, D. Alfredo Gallego

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8

Teléfono 552.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

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

DIRECTOR:

D. MATIAS NIETO SERRANO

MARQUÉS DE GUADALERZAS

REDACTORES:

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

Precios de suscripción de EL SIGLO
MADRID: 3 pesetas trimestre.
PROVINCIA: 4 pesetas trimestre;
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 e HIJO, 28 Rue Saint-Claude, PARIS

VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, 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 retulo la firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

ANUNCIOS
EXTRANJEROS

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

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**INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO**Parabe** ★
Gélineau(Bromuro Potásico Arseniacal
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA**Epilepsia**
las Grageas Gelineauconstituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predileccion muy merecido.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre á la mitad ó al fin de la comida.

ROB BOYVEAU L'AFFECTEUR

Depurativo SIMPLE. Exclusivamente vegetal
Prescrito por los Médicos en los casos de**ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES**Acritud de la Sangre, Herpetismo,
Acne y Dermatitis.CH. FAVROT y C^{ia}. Farmaceuticos, 102, Rue de Richelieu, PARIS. Todas Farmacias de Francia y del Extranjero.

El mismo con IODURO DE POTASIO

Empleado como tratamiento complementario del **ASMA**, este Medicamento es igualmente **SOBERANO** en los casos de Gota, Reumatismo crónico, Angina de Pecho, Enfermedades Especificas hereditarias ó accidentales, Escrófula y Tuberculosis. Folleto segun los últimos trabajos de **MÉDICOS ESPECIALES**.

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscritores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado 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.

Próximamente á anunciarse las dos plazas de médicos titulares de Santiago de la Espada (Jaén), se advierte á los que piensen solicitarlas que existen tres profesores en la localidad, el que menos dieciséis años, y los nombramientos recaerán en dos de ellos, pues el anuncio obedece solamente al cumplimiento del reglamento de partidos médicos vigente.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los comprofesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

La de médico-cirujano — desde el día 30 de este mes y por terminación del contrato — de Arcos de Medina-celi (Soria) y su agregado Aguilar de Montuenga, distante de la matriz 3 kilómetros de buen camino. La dotación de esta villa es de 2.200 pesetas, y 20 fanegas de trigo puro Aguilar; además, por concepto de Beneficencia 125 pesetas la matriz; tanto éstas como la dotación á metálico serán satisfechas al profesor por trimestres vencidos y la dotación en especie cobrada por él mismo al tiempo de la recolección. Solicitudes dentro del término de quince días contados desde esta fecha.

Arcos de Medinaceli (Soria), 9 de Septiembre de 1898. El alcalde, *Francisco Rodríguez*.

— La de médico titular — por tercera vez por falta de aspirantes — de Cañaveras (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por trimestres vencidos, y libre de las cargas municipales como el pago de consumos, etc., por la asistencia á 40 familias pobres y los casos judiciales de oficio que puedan ocurrir. Además asistirá á las familias pudientes, ascendiendo á unas 900 personas de pago este vecindario por las sumas de 1,50 pesetas cada una de las 200 personas menos acomodadas; 2 pesetas cada una de las 400 de la clase media, y á 2,50 pesetas cada una de las restantes, ó sean las más pudientes. También puede asistir á los pueblos de Arrancacepos, Castillo de Alvaráñez, Olmedilla de Eliz y Buciegos, que se encuentran á una legua de este pueblo y vienen siendo anejos del mismo. Solicitudes en término de veinte días á contar desde el en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia y Revistas donde se publique. — El alcalde, *Vicente Cano*.

— La de médico titular — por renuncia del que en la actualidad la desempeña — desde el día 11 del próximo mes — de Villanueva de Bogas (Toledo), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por trimestres vencidos, y una gratificación además de otras 125 con destino á alquiler de casa y patente, por la asistencia á 20 familias pobres. El profesor quedará en libertad de hacer iguales con los demás vecinos pudientes que se regulan en 1.850 pesetas anuales, las cuales acostumbra este vecindario á satisfacer con bastante regularidad. La población es sana, buen piso y abundante en artículos de primera necesidad; consta de 780 almas, dista de Mora 11 kilómetros, de Orgaz, cabeza de partido, 16, y de la capital (Toledo) 33 por la línea férrea de Casar de La Guardia y Algodor. Se admiten solicitudes por término de quince días contados desde los ocho siguientes al de la fecha, las cuales dirigirán los señores aspirantes á esta Alcaldía debidamente documentadas.

