

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Sociedad Española de Higiene. — La salud pública. — **SECCION DE MADRID:** El triunfo de la sangría. — Escuela Práctica de Especialidades médicas. — Sobre la fosfatúria como neurosis secretora del riñón. — **REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA:** Algunas impresiones sobre las aguas de la Aliseda. — **SECCION PRÁCTICA:** Un caso de endocarditis infecciosa. — **SECCION PROFESIONAL:** Las nuevas estadísticas sanitarias. — **PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. El poder desinfectante del electrozono. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Vacuna y viruela en el curso del embarazo. — III. Albuminuria y albumosuria. — IV. Inyecciones de cacodilato de sosa en la tuberculosis. — **NOTAS CLINICAS INGLESA.** — **SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Real Academia de Medicina. — **SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. — **CONSULTORIO.** — **GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRONICA.** — **ESTAFETA DE PARTIDOS.** — **VACANTES.** — **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Sociedad Española de Higiene. — La salud pública

El martes último, en la Sociedad Española de Higiene, leyó el Secretario una extensa carta que ha dirigido al señor Presidente el médico de Casas de Ves (Albacete), Dr. León, carta en que se hace detallada historia de una epidemia de viruelas padecida por el pueblo de Carcelén, y combatida con éxito brillante, según sucede siempre, por el único medio que merece confianza absoluta en tales casos: la vacuna.

He aquí las conclusiones del ilustrado Sr. León en la epístola que dirige á la Sociedad Española de Higiene:

1.^a La continuidad de la infección transmitida por orden sucesivo dentro de las familias y allegados, y demostrada por los casos que se sucedieron á partir del foco inicial.

2.^a Que cuantos individuos estaban vacunados más ó menos recientemente, sufrieron formas muy benignas de la enfermedad, no ocurriendo entre ellos ninguna defunción.

3.^a Que las defunciones ocurridas lo fueron todas en individuos no vacunados.

Y 4.^a Que estando la epidemia en su apogeo, en su máximo de propagación, después de hacer 1.226 vacunaciones y revacunaciones decreció rápidamente y en breve se extinguió por completo. (Carcelén tiene 1.400 habitantes.)

El ilustrado y antiguo médico de la Armada Dr. Francia, que, como todos saben, ha ejercido en Filipinas durante muchos años la suprema autoridad sanitaria, leyó después una comunicación que abarcaba el estudio concienzudo de la *peste*, la *viruela*, el *cólera* y la *lepra*, observadas por dicho señor en aquellos nuestros antiguos territorios y en la época de su estancia en el archipiélago, que él

teme llegue un día á llamarse *archipiélago de los leprosos*, según abunda allí esta última y terrible enfermedad.

El Dr. Francia fué escuchado con atención y aplaudido con justicia al terminar de leer su bien escrito y notable trabajo.

Ha rodado estos días por la prensa la noticia de que en Olías del Rey (Toledo) habían ocurrido numerosos casos de una enfermedad con caracteres análogos á los del cólera, y que, como éste, había producido bastantes defunciones. Del hecho dicese que el alcalde ha dado conocimiento al gobernador, á pesar de lo cual nada se ha resuelto.

De suponer es que el Director general de Sanidad se habrá informado detalladamente de lo ocurrido en Olías del Rey, y tomado las medidas que en su consecuencia haya estimado oportunas y que dejen á salvo la salud pública. Por hoy no tenemos más noticias, y nos alegraremos no recibirlas, pues sería la mejor señal de que los hechos no tenían importancia.

DECIO CARLAN.

Madrid, 10 de Junio de 1900.

EL TRIUNFO DE LA SANGRÍA

Para el Dr. García Alonso, en Villavieja.

He leído y releído su hermoso artículo titulado *Salto adelante*, que *La Medicina Ferroviaria* publica en su último número, y he de aprovechar ese motivo para adherirme á su manera de pensar y sentir en asunto tan importante, cual es la reacción que ha proclamado, con su autoridad inmensa, el Dr. Rubio, en favor de la sangría.

Sí señor; por cobardía, por miedo á ser objeto de mofa de compañeros que se las echan de muy *leídos*, el hecho es que hemos dejado año tras año decir barbaridades de la sangría, y cuando utilizábamos tan heroico remedio, en virtud de mandato terminante de nuestra conciencia, hacíamoslo casi á hurtadillas, temblando que más tarde pudiera venir á consulta alguno de esos médicos bonitos, del *neumococo* y *diplococo* de Friedländer, y qué sé yo cuántos *cocos* más, y decirnos que si el enfermo se moría era por haberle robado fuerzas radicales y fagocitos para luchar con éxito con el *diplococo* de marras.

Y así hemos ido tirando año tras año, dejando hacer y limitando á veces para casos extremos las emisiones sanguíneas generales.

Soy capaz de prescindir de opiniones que considere erróneas y sin más fundamento que el que les dé una rutina sin sentido científico, pero confieso que tenía miedo á los pseudo-apóstoles de la Bacteriología, y á buen

seguro que no hubiera tomado la pluma para este asunto, á no enterarme del *recorrido* que á esos médicos dió el ilustre Rubio en la *Escuela de Especialidades Médicas*.

De que mis ideas en punto á emisiones sanguíneas están de acuerdo con las de usted ó acaso sean más radicales, pruébalo un artículo que publiqué en el *Correo Médico Castellano*, en su número 234, correspondiente al 30 de Junio de 1891 y que titulaba *Indicaciones de la sangría en la viruela*.

Esto era más audaz aún que sangrar á un neumónico, pero lo escribí inspirado en los resultados clínicos por mí obtenidos en una epidemia que asistí aquel año, resultados que superan á las mayores esperanzas.

No he vuelto á tratar variolosos, pero tenga usted por cierto que recurriré á ese agente siempre que me halle en aquellas circunstancias, con la debida prudencia y sin exclusivismos de escuela, siempre perniciosos.

Y dejando á un lado, por ahora, la imposición de la Clínica, que nos obliga á emplear aquellos medios que antes nos dieron mejor resultado, quiero indicar de pasada que, aceptando de buen grado las ideas más intransigentes de los bacteriólogos, vendremos á parar en que la sangría es un remedio cargado de lógica y está en armonía con aquéllas, pues si de lo que se trata es de aumentar el número de fagocitos en el organismo humano, el mejor medio es la sangría, pues ya sabe usted lo asombroso del aumento de éstos, á seguida de haber efectuado aquélla. Esto sin contar con que con la sangre extraída se eliminan bacterias y toxinas en gran cantidad, resultando de todo una disminución de enemigos y un aumento de defensas, constituidas por los fagocitos, y que, además, la sudoración que *siempre* sigue á la sangría será otra circunstancia favorable para la eliminación de los pícaros *humores pecantes*, pues bien sabido es el importantísimo papel que como emunctorio representa la diaforesis; y otro tanto digo de la orina, también aumentada después de la depleción del aparato venoso.

De modo que, si fueran lógicos con sus ideas los intransigentes bacteriófilos, ellos serían los primeros en recomendar tal procedimiento, ya que es el más adecuado para asegurar la defensa orgánica contra la invasión microbiana.

Yo no concibo ese estoicismo musulmán de ciertos médicos, al ver asfixiarse al pulmoníaco, con el rostro vultuoso y encendido, brillantes los ojos, incorporado en el lecho, *hambriento de aire*, amenazados sus pulmones, infelices, del edema traidor, cansado el ventrículo derecho á puro trabajo, en tanto que el izquierdo yace casi en la inacción, condenado á recibir una sangre negra y carbonizada, aunándose la anemia á la cianosis. No concibo, no, que limite su intervención á llenar una cuartilla más cen los nombres de unos cuantos medicamentos que de fijo no han de resolver nada.

Entonces se impone la sangría con fuerza irresistible, y por encima de todos los teorizantes de gabinete está la observación y la Clínica.

Jamás he tenido que arrepentirme de haber sangrado, y, en cambio, en mi conciencia, he sentido alguna vez protesta airada por haber dejado de hacerlo.

Y no es que desdeñe la interpretación etiológica moderna, en la mayor parte de las enfermedades; soy microbiófilo convencido, y en el microscopio ajeno (porque el sueldo no da para tenerlo propio — ¡gracias que haya para garbanzos!) he visto el agente vivo ocasional de multitud de enfermedades. Pero de esto á creer que la sangría está reñida con las ideas microbianas hay mucha distancia, que jamás salvaré, porque á ello se opone mi honrada convicción, adquirida en bastantes años de práctica.

La sangría, pese á sus detractores, siempre será el gran remedio de la pulmonía, de la uremia, de las congestiones viscerales... con las naturales excepciones que tiene todo agente terapéutico.

Pero esto no ha podido decirse sin pasar plaza de inepto, inculto, etc.; y á sabiendas de que no expresábamos la verdad de nuestro sentir hemos dejado teorizar, y en tanto, á la Clínica... que la parta un rayo.

Ha hecho bien el gran Rubio al hablar como habló en la *Escuela de Especialidades Médicas*. Amparados en su autoridad, por todos respetada, podremos, de hoy más, los médicos rurales alzar la frente al sangrar, sin miedo á que se nos injurie por gentes que todo su bagaje científico está reducido á unas cuantas ideas que no han podido digerir y que sólo aprendieron en los libros.

Ya no habrá temor á escribir observaciones clínicas donde se hable de la sangría, ni á que se nos injurie con el epíteto de *broussistas*, que se nos lanzaba al rostro como el mayor de los estigmas. Una cosa es emplear sistemáticamente la sangría, cual hacía Broussais, y otra llenar indicaciones con tal agente que se desprenden de la edad, temperamento, profesión, género de vida, naturaleza de la enfermedad, etc.

Procediendo así, no tendrá nunca el práctico que arrepentirse, y al que le moteje de atrevido, dígame que tan *heroico* como la sangría es el sublimado corrosivo, y sin embargo, en *buenas manos* es precioso medicamento que salva, y en manos ignorantes ó criminales, violento veneno que mata.

Agradeciéndole la iniciativa que tan oportunamente ha tomado usted en asunto tan importante, quedo suyo siempre adictísimo colega y amigo q. b. s. m.,

JOSÉ GONZÁLEZ CASTRO.

ESCUELA PRACTICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS

CONFERENCIAS DADAS POR EL EXCELENTÍSIMO SEÑOR MARQUÉS DE GUADALERZAS SOBRE FISIOLÓGIA Y FILOSOFÍA COMPARADAS

CAPÍTULO II

LAS IDEAS GENERALES EN LA EDAD MEDIA

Conclusión del Sr. Janet:

El nominalismo no mató la escolástica, sino esterilizándola y privándola de toda razón de ser.

Dicese, á menudo, que con Ocampo comenzó la disolución de la escolástica, y en este punto hay que hacer una distinción. Los partidarios de Ocampo fueron

los peores escolásticos. Inmediatamente después de él, y bajo su influencia, comenzó un desarrollo histórico de la Lógica, de asombrosa fecundidad, cuyo formalismo abstruso, y aun pudiera decirse absurdo, pasa de todos los límites imaginables.

A fines del siglo XIII, y en la primera mitad del XIV, se planteaban y discutían, aunque en forma escolástica, problemas de interés especulativo, dejando al espíritu enfrente de la realidad y sin aprisionarlo todo en las palabras. Poco a poco se fueron dejando a un lado las controversias sobre el valor de los universales, sobre el principio de individuación, sobre la pluralidad de las formas (Duns Scot); quedando una escolástica pura, la lógica verbal y gramatical. El triunfo del nominalismo no mató la escolástica, sino esterilizándola, quitándole hasta toda razón de ser. Los primeros doctores de la Edad Media se proponían un fin que no carecía de grandeza: conciliar la fe y la razón; demostrar los dogmas de la Iglesia; poner así el alma en paz consigo propia, satisfaciendo completamente al hombre, *fides querens intellectum*. Ya en el siglo XIII, el de Santo Tomás, se debilitó la confianza; la razón no fué más que un arma suficiente para rechazar los ataques de los incrédulos. Refutando las objeciones, amparaba la fe. Ocampo separó radicalmente la razón de la fe. Desde entonces, separada la Lógica de la Teología, dejó de ser una ciencia viviente, peligrosa sin duda, pero relacionada con los más grandes intereses del espíritu. Al propio tiempo, el nominalismo privaba a la Lógica de su valor metafísico, condición indispensable para que siguiera ejercitando la primacía entre las ciencias. Así se apartaba el pensamiento del concepto del mundo, supuesto por el formalismo escolástico. Y, sin embargo, detrás de este formalismo se oculta la idea de la Ciencia, que, con más ó menos consecuencia, ha sido aceptado desde Platón y Aristóteles hasta Bacon y Descartes por todos los filósofos. Versa la Ciencia sobre las cualidades de los seres, consiste en establecer el grado de generalidad de las cualidades, construyendo así una *tabula logica* (árbol de Porfirio) que permite definir los seres, juzgar y relacionar, mediante el silogismo, dos términos extremos con un término medio. Esta Ciencia sólo puede tener valor si las cualidades son reales, si la *tabula logica* corresponde al plan del mundo, si es el ser mismo el que en sus fórmulas se encierra. El nominalismo, si hemos de dar crédito a Juan de Salisbury, había desaparecido con Roscelino. En todo caso, los grandes escolásticos habían sido siempre realistas. Vino Ocampo y triunfó el nominalismo, aunque combatido por la Iglesia y los tomistas. Mas ¿para qué perder el tiempo en sutilezas, que sólo son cuestiones de palabras? ¿Por qué no fijarse en la realidad verdadera, en los individuos? Uno de los discípulos de Ocampo, condenado por la Universidad de Padua á instancias de la Santa Sede, había visto esta consecuencia, consignándola explícitamente. *De rebus per apparentia naturalia quasi nulla certitudo haberi potest; illa tantum modica potest in brevi tempore haberi, si homines, intellectum summa convertant ad res, non ad intellectum Aristotelis et commentatoris* (Averroes). Los místicos, elevando por encima

del raciocinio la intuición pura del espíritu, favorecían por su parte la disolución de la escolástica. Pero ésta había vivido demasiado para morir súbitamente. La fuerza de la tradición la siguió manteniendo á pesar de sus adversarios. Prolongó su vida en las Universidades, en las escuelas, fuera de las cuales nacían y se desarrollaban ideas nuevas y jóvenes, que habían de acabar por inutilizarla y suprimirla. Hasta mediados del siglo XVI puede seguirse en la Historia la lucha de los terministas (partidarios de Ocampo), de los tomistas, de los scotistas, y, además, de los eclécticos.

Solución de la ciencia viviente. — Las ideas generales son reales interior ó subjetivamente, del modo mismo que los fenómenos, ó lo que se llama objetos, lo son exteriormente. No hay realidades absolutas, todas son relativas. Respecto de lo ideal ó subjetivo, lo exterior se llama vulgar ó convencionalmente real; pero esto no autoriza á posponer la realidad de lo ideal á la realidad externa.

Las palabras son efectivamente el intermedio que relaciona el pensamiento de un individuo con el de otro, y que implica la intención de sugerir en el que oye el sentimiento de objetos determinados. Son, pues, pensamientos, realidades ideales, generalidades, representadas por ellas; y son también realidades exteriores, sonidos, relaciones posibles como tales sonidos, con el sujeto que las oye, y necesitadas de una significación convencional, para que quien oye sepa lo que le dice quien habla. Quien oye á un extranjero, cuya lengua no conoce, oye sólo sonidos.

Tienen, sin embargo, los sonidos la significación, no necesitada de aprendizaje, que se llama onomatopeya. Es que cuadran á veces tan exactamente á lo sentido exteriormente, que lo hacen sentir al sujeto que las oye. Aquí se ve una vez más los fueros del sentimiento, en concurrencia con los fueros de la conciencia reflexiva. Hase, pues, procedido ligeramente al llamar palabras á las ideas, y más al suponer que aun siendo palabras, carecen de toda realidad. Fuera de que no puede negárseles la realidad de sonidos que se hacen sentir exteriormente, tampoco hay duda en que significan conceptos que ha formulado interiormente la labor del pensamiento.

Resulta que la lucha entre nominalistas y realistas no ha sido más que el mismo drama entre las tesis Espiritualismo y Materialismo, representado una vez más en un escenario especial, y elegido por cierto con mediano criterio.

Dice Janet, que la *Ciencia separada de la Teología, deja de ser una ciencia viva, peligrosa sin duda, pero con derecho á intervenir en los más grandes intereses del espíritu*. Si esta aseveración está hecha con plena conciencia, puede caber en el pensamiento, que hace largo tiempo venimos nosotros sosteniendo. Queremos esa *ciencia viva*, y estudiando la vida en el pensamiento, que se toma á sí propia como tipo individual de la función general de pensar, llegamos á muy distintas consecuencias que los teólogos escolásticos. Por eso dice, sin duda alguna, el autor á que nos referimos, que esta *ciencia viva es peligrosa*.

Sí; lo es para el dogma escolástico, que no puede subsistir ante un análisis que reduzca la sustancia absoluta á relación; pero se salva con ella el dogma legítimo, que, confiado á mala custodia, iba á perderse en el vacío, porque *esta ciencia viva* le proporciona el dón de la autonomía, el abrigo de la ley moral y el contacto del sentimiento, que nos revela, en los límites mismos de la razón humana, algo superior, simbolizable humanamente.

La *tabula logica* es precisamente ese lindero, que, lejos de aparecer absolutamente definido, procede concebir como incesante función de definirse el pensamiento.

CAPITULO III

LAS IDEAS GENERALES EN LOS TIEMPOS MODERNOS

Conclusión del Sr. Janet.

En la historia de los tiempos modernos encontramos frente á frente tres grandes sistemas: el realismo, el conceptualismo y el nominalismo. El realismo, tal como se le sostenía en la Edad Media, pasa á figurar simplemente como un hecho histórico. No hay un filósofo que admita hoy la existencia del hombre en sí. Pero no ha dejado de existir el realismo, si se le entiende como doctrina que admite en las cosas una razón, que hace posibles, no menos la lógica que el valor objetivo de las mismas. El nominalismo y el conceptualismo son, hasta Berkeley, muy difíciles de distinguir. Berkeley da un sentido á esta distinción, rehusando al espíritu toda concepción de lo general y abstracto. Todo empirismo, consecuente consigo propio, es nominalista. Suprimiendo lo universal, arruina el fundamento de la lógica formal. Lo que conviene retener del nominalismo son sus observaciones, muy racionales, sobre la importancia del lenguaje y sobre la necesidad de no aislar el pensamiento de la realidad. Para la existencia de la lógica formal, basta la existencia de lo universal, admitida por el conceptualismo, al menos en el pensamiento, como una forma que el espíritu desprende de las cosas, como un tipo que construye el mismo según reglas fijas. Pero una vez constituida esta lógica formal, es difícil contestar á quien pregunte acerca de su valor práctico. ¿No es más que una especie de juego matemático en que el pensamiento, á solas consigo propio, no tiene otro deber que el de no contradecirse? ¿Ó tiene acaso un valor objetivo y entonces en qué se funda? La verdadera posición de las lógicas es acaso la del conceptualismo; pero es muy difícil sostenerla. El empírico y el evolucionista le oponen que no hay en la Naturaleza géneros ni especies; que sus abstracciones, consideradas así absolutamente, son cuadros arbitrarios, siempre desconcertados por el incesante movimiento de las cosas. La cuestión de los géneros y las especies, obliga á la Lógica á salir de los límites en que la convendría encerrarse; por la doctrina de la evolución invade, como en tiempo de Platón y de Aristóteles, toda la Filosofía. Si la Lógica supone lo universal en el espíritu, ó ha de suponerlo como un juego interesante, en el cual sólo figuren abstracciones ó puros posibles; ó bien ha de suponer una realidad, un concurso estable de movimientos y de leyes, que corresponda á

lo universal en el espíritu. Así es como el conceptualismo lleva hacia el realismo y aun parece implicarlo. Puédese muy bien abandonar el problema y dejar de plantearle; pero sería tomando el partido de aislar la Lógica de la Metafísica. Mas precisamente por haber cortado sus comunicaciones con el mundo real, confiándose en un orgulloso aislamiento, sucedió que la antigua Lógica fuera convencida de impotencia y cayera en descrédito merecido. Libre es la Lógica para constituirse en la abstracción pura, y aun entonces no deja de ser rigurosa desde el punto de vista formal; pero es inútil.

Solución de la ciencia viviente. — Las generalidades son relativas; por un lado á las cosas en particular, y por otro á lo *universal*; que es el polo indefinido del pensamiento, *postulado* por toda generalidad, pero no realizado por generalidad alguna constituida.

La embrollada discusión de que la Historia nos da ejemplo, y que resumen los Sres. Janet y Seailles, se ha prolongado por largos siglos, á causa precisamente del interés que inspira al hombre, que en su solución considera envuelta la sentencia inexorable de su destino en el mundo y en la eternidad. Para su solaz y contentamiento ha debido el filósofo buscar ansiosamente razones que le halaguen, y hasta cerrar los ojos ante argumentos, que bien considerados, resultarían sofísticos. Ama el mísero mortal la bienaventuranza en este mundo y en el otro, y si aquí no la encuentra, como es tan frecuente, no tiene dónde fijar su vista como no sea en los purísimos horizontes que le pinta su imaginación, llevada febrilmente por la senda predilecta del bien.

Todo esto es natural, y como natural inevitable. ¿Es un mal? ¿Es un bien? Es sin duda un bien, y así debería afirmarse, aun cuando por algún lado pareciera un mal. Siempre se sobrepondría como un bien, á cuantos males accesorios le pudieran menoscabar.

Crear es destino humano, y en el caso de creer, el sentido moral, como ley que es, *manda CREER BIEN*. ¿Qué importa la certidumbre, la evidencia absoluta de las cosas? No la hay, no se la puede alcanzar sino en parte tan pequeña, que apenas merece ser tomada en cuenta. Teóricamente sabemos eso poco que aparece cierto en un momento determinado. Prácticamente se confirma eso poco algún tanto, y siempre se añade á lo sabido teórico y práctico mucho más, no sabido, pero sentido prácticamente, es decir, creído.

La creencia reina á sus anchas así en el mundo objetivo como en el subjetivo. *Creemos* estar cuerdos cuando apelamos á nuestra ciencia; *creemos* estar bien inspirados cuando apelamos á nuestro sentimiento.

Pero aun ateniéndonos á la ciencia pura, el refugio de la relación, que tantas veces se ha salvado á través del escepticismo, para distinguir ó analizar, identificar y sintetizar sin ambages ni contradicciones; es sano principio para dirimir la controversia de las generalidades como cualquiera otra. Este criterio obliga á rechazar lo absoluto, cuando no se acompaña tácitamente á este concepto, el reintegro de lo que le falta al elemento abstraído para significar alguna cosa. Con esta salvedad quedan vencidos cuantos obstáculos metafísicos oponía

á la lógica viviente la antigua escolástica; á la cual no ha debido apelarse desde que críticos tan eminentes como Kant y Renouvier han sustituido el estudio de los fenómenos, las leyes y las funciones, al confuso y contradictorio ontologismo de las escuelas.

Completada, en fin, con la práctica viviente la teoría de la relación, vivificada la Ciencia con el calor del sentimiento; queda descubierta y al alcance de todos la verdad posible en el mundo en que vivimos.

Dejemos, en una palabra, de hacer un ídolo de lo Universal; y el Dios de la sana creencia, el Dios del Cristianismo, reinará en las inteligencias, como ha reinado, reina, y aun ha de reinar en mayor grado en la inmensa mayoría de los hombres dotados de sentimientos puros y sublimes.

No hay necesidad, como indica el Sr. Janet, de que se admita expresamente la *existencia* de lo universal. Sucede precisamente todo lo contrario; porque la existencia del puro universal constituiría un ontologismo intolerable. Sólo puede concebirse lo general como acto de pasar lo *no* particular *ni* tampoco general (universal) á *sí* general, ó sea á afirmación correlativa.

Así como hay un general para la negación de un particular, así se *siente* también un *ingeneral*; pero esta segunda negación que recae en lo *general*, no pasa de ser sentida en consorcio con todo *general* que, progresivamente, y subiendo de grado en grado, se vaya asentando en la escala de la generalidad. La universalidad *sentida* no tiene más base de existencia que una afirmación práctica, simultánea con la más alta negación teórica de generalidad en un momento dado. La relación entre esta base deleznable y la ley que brota espontáneamente en la práctica, es la que constituye la función de ley; función autonómica común, de la que forman modos las leyes autonómicas consignadas en los cuadros de categorías.

El sistema de la *evolución*, al que se refieren también los Sres. Janet y Seailles, es otro ontologismo opuesto al de lo universal subjetivo. Es la preexistencia de un objeto absoluto, que, absoluto y todo, contiene en sus entrañas una serie de relaciones nuevas que á su tiempo aparecerán. Para que la lógica no sea un juego inútil de *abstracciones*, introduce en ella la evolución un *concreto*, una *sustancia* que todo lo petrifica. Peor que la enfermedad es semejante remedio. Más vale saber que si lo universal es en la lógica estática, como efectivamente sucede, un juego de abstracciones; en la lógica dinámica, ó viviente, es el fundamento de la iniciativa funcional, de la actividad del ser vivo, que se opone á la pasividad inorgánica; el *coeficiente* indefinido (en teoría) que todo lo define (en la práctica), y que el hombre representa como cosa muy suya porque le es dada en particular; porque él es en su pensamiento el *género* subjetivo, atrincherado en lo universal incognoscible, polo indispensable, al cual *toca* en sus más altos vuelos la lógica viviente sin traspasarlo jamás.

El sentimiento del inexcusable contacto con lo *incognoscible* aporta de rechazo, en el acto mismo, á la práctica humana, el sentimiento de la actividad más elevada en los ámbitos de la Creación.

Sobre la fosfatúria como neurosis secretora del riñón.

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy distinguido amigo y compañero: En el número del periódico de su digna dirección correspondiente al 3 de Junio último, he visto con extrañeza un comunicado del señor Murillo, en el cual aparece este señor muy disgustado por el juicio que yo he formado acerca de su artículo sobre fosfatúria: lamento en el alma ese disgusto, pues mi ánimo no fué ofenderle en lo más mínimo, y sin duda estaré equivocado al creer que todo artículo publicado en un periódico, sea ó no profesional, está sujeto á censura, y, por lo tanto, creía estar en mi derecho al exponer ideas opuestas á las del Sr. Murillo acerca de la fosfatúria, como también respecto al modo de hacer sus experimentos.

El Sr. Murillo quiere, sin duda, hacer creer á los lectores de EL SIGLO MÉDICO que yo he traducido mal un párrafo de Minkowski correspondiente á la pág. 549, y á ese fin pone á dos columnas lo traducido por él y lo traducido por mí; ahora bien, lo traducido por mí es completamente distinto, como que corresponde á la nota de la pág. 550, y yo no he traducido el párrafo que el Sr. Murillo indica, porque el concepto que sobre la fosfatúria tiene Minkowski y que expresa en ese párrafo, es, casualmente, el concepto que yo expongo en mi artículo, concepto admitido en general por casi todos los autores, mientras que, por el contrario, el señor Murillo tiene una idea de la fosfatúria completamente distinta.

Por otro lado, decía en mi artículo que el Sr. Murillo no había leído el de Minkowski, pues en este trabajo se expresaban ideas que podían repetirse como refutación al artículo del Sr. Murillo, y á este fin traduje el párrafo que este señor ha confundido con otro distinto; véase si no lo que dice el original alemán en la pág. 550:

EN EL ORIGINAL ALEMÁN

Zunächst ist eine abnorm gesteigerte Production von Phosphorsäure in den betreffenden Fällen niemals einwandfrei nachgewiesen (1). Dann aber Könnte eine erhöhte Ausscheidung von Phosphorsäure durch Steigerung der Acidität des Harnes die Löslichkeit der Erdphosphate nur erhöhen und das Auftreten des Sediments nur verhindern.

(1) Vielfach hat man unter der Bezeichnung "Phosphaturie," auch die Ausscheidung von abnorm grossen Mengen von Phosphorsäure im Harn verstanden, etcétera. El resto, traducido casi literalmente, puede verse en mi artículo.

TRADUCIDO AL ESPAÑOL

En primer lugar, nunca se ha demostrado de un modo indudable que haya una producción anormal excesiva de ácido fosfórico en tales casos (1). Ahora bien, un aumento en la eliminación del ácido fosfórico únicamente aumentaría la solubilidad de los fosfatos térreos por aumento en la acidez de la orina y sólo evitaría la presencia del sedimento.

(1) Muchas veces se ha comprendido también bajo el nombre de "Fosfatúria," la eliminación de grandes cantidades anormales de ácido fosfórico en la orina. (Este párrafo de la nota es el traducido por mí y el confundido por el Sr. Murillo.)

El párrafo antedicho lo había traducido en mi artículo para dar mayor autoridad á mi opinión, pues es ya idea admitida por todos los que se dedican á estudios sobre la nutrición que los experimentos, para que tengan algún valor, deben ajustarse á las prescripciones que señala Minkowski en su nota.

Es lástima que el Sr. Murillo no se haya ocupado en refutar las afirmaciones que hago en mi artículo; pues, lejos de ser una discusión estéril como asegura, entiendo que, sobre

asuntos científicos, debe discutirse siempre, aduciendo datos y hechos que confirmen las opiniones sustentadas.

Agradeciendo á usted mucho la inserción de estas líneas, queda de usted afectísimo amigo, q. b. s. m.,

M. GONZÁLEZ TÁNAGO.

Madrid, 6 de Junio de 1900.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

Algunas impresiones sobre las aguas de la Aliseda.

Siempre que visito estos manantiales, ciertamente no con tanta frecuencia como desearía, recibo las mismas gratas impresiones como médico y como turista, y he tenido siempre singular complacencia en comunicarlas y difundirlas, creyendo así, por otra parte, hacer un bien á los muchos que pudieran reportar beneficios de sus aguas.

Prescindo ahora de mi carácter de turista; prescindo igualmente de llamar la atención de mis compañeros sobre los encantos del sitio y las excelencias del remedio con que la Naturaleza brinda en estas aguas, y en la ocasión presente he de concretarme tan sólo al estudio de dos puntos concretos de sumo interés, sobre los cuales me ha hecho pensar la observación de lo que ocurre con la mayoría de los enfermos que visitan la Aliseda y la conducta de algunos médicos, influida, sin duda, en mi opinión, por prejuicios, preocupaciones ó desconocimiento de alguno de los elementos con que la Aliseda cuenta.

Me refiero, en primer lugar, al carácter de ferruginoso asignado al manantial de agua azoada, llamado de San Posi, de este Establecimiento, carácter que hace á muchos mirar á éste con grandísima prevención, considerando como peligroso y digno de recelo el uso del agua de este manantial tomada en bebida, lo cual trae, como consecuencia forzosa, una prevención que entorpece su empleo, prevención que, en algunos médicos, llega á ser motivo de un veto formal á su uso. Es injusta é infundada esta prevención, porque dando por averiguado, y no digno de ser discutido, este veto puesto al uso de aguas ferruginosas por los tuberculosos, habría de referirse tal prevención á aquellas que estuviesen mineralizadas con cantidades bastante significativas de hierro para imprimir carácter medicina! al agua sobre la que tal veto hubiera de lanzar; pero no en verdad tratándose de manantiales como el de San Posi de la Aliseda, que sólo contiene *veintiún diezmiligramos* de carbonato ferroso por litro de agua, cuya exigua cantidad basta para producir esa alarma, fomentada y favorecida por el anatema de alguno, sin que se haya parado mientes, y con razón, sobre los treinta y cuatro diezmiligramos que de la misma sal lleva cada litro de agua de la fuente de San Juan Bautista en Marquina, la cual viene usando hace bastantes años, con provecho, multitud de enfermos, sin que se haya levantado protesta alguna contra la presencia de dicha sal en el agua aquélla, ni se hayan observado por nadie los desastres que debieran haber venido si fueran justas las prevenciones de que hicimos antes mención, y eso que las usan enfermos de la misma índole, enteramente iguales á los que están llamados á usar el agua del manantial de San Posi en la Aliseda.

Los mismos veintiún diezmiligramos, y veintiséis y veinticuatro respectivamente, tienen las aguas de Alzola y los dos manantiales de Larrauri, sin que á nadie se le haya ocurrido, y con mucha razón por cierto, calificar de ferruginosas aquellas aguas, ni ponerles el veto que tal carácter pudiera inspirar á algunos siendo usadas, sobre todo las de Alzola, desde hace muchos años por infinidad de enfermos, sin que

jamás se haya señalado por nadie efecto alguno perjudicial sobre tuberculosos, cardíacos, sanguíneos ó irritables. Por consecuencia, no se nos alcanza el fundamento que combatimos con energía y resolución, deseosos de neutralizar hasta donde nuestras fuerzas y modesta autoridad científica alcanzan, para que no dejen de utilizarlas muchos que, pudiendo, dejan acaso de hacerlo por los temores que arrancan de aquella consideración.

Pero hay más todavía; el Dr. D. Clodomiro Andrés, ilustrado médico-director que fué de estas aguas, deseoso de borrar por completo todo motivo de suspicacia y prevención, ideó el ingenioso expediente de recoger el ázoe que en abundantísima cantidad se desprende del manantial citado, é inyectarlo á fuerte presión en agua de otro manantial potable y purísima, absolutamente desprovista de hierro, de suerte que los tímidos pueden disponer de agua azoada con veintiún diezmiligramos de sal ferroso por litro, y agua fuertemente azoada, con ázoe allí mismo suministrado por la Naturaleza, absolutamente desprovisto de hierro; de suerte, que afirmar en adelante que las aguas de la Aliseda pueden ser un peligro por su carácter de ferruginosas, sólo podrá hacerlo quien en absoluto desconozca los hechos antes consignados, ó quien conociéndolos, cierre los ojos á la evidencia, y por pasión ó amor propio se empeña en sostener lo contrario, volviendo la espalda á los sagrados deberes que un espíritu de justicia impone.

Otra impresión de carácter técnico que también he recibido y que me considero en el deber de publicar llamando sobre ella la atención de quienes deben meditar sobre estas cosas para utilizarlas oportunamente, es la de la enorme cantidad de ázoe que de estas aguas se desprende, hecho que debe tenerse muy en cuenta cuando se busca la medicación azoada por medio de diversos procedimientos atmios. En efecto, para conocer el valor terapéutico de un agua azoada, no basta conocer la cantidad de gases disueltos en ella ni la composición centesimal de los gases de ella desprendidos, dato que tan sólo deberá tenerse presente cuando se trata de apreciar el valor terapéutico del agua destinada á ser bebida; y prescindiendo de que en este concepto las aguas de la Aliseda que venimos estudiando tienen sobrada abundancia de ázoe para no ser consideradas inferiores á las demás, y prescindiendo de comparaciones enteramente baldías para el fin que perseguimos, nos haremos cargo tan sólo de la cantidad de ázoe que en veinticuatro horas se desprende de dicho manantial; es decir, del *aforo del ázoe*, dato importantísimo, fundamental y necesario para conocer la cantidad de remedio de que se puede disponer cuando se busca como medio de curación la llegada de aquél, directamente llevado á las intimidades del pulmón. Pues bien, dicho gas se desprende durante veinticuatro horas en la cantidad de diecinueve mil setecientos doce litros, cantidad enorme, que es una garantía de cómo pueden facilitarse inhalaciones azoadas abundantísimas, dado el gran desprendimiento de gas correspondiente que las aguas abandonan, dato fundamental á que debe atenderse quien quiera saber de una manera seria y formal el valor de las inhalaciones azoadas que las aguas minerales correspondientes puedan proporcionar; porque es error muy común el de fijarse en la composición centesimal de los gases desprendidos para calcular la eficacia de las inhalaciones que puedan obtenerse, olvidando que ese dato es falaz para calcular la riqueza de aquéllas, porque quien toma una inhalación, *bebe con el pulmón*, y necesita saber, prescindiendo de toda otra consideración que tenga tan sólo importancia relativa, la noción absoluta, categórica y terminante de la cantidad de gases que se le ofrecen para ser ingeridos, y para obtenerla, debe prescindirse, ó por lo

menos, no tener en cuenta sólo la riqueza con que el agua esté azoada, sino también, y principalmente, la riqueza del ázoe que proporciona y desprende, y que si bien está en relación con aquélla, lo está también con la abundancia del agua y con la manera de contener ésta el ázoe, haciendo más o menos fácil y rápido su desprendimiento.

Dos conclusiones se deducen de los hechos antes consignados, que por referirse á caracteres fundamentales de estas aguas, avalorando sus aplicaciones terapéuticas, hemos de formular, á saber: que no son más ferruginosas que otras de igual naturaleza azoada, y que la cantidad de ázoe desprendido de ellas las coloca en un lugar preeminente entre las destinadas á proporcionar la medicación atmiátrica respectiva, porque en este concepto hay que fijarse en el agua, más que como azoada, como manantial de ázoe, en cuyos hechos y circunstancias no es para mentir con frecuencia, dejándose llevar de rutinarias preocupaciones, juzgando con ligereza y sin frío análisis lo que debe ser objeto de serias compulsa y apreciación.