Villanueva de Bogas, 13 de Septiembre de 1898. — El alcalde, *Jesús Mora*.

— La de médico titular — por haber renunciado el contrato — de Manzaneque (Toledo). Dotación 1.875 pesetas anuales en conjunto y unas 125 que pueden producir los empleados de la vía férrea, todo bien pagado por trimestres vencidos. Consta la población de 595 habitantes, con estación férrea en la línea directa de Madrid á Ciudad Real, á unos 400 metros de la población, que es sana, con buenas aguas y abundante en artículos de primera necesidad, distando una legua de las poblaciones importantes de Mora, Orgaz y Yébenes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Víctor J. Sánchez.

— La de médico-cirujano de Melque (Segovia), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los

fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 10 familias pobres y demás obligaciones que el vigente reglamento impone. El agraciado podrá contratar las igualas con 100 vecinos que tiene este pueblo y que pagan á dos fanegas de trigo cada uno. Solicitudes hasta el 29 de Septiembre al alcalde D. Mateo Sanz.

— La de médico titular de Cartágima (Málaga). Habitantes 1.600. Dotación anual 2.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por la asistencia á familias pobres de este vecindario. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Antonio Jiménez.

— La de médico titular — por no haberse presentado solicitud alguna en el mes anterior — de Villamanrique de Tajo (Madrid), con la dotación anual de 750 pesetas por la asistencia á 16 personas pobres incluídas en Beneficencia y pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Además, el agraciado puede contar con el igualatorio de los particulares de libre elección, que asciende próximamente de 1.250 á 1.300 pesetas, sin que en estos ajustes ó contratos tenga intervención alguna el Ayuntamiento. La población consta de 152 vecinos, es sana, con aguas y vegetación abundante, distando 10 kilómetros de Santa Cruz de la Zarza, donde hay línea de ferrocarril, y 9 de los pueblos donde parten coches diarios á la capital. Solicitudes hasta el 13 de Octubre al alcalde. P. A.: Antonio de la Plaza.

— La de médico titular — por dimisión — de San Miguel de Salinas (Alicante). Hab. 1.250. Dotación 625 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á las familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Octubre al alcalde D. José Galán.

GRAJEAS LOPE RUPEREZ

PREPARADAS Á BASE DE

QUININA. — GENCIANA. — HIERRO Y PODOFILINO

Premiadas con medalla de plata en la Exposición de Lugo de 1896.

Cuantos médicos han tenido ocasión de ensayar estas Grajeas en el tratamiento de las fiebres palúdicas rebeldes, las prefieren á todos los preparados similares conocidos hasta el día, haciéndolo así constar en los muchos informes que de dichos señores poseemos. Los excelentes resultados obtenidos con nuestras grajeas, son debidos á la especial y exacta dosificación de los medicamentos que entran en su composición, así como también á su pureza química y á su fácil administración, por ser sumamente gratas al paladar.

Por mayor: Madrid, Melchor García. — Barcelona, Sociedad Farmacéutica y Vidal y Ribas. — Al detall: en todas las farmacias.

— La de médico titular — por dimisión — de Villaherreros (Palencia). Hab. 330. Esta vacante se proveerá con arreglo al reglamento benéfico sanitario de 14 de Junio de 1891, con la dotación anual de 250 pesetas por la asistencia á 18 familias pobres y á pobres transeuntes enfermos. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Juan Pérez y Abia.

— La de médico titular de Leirado (Orense). Dotación 999 pesetas anuales, teniendo la obligación de asistir gratuitamente á 200 familias pobres y prestar los servicios establecidos en el reglamento vigente; fijando el plazo de dos años para la duración del contrato, contados desde la fecha de su otorgamiento, entre el facultativo y la Corporación municipal; sujetándose asimismo á las demás condiciones estipuladas de conformidad con lo dispuesto en el Real decreto de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 9 de Octubre al alcalde D. Constantino Domínguez.

— La de médico titular — por renuncia, fundada en el mal estado de salud del que la desempeñaba — de Poyales del Hoyo (Ávila), dotada con el sueldo anual de 900 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 100 familias pobres, niños expósitos, pobres transeuntes y reconocimientos de quintas; consta todo el pueblo de 450 vecinos, pudiendo obtener el agraciado con las igualas de los pudientes y el sueldo por Beneficencia la suma de 3.000 pesetas. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Rufino Prieto.