BALBINO QUESADA.

Sección Práctica.

UN CASO DE ENDOCARDITIS INFECCIOSA

El caso que voy á referir ha suscitado gran interés entre varios profesores y ha sido motivo de vacilaciones en el diagnóstico por lo inexplicable de su sintomatología.

En forma concreta expondré, pues, esta historia, llamando la atención de los lectores para que me honren exponiendo el juicio diagnóstico que les merezca esta relación clínica. Es de advertir que no hago mención más que de los síntomas perfectamente comprobados, dejando á un lado lo dudoso.

El 2 de Mayo de este año soy llamado para visitar en consulta á un ingeniero de esta localidad. Sujeto de treinta y tres años de edad, sin antecedentes hereditarios, de buena constitución, robusto, que desde el mes de Noviembre ó Diciembre del próximo pasado año se hallaba enfermo. Había padecido varios ataques de «reumatismo poliarticular agudo», uno á la edad de ocho años: estos reumatismos le obligaron á guardar cama, sin que advirtiera, una vez curado, trastornos en su salud, exceptuando algunas crisis dolorosas con palpitaciones cardíacas y algo de opresión, que se manifestaban principalmente al hacer ejercicio subiéndole cuestras. Había padecido la fiebre tifoidea hace años, cuando reinaron epidémicamente en la localidad. Como digo, en Noviembre ó Diciembre es invadido de una enfermedad que comenzó por dolores y tumefacción articular, s y fiebre. Se dijo que padecía «fiebre reumática». Esta fiebre, que, al parecer, era intermitente y algunos días remitente, empezaba con calofríos y ascendía á 38 y 39° para descender, después de abundantes sudores, al tipo normal. El enfermo continuó dedicándose á su profesión y bañándose durante los accesos febriles; pero como la fiebre continuaba meses y meses y los dolores articulares habían desaparecido y el enfermo acusaba algún dolor de vientre, manifestado al hacer deposiciones — tenía estreñimiento — se dijo que tenía una «fiebre infecciosa intestinal». Con este nuevo diagnóstico se siguieron dando baños, el catálogo de antisépticos intestinales, quinina á grandes y continuadas dosis y... el enfermo no mejoró. Estas fiebres de 38 á 39° que duraban tres, y á lo sumo, cuatro horas por la tarde ó por la noche, iban seguidas de grandes sudores.

Últimamente, hará dos ó tres semanas, la fiebre se exacerbó subiéndole á 40° y décimas y el enfermo ha tenido que

guardar cama. En esta situación emitieron un nuevo diagnóstico: «fiebre infecciosa intestinal con ulceraciones, al parecer, tuberculosas». Se le siguieron propinando sistemáticamente baños, etc., y, si bien bajaba la temperatura con el baño, volvía rápidamente á subir, si no estaba cerca la hora de la crisis sudoral. Con ésta descendía el termómetro á 36 y 37° y el enfermo estaba bien hasta que un nuevo acceso febril le invadía. La fiebre era típicamente intermitente y algún día se hacía remitente; los accesos eran diarios, vespertinos, y duraban tres ó cuatro horas, y algunos días padecía varios.

Recurrieron á varios médicos, y porque á uno de éstos se le figurara que había infarto del hígado, infarto que no demostró y que negó á los pocos días, se ensayaron dosis diarias de calomelanos hasta que aparecieron abundantes cámaras diarreicas verdes, y el enfermo estaba molestado por intensa colitis.

En esta situación visité por primera vez á este individuo. Color de la piel y mucosas visibles bastante bueno; la esclerótica ligeramente subictérica. Lengua húmeda, roja, ancha y sin capa saburral; no había ni había habido trastornos gástricos, si se exceptúa la diarrea—cinco ó seis deposiciones—provocada por los calomelanos. La exploración abdominal dió resultados, nótese bien, negativos; no había manchas, timpanismo, desarrollo venoso subcutáneo, dolor espontáneo ni á la presión fuerte. Las heces eran abundantes, verdosas, con abundante moco y alguna gota de sangre roja, procedente todo de la colitis y del plexo hemorroidal.

El hígado tenía dimensiones normales; era algo sensible, muy poco, á la palpación del borde, pero era dolorosa, muy dolorosa, la presión en los espacios intercostales de la región hepática. El enfermo contraía la cara y exhalaba en son de protesta un quejido. El bazo no se palpaba, y limitado por la percusión, acusaba aumento de volumen.

La respiración era algo acelerada en reposo (24 inspiraciones), y tanto la percusión (ésta daba sonido ligeramente timpánico en todo el pulmón) como la auscultación, no suministraron síntoma alguno positivo ni negativo; no había tos.

El corazón latía con violencia y á cada sístole elevaba mucho la región precordial; la punta latía en el 5.º espacio — línea mamilar —; no había ó no se apreció *trill*. El pulso era amplio, fuerte, metálico, regular y frecuente; esta frecuencia se manifestaba más patente al más ligero esfuerzo corporal. Los límites de la maciez cardíaca eran perfectamente normales; no rebasaba el borde derecho esternal. Llamaba la atención, en seguida que á la región precordial se miraba, la agitación intensa y continua de esta región.

Auscultación — Soplo sistólico, áspero, con marcada aspereza, prolongado, que se propagaba hacia la axila y hacia el foco aórtico; en éste parecía modificado, sin perder la aspereza y siempre sistólico; refuerzo marcadísimo del segundo tono pulmonar. El soplo no desaparecía — perdía intensidad — por los cambios de posición del tórax.

De orina no he podido recoger datos físicos ni verificar análisis; según decían, era escasa.

La temperatura en aquel momento (nueve de la mañana) era normal (37.º, 7). No había una exagerada demacración, como correspondía á la larga existencia de la enfermedad. El enfermo solía dormir bien, aunque algunas noches le atormentaba el insomnio y alguna excitación nerviosa; por lo demás, no se quejaba de nada más que de padecer aquellas fiebres; de molestia en el esternón de tetilla á tetilla, que calificaba de opresión, y de algunas palpitaciones.

Comprimiendo las regiones maleolares y cara anterior de la tibia, no existía edema; pero llamó la atención el hecho de

que la presión despertaba al paciente agudísimos dolores á todo lo largo de la tibia, hasta el extremo de suplicar que no insistiese.

En vista de los antecedentes, del curso de la enfermedad actual y del resultado del reconocimiento, califico el caso de *endocarditis aguda* y me abstengo de darle apellido, aunque es de suponer que se trata de una forma grave, maligna.

La fiebre alta, intermitente — en algunas ocasiones, las menos, remitente, — accasional, precedida de calofríos y seguida de copiosísimos sudores, hace pensar en el paludismo y en la fiebre supuratoria, y ésta en la intermitente hepática. Desecho la idea de paludismo, porque no existe gran infarto del bazo y porque no obedeció al ensayo temerario de dosis grandes de quinina que se le habían propinado, sin hacer análisis de la sangre en caso de duda. No se observan en ninguna parte procesos inflamatorios, y únicamente en el hígado podía sospecharse absceso ó abscesillos; pero no se pudo adquirir signo ó síntoma evidente para afirmarlos; no existía absceso subfrénico. Es de suponer que en el hígado hubiese abscesillos múltiples, aunque todo era negativo, á excepción del dolor á la presión en los espacios intercostales; pero bien pudiera explicarse este dolor, exageradamente manifiesto, por perihepatitis y aun por congestión, como acontece en las lesiones cardíacas. Á partir del endocardio, ¿hubo metástasis hepática purulenta?...

Esto último es posible y es racional pensarlo, y así lo expresé á los médicos de cabecera. Tanto éstos, como los que me precedieron como consultores — fueron estos últimos los que dijeron que había algo en el corazón — están conformes en que existe *endocarditis antigua agudizada*; pero dicen que todo es intestinal, sin aportar datos que confirmen sus sospechas. Es más; hablan de problemáticas úlceras y posible perforación, más fantástica que posible, y son los que administran grandes dosis de calomelanos para curar el imaginario infarto del hígado!!...

Hubo quien supuso absceso mediastínico; pero aunque era racional y fundada tal suposición, no se pudo sostener clínicamente en este caso enfermedad que no daba síntoma ninguno. En conclusión, no se formuló diagnóstico preciso y yo seguí convencido de que el enfermo padecía endocarditis vegetante recidivante, acaso ulcerosa, consecutiva á repetidos reumatismos poliarticulares agudos, y que la fiebre era debida á reumatismo febril; que esta fiebre se había exacerbado debido á la agudización de las lesiones del endocardio, y su tipo intermitente lo sería á la misma endocarditis con ó sin abscesos hepáticos. Admitido este diagnóstico, con todas las reservas y salvedades de los médicos de cabecera, obsesionados por las úlceras intestinales hipotéticas y más hipotéticas aún ante cuadro tan tangible, digamos así, lo primero que había necesidad de hacer era buscar reposo. Suprimir los baños; dieta láctea que se estaba empleando y supresión de toda medicación intempestiva; únicamente, para calmar el eretismo cardíaco y como sedante, indiqué la digital.

El enfermo continuó con sus baños y sin digital por acuerdo de sus médicos y el día 4 soy llamado por segunda vez. Continuaba todo en el mismo estado; el enfermo parecía sentirse mejor (serían las nueve ó diez de la mañana). Volvimos á tratar de la necesidad de quietud absoluta, para lo que debían suprimirse los baños, y se acordó: supresión del baño y administración de digital 1 por 120. Consignaré que el enfermo en presencia nuestra cambió de ropa para desembarazarse de la mojada por el sudor, se trasladó por su pie á otra cama y en ésta le reconozco y observo los mismos síntomas, más la gran excitación cardíaca y del pulso, que se hacía saltón, producto del esfuerzo corporal que acababa de verificar. Al retirarme me dice que tomará la digital, puesto

que durante su estancia en París se la habían prescrito dos distintos médicos, y que con ella se había curado crisis de palpitaciones dolorosas que había padecido.

Á las cuatro de la tarde de ese día siéntese morir, y según me refirieron, quejase de dolor en el epigastrio y fallece pronto, tan pronto, que un sacerdote que á la sazón estaba en casa, apenas pudo prestarle auxilio espiritual. De este incidente en el curso de la dolencia, no puedo suministrar hechos concretos porque no presencié la escena. Ahora bien: la muerte debió ser producida por parálisis cardíaca, y ésta, acaso, por embolia de las coronarias: ¿por embolia en otros órganos? ¿por perforación intestinal?

Es verosímil lo primero; lo segundo no daría lugar á una muerte así, pues á seguida de la perforación, vendría el cuadro de la peritonitis aguda; además, quedó desechada la existencia de signo ó síntoma intestinal.

Ensayado el enfermo, permítase la expresión, por la quinina, la cacareada y temida antisepsia intestinal, los baños y los calomelanos, sin un diagnóstico preciso, es natural que con esta anarquía se temiera cualquier terminación, sin negar que en esta endocarditis lo excepcional sería la curación.

Para terminar: ningún médico negó dos hechos evidentes: 1.º, la existencia de varios ataques de reumatismo febril, y 2.º, lesiones en el endocardio, lo que llamaban *algo del corazón*. Ahora bien; como en el reumatismo lo excepcional es que no se presente *endo ó pericarditis*, ó las dos cosas, puede afirmarse la preexistencia, aunque no sea más que probable, de endocarditis: ésta puede ser aguda, simple, y curar; más si su agudeza es tal que pueda clasificarse de *verrugosa recidivante, tifoidea ó puohémica*, lo excepcional es la curación. En este caso, es posible, puede admitirse, la forma *verrugosa vegetante recidivante*, forma que en las últimas semanas revistiese la forma *puohémica*; también se explica el cuadro febril, coexistiendo la endocarditis con reumatismo febril, puesto que á éste serían imputables los dolores de la tibia y las crisis sudorales.

Litten, de Berlín, al tratar de la endocarditis en el último Congreso alemán de Medicina Interna celebrado en Wiesbaden del 18 al 21 de Abril del presente año, admite, entre otras formas de endocarditis, la que él llama «maligna no purulenta», consecutiva siempre y como complicación de ciertas infecciones, entre las que coloca en primer lugar el reumatismo articular agudo. Dice que esta forma de endocarditis puede semejar á la forma simple y otras á la séptica y que el pronóstico es grave, pero no absolutamente fatal. En la misma sesión del referido Congreso, cree von Jürgensen que el carácter del reumatismo se ha modificado, y que los casos de tumefacción considerable de las articulaciones y fiebre persistente se han vuelto raros, y en cambio, los dolores suben á lo largo de la diáfisis ósea sin localizarse en las articulaciones, coexistiendo con *endo ó miocarditis*, como sucedía en el caso que dejo expuesto; cree, asimismo, que el tratamiento de la endocarditis exige la necesidad de mantener á los enfermos en cama todo lo más posible, y que de esta manera se evita ó disminuye el peligro de complicaciones graves.

Hecha esta lacónica exposición, creo oportuno hacer algunas consideraciones prácticas.

Como había padecido fiebre tifoidea, no hay para qué pensar en úlceras tíficas; además, la perforación daría lugar al cuadro de peritonitis aguda ó agudísima (dolor, timpanismo, vómitos incoercibles, hipo..., muerte). No niego que un absceso hepático pudiera hacer irrupción en el peritoneo.

Enfermo de reumatismo articular agudo, cuya temperatura no excedía de 38º,5 y 39º, no necesita baño; enfermo cuya duración febril databa de meses y que sufre recrudescimiento

febril en las últimas semanas, afectando el tipo intermitente, precisa un reconocimiento esmerado y detenido y no está indicado el baño, y enfermo á quien se asiste ó trata sin hacer diagnóstico del mal, ensayando varios medicamentos, está más expuesto á una terminación funesta. Propinar dosis de calomelanos días y días, partiendo de la idea errónea y teórica de infarto del hígado, es altamente perjudicial, contraproducente y temerario, máxime si se cree en la posibilidad, más ó menos problemática — fundamento médico y serio no existía — de úlceras intestinales y de perforación inminente; en una palabra: *«qui bene diagnoscit, bene medebitur»*.

EMILIO ALVAREZ RIVERAS

Ujo (Asturias), Mayo de 1900.

Sección Profesional.

LAS NUEVAS ESTADÍSTICAS SANITARIAS

I

En poco tiempo que lleva funcionando la técnica Dirección general de Sanidad, ha dado manifestas pruebas de que su creación fué de absoluta necesidad y que la renombrada personalidad que se halla á su frente es una de las de competencias y actividades más reconocidas.

Díganlo si no las racionales medidas implantadas para impedir la importación de la peste levantina, la creación del Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología, el notable Reglamento de Sanidad exterior, y, últimamente, la circular dictada organizando las estadísticas sanitarias para reanudar la publicación del *Boletín de Sanidad* del Ministerio de la Gobernación.

Hace partir los primeros eslabones de la cadena estadística, de los datos que han de ofrecer los médicos municipales, garantizando la fidelidad de estas estadísticas un personal idóneo, como siempre debió ser, y por lo tanto, aquellos profesores y los subdelegados son los que han de legitimar con sus firmas los estados demográficos que han de cursarse.

Mas no sabemos si por no entrar en detalles que se han creído innecesarios, ó porque se quiera dejar á las iniciativas de los Municipios algunos formulismos, tendiendo la mencionada circular tan sólo á dejar consignado el principio sobre el que ha de descansar este servicio, es lo cierto que notamos en la disposición gubernativa á que aludimos omisiones importantes que en la práctica darán lugar á dudas y premiosidades en el mecanismo del mismo servicio que se pretende normalizar.

Á consecuencia de ellas se nos ocurren las siguientes preguntas, que nos la sugiere la primera y breve lectura de dicha circular en las *Gacetas* del 16 y 23 de Diciembre, y son á saber:

En los Ayuntamientos en que haya más de un médico municipal, ¿quien será el encargado de acumular los datos de toda la población y firmar los estados números 1 y 1, 2, 5 y 6? ¿Cada profesor municipal tendrá acaso que enviar el suyo respectivo (por más que en lo referente á matrimonios y nacimientos no sabemos cómo se las iban á entender, no obstante decir la circular que llenarán esos estados los médicos municipales de cada Ayuntamiento) para remitirlos al subdelegado del partido judicial correspondiente? Entonces el trabajo acumulativo del subdelegado será excesivo, al tener que sumar *cada una* de las cifras de *todos los estados* de un mismo Municipio, para sentar su total en *cada una* de las casillas del estado que ha de enviar al gobernador.

¿Y en las localidades en que, además de los médicos municipales, haya profesores de libre ejercicio? Carecerán esos

estados de los datos que pudieran aportar estos facultativos. Entendemos que se ha querido suponer que los Juzgados municipales continúen facilitando, como hoy acontece, todos los datos, y que el personal amanuense de las secretarías de los Municipios procedan á su acumulación bajo la responsabilidad y dirección del médico municipal que se designe al efecto en el caso de haber varios. Pero esto no se dice, y al no preceptuarse clara y terminantemente, será motivo, mientras tanto no se precise, de muchas molestias y exigencias que han de sufrir los médicos municipales.

Comprendemos que es muy difícil dictar reglas generales legislativas en nuestra nación por la desigualdad tan grande que existe entre sus poblaciones y funcionamientos administrativos (1); pero el primer paso está dado, que es el más importante, y las estadísticas sanitarias, que hasta ahora han estado confiadas á un personal indocto y profano, van á estar depositadas en el más apto y entendido, y á quien se le podrá exigir responsabilidades en casos necesarios, pues no podrá alegar ignorancia; mas también, téngase en cuenta, habrá que concederle derechos y atribuciones para que sus morosidades no tengan excusa y sea, además, atendido y considerado.

II

Ya decimos antes que era un gran paso hacia la fidelidad de estas estadísticas confiárselas á los profesores titulares y subdelegados; pero por muy buena voluntad que se les suponga á estos facultativos, no podrán prestarles á los datos que ofrezcan la debida veracidad si la pauta, á la cual han de ceñirse, adolece de falsedad manifiesta en su origen.