— La de médico titular — por dimisión del que la viene desempeñando, por tener que ausentarse de la localidad — de Fuentepinilla (Soria) y sus anejos Centenera de Andaluz, Osona, Valdemuda, La Seca y la Ventosa, distantes el que más 5 kilómetros de buen camino. La dotación consiste en 25 pesetas por la titular de los seis pueblos, pagados por este Ayuntamiento y el de Centenera; 584 medias de trigo puro de lo mejor que se recolecta en la provincia y 320 de centeno que producen las igualas de familias mejor acomodadas, cobradas al tiempo de la recolección de cereales. Además hay puesto de la Guardia civil y muy probable que se agreguen otros pueblos por hallarse en esta villa la botica y el profesor de Veterinaria. Solicitudes hasta el día 29 del corriente. — El alcalde, *Santiago Soria*.

— La de médico titular — por renuncia — de Molvizar (Granada). Hab. 2.900. Dotación 1.250 pesetas anuales por la asistencia á las familias pobres. Solicitudes hasta el 8 de Octubre al alcalde D. Enrique Puertas.

— Las dos plazas de médico titular de Iznalloz (Granada) y su anejo Domingo Pérez. Dotación 1.250 pesetas anuales cada uno por la asistencia á las familias pobres. Solicitudes hasta el 11 de Octubre al alcalde don Narciso Muñoz Montilla.

— La de médico titular — por falta de aspirantes — de Higuera (Albacete). Hab. 2.786. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia á 100 familias pobres y las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Esteban Sáez Bueno.

— La de médico titular — por dimisión — de Sendadiano (Alava), compuesto de veinte pequeños pueblos, teniendo entre todos ellos 170 vecinos, con la dotación anual de 500 pesetas por la asistencia de 1 á 6 familias pobres, satisfechas por trimestres de fondos municipales, 180 fanegas de trigo y 40 de cebada, en concepto de igualas, por la asistencia á las familias acomodadas y casa habitación gratis. Solicitudes hasta el 6 de Octubre al alcalde D. Pedro Mendiguren.

— La de médico-cirujano de Rodiezmo (León). Habitantes 2.940. Dotación 750 pesetas por la asistencia á 100 familias pobres, pudiendo hacer igualas con el resto de los vecinos. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Andrés López.

— La de médico-cirujano de Quintanilla de Somoza (León). Hab. 1.321. Dotación 650 pesetas por la asistencia á 70 familias pobres y 25 por reconocimiento de mozos, pudiendo además hacer contratos particulares con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Fernando Flórez.

— La de médico-cirujano de Todolella (Castellón). Hab. 749. Dotación 375 pesetas por la asistencia á 20 familias pobres, pudiendo hacer igualas con 170 vecinos. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Simón Ferrer.

— La de médico-cirujano — por renuncia — de Guadahortuna (Granada). Hab. 1.796. Dotación 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres de la localidad, quedando en libertad de hacer igualas con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. Juan María Martín.

— La de médico titular de Carcelén (Albacete). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia á las familias pobres. La población consta de 400 vecinos, con los cuales puede concertar libremente el igualatorio; y además, el que la obtenga podrá visitar en el inmediato pueblo de Alatoz, donde no existe médico titular, recibiendo la remuneración correspondiente por las igualas que haga. Solicitudes hasta el 7 de Octubre al alcalde D. Andrés Pardo.

— La de médico titular de Aljaraque (Huelva). Habitantes 900. Dotación 999 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á las familias pobres. Solicitudes hasta el 5 de Octubre al alcalde D. José Toronjo.

— La de médico y farmacéutico titulares — desde 1.º de Octubre — de Monroyo (Teruel) Hab. 1.250. Dotación anual 500 y 400 pesetas respectivamente, pagadas por trimestres, con la obligación de prestar gratuitamente los servicios de su profesión á 15 familias pobres y las demás que les imponen las disposiciones vigentes. Será condición precisa la de su residencia en esta localidad, pudiendo contratar libremente con los 1.237 habitantes que cuenta la misma, y acaso con los de Torre de Arcas, que por su proximidad suelen estarlo con los facultativos de esta villa. Si residen en otra población se consi-

derará la dotación anual del primero en 150 pesetas, y la del segundo en 125. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Miguel Andreu.