Según la modelación de estados que ha dado la Dirección general de Sanidad, las defunciones provocadas en el claustro materno han de incluirse en las clasificadas por razón del sexo de los fallecidos y por su estado civil, viniendo, pues, á resultar un dato falso de toda evidencia, pues hará suponer que la población de hecho ha disminuido en una cifra mayor de la que realmente es, ya que no se incluyó entre los nacimientos ocurridos, como es natural, los nacidos muertos. Es decir, que se les da salida cuando no se les dió entrada.

Aparte del apuro en que se verá el médico para determinar el sexo del embrión abortado que cuente uno ó dos meses de vida intrauterina, es además un contrasentido concederle á ese factor higiénico un valor que no tiene. El guarismo de las defunciones en el claustro materno es un dato que no puede afectar, de ninguna manera, al índice censal de la población, y si se consigna en toda estadística demográfica, es por lo que pueda importar á los estudios que sobre higiene social se lleven á cabo; mas *nunca* deberá acumularse á ninguna clasificación ó grupo que de los óbitos se haga.

Ya que los nuevos modelos de estados distribuidos piden ese dato en un lugar inadecuado de los mismos y bajo dos conceptos distintos nada menos, deberá advertirse en la correspondiente «Instrucción aclaratoria» que la técnica Dirección tendrá que dictar seguramente, *que la suma de los fallecidos clasificados por sexo ó por estado civil no será igual á la que arroje los clasificados por causas, debiendo tener por diferencia el número que haya habido de defunciones en el claustro materno.*

Y puesto que de una «Instrucción» hablamos y que supo-

(1) Es sabido que hay subdelegación que tienen bajo su jurisdicción varios Ayuntamientos y á veces Ayuntamiento y fracción de otro, así como hay Municipios que tienen cada uno varias subdelegaciones.

nemos ha de emitirse para aclarar ciertos puntos en beneficio del mejor servicio, bueno fuera, se nos ocurre, que en la misma se previniera las enfermedades que han de conceptuarse como infecciosas y cuáles como infecto-contagiosas, al objeto de llenar los casilleros que, con muy buen acuerdo, aparecen en blanco en los modelos de estados referidos, como asimismo determinar nominativamente las que deban incluirse en las casillas destinadas á grandes grupos de enfermedades.

Habría médico estadístico que, por ejemplo, incluya en el aparato locomotor el reumatismo y otro en las infecciosas; las neumonías en las del aparato respiratorio y otro les dé casilla en las infecto-contagiosas ó en las infecciosas; y como decimos de estas, podemos citar las meningitis, peritonitis, endocarditis, gastro-enteritis agudísimas ó cólera nostras, etcétera, etc.

Si la Dirección general de Sanidad va en busca de la mayor fidelidad en estas estadísticas, no sólo debe advertir la responsabilidad en que incurren los profesores llamados á formularlas si por morosidad ó falsedad perturban la regularidad del servicio, sino que, de acuerdo con lo establecido por el célebre demógrafo de París Dr. Bertillon, deberá dar un elenco alfabético de las enfermedades, con los casilleros ó grupos en que deban registrarse; de lo contrario, carecerán de uniformidad, y maldito si merecerán garantías los datos que de ellas se desprendan.

Hasta aquí hemos tratado de señalar aquellos defectos más salientes que pudieran ser corregidos mediante alguna disposición que el Centro directivo adoptara, y dejaremos para otros artículos subsiguientes aquellos otros, pocos por ventura, para cuya corrección sería preciso una nueva tirada en los impresos oficiales.

JUAN JOSÉ DEL JUNCO.

2 de Enero de 1900.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. El poder desinfectante del electrozono. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Vacuna y viruela en el curso del embarazo. — III. Albuminuria y albumosuria. — IV. Inyecciones de cacedilato de sosa en la tuberculosis.

I

En la *Crónica Médico-Quirúrgica* de la Habana ha publicado el Dr. D. Juan N. Dávalos el siguiente artículo sobre el poder desinfectante del electrozono:

«Con objeto de conocer el poder desinfectante del electrozono que para la desinfección pública se viene preparando en esta ciudad, el jefe del Departamento de Ingenieros dispuso, por conducto del jefe de Sanidad, que en el Laboratorio Municipal se llevasen á efecto las investigaciones conducentes á dicho fin.

Á virtud de esta disposición emprendimos los experimentos que vamos á tener el gusto de dar conocer á esta ilustre Academia, porque creemos que en ella despiertan siempre interés todas las cuestiones referentes á la salud pública, y más la presente, que directamente se relaciona con la profilaxis de las enfermedades infecciosas.

Aunque todos vosotros sabéis que el electrozono no es otra cosa que agua de mar, en la que una corriente eléctrica descompone los cloruros en hipocloritos, y deja cloro libre disuelto, debo hacer constar que, según los análisis practicados por el Dr. Pardiñas en el Laboratorio Municipal, el electrozono preparado en la Habana no tiene siempre la misma composición. En efecto, según muestras tomadas en distintos días de los depósitos generales por el Dr. E. Pardiñas,

para esta investigación, le han dado por litro el siguiente promedio:

Cloro total.....	20,85 gramos.
— libre.....	4,05 —
— combinado.....	16,80 —
— correspondiente á los hipocloritos.....	0,85 —
Hipoclorito de cal (aproximadamente).....	0,71 —

Las investigaciones que hemos hecho para averiguar el poder desinfectante del electrozono han tenido por base la acción del líquido en los gérmenes del agua de una de las cloacas centrales de la ciudad (la que corresponde á Galiano y San Lázaro), y en gérmenes patógenos que conservamos en el Laboratorio Bacteriológico de la *Crónica Médico-Quirúrgica*.

Para que nuestras conclusiones tuvieran más valor, repetimos las investigaciones con varias muestras de electrozono recogidas, en distintos días, de los grandes depósitos que sirven para surtir á los carros de la desinfección.

Experimentos sobre los gérmenes del agua de la cloaca.

En un balón de 500 centímetros cúbicos de capacidad, cubierto con tapa de algodón, y esterilizado, recogimos agua y fango de la cloaca mencionada — á unos 10 metros antes de su desembocadura al litoral de San Lázaro — que llevamos al Laboratorio. Tomamos de esta agua 1 centímetro cúbico y la mezclamos con 10 centímetros cúbicos de electrozono. De esta mezcla, después de agitada bien, hicimos siembras sucesivas, de tres gotas, en balones Miquel, conteniendo caldo de carne de vaca peptonizado y subalcalino.

Empleamos varios balones, haciendo la primera siembra al minuto de estar el agua en contacto con el electrozono; la segunda á los dos minutos; la tercera á los tres, y así sucesivamente hasta llegar á sesenta, setenta y cinco, noventa, ciento veinte y ciento ochenta minutos.

Estos balones fueron colocados á la estufa á 37° de temperatura constante. Durante los seis días siguientes, sólo germinaron las siembras hechas con el agua en contacto del electrozono durante veinte minutos; los demás balones permanecieron transparentes.

De los balones que germinaron, aislamos por cultivos en placa, en tubos inclinados de agar, tres especies bacterianas pertenecientes al grupo de los saprógenos, y que provisionalmente denominamos A, B, C.

Tenemos, pues, que de los innumerables gérmenes contenidos en 1 centímetro cúbico del agua analizada, sólo tres especies saprógenas han resistido más de un minuto el poder desinfectante del electrozono, y de ellos la especie C fué la que más resistió, veinte minutos.

Experimentos sobre los gérmenes patógenos.— Elegimos los siguientes gérmenes: bacilo del muermo, de la difteria, de la fiebre tifoidea, el de la neumo-enteritis infecciosa del puerco (pintadilla), el vírgula de Koch, el bacilo anthracis, estado vegetativo y estado esporular, y el *estafilococo piogenus aureus*.

Los experimentos que hicimos fueron con cultivos jóvenes, de veinticuatro ó cuarenta y ocho horas de germinación en agar, en tubos inclinados, y á la temperatura de 37°, menos la forma esporular del bacilo anthracis, que obtuvimos después de seis días á la temperatura de 37°.

Disolvimos separadamente todas las colonias desarrolladas en cada uno de estos tubos en 2 centímetros cúbicos de caldo esterilizado, y 1 centímetro cúbico de este caldo lo mezclamos á 10 centímetros cúbicos de electrozono; obtenida la mezcla, seguimos el mismo procedimiento para las siembras que el que empleamos con el agua de la cloaca; es decir, introduciendo tres gotas de la mezcla en 40 centímetros cúbicos de caldo á distintos tiempos, y progresivamente.

El resultado demuestra el poder microbicida rápido del electrozono solamente con los bacilos del muermo, de la tifoidea, el del cólera morbo asiático; pero, en cambio, su acción poco enérgica con los demás, sobre todo el estafilococo *piogenus aureus* y espora del bacilo anthracis.

Para asegurarnos que la cantidad de electrozono que llevaban las tres gotas de la mezcla sembrada no impedía ó influía en la germinación, hicimos en cada uno de los experimentos realizados, tanto con el agua de la cloaca como con los diferentes gérmenes patógenos, siembras en balones con igual cantidad de caldo (40 centímetros cúbicos), al que añadimos cinco gotas de electrozono. El resultado de estas pruebas fué que la germinación se efectuó en todos los balones, sin que influyese para nada el líquido desinfectante.

Del estudio que hemos hecho del electrozono como desinfectante, podemos, pues, deducir las siguientes conclusiones:

- 1.^a El electrozono se obtiene descomponiendo, por medio de una corriente eléctrica, los cloruros del agua del mar.
- 2.^a El que se prepara en la Habana para el servicio de desinfección, no siempre tiene la misma proporción en sus componentes.
- 3.^a Su acción desinfectante la hemos comprobado con los gérmenes contenidos en el agua fangosa de una cloaca central y con varios gérmenes patógenos en cultivos de veinticuatro á cuarenta y ocho horas.
- 4.^a El resultado de estas investigaciones nos demuestra que es un desinfectante, pero de un poder microbicida débil.
- 5.^a Por esta razón sólo debe emplearse en determinadas infecciones.»

II

El Dr. C. Vinay discute la oportunidad de la vacunación durante el embarazo, y concluye declarando su utilidad, á pesar de las objeciones que la han hecho algunos espíritus timoratos. La única objeción algo seria que se le puede oponer, es la posibilidad de accidentes inflamatorios que es posible evitar mediante precauciones un tanto minuciosas.

Deberán, pues, tomarse especiales precauciones de asepsia cuando se practica la vacunación en las embarazadas, como en las obesas, diabéticas, etc.; desinfección cuidadosa de los dedos, lavado de la piel con jabón y éter, lanceta pasada por la llama. Lo propio debe hacerse en las mujeres que se hallan en el periodo catamenial.

El sitio de la inoculación no es indiferente. Como la coquetería femenina nunca pierde sus derechos, solicita á menudo del médico el que practique la vacunación en el miembro inferior, en punto de ordinario sustraído á las miradas. Ahora bien, no debe olvidarse que los fenómenos de infección local se producen más fácilmente al nivel de las inoculaciones hechas en partes declives. El éxtasis venoso, que es siempre marcado en los miembros inferiores y la progresión que produce el roce de las regiones inoculadas contra los vestidos, explican esta tendencia y esta facilidad á las complicaciones. Desde luego se comprende los inconvenientes que de ello resultan; la existencia de tejidos tumefactos, de ganglios inflamados, como el desarrollo de una linfangitis, son sumamente temibles en las inmediaciones de un útero grávido. Por esto en las embarazadas debemos oponernos á inocular la vacuna en los miembros inferiores.

Una de las ventajas de la vacunación en las embarazadas, es conferir á menudo al niño que va á nacer la inmunidad contra la vacuna y contra la viruela. De un modo general se sabe que cuando una embarazada es atacada de una enfermedad infecciosa, pueden ocurrir tres eventualidades para el feto: ora sufre la contaminación de la enfermedad materna,

ora adquiere la inmunidad, ora permanece indemne. Relativamente á la vacuna, nunca se realiza la primera eventualidad, por ser la vacuna una enfermedad que jamás se produce en el hombre sino por inoculación. El feto, pues, no podrá sino adquirir la inmunidad contra la vacuna ó permanecer indemne, y en este caso ser capaz después del nacimiento de sufrir los efectos ordinarios de la vacuna inoculada.

No faltan casos de mujeres que, vacunadas con éxito durante el embarazo, dan á luz niños refractarios. Lo que al parecer resulta de los hechos de esta clase publicados por Underhill, Burckhard, Behm, Kollock, es que cuanto más cerca del parto se practica la vacunación, más probabilidades de adquirir la inmunidad tiene el niño. En resumen, hay que vacunar á las embarazadas, porque la operación constituye en casos de epidemia un medio sencillo y práctico de hacer á los niños refractarios á la viruela.

La necesidad de la vacunación en las embarazadas se deduce ante todo de la gravedad especial de la viruela cuando se desarrolla en ese periodo. Hay que considerar que el tratamiento de la viruela no está basado en indicación alguna patogénica, que es puramente sintomático y no es más eficaz que en épocas remotas.

La frecuencia de las formas graves, confluentes ó hemorrágicas, en las embarazadas, ha llamado la atención de los médicos; de 235 casos que ha reunido el Sr. Vinay, hubo 90 defunciones, ó sea cerca del 36 por 100 en lugar del 25, que es el término medio habitual.

Esta gravedad tan manifiesta, no es especial á la viruela, sino que se extiende á otras enfermedades infecciosas, como las fiebres eruptivas, neumonía, la pleuresía, la gripe, la tuberculosis, el cólera, el tétanos, etc.; parece que el embarazo constituye una circunstancia agravante para la mayoría de las enfermedades infecciosas. Modifica la naturaleza del terreno cuya resistencia atenúa.

Esta modificación puede referirse á ese estado especial, descrito con el nombre de antointoxicación gravídica. Esto no quiere decir que no haya casos en que la viruela, la neumonía, las fiebres eruptivas en las embarazadas, se revelen por síntomas benignos y tengan una terminación favorable.

III

Los Sres. Labatut, Testevin y Flandrin, estudian una alteración particular de la orina — indicada por primera vez por el Sr. Jacquemet — que tiene un lugar cercano al de la albuminuria, pero que es de un pronóstico rápidamente grave.

Digamos desde luego, sin insistir en las particularidades químicas, que la *albumosa* es un producto al parecer intermedio entre las albúminas y las peptonas, y resulta del desdoblamiento de las primeras por hidratación. La clase de las albumosas es probablemente ilimitada. El producto estudiado por Jacquemet se obtiene tratando la orina por el éter, siguiendo una técnica especial; de aquí resulta la producción de un coágulo gelatinoso muy característico.

He aquí ahora el procedimiento descrito por los señores Labatut y Testevin, procedimiento bastante minucioso, pero que puede, sin embargo, ejecutarlo todo médico que esté al corriente de los análisis de orina.

Ante todo, la orina que se ha de analizar ha de ser reciente; la orina de dos horas debe considerarse sospechosa; hay que reconocerla, pues, inmediatamente después de emitida y practicar en seguida una primera filtración. Es necesario, además, que la orina no contenga albúmina, para lo cual se la elimina por filtración después de acidulada y coagulada por el calor.

Para separar la mucina se acidifica de nuevo, se calienta y se filtra después de enfriada.

Para buscar la *albumosa*, la orina ácida, enfriada y recogida después de la tercera filtración en un tubo de ensayo, se mezcla con éter sulfúrico (la tercera parte del volumen que se ha de examinar). Se imprime al tubo tapado con el pulgar un movimiento de vaivén, de modo que se mezclen íntimamente éter y orina. Tapado después el tubo se deja en reposo en posición vertical y ligeramente oblicua.

En el curso de esta operación, si la orina sometida al análisis contiene albumosas, aparece en las paredes del tubo, durante el movimiento de vaivén, gotitas de aspecto gelatinoso ó grasoso. Además, colocado el tubo en posición vertical oblicua, suben como burbujas á través de la orina y forman en la superficie de separación de los dos líquidos una especie de película. Más ó menos rápidamente, todo el éter atraviesa la masa urinaria, la traspasa y se transforma en un coágulo opaco, más ó menos oscuro, según el color de la orina analizada, de consistencia tal, que es posible invertir el tubo tapado sin que se vierta la orina; un verdadero tapón de albumosa la aprisiona.

La rapidez de formación de este tapón es muy variable; varía entre algunos minutos y una hora; cuanto más rápida es, más intensa es la infección.

Tal es la reacción de la albumosa; todas las investigaciones prueban que no es esta función de la albúmina, pues se la encuentra en orinas que no son albuminosas. Además, la presencia de las albumosas, su persistencia en el curso de las enfermedades infecciosas parecen agravar el pronóstico; pero esta indicación resulta más de la rapidez con que se verifica la coagulación que de la abundancia de la albumosa.

En revancha, la desaparición de la albumosa coincide con el alivio del estado general; así desaparece en la fiebre tifoidea al principio de la convalecencia y en la gripe cuando se normaliza la temperatura.

En suma, el método del Sr. Jacquemet, aplicado con las necesarias precauciones, permitirá definir la significación que tiene la presencia de las albumosas en una orina dada; agravación del pronóstico en las infecciones agudas y también en las infecciones crónicas. Por este medio de análisis podrá quizás reconocerse mejor los casos de albumosuria verdadera y no confundirlos con los de albuminuria.

IV

El Dr. Mauricio Letulle, que tiene gran experiencia del empleo del cacodilato de sosa en la tuberculosis, asegura que carece de inconvenientes, y que los tísicos más avanzados, con los intestinos profundamente alterados, lo toleran perfectamente. No ha apreciado albuminuria consecutiva á las inyecciones subcutáneas de cacodilato de sosa.

El Sr. Letulle administra sistemáticamente por la vía subcutánea el medicamento, método muy poco doloroso y que nunca, en más de un millar de inyecciones, ha producido irritación local.

Las inyecciones se practican una semana sí y otra no, ó mejor seis días en una semana y se suspenden la semana siguiente, así como también durante el período menstrual.

La preparación de la solución de cacodilato de sosa tiene importancia: he aquí la de Armando Gautier:

Cacodilato de sosa.....	6,40 gramos
Agua hervida.....	100 c. c.
Solución de ácido fénico al 1 por 10..	vi gotas.

Hiérvase, fíltrese y complétese el volumen de 100 centímetros cúbicos con cantidad suficiente de agua hervida.

Cada centímetro cúbico de la solución contiene 5 centí-

gramos de cacodilato. El ácido fénico sólo sirve para conservar indefinidamente la solución exenta de moho.

Asepticada quirúrgicamente la piel, se practica la inyección de preferencia en los vacíos, en el hipogastrio ó en la región glútea.

En caso de necesidad se duplica rápidamente la dosis y se inyecta 10 centigramos de cacodilato cada vez.