— La de farmacéutico — por dimisión — de Beasaín (Guipúzcoa). Hab. 2.154. Dotación 100 pesetas por el suministro de medicamentos á las familias pobres, advirtiéndose que no entra en el convenio el servicio farmacéutico de la Casa de Beneficencia y Hospital de esta localidad, por ser dicho establecimiento de fundación y patronato particular. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Jerónimo Tellería.

— La de farmacéutico de Cutanda (Teruel) en concordia con el pueblo de Olalla y parte del de Barrachina. Dotación anual 2.250 pesetas con inclusión de la titular. El número de vecinos que representan entre ambos es el de 300, y la residencia del profesor con su farmacia ha de ser en Cutanda. El pago de las 2.250 pesetas se hará dentro del mes de Septiembre, en que termina el contrato de cada año, por la Junta creada al efecto. El agraciado podrá contratar libremente con los demás pueblos limítrofes que distan de 6 á 8 kilómetros de éste. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Francisco Ramo.

CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Andrés A. Ruiz. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Julian Castanedo. — Id. SIGLO fin Junio del 99.
D. Pedro Rodríguez. — Suscrito SIGLO 1.º Septiembre y pagado fin Noviembre.
D. Feliciano Alvarez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Lorenzo Capa. — Id. BIBLIOTECA, encuadrada; remitidos los números que pide día 26 de Agosto. El precio del *Durand-Fardel* es 19,50 pesetas; la otra obra está agotada.
D. José Gochicoa. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Adolfo Canal. — Id. SIGLO fin Junio del 98.
D. José Díez Flores. — Suscrito SIGLO y pagado fin Febrero del 99.
D. Antolín Blanco. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Víctor Gil. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Cleomenes Córdoba. — Id. id.
D. Ignacio Canut. — Id. id. fin Diciembre del 99. Hecho su encargo y enviado el 28 de Agosto.
D. Juan Hernández Rodríguez. — Id. id. fin Diciembre del 98.
D. Trifón Bravo Revilla. — Id. id.
D. Gonzalo Iglesias. — Id. id.
D. Isidoro López. — Id. SIGLO fin Septiembre del 99 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Manuel Estévez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Enrique Rousselet. — Remitidos los cuadernos que pide día 29.
D. Francisco Antón. — Id.
D. Mariano Granell. — Suscrito SIGLO, pagado fin Junio del 99; remitidos los números que pide.
D. Carlos Luna. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Higinio Baz. — Id. SIGLO fin Junio del 99.
D. Nicasio Fernández. — No hemos recibido la libranza que dice mandó en Julio.
D. León Buch. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. José Llangot. — Id.
D. Juan Velasco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Higinio García González. — Id. SIGLO fin Marzo del 99 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Casto Martín González. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Juan Ferrer. — Id. id.
D. Zoilo Fernández Checa. — Id. SIGLO fin Junio del 99. Remitidos los números día 1.º Septiembre.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que desean 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 hagan por los señores suscritores se consignarán sin falta en esta sección.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO.
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 28, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



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.

A pesar del alza de los cambios, el **Vino Vial** no ha sufrido alteración en su precio, y sigue vendiéndose al mismo de siempre en las principales farmacias y droguerías.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS 43 RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE DE HIPOFOSFITO DE CAL DEL D^r CHURCHILL

Al cabo de algunos dias despues de principiar el tratamiento, disminuye los, 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

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia**, **Clorosis**, **Pobreza de la sangre**.—1 medida por dia.—Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts.

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

Ampollas Boissy con **IODURO de ETILO** Alivio inmediato y curación completa de **ASMA**

Ampollas Boissy con **NITRITO de AMILO** Alivio inmediato y curación completa de **ANGINAS de PECHO** **SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

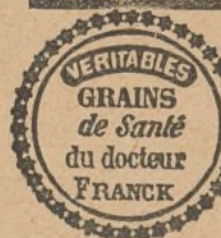
Ampollas Boissy con **ETER** **ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.** Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE de **IODURO de SODIO** DE **BOISSY**

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, nº 608)

ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los

PURGANTES

MUY IMITADOS y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores

es la Marca de los Verdaderos

Paris, Farmacia **LERO**

Y PRINCIPALES FARMACIAS

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN La mejor agua de mesa. Aperitiva, muy digestiva. Afecciones del estómago.

PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por dia.