Los resultados no son siempre constantes: buen número de tísicos avanzados, febricitantes y caquéticos no experimentan alivio, pero algunos experimentan favorables resultados.

Las tuberculosis cerradas y algunas abiertas con estertores húmedos y hasta soplo cavitario, complicadas con fiebre héctica, se alivian extraordinariamente. Renace el apetito, se calma la fiebre, aumentan las fuerzas y el peso del cuerpo. La acción favorable de la medicación es indefinida.

ROMÁN TERRES.

Notas Clínicas Inglesas.

I. Adiposis dolorosa. — II. Hemorragia secundaria después del uso del extracto suprarrenal. — III. Inyección traqueal en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar. — IV. Estado del estómago en la tuberculosis prematura. — V. Empleo anestésico de la cocaína en Cirugía. — VI. Vómitos tenaces. — VII. Otorrea.

I

El Dr. F. X. Dereum, de Filadelfia, refiere á la *American Neurological Association* un caso de adiposis dolorosa con autopsia. El enfermo murió con degeneración adiposa del corazón. Tenía infiltración adiposa de todos los órganos internos y del sistema muscular. El examen microscópico descubrió una neuritis intersticial de los nervios periféricos, degeneración de las columnas de Goll en la región cervico-dorsal y una pigmentación anormal de las células corticales en el cerebro. La glándula pituitaria estaba normal. El tejido tiroideo estaba hipertrofiado. El extracto tiroideo no dió resultado alguno (sesión 2 de Mayo).

II

El Dr. F. C. Hopkins, de Springfield, refiere la historia de tres casos de exóstosis posterior del septum, en los cuales se había usado el extracto suprarrenal, habiendo sobrevenido hemorragia secundaria. Varios clínicos, á quienes ha consultado el autor, exponen la producción de la hemorragia bajo las condiciones dichas. Casi todos admiten que esto tiene un peligro considerable, y que seguramente requiere el taponamiento de la nariz después de haber empleado el extracto. Respecto á causar el coriza después de haberlo derramado en la nariz, esto parece ser una idiosincrasia, y no se puede determinar con anticipación cuándo se beneficiará ó no con este procedimiento.

III

El Dr. Morris Murray, de Washington, ha expuesto la historia del desarrollo de este procedimiento y ha mencionado su experiencia personal en 13 casos de tuberculosis pulmonar. En todos hubo, al principio, una ligera explosión de tos; pero en todos, los efectos sobre la tos han sido buenos. No se notó espasmo. La disolución consistió en timol y aceite de eucalipto en aceite de olivas. Según su experiencia, la tos y la expectoración han disminuído, mientras que la temperatura ha descendido y el estado general ha mejorado.

IV

El Dr. Boardman Reed, de Filadelfia, ha dirigido una comunicación á la *American Climatological Association* (2 de



Mayo, año actual) acerca del estado del estómago en la tuberculosis precoz, y resume así las conclusiones:

1.^a En la tuberculosis precoz, la secreción del ácido clorhídrico en el estómago es frecuentemente excesiva, estando las glándulas pépticas en un estado de irritabilidad, por lo cual los remedios estimulantes, como la creosota, causan desagrado y perjuicio.

2.^a Los aceites tienden á disminuir la función secretoria del estómago, y en su consecuencia, el aceite de hígado de bacalao es probable que alivie en los casos en que los de la clase de la creosota daña; pero, por otro lado, daña en los casos en que la secreción gástrica es inactiva, siendo muchos los casos en que la creosota y sus semejantes dan buenos resultados.

3.^a Por esto se debe conocer el estado de las secreciones gástricas antes de mandar ninguna clase de remedios activos.

4.^a Cuando no se ha hecho el análisis del contenido gástrico, es lo mejor combinar la creosota con el aceite de hígado de bacalao, hasta neutralizar su influencia sobre el estómago.

5.^a La función motora está generalmente deprimida en la tuberculosis, y conviene restablecerla antes de emprender una cura. Las medicinas aprovecharán poco para este fin, siendo los verdaderos remedios el régimen, el ejercicio, especialmente el aire libre, la faradización y el amasamiento abdominal, excepto cuando complica la hiperclorhidria.

V

La cocaína se puede usar para las operaciones de las extremidades inferiores como un anestésico parcial, inyectando de 1 á 2 centigramos en el espacio subaracnoideo lumbar. Quinke, Sichard, Bier, Seldowitsch y Tuffier han empleado este método. Tuffier ha operado con éxito una anquilosis de la rodilla, flegmón pelyano y otra en histerectomía vaginal.

VI

Mitchell aconseja cataplasmas de hielo al estómago, cambiadas cada minuto para combatir los vómitos tenaces.

VII

Cipriani recomienda inyecciones de una disolución de formalina al 2 por 100 contra la otorrea. (*The Medical Record*, Mayo 19.)

P.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 3 DE FEBRERO DE 1900

Leída y declarada conforme el acta de la sesión celebrada el 24 de Junio del año anterior, se dió cuenta de las obras recibidas desde dicha fecha.

El Sr. San Martín (D. Alejandro) presentó á un enfermo afectado de *tumor gigante* en la mitad derecha del pecho, haciendo constar que dicho sujeto es natural de Torralba, provincia de Soria, y que su neoplasia, que tiene las apariencias de *lipoma*, podría ser un *mixoma* ó un *quistes dermoideo*, habiendo empezado á manifestarse por debajo de la región axilar.

Añadió que la primera cuestión que hay que resolver, en presencia de tales tumores, es la de si han de operarse; y la segunda, si son ó no casos teratológicos, habiéndose demostrado la influencia que tiene el desarrollo en su génesis, pues-

to que se observan en el claustro materno, en la primera y segunda infancia, en la pubertad y en la senectud, siempre que brota algún órgano ó queda un germen latente.

Manifestó después que la intervención quirúrgica en tumores de este género suele producir efectos diametralmente opuestos, ó de *benignidad asombrosa* ó de *colapso*, que es el accidente operatorio más terrible; no siendo fácil prever lo que ha de ocurrir, si bien hay las mayores probabilidades de que el organismo sufra el quebranto que representa la operación, si la histología del tumor se acerca á la composición de los tejidos normales adultos, sucediendo lo contrario con los embrionarios, en que nadie sabe lo que puede resultar, como ocurre en los *sarcomas* y en todos los que están formados por la mezcla de tejidos conjuntivos y epiteliales.

Terminó el Sr. San Martín exponiendo el estado de la *oncología*, poco adelantada, por cierto, y en la cual se han hecho tan escasos progresos desde el año de 1878.

El Sr. Precioso, académico corresponsal, dió lectura al siguiente trabajo sobre un inhalador de su invención, para el tratamiento de las enfermedades del aparato respiratorio:

«Al venir aquí, señores académicos é ilustres oyentes, á interrumpir con mi humilde palabra vuestras doctas discusiones, muéveme tan sólo el deseo vehemente que tengo de que confirméis con vuestra práctica los resultados de la mía, ó que desautoricéis con vuestros sabios dictámenes mis inexpertas observaciones.

No es, pues, un punto doctrinal el que voy á someter á vuestra deliberación, sino algunos hechos clínicos de mi práctica particular, que prueban, á mi ver, los beneficiosos resultados obtenidos con la medicación en ellos adoptada.

Ni hay para qué recordarlo: en las enfermedades de los órganos respiratorios el procedimiento más práctico, más racional y más científico de administrar los medicamentos para obtener, ya su curación, ya su alivio, es el atmático, si bien deberemos recordar que, así como en Medicina, por lo complejo de sus términos, no hay nada que sea absolutamente exacto, de igual modo las inhalaciones, las más veces, no curan ó alivian por sí solas, sino que en unos casos coadyuvan y en otros deben ser auxiliadas por los demás medios, ya dietéticos, ya climatológicos y aun terapéuticos, de que disponemos.

Ahora bien: si admitimos como ciertas las teorías hoy reinantes sobre el origen y evolución zimóticos de la mayoría, ya que no de todas las afecciones que afligen al cuerpo humano, indefectiblemente la profilaxis y tratamiento de las mismas se concretan á estos dos extremos: 1.^o, tonificar y robustecer al organismo, para que en la lucha entre los bacilos y los fagocitos de Metchnikoff resulten éstos triunfantes, por tener resistencia y vitalidad suficientes para no ser paralizados por las toxinas de aquéllos, y por tanto, vencidos y destruidos por los primeros; y 2.^o, una vez invadido el organismo por los microbios que han de dar origen al desarrollo y desenvolvimiento de la enfermedad, administrar sustancias medicamentosas que, no siendo nocivas al hombre, no sólo auxilien las energías de los dichos fagocitos, sino que destruyan á su vez y se opongan al desarrollo y multiplicación de los bacilos.

Concretándonos á las afecciones de las vías respiratorias, hay que tener presente que de los medicamentos que en ellas están indicados, y que comúnmente usamos por la vía gástrica, son muy pocos, por no decir ninguno, los que dejan de tener el uno ó el otro, ó ambos á la vez, de estos dos caracteres: el de ser irritantes ó tóxicos, á más del gusto desagradable y aun olor nauseabundo de algunos, que tanto y tanto repugnan á los enfermos.

Si una de las condiciones más importantes en el trata-

miento de estas enfermedades, de suyo consuntivas, exige, como ya hemos dicho, sostener, ya que no se puedan aumentar las fuerzas y robustez del individuo enfermo, cómo atrevernos siquiera á prescribirle la ingestión de sustancia alguna que, irritando su estómago, pueda alterar en lo más mínimo sus fuerzas digestivas?

Y aun suponiendo que, por huir de la excitación, irritabilidad ó alteración cualquiera del estómago, pretendiéramos administrar el medicamento por las vías hipodérmica ó rectal, á más de lo molesto de este procedimiento, hay que recordar que el carácter diferencial más importante entre el medicamento y el veneno estriba sólo en la dosis. Por manera que una sustancia cualquiera, que podemos admitir la menos irritante posible, administrada por una vía diferente á la en que existe el mal, sea la gástrica, hipodérmica ó rectal, para desarrollar su acción tiene que absorberse, penetrar en el torrente circulatorio, ejercer, por lo menos, sus efectos químicos y fisiológicos, ya que no medicamentosos, en cada uno de los sólidos y líquidos con que se pone en contacto; y aun cuando sea de las que tienen una acción casi directa y electiva por ciertos órganos y tejidos, como los balsámicos por las mucosas, para que lleguen en cantidad suficiente allí donde reside la enfermedad, habremos casi de saturar el organismo, traspasando de este modo la dosis del medicamento para convertirla en la de veneno, con lo que habremos, sí, destruído los bacilos, pero también al propio tiempo el individuo habrá dejado de existir, á no ser que, por una maravillosa virtualidad, que es uno de los principios más fundamentales de los homeópatas, ordenemos al átomo ó molécula-medamento penetre en el organismo; recorra grandes distancias, sin ejercer acción alguna sobre los sólidos y líquidos de la economía toda con quienes se ponga en contacto; detenga su marcha y guarde sus energías, que hasta entonces deberá tener en reserva, para desplegarlas con vigor en el momento mismo en que llegue al punto donde radica la enfermedad. Es, pues, indispensable que administremos ó procuremos hacer llegar el medicamento directamente al punto enfermo, para que de este modo, en dosis compatible con la vida é integridad de los tejidos con que se pone en contacto, actúe sólo sobre los microbios, consiga su destrucción, y, por tanto, la curación del individuo.

¿Por qué, pues, sino por la aplicación directa de los medicamentos al punto enfermo, conseguimos tan notorios y señalados triunfos en lesiones externas?

Fundándose en estas ideas, y otras que en gracia á la brevedad omito, y que ligeramente os he recordado, se vió y admitió la necesidad de llevar directamente á las vías respiratorias la medicación indicada; y he aquí ya en práctica el indispensable, aunque antiguo, procedimiento atmiátrico.

¿Qué aparatos se han inventado para su ejecución? ¿Qué medicamentos se han administrado por este procedimiento, desechándose después, y cuáles se prescriben hoy con esperanzas de un éxito más ó menos lisonjero?

Necia presunción fuera en mí pretender recordaros lo que sobradamente sabéis; pero sí he de permitirme haceros notar que á vuelta de algunos ensayos, y deseando encontrar un medio sencillo, fácil, cómodo y económico de administrar las inhalaciones, ideé mi inhalador, que está refino con la estética y no tiene nada de particular ni importante; que es un frasco lavador cualquiera, que lleva en su interior unos 100 gramos de una disolución alcohólico-etérea de iodo, iodoformo, creosota de haya y ácido fénico; medicación, como veis, antiespasmódica, balsámica, antiséptica por excelencia, y la que mejores y más pronto favorables resultados me ha dado en la curación ó alivio de las enfermedades de los órganos respiratorios, excepto en las neumonías y pleuro-neumonías,

que, aunque tan frecuentes hoy día en sus formas grippal ó infecciosas, no las he usado todavía.

Algunos de vosotros, no sólo conocéis mi inhalador, sino que, por indicación mía, me habéis hecho el honor de prescribirlo á vuestros enfermos; y sabéis consiste en un frasco de color oscuro, para evitar que la luz precipite y descomponga su medicación; de boca un poco ancha, á la que se adapta un tapón de cautchuc, con dos agujeros, por uno de los cuales pasa un tubito de cristal recto, que llega al fondo del frasco, y por el otro, que tiene una escotadura ó mortaja, se mete una de las dos ramas de otro tubito, también de cristal, doblado en ángulo recto, que llega nada más que al rape del tapón, y cuyo extremo está cerrado á la lámpara. Lateralmente, á un centímetro del extremo cerrado de esta rama, existe un agujero que, poniéndose en relación con la escotadura del tapón, deja abierto el aparato, y dándole media vuelta á derecha ó izquierda, para que este agujero se ponga en contacto con el cautchuc del tapón, lo deja cerrado, si no herméticamente, lo bastante para evitar en gran manera el escape de las sustancias, muy evaporables, que hay en el interior del frasco.

El enfermo succiona por la rama externa del tubo acodado, é inmediatamente inspira. Todo el aire que así se extrae del aparato por la presión atmosférica, se repone en el acto, penetrando por el tubo recto y atravesando la columna, de unos 10 centímetros de altura, del líquido medicamentoso; por cuyo modo no sólo se lava, sino que se impregna y satura del medicamento, y así, mezclado con el aire, llega á las vías respiratorias.

Tal vez sería conveniente en algunos casos, tratándose de niños y señoras, que no saben hacer la inspiración, adicionar al aparato un baloncito de cautchuc y una boquilla de cristal, que ayudaran á verificar la inhalación; pero el temor de que en manos inexpertas, exagerando la presión, podrían ocasionar, si no una rotura, por lo menos una dilatación, de efectos desastrosos, en los bronquios ó vesículas pulmonares, me ha impedido hacer tal adición.

(Se concluirá.)

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Habiéndose dirigido á este Ministerio en consulta algunas Juntas de obras de puertos acerca de la interpretación del art. 42, en su párrafo segundo, del reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899, que prescribe que los médicos-directores de puertos formen parte como vocales natos de dichas Juntas, y deseando armonizar las atribuciones de éstas con las que corresponden por el reglamento á los médicos;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, de conformidad con las disposiciones reglamentarias que se citan, se ha servido disponer que los médicos-directores, al formar parte de las Juntas de obras de puertos, cumplen análogas obligaciones que las que les corresponden en las Juntas provinciales y municipales de Sanidad, que son las relativas á la higiene ó al buen cumplimiento de las disposiciones sanitarias, á tenor de lo que, como funciones técnicas, les asignan los arts. 35, 36, 37, 39 y 41, sin intervención en otros asuntos puramente administrativos, pertinentes á las Juntas de obras de puertos.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y de-

más efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 1.º de Junio de 1900. — *E. Dato*. — Sr. Director general de Sanidad.

Ilmo. Sr.: Dada cuenta á S. M. del expediente instruido para constituir el Cuerpo de la Marina civil con arreglo á lo prevenido en el cap. III del reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre último, aprobado por Real orden de 28 del mismo;

Y resultando que después de publicada la lista aprobada por Real orden de 7 de Abril último de los que, con arreglo al art. 61 del citado reglamento, tienen derecho á formar parte del Cuerpo de la Marina civil, han completado su documentación los Sres. D. Juan Herrera Álvarez, D. Antonio Fernández Roquejo y D. Eduardo Álvarez Reinaldo, justificando hallarse comprendidos en los párrafos primero, segundo y tercero, respectivamente, del art. 61;

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido á bien disponer sean incluídos entre los individuos del Cuerpo de la Marina civil los Sres. D. Juan Herrera Álvarez, D. Antonio Fernández Roquejo y D. Eduardo Álvarez Reinaldo; haciéndose público en la *Gaceta de Madrid*, conforme á lo prevenido en el art. 58 del reglamento de Sanidad exterior.

De Real orden lo digo á V. I. para los efectos determinados en los arts. 56 á 59 del mismo reglamento. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 1.º de Junio de 1900. — *E. Dato*. — Sr. Director general de Sanidad.

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

Vista la comunicación del presidente del Colegio de médicos de la provincia de Madrid, en solicitud de que se normalice lo preceptuado en los arts. 33 y 55 del Real decreto de 12 de Abril de 1898, que constituye los estatutos vigentes en los Colegios médicos;

Considerando que, en efecto, los citados artículos significan que las elecciones de renovación parcial de las Juntas directivas han de verificarse precisamente en los mismos días en todos los Colegios, á semejanza de lo que ocurre en los organismos del Estado, de la provincia y del Municipio para otros fines;

Considerando que esta uniformidad es útil en la marcha general de la Administración, como lo ha demostrado la experiencia;

Considerando que la irregularidad con que se han constituido los Colegios obliga á tomar una resolución que normalice este servicio para el porvenir;

Esta Dirección general, creyendo justas las razones expuestas por el presidente del Colegio de médicos de la provincia de Madrid, ha tenido á bien disponer que todos los Colegios médicos de las provincias verifiquen la renovación primera de sus Juntas directivas el primer domingo del mes de Junio del año venidero 1901, ajustándose en todo á lo prevenido en los arts. 33 y 55 de los estatutos publicados por Real decreto de 12 de Abril de 1898.

Madrid, 30 de Mayo de 1900. — El Director general, *Dr. Francisco de Cortejarena*.

Consultorio.