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de Paris

DIGESTIVO el más poderoso y el más completo

1 gr. transforma simultáneamente 35 g. Albumina, 20 g. Cuerpos grasos, 25 g. Almidón.

POLVO, PILDORAS, ELIXIR

En todas las buenas Farmacias de España.

ÚLTIMOS Modelos Interesante.

Para los señores médicos. Se construyen sillas ginecológicas últimamente reformadas. Armarios vitrinas, camas de operaciones, mesitas portacuras de hierro ó metal con placas de cristal, irrigadores portátiles y otros objetos.

Para contestar, remitan sello

Calle de Santa Teresa, núm. 16, Madrid.

V. HERNÁNDEZ

DENTALINA INFANTIL

DEL

DR. ROYO

Remedio eficaz para facilitar la dentición de los niños.

Frasco, 2 pesetas.

Farmacias de Ortega, León, 13; Garrido Mena, Atocha, 30.

[INSTRUMENTOS DE CIRUGIA]
Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

ÁNGEL BASABE

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

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

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

Gran surtido de jeringas modelo Roux

de diversos precios.

Se remiten á provincias.

[CARMEN, 21, MADRID]

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SEMARTI

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

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

Piernas artificiales de gran comodidad, último adelanto, y los mejores aparatos ortopédicos para corregir la desviación de las piernas y tobillos de los niños, corsés y botitos de *poro plástico*, así como los aparatos Taylor ó Lafayette, perfeccionados para corregir la coxalgia, de 100 á 150 pesetas.

Aparatos higiénicos y confección en gran escala de fajas, suspensorios y bragueros, incluso los reductores, tan eficaces para la curación de toda clase de hernias ó quebraduras.

La casa de mayores novedades y más barata, según verá el que pida refiriéndose a objetos diseñados en otros catálogos.

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

BORICINA DE TORRES MUÑOZ

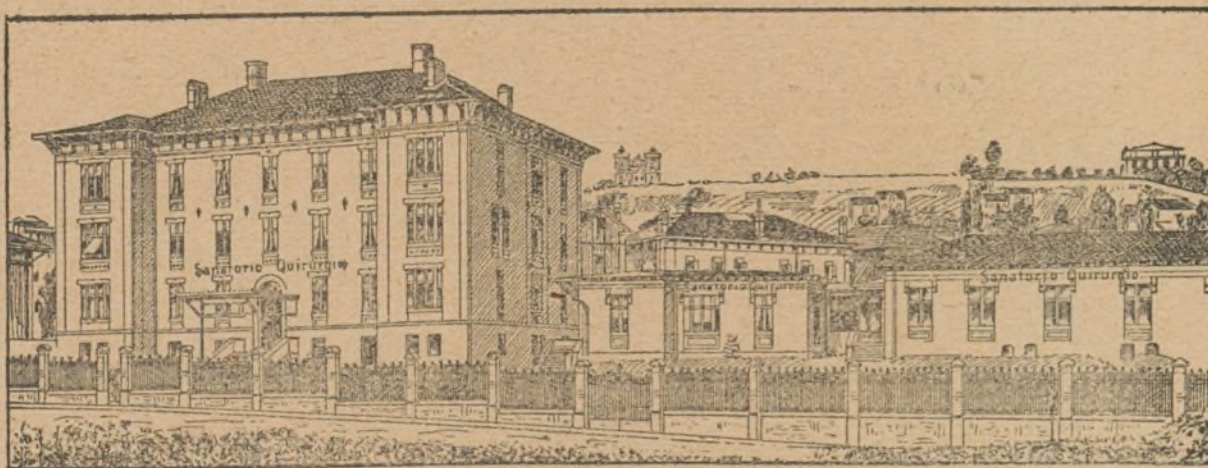
ANTISÉPTICO Y DESINFECTANTE

Superior al ácido bórico y al borato de sosa; más soluble en frío y en caliente, y más eficaz como preservativo y curativo de las enfermedades de las mucosas y de la piel.

Se emplea contra los males de los párpados, oídos, nariz, boca, afecciones de la matriz y otras.

San Bartolomé, 7, esquina á San Marcos, y principales farmacias.

SANATORIO QUIRÚRGICO DEL DOCTOR MADRAZO SANTANDER



Por satisfacer todas las exigencias que la moderna cirugía reclama, hállese este centro colocado á la cabeza de los demás de su índole.

En él se tratan todo género de afecciones para cuya curación se haga necesaria la práctica de alguna operación; y para que de los beneficios de este establecimiento puedan disfrutar las diferentes clases sociales, se han dividido en tres clases las estancias, bajo los tipos siguientes: primera, 20 pesetas; segunda, 10 pesetas; tercera, 5 pesetas diarias.

NOTAS. — En las dos primeras clases puede el enfermo ir acompañado de un individuo de su familia ó de algún sirviente.

Las consultas se dirigirán al director, que las contestará inmediatamente, sin exigir honorarios por ellas ni por cuantos antecedentes se pidan.

D. Tomás Salvador.—Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Alejandro Ortega.—Id. SIGLO fin Junio del 99.
D. Sinforiano Sánchez del Valle.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Luis Escolar.—Id. BIBLIOTECA, tercer plazo del 98.
D. Alfonso Martínez.—Id. SIGLO fin Junio del 99.
D. Tomás López Rey.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Emilio Comajuncosa.—Id.
D. Luis Benavides.—Id.
D. Manuel Rey Montero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre del 99.
D. Francisco Reig Pastor.—Id. id. fin Diciembre del 98.
D. Manuel Monzonís.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Manuel Puya Aguilar.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Lucio Aibar.—Id. SIGLO fin Agosto del 99.
D. Luis Díaz Sangrador.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Constanancio Alonso de la Peña.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98; remitido el cuaderno que pide día 6.
D. Francisco López Anguís.—Id. SIGLO fin Agosto del 99 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Alejandro Alonso.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. José del Campo.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98; remitido lo que pide día 7 de Septiembre.
D. Juan de Blas del Barrio.—Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Ignacio García Sánchez.—Id.
D. Adolfo Carreño.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Tomás Gallego.—Recibido el artículo.
D. Juan Flores.—Pagado SIGLO fin Agosto del 99.
D. Juan Miguel Fernández.—Id. SIGLO fin Febrero del 99.
D. Adolfo Vara y C. de Vaca.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Gonzalo Fernández Pintado.—Remitido el número que pide día 5.
D. Francisco Suárez Jariego.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Jaime de Castro.—Id. id. id.
D. Juan Béjar.—Id. id.
D. Manuel Barreiro García.—Id. SIGLO fin Agosto del 99.
D. Constantino Arias.—Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Leopoldo Castro.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98; remitido lo que pide día 12.
D. Manuel Regueiro Vázquez.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Buenaventura Viladecans.—Id. id., rústica; remitido todo lo que pide día 12.
D. Manuel Rey Izquierdo.—Remitido lo que pide día 12.
D. Manuel Manzaneque.—Suscrito SIGLO desde 1.º Julio y pagado fin Diciembre del 98.
D. Antonio Muñoz Pasanis.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Elías Abad Torregrosa.—Id. id.
D. José María Pinto.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Juan Segoviano.—Id. id., encuadernada.
D. Antonio Soler.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Emilio Moreno.—Id. SIGLO fin Abril del 99, y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Manuel Miralles.—Id. id., encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Gregorio Mata Gil.—Recibida su carta, conformes.
D. Juan Bautista Alix.—Pagado SIGLO fin Septiembre del 98.
D. Luis Martín.—Recibida su carta, conformes; remitidos los cuadernos que pide día 17.
D. Rafael Castaños Uruela.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Santiago Hernández.—Pagado SIGLO fin Septiembre del 98.
D. Emilio Alvarado.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98; nuestros corresponsales en esa son los señores Hijos de Nuevo y D. Andrés Martín, librereros.
D. Cayetano Sáinz.—Remitido número que pide día 19 Agosto.
D. Gerardo Placer.—Id.
D. Rafael Durá.—Pagado SIGLO fin Septiembre del 99.
D. Antonio Ameigeiras.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Eladio Calero.—Recibida su carta.
D. P. Montobio.—Id.