PREGUNTAS

861. En Noviembre del año 1898 me hizo un contrato el Ayuntamiento de un lugar próximo, por el cual me asignaban 500 pesetas de sueldo. El contrato lo firmaba el alcalde y el secretario, mas al caer aquel Ayuntamiento, el actual se

negó á abonarme las 500 pesetas, y sólo me abona 400, diciendo que no consta mi contrato en el libro de actas ni en parte alguna, y que la Junta de asociados nada firmó ni sabe, y que en el presupuesto sólo constan 400 pesetas, y eso pagan. ¿Qué debo hacer?, ¿á quién apelo? El alcalde y el secretario son insolventes, ¿cuál sería el resultado probable? — *V. J. B.*

862. Los farmacéuticos, con oficina abierta, que no sean titulares ni tengan contratos particulares con los vecinos, ¿pueden negarse á despachar, durante el día, cuando se les antoje, y no abrir nunca de noche su oficina, aun cuando sea para un caso de verdadera urgencia? ¿La libertad que el art. 63 de la ley de Sanidad vigente concede á los profesores no titulares, les autoriza para tanto? En caso negativo, ¿hay alguna ley que pueda obligarles? — *Un suscriptor*.

RESPUESTAS

846. He administrado el *Calaya* (*Jarabe de Anneslea febrifuga*) en nueve enfermos atacados de fiebres palúdicas, y en casi todos ellos se ha producido constricción laríngea, aumento en la transpiración cutánea, descenso más ó menos graduado de la temperatura, somnolencia ó sueño tranquilo, y, en algunos, desvanecimientos y vómitos.

Debo hacer constar que los enfermos han sido *casos típicos* de paludismo, escogidos *ad hoc*, y que, á pesar de que en la época que han usado el *Calaya* las fiebres son poco rebeldes ó tenaces, en ninguno se ha demostrado el efecto anti-periódico.

De la observación atenta de estos casos, del examen y estudio de los mismos y de los *efectos terapéuticos y resultados obtenidos del Calaya*, deduzco las siguientes conclusiones:

1.ª Que el *Calaya* es sólo un mediano antitérmico, de acción muy pasajera.

2.ª Que no es, como se anuncia, específico contra las fiebres palúdicas, ni sirve, por lo tanto, para hacer desaparecer el paludismo ni para impedir la reproducción de los accesos febriles.

3.ª Que su importancia ó eficacia terapéutica en las fiebres intermitentes es nula, como lo demuestran los testimonios de los casos típicos de paludismo anotados y recogidos en mis observaciones, y que tengo á disposición de los compañeros que gusten estudiarlos.

Y 4.ª Que las ventajas de la quinina y de sus sucedáneos y preparados sobre el *Calaya* es incontestable, y la he comprobado en todos los casos de fiebres palúdicas, que han cedido al uso y administración de la quinina, después de haber fracasado el *Calaya*.

Por todo lo cual tengo el propósito de no volver á emplearlo más.

Alcaracejos, Mayo de 1900.

JUAN G. ARÉVALO.

861. El resultado sería, sin duda, salir el médico con las manos en la cabeza.

862. No sabemos que exista más ley que la moral que á ello les obligue. De la propia suerte que el enfermo puede buscar los medicamentos que se le prescriban, en la farmacia que sea más de su agrado, el farmacéutico disfruta la libertad de despachar á quien se le antoje, y de negarse á quien quiera.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,27; mínima, 698,39; temperatura máxima, 31º,1; mínima, 8º,2; vientos dominantes, NE., E. y N.

Durante la semana anterior han seguido predominando los catarros de todos los aparatos, principalmente el bronquial, los dolores articulares y musculares, las fluxiones viscerales, los ataques agudos del hígado, catarros cólicos, las congestiones del aparato respiratorio y del sistema nervioso central. Se han observado abundantes ataques de reuma y artritis gotosas.

En los niños abundan la viruela y el sarampión.

En el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII (calle de Ferraz, 98, antes Goya, 14), se vacunará *gratuitamente* á los pobres el lunes 11, el miércoles 13 y el sábado 16 del corriente.

Crónica.

Obras recibidas. — En estos días hemos recibido las siguientes:

Un día de guardia en San Juan de Dios, por D. Federico Castillo Estremera, con un prólogo de D. Eusebio Blasco. — Opúsculo de 62 páginas que se vende á 1 peseta en las principales librerías.

— *La peste bubónica en Oporto (Portugal), 1899-1900. Hechos epidemiográficos é investigaciones clínicas recogidos personalmente y anotados por el Dr. D. F. Montaldo*, delegado médico del Gobierno de España (Memoria oficial).

— *Beitrag zum Studium der Harninfection und insbesondere zur Aetiologie und zur Behandlung der Cystitis*, por el Dr. D. M. González Tánago (de Madrid).

— *Balneario de Santa Teresa de Ávila. Aguas azoadas. Clima de altura: 1.236 metros*. Memoria de propaganda ilustrada con vistas del establecimiento.

— *Nuevos estudios de la voluntad y de sus enfermedades*, por el Dr. D. José E. García Fraguas. — Precio, 1 peseta. Coso, 120, Zaragoza.

— *Instrucciones sanitarias contra la tuberculosis*, por don Pedro Moyano y Moyano, con un prólogo del Dr. D. Luis del Río.

— *Extracto de un proyecto de ley para la creación de un cuerpo de médicos municipales en España*, por D. Mariano Samaranich.

— *Diagnóstico de las enfermedades del corazón*, por el doctor D. Ricardo Royo Villanova, catedrático de la Facultad de Medicina de Zaragoza. — Un tomo de más de 400 páginas con grabados. Precio, 6 pesetas en la librería de Cecilio Gasca, Zaragoza.

De estas y de otras muchas obras nos ocuparemos en cuanto el espacio nos lo consienta.

Sección de Estomatología. — El Comité ejecutivo del XIII Congreso internacional de Medicina ha dispuesto que los dentistas no médicos, pero que tengan título de tales, puedan inscribirse como miembros del Congreso en la sección de Estomatología.

Las adhesiones deberán enviarse á las oficinas del Congreso, rue de l'Ecole de Médecine, 21, París.

Defunción. — Ha fallecido en Santiago el Dr. D. Maximino Teijeiro, rector de la Universidad, catedrático meritísimo de su Facultad de Medicina y autor de obras muy notables.

Su muerte ha causado profunda impresión, por tratarse de un hombre que á su gran saber unía una bondad y una modestia por todos reconocida y admirada.

Los funerales han sido suntuosos, y á ellos han concurrido todos los catedráticos y numerosos alumnos.

Ecós de la guerra anglo-boer. — El Dr. Dunlop ha calculado que los soldados y los habitantes de Ladysmith tomaban diariamente durante el sitio 73,4 gramos de albúmina cada uno, y los prisioneros 134.

Los envenenamientos en Inglaterra. — La estadística de los envenenamientos en Inglaterra, durante el año de 1898, da un total de 1.117 defunciones; entre las cuales solamente tres fueron criminales, siendo las 1.114 restantes ocasionadas por accidentes ó por suicidios.

Los anestésicos (cloroformo, éter y otros) produjeron 88 defunciones; el opio, la morfina y el láudano, 85. Los envenenamientos voluntarios ocasionados por el ácido fénico elevaron á 169; por el opio y sus derivados, á 62; por el ácido cianhídrico ó el cianuro potásico, á 51; por los ácidos minerales, á 47; por el ácido oxálico, á 34, y por la estriénina, á 25. Los demás suicidios proceden de la absorción de bicloruro de mercurio, arsénico, cocaína, etcétera.

Lo que merece notarse es la progresión considerable de los suicidios por el ácido fénico. En tanto que durante un período de siete años, comprendido entre 1892 y 1898, el número de defunciones accidentales por el ácido fénico fué de 30 á 35 por término medio, el de los suicidios elevóse á 73, 117, 167, 224, 163, 176 y 169. Las otras sustancias tóxicas producen más envenenamientos accidentales (500 á 600 por término medio) que suicidios (250 á 350).

El total de envenenamientos en 1898 es inferior en 82 al de los ocurridos en 1897.

Defunciones en Madrid. — Según nos comunica la Dirección general de Sanidad, las defunciones ocurridas en esta corte durante el mes de Mayo último han sido las siguientes:

MESES	Varones.	Hembras.	TOTAL	Menores de seis años.
Mayo.....	714	628	1.342	634

Tercer Congreso médico Pan-Americano.

El primero de estos Congresos se celebró en Washington del 5 al 8 de Septiembre de 1893, y al finalizar sus sesiones se acordó que el segundo se celebrase en Méjico, y así se verificó del 16 al 19 de Noviembre de 1896. Como los representantes de Cuba, los Dres. Santos Fernández y Coronado, no tenían poderes para pedir la celebración del tercero en Cuba, obtuvieron el turno los de Venezuela, y fué designado el 24 de Septiembre de 1898 para su celebración en Caracas. Las perturbaciones de que es víctima aquella República, ha hecho imposible la realización de lo acordado para 1898 y 99; desde luego por las mismas razones no podrá escogerse Caracas para Diciembre de 1900. En tales circunstancias, el Dr. Santos Fernández, miembro de la Comisión ejecutiva internacional que reside en Washington, ha recibido un cablegrama del Sr. D. Gonzalo de Quesada, comisionado especial de Cuba en los Estados Unidos, preguntándole si se podría celebrar el tercer Congreso Pan-Americano en Cuba, y después de consultar á los presidentes de las Sociedades científicas, ha contestado afirmativamente. Hay, pues, derecho á suponer que el tercer Congreso médico Pan-Americano se celebre en la Habana el 24 de Diciembre de 1900.

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.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Depósito: Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid y principales farmacias.

Para el estómago pastillas **JEBA**

CREOSOTAL La Emulsión Busto,

eficacísima en el tratamiento de la **tuberculosis**, es la forma farmacéutica más racional del carbonato de creosota. Se tolera perfectamente por hallarse esta sustancia en un grado de división grande, y es de **sabor muy agradable**. Contiene 25 centigramos de creosota por cucharada de café. **Montera, 11, farmacia.**

Invitamos á nuestros cofrades á que lean el sabrosísimo anuncio del **Licor del Polo de Orive**, seguros que nos han de agradecer la invitación.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 9

Teléfono 559.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA

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.
PROVINCIALES: 4 pesetas trimestre;
6 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
ESPAÑA: 15 pesetas al año,
que pueden pagarse en tres veces.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.LICOR
del Dr

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOSEspecífico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los
mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.F. COMAR é HIJO, 28 Rue Saint-Claude, PARIS
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIASLas
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARISno titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demas purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimen os y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el te.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como
el causancio que la purg. ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion empleada, uno se
decide fácilmente a volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.**GARGANTA**
VOZ y BOCA
PASTILLAS DE DETHANRecomendadas contra los Maes 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, ABOGA-
DOS, PROFESORES y CANTORES
para facilitar la emision de la voz.Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN,
Farmaceutico en PARIS.**JARABE LAROZE** de Cortezas
de Naranjas
amargas con **BROMURO DE POTASIO**quimicamente puro. Es el calmante mas seguro en las *Afecciones nerviosas*
en general, en las *Neuralgias*, la *Epilepsia*, la *Histeria*, el *Insomnio*
de los niños durante la denticion.**JARABE LAROZE** de Cortezas
de Naranjas
amargas con **BROMURO DE SODIO**cujas propiedades sedativas y calmantes son las mismas que las del *Jarabe con*
Bromuro de Potasio. Es prescripto en todas las enfermedades del sistema ner-
vioso, principalmente en las *Afecciones nerviosas del corazon*.**JARABE LAROZE** de Cortezas
de Naranjas
amargas con **BROMURO de ESTRONCIO***Afecciones nerviosas* en general, *Dispepsias*, *Epilepsia*, *Albuminuria***JARABE LAROZE** de Cortezas
de Naranjas
amargas con **POLIBROMURO**

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

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZEDe Cortezas de Naranjas amargas
Dolor en general, *Jaqueca*, *Reumatismos*, *Gota*, etc.

Casa J.-P. LAROZE, Farmaceutico, 2, calle des Lices-Saint-P. ul — PARIS.

VINO AROUD**CARNE-QUINA-HIERRO****MEDICAMENTO-ALIMENTO**, el más poderoso **REGENERADOR**
prescrito por los Médicos.Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de
carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el
hierro es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis*, *Anemia profunda*,
Menstruaciones dolorosas, *Calenturas de las Colonias*, *Malaria*, etc.

102, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las Cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aún en caso de preñez.

PARIS, FARMACIA BRIANT, 150 RUE DE RIVOLI, Y TODAS FARMACIAS.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 322 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscri-
tores. — Los pagos han de ser adelantados. — 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.

A los compañeros que piensen solicitar la plaza de médico municipal de Santa María de Oya (Pontevedra), convendrá escribir antes al que lo es en la actualidad, D. Gabriel Salgado de Guevara.

—Se advierte a los compañeros que piensen solicitar la vacante del distrito del Este de Chamartín de la Rosa, que por terminación de contrato se halla anunciada en el *Boletín Oficial* de la provincia, que el que la desempeñaba con agrado de todo el vecindario, piensa continuar ejerciendo en el barrio de Tetuán, que es donde reside, y que hay en dicho pueblo otros tres médicos; que entre los cuatro tienen igualados a todos los vecinos. Para más informes dirigirse a los facultativos D. Daniel Rodríguez, D. Guillermo Coll ó al farmacéutico D. Jacinto Ruiz

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas de noticia 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 titular de Isar y pueblos inmediatos (Burgos), que producirá de 3.000 á 3.500 pesetas anuales, bien pagadas en especie en San Miguel, en Septiembre de cada año. Para más detalles dirigirse á D. Saturnino Díez ó á D. Andrés Torre en dicho pueblo.

—La de médico titular de Brazatortas (Ciudad Real), dotada con el sueldo anual de 990 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 60 familias pobres. Este partido, estando bien atendido, producirá de 4.000 á 4.500 pesetas por estar encargado de la asistencia de las inmediatas aldeas de Veredas, Viñuela y Retamar, distantes la que más 4 kilómetros y 2 de la vía férrea. Este pueblo es sano y abundante en aguas. Solicitudes en el término de treinta días al alcalde.

—La de médico titular de los pueblos de Paredes de Buitrago, Serrada y Berzosa (Madrid), partido de Torre-laguna, dotada con el sueldo anual de 125 pesetas, por la asistencia á las familias pobres de los tres pueblos; además las iguales de los vecinos, que hasta la fecha se vienen pagando 100 fanegas de trigo y 75 de centeno, todo pagado en cuatro trimestres vencidos. El número de vecinos de que se compone entre los tres pueblos es de 100. También se anuncia para conocimiento de los médicos aspirantes que deseen pretender la plaza que, si no les es conveniente en grano, como se ha venido pagando, se reducirá á metálico, casa de balde y con su residencia en Paredes. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Hipólito Sanz.

—La de farmacéutico de Píoz y El Pozo (Guadalajara), dotada entre ambos pueblos con el sueldo anual de 170 fanegas de trigo de buena calidad y 175 fanegas de trigo por Beneficencia. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Jorge Ventura.

—La de farmacéutico—por renuncia—de la Beneficencia provincial de Zamora. El agraciado con la plaza tendrá la obligación de suministrar cuantos medicamentos sean recetados por los médicos de la Beneficencia provincial de la capital, con arreglo á las prescripciones de los mismos, para lo cual habrá de tener la farmacia convenientemente provista, tanto de dichos medicamentos, cuanto de botamen para su conservación, aparatos de precisión, de peso y medida, reactivos de examen y todo lo que se considere necesario en una bien servida oficina de farmacia. El farmacéutico habrá de dirigir personalmente la farmacia, nombrando persona idónea que le supla en ausencias y enfermedades. Habitará en el Hospital de la Encarnación, donde disfrutará de local gratis para oficina y habitaciones particulares. El importe de los medicamentos le serán abonados por la Depoitaría provincial, previa justificación, por trimestres vencidos y con la rebaja de un 33 por 100 de la tarifa oficial. Para el cumplimiento de las anteriores bases, se otorgará el correspondiente contrato, cuya duración será de cinco años, á partir de la fecha del otorgamiento. Solicitudes hasta el 16 de corriente. El presidente, *Fidel Salvador*.—El secretario, *Felipe Olmedo*.

—La de médico titular de Villanueva del Pardillo (Madrid), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes, que podrán ascender á 1.750 pesetas. La población es sana y abundante en aguas po-

tables y dista 6 kilómetros de la estación de Las Rozas, de Madrid, y media hora de la corte. Solicitudes hasta el 16 del corriente al alcalde D. Manuel Magdaleno.

—La de médico cirujano—por renuncia—de Sevilla la Nueva (Madrid), dotada con el sueldo anual de 548 pesetas, por la asistencia de 1 á 8 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar sus iguales con los demás vecinos de la localidad, que podría ascender á la cantidad de 1.452 pesetas anuales. La población consta de 95 vecinos, es sumamente sana y tiene buenas aguas, distando de la capital 30 kilómetros, y 7 de Navalcarnero, cabeza de partido, en donde existe estación férrea de la línea de Madrid á Villa del Prado. Solicitudes hasta el 16 del corriente al alcalde D. Pablo Errejón.

—La de médico titular—por defunción—de Roelos (Zamora), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 30 familias pobres. Este pueblo es de 200 vecinos, cuyo igualatorio ascenderá á 1.750 pesetas poco más ó menos. Solicitudes al alcalde D. Mateo Montero.

—La de médico titular—por renuncia—de Abezames (Zamora), dotada con el sueldo anual de 998 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 15 familias pobres. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Clemente Alonso.

—Las dos plazas de médicos y dos de farmacéuticos titulares—por terminación de contrato—de Villanueva del Campo (Zamora), dotadas las primeras con el sueldo anual de 625 pesetas cada una y con 250 las segundas, pagadas unas y otras por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia á 200 y 120 familias pobres respectivamente y demás servicios que prescriben los reglamentos vigentes, quedando unos y otros en plena libertad para poder contratar con los demás vecinos no pobres de la localidad. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Felipe Ovejero.

—La de médico-cirujano de Carmena (Toledo), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, por la asistencia á 100 familias pobres, sin perjuicio de lo que puedan reportarle los ajustes con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Salustiano Téllez.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Algotocín (Málaga), dotada con el sueldo anual de 996 pesetas, por la asistencia á las familias pobres, pudiendo hacer iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Juan Corrales.

—La de médico titular del Ayuntamiento de Maside (Orense), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, por la asistencia á las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. José B. González.

—La de médico-cirujano—por defunción—de Lánca ra (León), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, por la asistencia á 30 familias pobres, pudiendo hacer iguales con unos 550 vecinos. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Manuel Fernández.

—La de médico titular de Sepulcro-Hilario (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 30 familias pobres, expósitos y transeuntes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Andrés Cabeza.

—La de médico titular—por renuncia—de Mercadal (Balears), dotada con el sueldo anual de 996 pesetas, por la asistencia gratuita á los enfermos pobres de la misma y del sufragáneo Fornells. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Juan Florit.

—La de médico titular de Cereceda, la Bastida y Cilleros de la Bastida (Salamanca), dotada con el sueldo anual, entre titular é iguala de los vecinos, de 2.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, entre dichos tres pueblos, siendo condición que ha de residir y pernoctar en el pueblo de Cereceda. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Manuel Marcos.

—La de médico titular de Vega de Villalobos (Zamora), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 8 familias pobres, pudiendo el agraciado concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Gumersindo García.

—La de practicante de Oropesa (Castellón), dotada con el sueldo anual de 125 pesetas, por la asistencia á las familias pobres, pudiendo hacer iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Severiano Jiménez.

CORRESPONDENCIA ⁽¹⁾

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

- D. Federico de Miguel Pérez. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. Enrique Fillat. — Remitidos los cuadernos que pide día 21 Abril.
D. Paulino Romo. — Suscrito SIGLO 1.º Abril y pagado fin Junio 1900.
D. José Zurita. — Recibido el importe del *Formulario*.
D. Pedro Pujador. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Juan Morais. — Id., id., id.; hecho su encargo, contestado día 21 Abril.
D. Emilio González Ruiz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.
D. Roberto Bustillo. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Angel Ufano. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900; el precio del *Formulario* es 18 pesetas; contestado el 21 de Abril.
D. Agapito Velasco. — Remitido número que pide día 23 Abril.
D. Teodoro Castro. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Dionisio Asensio. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio de 1900.
D. Casto Pérez Gutiérrez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Balbino Molinuevo. — Id. SIGLO fin Febrero 1901.
D. José Erostarbe. — Id. id.; remitidos números que pide día 24 Abril.
D. Pablo Ruiz. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Victoriano Pascual de Sande. — Remitido número que pide día 24 Abril.
D. Nicasio López Delgado. — Id. *Formulario* y números que pide día 24 Abril.
D. Daniel Pimentel Méndez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900; remitido número que pide.
D. Fermín Vicario Díaz. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Enrique Bergón. — Id. SIGLO fin Marzo 1901 y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Fidel Herce. — Id. SIGLO fin Marzo de 1901.
D. Manuel Olmos. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Cipriano García Pérez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.
D. Perfecto Conde. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. José Pasantino. — Id.
D. Antonio Pompido. — Id. y primer plazo BIBLIOTECA.
D. Higinio García González. — Id. SIGLO fin Marzo 1901 y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.
D. José María Pérez de la Riva. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Melchor Trapero. — Id.
D. Manuel Lozano. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900; remitido el *Partos* día 28.
D. Cayetano María Pérez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900; remitidos los números que pide día 28 Abril.
D. Primitivo Barrios. — Id.
D. Miguel Sagredo. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Romualdo Yoldi. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Policarpo Molina. — Id. SIGLO fin Junio y BIBLIOTECA segundo plazo de 1900.
D. Marcelo Castaño. — Id. SIGLO fin Octubre 1900 y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1900.
D. Tomás García Terradillos. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. Baltasar Gilpérez. — Id., id.
D. Narciso Cuesta. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Francisco Conde. — Id., id.
D. Miguel Fernández Iriarte. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1900.
D. Lorenzo de la Cruz. — Id.
D. Antonio Jiménez. — Id.; remitido el *Formulario* día 1.º Mayo.

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

- D. Remigio Jiménez. — Id.
D. Diego Martínez Jiménez. — Id.
D. Joaquín del Rosal. — Remitido el *Formulario* día 3 de Mayo.
D. Malaquías Fraile. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Manuel Cruz Alcalá del Olmo. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. José de Oria. — Remitido el *Formulario* día 3 de Mayo.
D. José Luis Saavedra. — Id. BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Demetrio Ruiz. — Id. SIGLO fin Junio 1900, y BIBLIOTECA segundo plazo; remitido lo que pide día 4 Mayo.
D. Joaquín Echevarri. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Antonio Fahoces. — Id. SIGLO fin Abril 1901.
D. Antonio Chueca. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.
D. José Ulla. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Ignacio García Sánchez. — Id. id., encuadrada; remitido el número que pide día 5 Mayo.
D. Ricardo Albert. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Mariano González. — Suscrito SIGLO 1.º Abril y pagado fin Marzo 1901.
D. Francisco Navarro. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Fidel Doncel. — Recibida su carta.
D. Emiliano Latorre. — Remitido el *Formulario* día 7 Mayo.
D. Perfecto Martín. — Remitido lo que pide día 7 Mayo.
D. Pedro Bellido. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Leonardo Gómez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Julio Corzo. — Id. SIGLO fin Junio 1900.
D. Francisco Cortés Aguiló. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Joaquín Echenique. — Id. id., encuadrada.
D. Urbano Bonilla. — Id., id., id.
D. Agustín Ibáñez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Isidoro E. Reguenga. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Anselmo Pomar. — Id. id.
D. Edmundo Cortázar. — Id. id., rústica.
D. José González Nebreda. — Id. id.
D. Manuel Garrido Grande. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Manuel Fandos Gascón. — Id. SIGLO fin Marzo 1901.
D. Juan de Gregorio. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Eduardo Baeza. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900.
D. Antonio Pelayo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
Hospital de Marina, Ferrol. — Recibido el importe del *Formulario*.
D. Eusebio Linares. — Recibida su carta.
D. Juan de la Fuente. — Recibida su carta; contestado particularmente.
D. Manuel Ruigómez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.
D. Bartolomé Franco. — Suscrito SIGLO, pagado fin Octubre 1900.
D. Ciriaco Bermejo. — Remitido cuaderno que pide día 10 Mayo.
D. Juan Bravo. — Id. id.
D. Luis Sevilla. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Manuel Rebolledo. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Vicente Meseguer. — Remitido el *Formulario* día 11 Mayo.
D. Felipe Casado. — Recibida su carta, conformes.
D. Eugenio Tomás Avila. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900; remitidos los números que pide.
D. Hernán G. Blanco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Enrique García López. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Tomás Asenjo. — Id. id.
D. Manuel Arija. — Recibida su carta y remitido número que pide día 14 Mayo.
D. Ildefonso Cano Rubio. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Quintín Molina. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Miguel Zaragoza. — Pagado SIGLO fin Septiembre 1900.
D. Perfecto Blanco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre 1900.
D. Pedro Cuenca. — Recibidas las 30 pesetas.
D. Ildefonso Balza. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.
D. Luis Huertas. — Id. id.

D. Vicente Marcos. — Remitido el *Bernheim*, encuadernado, día 15 Mayo.

D. Francisco Cándela Pastor. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. José Gómez Navarro. — Id. id.

D. Catalino Carrión. — Id. id.

D. Salvador Martínez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. José Rubio Linares. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.

D. Crisanto Gil Mateo. — Id. SIGLO fin Marzo 1901, y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.

D. Damián Sáinz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

D. Pedro Barrio. — Id. SIGLO fin Junio 1900.

D. Manuel Martínez Espinosa. — Id. SIGLO fin Octubre 1900, y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.

D. Cancio Jorge Fernández. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Leopoldo Barbero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

D. Aurelio Rey Larramendi. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1900.

D. José Amo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900; remitido lo que pide día 18 Mayo.

D. Benito González. — Id. id.

D. Fidel Tello. — Id. id.

D. Antonio Pellón. — Id. id., encuadernada; remitido lo que pide día 18 Mayo.

D. Matías Moñino. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Fidel Doncel. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Juan Ibáñez de Aldecoa. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Perfecto Martín. — Remitidos números que pide.

D. Joaquín Baringo. — Id.

D. Tomás García Martín. — Pagado SIGLO fin Agosto de 1900 y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

D. Nicasio H. Nacar. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Atanasio Sanz. — Suscrito SIGLO desde 1.º Marzo; remitidos los números el día 31 de Marzo.

D. José Antonio Alarcón. — Remitidos los cuadernos que pide día 31 Marzo.

D. Rufino Trobo Chavarri. — Pagado SIGLO fin Agosto de 1900.

D. Albino Molinero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Teodoro Aguirre. — Id. SIGLO fin Junio 1900.

D. Luciano García Herrero. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Manuel Santa María. — Id. SIGLO fin Junio y BIBLIOTECA primer plazo y encuadernación de 1900.

D. Juan San Martín Patiño. — Id. SIGLO fin Junio 1900.

D. Enrique Latorre. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

D. José García Espinosa. — Id. id. SIGLO fin Febrero 1901 y BIBLIOTECA, rústica, fin Diciembre 1900.

D. Cipriano Díez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre de 1900.

D. Juan Bautista Manzano. — Id. id.

D. Antonio Limia. — Id. id.

D. Diego Fernández de La Chica. — Id. SIGLO fin Junio de 1900.

D. Urbano Bonilla. — Recibida su carta; conformes.

D. Angel Polo. — Pagado SIGLO fin Septiembre 1900.

D. Juan Toledo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio 1900.

D. José Gutiérrez. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900.

D. José Pita Cobián. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Bernardino Fenti Fernández. — Suscrito SIGLO y pagado fin Marzo 1901.

D. Francisco López Benito. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Bonifacio Laucirica. — Id. id.

D. Juan de Blas y del Barrio. — Id. id. fin Junio 1900.

D. Miguel Gortáriz. — Id. id. fin Diciembre 1900.

D. Paulino G. Donas. — Id. id., encuadernada, fin Diciembre 1900.

D. Ignacio Canal. — El Sr. Güel avisa su pago al SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Eudaldo Forns. — Recibida su carta certificada; pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Tomás Valera Jiménez. — Recibido el artículo.

D. Luis Valls. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

D. Leopoldo Queipo. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900.

D. Emilio Alonso García. — Id. SIGLO fin Junio 1900.

D. José Romero Gilsanz. — Los Sres. Hijos de Rodríguez avisan su pago fin Diciembre 1900.

D. Francisco Montes. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Cesar Ayllón. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio 1900.

D. Manuel Fernández. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Timoteo García. — Id. id.

D. Manuel Santos Alonso. — Id. id.

D. Valentín Mediavilla. — A su tiempo se recibió el importe del trimestre que termina en fin de Mayo 1900.

D. Pascual Pérez Martínez. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio 1900; conforme con lo que nos dice en su carta del 6 Abril.

D. Venancio Ugalde. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

D. Daniel López Gómez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Luis Medina. — Id. id.

D. Bernardo Carrera. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Mariano Garriga. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Angel Tarpero. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Bernardo Martínez. — Id. SIGLO fin Septiembre 1900.

D. José Espina. — Id. SIGLO fin Junio 1900.

D. Saturnino Morota. — El Sr. Gasca avisa su pago del SIGLO fin Junio 1900.

D. Manuel Fidalgo. — Cobrada su carta orden, con la cual queda pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900; remitido el *Bernheim* día 14 Abril.

D. Basilio Baena. — El Sr. Montero avisa su pago del SIGLO fin Diciembre 1900.

D. José Martín Blanco. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre de 1900.

D. Laureano Cumbre. — Remitidos los números que pide día 16 Abril.

D. Manuel Vacas. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Antonio Hernández Cuartero. — Id. SIGLO fin Agosto 1900; remitido el número que pide.

D. Evaristo Manero. — Remitidos los cuadernos que pide día 17 Abril.

D. Aurelio de la Fuente. — Id.

D. Pedro Ramírez. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Felipe López Agudo. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900 y BIBLIOTECA primero y segundo plazo 1900.

D. Valentín Caminero. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

D. Julián de Sande. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Julio Laredo Blanco. — Id. id.

D. Amadeo García Fernández. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

D. Lucas de Andrés. — Id. id.

D. Eustaquio Tutor. — Id. SIGLO fin Diciembre 1900.

D. Facundo Abil. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1900.

D. Eduardo Mañez. — Id. id.

D. Antonio Martín Ayuso. — Id. SIGLO fin Noviembre de 1900 y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre 1900.

(Se continuará.)

NUTRITIVO HEYDEN

(Albumosa extraída de los huevos frescos de las gallinas.)

EL MEJOR DIGESTIVO CONOCIDO

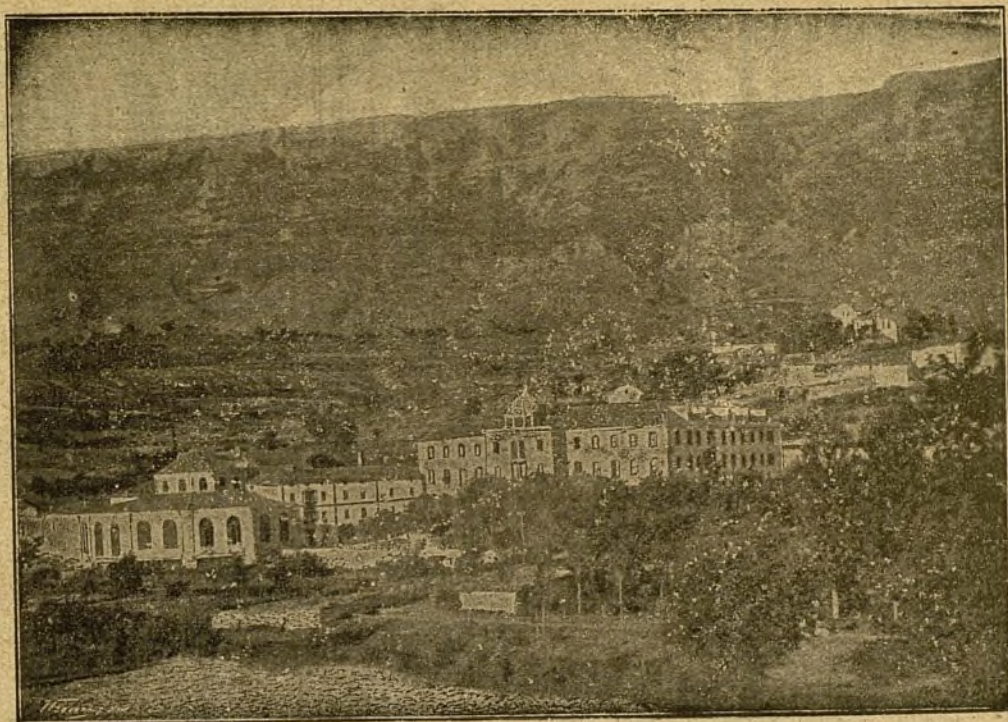
Produce una asimilación mayor y más rápida de los alimentos tomados, con el

Muy estimulante del apetito y reconstituyente.

Se toma siempre disuelto en bebidas ó comidas 4 cucharaditas sin colmar al día; lo mejor hirviéndole con cacao, chocolate, leche ó sopa.

Para más detalles, publicaciones científicas y muestras gratuitas para los señores médicos, dirigirse á **Gustavo Reder**, calle Zorrilla, 23, **Madrid**, depositario general de la Sociedad de Productos Químicos de Heyden, Radebeul (Alemania).

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ALAVA)



GRAN BALNEARIO DE ZUAZO
(ALAVA)

Vista del Balneario de Zuazo (Alava).

AGUAS SULFURADO-SODICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

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

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

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

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 Septiembre.

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

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

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

SANTA TERESA

DE AVILA

Aguas AZOADAS, Bicarbonatadas, Litínicas. — Sanatorio de verano.
Altitud, 1.236 metros.

Según el informe oficial y los numerosos comprobantes clínicos, reúne **Santa Teresa** en su **clima de altura** y en sus aguas **con nitrógeno puro** condiciones especiales para **sanatorio de tuberculosos**.

Especialización. — Catarros bronquiales y tuberculosis pulmonar en sus primeros períodos. — Catarros gástricos. — Inapetencia. — Estados de debilidad general. — **Artritis:** Arenillas úricas y fosfáticas.

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

Esmerado servicio de fonda. Mesa redonda y particulares.

Itinerario: Estación de Avila. Coches que en treinta minutos llegan al Establecimiento.

En la *Gaceta Balneológica*, de Madrid, Arco de Santa María, 47, y en la Administración del Balneario, facilitan folletos y todo género de informes.

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas
sin dolor en el acto de la inyección:
Salicilato de Hierro naciente
1 centígramo por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinina.
1 centígramo por centímetro cúbico.
Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro.
dos centigramos de Hierro y cinco cen-
tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



Medicamentos urgentes que
todo Médico debe siempre tener
en casa en permanencia.

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dynamógena
Vindevogel
(Neurosténico, Cardioténico).

Todos estos preparados se venden en fras-
quitos de cinco centímetros cúbicos.

en **PARIS**, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles

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 día.

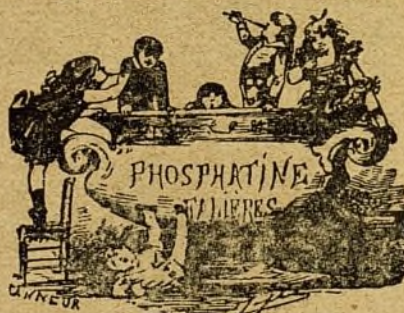
VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescripto desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

Paris, 6, Avenue Victoria.



La "FOSFATINA FALIÈRES"
es el alimento más agradable y el más
recomendado para los niños desde la edad
de seis a siete meses, y particularmente
en el momento del destete y durante el
período del crecimiento.

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

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

ESTREÑIMIENTO

Curación por los
Verdaderos

Polveros Laxativos de Vichy
del Doctor L. SOULIGOUX

Laxativo
seguro, de sabor
agradable, fácil de tomar.

Paris, 6, av. Victoria y todas farmacias.

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

Ausencia de eructos ó de náuseas;
tolerancia perfecta de las vías digestivas.

Dosis: 3 á 12 Cápsulas al día.

Exíjanse la Firma de
y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".

Raquin



FUMOZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.

Doble acción revulsiva y antimicrobiana

á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad
extremadamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N.º: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOZE-ABESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE PUBLICITE (61, rue
Caumartin, Paris), de
que es director Mr. A.
Lorette, es la encarga-
da EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.