D. Abelardo Rico.—Suscrito SIGLO 1.º Agosto, y pagado fin Enero del 99.
D. Víctor Iñigo.—Pagado SIGLO fin Septiembre del 99.
D. Salvador Soler.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Sebastián Oruc.—Suscrito SIGLO desde 1.º Agosto y pagado fin Octubre del 98.
Círculo Literario Almería.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Ramón Canales.—Id. SIGLO fin Noviembre del 98.
D. Benito Closa.—Id. fin Junio.
D. Basilio del Barrio.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Pelegrín Quirós.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Adolfo Barroso.—Id. id., rústica, fin Diciembre del 98.
D. Juan Fajardo.—Suscrito SIGLO y pagado fin Noviembre del 98.
D. Gregorio Buendía.—Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Rodrigo Meler.—Id. SIGLO fin Septiembre del 98.
D. Antonio Abad Hermo.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Antonio Rives.—Id. id. y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. José Domínguez Venegas.—Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Julián Maroto.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Juan Toledo.—Id. id. rústica.
D. Jacinto Molina.—Id. id.
D. Pedro Mateo Alonso.—Id. id., encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Plácido Navas.—Id. id.
D. Enrique Serna.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Rafael Undabeytia.—Remitido el cuaderno 21 por segunda vez día 10.
D. Sinforiano Lacalle.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98; remitido lo que pide día 10 Septiembre.
D. Daniel Cáceres García.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Aurelio Díaz Camino.—Recibida su carta.
D. Teodoro Capapey.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1899.
D. José Sureda.—Id. id. fin Diciembre del 98.
D. Manuel Fidalgo.—Id. id. fin Diciembre del 98.
D. Francisco Alonso.—Id. id.
D. Moisés González.—Id. id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Joaquín Baringo.—Id. id.
D. Miguel Palacios.—Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. José Flórez Goy.—Remitidos los números que pide día 13, su importe cero.
D. Antonio Mendaña.—Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Alfredo García Burgo.—Id.
D. Leoncio Moreno.—Id. fin Diciembre del 99.
D. A. Jiménez Verdejo.—Recibida y contestada su carta.
D. Jacinto Madroñero.—Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Constantino Canal.—Id. id.
D. Diego Fernández de la Chica.—Id.

A los Aficionados al buen TE

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

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón.—De venta en los establecimientos de la **Compañía Colonial, calle Mayor, 18, y Montera, 8**.

„PASTILLAS BONALD.“

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

Su eficacia está reconocida y comprobada por los señores médicos,
para combatir las enfermedades de la

Boca y de la Garganta.

Tos, ronquera, dolor, inflamaciones, picor, aftas, ulceraciones, sequedad, granulaciones, afonía producida por causas periféricas, fetidez del aliento, placas mucosas, fenómenos locales de la dentición, salivación hidrargírica, efectos nocivos de la nicotina, catarros laringo-faríngeos, afectos nerviosos del estómago, vómitos, etc., etc.

TENEMOS PREPARADAS

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con mentol.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina y mentol.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con cocaína y mentol.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con pilocarpina.
Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina, codeína y mentol.

Pastillas de cocaína y mentol.

Pastillas de cocaína, codeína y mentol.

Pastillas de frutos pectorales con codeína, para los casos en que los señores médicos las consideren indicadas.
para los casos en que los Sres. Médicos las consideren indicadas.

Las pastillas **BONALD**, premiadas en varias Exposiciones científicas, tienen el privilegio de que sus fórmulas fueron las primeras que se conocieron de su clase en España y en el extranjero.

SE VENDEN EN TODAS LAS FARMACIAS

Y EN LA DEL AUTOR

NUÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

(MADRID)

NUÑEZ DE ARCE, 17
Antes Gorguera.

EMULSIÓN FORCADA

de aceite puro de hígado de bacalao con glicero-fosfatos.

PREMIADA CON MEDALLA DE PLATA

Primer y único premio concedido en el concurso de Emulsiones convocado en 1896
por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona.

APROBADA Y RECOMENDADA por la Academia y Laboratorio de Ciencias
Médicas de Cataluña.

El luminoso dictamen en virtud del cual se le adjudicó el premio de **Medalla de plata**, y el no menos razonado é importante que acerca de esta Emulsión emitió la Academia y Laboratorio, garantizan que la **Emulsión Forcada** es una Emulsión blanca, fluida, muy grata, estable, que no se enrancia ni se altera, que tiene el 70 por 100 de aceite puro de hígado de bacalao emulsionado de verdad é infinitamente disgregado, en una palabra, que está compuesta casi en totalidad de aceite puro de hígado de bacalao, digerido, hecho agradable y en estado de ser absorbido y asimilado con seguridad sin fatiga ni trabajo digestivo, y por lo tanto, constituye la mejor forma de administrar bien y con resultados seguros *verdadero aceite de hígado de bacalao* y lograr un aumento de su eficacia notablemente extraordinario.

Se vende en todas las farmacias.—Depósitos: En Barcelona, Sres. L. Gaza.
Sociedad Farmacéutica Española. — En Madrid, Melchor García.

CARNE LÍQUIDA

19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO
y PEPTONIZADO del

DOCTOR VALDÉS GARCIA

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

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

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

Representante en España, **RAFAEL TRUNO**, Barcelona.

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

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

Excelente prepara-
ción, de gran utilidad
para los convalecientes
é indicada, por reglar-
neral en todos los casos
de dispepsia, gastralgia
anemia, catarros gástri-
cos é intestinales, y
siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.



Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona.
Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

PASTILLAS DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

Las propiedades terapéuticas de estos
dos medicamentos, las hace eficaces en
todas las afecciones de la garganta.

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID **BARCELONA**
PUERTA DEL SOL, 5 ASALTO, 52

FONENDOSCOPIO

NUEVO INSTRUMENTO PARA AUSCULTACION
Desconfíese de las falsificaciones: los legítimos llevan estampados los
nombres de los inventores Sres. Bazzi y Bianchi y del constructor Martín
Wállach Nachfelger. Pídanse prospectos.
Unico agente para la venta en España.

MAURICIO BING. — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE APÓSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

El precio de este instrumento ha bajado á 35 pesetas.

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, cautehuc 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 igaduras, 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.

Gotas Neurosténicas Fosforadas Genové.

Es una preparación sencilla, activa, no peligrosa, que, administrada con asiduidad y constancia, resuelve el problema práctico de la medicación de una enfermedad tan compleja, tan rebelde y tan abrumadora como la

Estas gotas son un valioso tónico de los nervios y un alimento del cerebro; entonan el centro céfalo-raquídeo del enfermo; vigorizan el tono general, y, singularmente la nutrición y vitalidad de los elementos nerviosos, cuando hay un desequilibrio entre la fatiga y la reparación de dichos elementos, consecuencia de exceso de función ó de defecto de excitación.

Se facilitan prospectos.— Punto general de venta en la farmacia Genové, 3, Rambla, frente al Liceo, Barcelona, y en las principales farmacias, frasco, 5 pesetas.— Depósitos en Madrid: Gayoso Moreno, Arenal, 2. Somolinos, Infantas, 26.— Lletjet, Carrera de San Jerónimo, 30 — Coipel, Barquillo, 1.— Medina, Serrano, 36.

EN TODA CLASE de VÓMITOS y DIARREAS
y en toda clase de indisposiciones del tubo digestivo.

EMPLEAR
los SALICILATOS
de VIVAS PÉREZ



adoptados de R. O. por los Ministerios de Marina y de Guerra.

LOS RECOMIENDAN
INDISCUTIBLES
AUTORIDADES MÉDICAS

CELEBRAN CON ENTUSIASMO SUS EFECTOS CUANTOS LOS USARON
PÍDANSE EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERÍAS DEL MUNDO
Son falsas todas las cajas que no lleven en el prospecto inscripción transparente con los nombres del medicamento y del autor.

Medicamentos granulados Pizá, puros y garantidos.

Neurosina Pizá.

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal granulado.

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neurostenia, fosfaturia, cefalalgia, neuralgia, etc., de dos á tres cucharaditas por día. Frasco, 4 pesetas.— Carbón naftolado granulado. Frasco, 3 pesetas.— Glicerofosfato de cal granulado. Frasco, 3 pesetas.— Kola granulada. Frasco, 3 pesetas.— Iodo-tánico fosfatado granulado. Frasco, 3 pesetas.

De venta: al por mayor y menor farmacia del DR. PIZÁ

PLAZA DEL PINO, 6, BARCELONA

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, en esta agua se obtiene

La Salud á domicilio.

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

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

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

INDUSTRIA MEDICA LUCRATIVA.— Aparato pneumo-terápico Valenzuela para la instalación de gabinetes de aeroterapia y atmiosíntesis (ázo, oxígeno, aire comprimido, enrarecido, etc.), indispensable en todos los pueblos, hospitales, etc., para el tratamiento de enfermos de las vías respiratorias.

Dirigirse al autor, Desengaño, 10, cuadruplicado, Madrid.

DROGUERÍA Y FARMACIA DE LOS HIJOS DE CARLOS ULZURRUN
♦ ♦ ♦ ♦ **ESPARTEROS, 9** ♦ ♦ ♦ ♦