HARINA Lacteada NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

DEPÓSITO GENERAL: S^{ra} V^{da} de Rafael ROMERO, JEREZ



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS

BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.
DEPÓSITO GENERAL: Eugenio LEBLANC, calle del Bruch, 110, Barcelona.
Y EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | NEVRÓIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS
DÍSPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

Las Gottas concentrados de

HIERRO BRAVAIS

Son el remedio más eficaz contra

ANEMIA, los COLORES PÁLIDOS, etc.
Toda Farmacia. Depósito: 130, r. Lafayette, PARÍS

VERDADEROS GRANOS

DE SALUD DEL D^r FRANK



(Formule du Codex Français, n° 608)
ALOEES y GUTAGAMBA

El más cómodo de los

PURGANTES

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores,
es la Marca de los Verdaderos

PARÍS, Farmacia LEROY
Y PRINCIPALES FARMACIAS.

Vino del Dr. D'Andurán
Específico de la GOTA y
REUMATISMOS.

Para hacer desaparecer un
ataque de GOTA ningún medi-
camento puede ser comparado
al Vino de Andurán.

El favor de que Goza
esta medicación después de
QUARANTA Y DOS AÑOS tanto
en el cuerpo médico como en
tre los enfermos es el mejor
encomio que puede hacerse.

JABON QUIRURGICO

LESOUR

Hg-cy-³/₁₀₀₀

Este JABON LESOUR es un
fuerte antiseptico de la mas
grande inocuidad es indispensa-
ble al cirujano, al medico y a la
partera.

J. MOUSNIER

26 Rue Houdan. SCEAUX.

SEINE

Obesidad, Mixœdema, Papera
TABLETAS DE CATILLON
á 0gr. 25 de cuerpo

TIROIDES

inalterable, bien tolerado, dosis exacta
EL FRASCO 3 fr. — París, 8, Boulevard St-Martin.

SALIES DE BÉARN

(Clima Sedativo y Tónico)

BIARRITZ THERMES SALINS

(Clima Marino y Tónico).

AGUAS Cloruradas-sódicas. bromo-ioduradas.
40 veces más saladas que el agua del mar. — 80 l^{rs} de sales por baño.

AGUAS-MADRES y SALES para BAÑOS á DOMICILIO

ENFERMEDADES

de los Niños y de los Adultos:

Linfatismo, Artritis, Tuberculosis, Afecciones de crecimiento, de las Glándulas, de los Huesos y de las Articulaciones, Raquitismo, Anemias, Convalecencias, Trabajo excesivo, etc.

ENFERMEDADES

de las Mujeres:

Metritis, Salpingitis, etc. Fibromos, Hemorragias, etc.

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

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

PILDORAS Y JARABE

DE BLANCARD

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

Participando de las propiedades del
Yodo y del Hierro, estos Pildoras y
Jarabe convienen especialmente en
las enfermedades tan variadas que
determina el germen escrofuloso
(tumores, obstrucciones y humores fríos,
etc.), afecciones contra las cuales son
impotentes los simples ferruginosos;
en la Clorosis (colores pálidos),
Leucorrea (flores blancas), la Ame-
norrea (menstruación nula ó difícil),
la Tisis, la Sifilis constitucional,
etc. En fin, ofrecen un agente terapéu-
tico de los mas enérgicos para esti-
mular el organismo y modificar las
constituciones linfáticas, débiles ó
debilitadas.

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

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40



EL DOLOR DE CABEZA

NEURÁLGIAS, JAQUECAS, GASTRALGIAS, REUMATISMOS ARTICULARES, ETC.
Por rebeldes que sean, desaparecen en cinco minutos con la **Hemicranina** del Dr. Caldeiro; precio, 3 pesetas caja; de venta en Barcelona, R. de las Flores, 4, y farmacias. Por 3'50 pesetas la remite por correo certificado el autor, Puerta del Sol, 9.—Madrid.



ATLAS DE PARTOS

Precio: 10 pesetas en toda España.

CURACIÓN RÁPIDA DE LA
TOS FERINA

ANTIFERINO ALFONSO

USO EXTERNO. OBRA POR
INHALACION

En todas las farmacias. Por mayor, G. GARCIA, F. GAYOSO, Arenal, 2, Madrid. — Depósito general, F. ALFONSO, ALCOY

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

PATENTE DE INVENCION.—MEDALLA DE ORO IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsis exigidas por la ciencia, evitando todo peligro de infección.

Precio del aparato-envase, 12 ptas. La ampolla por separado, 6 ptas. Caja con tubo de goma, aguja y pinza, 6,50 ptas.

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. Cea, Valladolid. — Depósitos: Capellanes, 1, y Preciados, 16. — Madrid.

VINO DE OSTRAS con quina, coca y nuez de kola

Preparado por el Dr. SASTRE Y MARQUÉS

El Vino de Ostras del Dr. Sastre y Marqués ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, esclerosis, tuberculosis, anemia, y, en general, en cuantos estados supongan abatimiento orgánico, son inmediatos y seguros. En los casos de convalecencia de enfermedades graves y largas, su uso está muy indicado para reconstituir al individuo y ayudarle á recuperar las fuerzas perdidas.

Jarabes medicinales del Dr. Sastre y Marqués.

Dedicada la antigua casa del Dr. Marqués á la preparación de *Jarabes medicinales* y habiendo conseguido con ellos gran crédito, podemos ofrecer á los señores facultativos el más completo catálogo de los mismos, garantizando su dosificación exacta y su pureza. Nuestro extenso *Catálogo* comprende, desde los jarabes más simples, hasta los más complicados. La forma farmacéutica de jarabe es la mejor para administrar los medicamentos por la solubilidad de los mismos y por lo agradables.

Farmacia del Dr. Sastre y Marqués.

Calle del Hospital, 109, BARCELONA. — De venta en las principales farmacias.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

Según LA PERLA DE SAN CARLOS, Dr. D. Rafael Martínez Molina, con 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 fonda, tres mesas, comodidades y baratura.

URBERUAGA DE UBILLA

Vizcaya. — Bilbao. — Marquina.

AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS

ESTACION BALNEARIA DE PRIMER ORDEN

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

Médico-Director, DR. D. AMALIO GIMENO

Catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid; Consejero de Sanidad; Académico de la Real de Medicina; Senador del Reino, etc.

Este grandioso Establecimiento es un modelo en sus instalaciones, en la mesa y en el confort de las habitaciones, donde pueden alojarse á la vez 500 personas. Salas suntuosas de respiración de gases, pulverizaciones é inhalaciones. Luz eléctrica en todos los departamentos, Gran salón Restaurant para los servicios particulares y Mesa especial de régimen para enfermos tuberculosos y del estómago.

Estas aguas, cuya especialidad terapéutica está comprobada en más de 40.000 enfermos del aparato respiratorio, son eficacísimas en la tisis pulmonar, enfisema, coqueluche, bronquitis crónica, asma, laringitis y demás padecimientos de garganta y fosas nasales. Son utilísimas en variados afectos del estómago, corazón y vías urinarias.

ESTÓMAGO ARTIFICIAL

ó POLVOS del DR. KUNTZ es un preparado incomparable para la cura de todas las dolencias del estómago é intestinos, por antiguas que sean: Los vómitos, acedias, ardores, pesadez, flatos, dolores de estómago, cintura, etc., etc., así que diarreas ó estreñimientos, desaparecen á la primera dosis. Exito seguro. Caja 7'50; media caja, 4 pesetas, en farmacias y Madrid. Arenal, 2, Barcelona, Rambla Flores, 4. Pídanse FOLLETOS.

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 ejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crónico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para 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

NEURASTENIA

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, 8, 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.

ESTABLECIMIENTO BALNEOTERAPICO

DE

BETELU (Navarra).

De gran confort. Alumbrado eléctrico; grandes salones, de lectura (reformado), de fiestas, de billar y otros juegos. Hotel con espacioso comedor y servicio á la española y francesa, en mesitas particulares dentro del mismo, sin aumento de precios. Mesa y habitación en primera clase, 10 pesetas; en segunda, 5,50 pesetas, todo comprendido.

Instalación balneoterápica completa.—Tres fuentes medicinales distintas, con diferentes indicaciones. Agua sulfurosa sódica templada, eficaz y especialísima para las enfermedades de la garganta y vías respiratorias. Agua alcalina bicarbonatada; de grandes resultados en las enfermedades gastro intestinales, hígado, riñones y vejiga. Agua clorurada sódica, purgante y reconstituyente, según las dosis. Se usa una sola, y asociada con las de otra fuente en las enfermedades complicadas.

Temporada oficial: 15 de Junio á 30 de Septiembre.

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. S. Araco

Premiado con MEDALLA DE ORO en la Exposición Internacional de Higiene de Madrid 1898.

TARIFAS

	Pesetas.
Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera.	20
Por una vacunación á domicilio, con tubo.	10
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30.	5
Una ternera vacunifera.	150
Un Wial para 15 personas.	25
Un tubo con linfa para una persona.	4
Un cristal con id. para id.	4
Glicerolado vacunifero (vacuna para ganados), un tubo.	25

Se remiten pedidos á provincias.

A los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento. **Pago adelantado**, acompañando el importe del franqueo y certificado.

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

Análisis de orina, esputos, leche de mujer, vinos, aguas minerales, etc., por el Dr. Pérez Caruana. Calle de los Madrazos, 1, farmacia, Madrid.

Medicamentos granulados Pizá, puros y garantidos.

Neurosina Pizá.

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal granulado.

Reconstituyente general del sistema nervioso, alimento reparador; neurostenia, fofaturia, 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.—Glicerofosfato de cal granulado. 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

LICOR del POLO de ORIVE

El más agradable, más eficaz y más barato de los dentífricos. Es la vacuna más enérgica de todas las enfermedades de la boca. Es el antiséptico más saludable y mejor que se conoce. Su acción es absolutamente inofensiva sobre el esmalte dentario, al cual atacan lentamente y al fin lo destruyen los dentífricos que se componen de «Sacarina», «Salol», «Fenol» y otros derivados de los ácidos salicílico, fénico y homólogos, que al reintegrarse por desdoblamiento en el organismo, actúan como ácidos sobre el esmalte dentario y le atacan. De ahí que lo que puede ser conveniente para las mucosas perjudique al esmalte de los huesos. El célebre químico alemán Berzelius (indiscutible autoridad), hablando acerca de los efectos destructores de los ácidos sobre el esmalte dentario, dice: «Los ácidos fuertes disuelven inmediatamente toda la parte calcárea de la dentadura, hasta el extremo de que, poniendo un diente en una solución débil de ácido nítrico, su parénquima queda reducido á un estado de blandura flexible, á una especie de pulpa.» Por esto se comprenderá lo perjudicial que resulta el empleo de dentífricos que en su composición entren ácidos ó productos que se convierten en ácidos por desdoblamiento en el organismo. Así es que puede haber dentífricos que sean muy beneficiosos para los cuidados íntimos de ciertos órganos y para las encías, pero muy perjudiciales para los dientes y muelas. El Licor del Polo cuenta treinta años de historia brillantísima. Se vende por una sola casa en Madrid (la de D. G. García, Capellanes, 1), 20.000 frascos al mes, venta que ni en 1/30 alcanzan juntos todos los dentífricos extranjeros en España. La composición del Licor del Polo es puramente vegetal; no contiene ácidos ni productos que se conviertan en ácidos por desdoblamiento en la economía, como el «Salol» y otros. El Licor del Polo alcanzó un primer premio (medalla de plata) en el IX Congreso de Higiene Internacional, por su baratura y propiedades eminentemente higiénicas. Tiene sobre su historia, de honrosísimos sucesos en su propia nación, miles de atestados espontáneos, y no rebuscados, de ilustres y patriotas médicos, que lo prefieren para sus familias á todos los dentífricos extranjeros. Seis reales frasco en todos sitios.

POLVOS ANTIDIARREICOS

PREPARADOS POR
J. FERNANDEZ CONDE

Una detenida y prolongada observación clínica ha demostrado que ningún otro preparado cura tan pronto y radicalmente las **diarreas** crónicas, tuberculosas, disentericas, verde de los niños, tenesmo é irritación intestinal. Su acción antiséptica-astringente como igualmente sedante, hace que las evacuaciones disminuyan rápidamente y que la antiseptia intestinal sea completa.

Depósito, en las principales capitales y en la farmacia del autor
HERENCIA (CIUDAD REAL)

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta. Recomendándose estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de *anginas, tos, ronquera*, á los *diftericos*, á los *nerviosos* y á los niños en la época de la dentición. — Precio de la caja, 2 pesetas.

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y también de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL.
Depósito central: Gorguera, 17, farmacia **BONALD**, Madrid.

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

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

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

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

Odol

Exactísimas observaciones han demostrado que, de todos los antisépticos conocidos que se destinan á lavar la boca, el Odol es el único absolutamente inócuo (*Deutsche Medicinalzeitung*, 1894, n.º 42) y el solo que tiene la acción más duradera para impedir la putrefacción.

Los artículos científicos y extractos de la literatura referente á él, serán remitidos por Muller, Hnos., Barcelona (únicos importadores).

VENTILADOR HIGIA

para la cura de aire libre (nocturnas invernal), y para el saneamiento de aire de recintos habitados.

Informarán: Dr. Valenzuela, Calle de Valenzuela, núm. 5, principal.

LOS SALICILATOS DE VIVAS PÉREZ

Adoptados de Real orden por el Ministerio de Marina, por el de Guerra y recomendados por Academias de Medicina nacionales y extranjeras.

CURAN PRONTO Y BIEN

Á LOS ANCIANOS, Á LOS TÍSICOS,

Á LOS DISENTÉRICOS, cuya vida se un remedio verdaderamente heroico que corte su diarrea mortal casi siempre;

Á LAS EMBARAZADAS, cuyos vómitos tigran su vida y la de sus hijos, al par de padecer en forma desesperante;

Á LOS NIÑOS en la dentición y destete; á los que padecen

CATARROS Y ÚLCERAS DE ESTÓMAGO y á todos los que padecen VÓMITOS Y DIARREAS, TIFUS Y AFECCIÓN COLERA, NES HÚMEDAS DE LA PIEL.

Pídanse en todas las Farmacias y Droguerías del mundo.

SALICILATOS VIVAS PÉREZ

Son falsas todas las cajas que no lleven en el prospecto inscripción transparente con los nombres del medicamento y del Autor.

CHOCOLATE ESPECIAL

Con este título, la **COMPAÑÍA COLONIAL** acaba de poner á la venta en sus dos establecimientos, calle Mayor, 18, y Montera, 8, un

CHOCOLATE VERDADERAMENTE SUPERIOR

y de precio arreglado, que hasta la fecha sólo se elaboraba de encargo para el consumo de algunas familias distinguidas de esta Corte.

Precio del paquete (400 gramos)... 1,75 ptas.
Precio del medio paquete (200 gramos)... 0,88 —

De venta: Compañía Colonial, Mayor, 18; Montera, 8

San Telmo

En Jerez de la Frontera.

Aguas clorurado-sódicas sulfurosas.

24,95836 gramos de **cloruro de sodio** en un litro de agua.

Especiales para combatir la **escrófula, herpes, anemia, enfermedades de la piel y nerviosas.**

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

Para informes dirigirse á la *Gaceta Balneológica*, Arco de Santa María, 47, en Madrid, ó al administrador del **Balneario de San Telmo**, en Jerez.

LICOR DEL POLO DE ORIVE

El más barato, más higiénico y más agradable de los dentífricos. Primer premio IX Congreso de Higiene Internacional. Es el antiséptico más eficaz contra el proceso de la caries, al propio tiempo que es el dentífrico absolutamente inofensivo al esmalte dentario. La composición del **Licor del Polo de Orive** es puramente vegetal y no contiene *Sacarina* ni *Salol*, que contiene su dentífrico alemán, por más que lo nieguen sus propagandistas, ni ninguna sustancia de reacción ácida, tan perjudicial á la dentadura. Muchos toman el **Licor del Polo de Orive** como tónico estimulante para vencer la inapetencia. Frasco, 6 reales en todos los sitios.

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico Oficial, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, dentistas y veterinarios. Las mejores y más económicas jeringas antidiftéricas del Dr. Roux.

Desinfectadores de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, buques, y toda clase de grandes locales.

Mesas, camas y sillones para reconocimientos y operaciones; lavabos, vitrinas, autoclaves y estufas para la esterilización de gasas, algodones é instrumentos; termómetros clínicos de gran precisión al minuto garantizados.

Fajas especiales, aparatos ortopédicos y piernas artificiales de la mayor comodidad y perfección.

La casa más económica y de mayores adelantos. Tiene Catálogo general ilustrado que se remitirá á quien lo pida.

Carretas, 13, frente á Pombó y Gobernación.



JARABE DE HIPOFOSFITOS

DE J. CLIMENT (FARMACÉUTICO)

Marca registrada **Salud**

Hierro, Sodio, Calcio, Manganeso, Extractos de Quina y Genciana y Sulfato de Estricnina.

Medicamento aprobado por la Real Academia de Medicina de Barcelona.

Recomendamos á nuestros suscriptores, que al hacer los pedidos del *Jarabe Climent*, no dejen de consignar la marca **Salud** para no dar lugar á confundirlo con otro similar que bajo el mismo apellido se expende, y no pertenece á la distinguida clase farmacéutica.

Píldoras antisépticas

DE

J. CLIMENT,

farmacéutico

Marca registrada: **SALUD,**

COMPUESTAS Á BASE DE GUAYACOL, TERPINA Y YODOFORMO

De venta en las principales farmacias y droguerías

Por mayor: Sres. Climent y Comp.ª — TORTOSA

(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

Unico 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)

POLVO

Antiséptico-laxante

DE

MEDINA

Cura el estreñimiento, es tónico y antibilioso.

3 PTAS. CAJA

FARMACIA DE MEDINA

Serrano, 36.

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

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, 83, 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.

ACRITUD DE LA SANGRE

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
prescrito por los Médicos en los casos de **ENFERMEDADES DE LA PIEL**
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

EL MISMO AL YODURO DE POTASIO
TRATAMIENTO Complementario del ASMA
Soberano en Gota, Reumatismos, Angina de pecho, Escrófula, Tuberculosis.

102, Rue Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

Todas las Enfermedades

CÁPSULAS RAQUIN

ÚNICAS CÁPSULAS DE GLUTEN

Aprobadas por la Academia de Medicina

INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA

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

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

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

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

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

INYECCIÓN RAQUIN

al Silico-Copaibato de Sosa

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

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

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

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

PANCREATINA DEFRESNE

Adoptada por la Armada y los Hospitales de Paris

DIGESTIVO el más poderoso 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.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente. El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo. Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

AMPOLLAS BOISSY

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

Ampollas Boissy

con IODURO de ETILO
Alivio inmediato y curación completa del 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 calidos

JARABE
de IODURO de SODIO
DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.