

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Real Academia de Medicina. — Sociedad Española de Higiene. — Banquetes. — SECCION DE MADRID: Oftalmología: La estadística operatoria del Dr. Santa Cruz. — BIBLIOGRAFIA MEDICA. — SECCION PRACTICA: Instituto de Terapéutica Operatoria (Hospital de la Princesa). — REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA: Aguas de Betelu. — SECCION PROFESIONAL: Los médicos en el Parlamento. — PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Luxación espontánea de la catarata senil. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. De la acción de los antisépticos sobre el "bacillus pestis hominis", y la desinfección de efectos y locales contaminados por la peste bubónica. — III. El roce rítmico de dos superficies puede engendrar un soplo; roce pericárdico y soplos cardiacos anorgánicos. — IV. Tratamiento de las hemorroides. — SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina. — SECCION OFICIAL: Montepío Facultativo. — CONSULTORIO. — GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRONICA. — VACANTES. — ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Real Academia de Medicina.—Sociedad Española de Higiene. — Banquetes.

En la Real Academia de Medicina se ha entablado un debate interesantísimo acerca de las resecciones osteoplásticas, iniciado en sesiones anteriores por un discurso del distinguido cirujano y pensador D. Alejandro San Martín con motivo de la exposición de un interesante hecho clínico, y elevado después por la intervención crítica de los no menos valiosos cirujanos Sres. Miguel y Viguri y Ribera, quienes rebatieron las razones invocadas por el primero para recomendar este método como preferente á los métodos ordinarios de amputación.

En la última sesión, el Sr. San Martín pronunció un notable discurso de réplica que, como toda disertación suya, fué escuchado con mucho interés por la bizarría y abundancia de razones invocadas para acreditar la innovación operatoria, las cuales fueron tantas y tales, que de seguro motivarán nuevas réplicas y harán de este debate uno de los más interesantes de cuantos debates quirúrgicos mantiene en el curso actual la distinguida Corporación.

En la noche del martes celebró sesión pública la Sociedad Española de Higiene bajo la presidencia del Sr. Fernández Caro, y antes de entrar en el orden del día, el Sr. Obregón habló de la mendicidad, tratándola en su aspecto higiénico, opinando que á la consulta hecha por el señor alcalde se debe responder con la voz de la caridad. Se ocupó de la reglamentación para perseguir al mendigo de oficio, que es una llaga social, y que, como la llaga del cuerpo, no se cura sin tocarla.

Entrando en el orden del día, el Sr. Elizagaray

manifestó que no estaba conforme con la alteración hecha en la anterior sesión, en el art. 4.º de la profilaxis acerca de la tuberculosis, que se refiere á la manera de esterilizar los esputos de los enfermos, que contienen gran abundancia de gérmenes del padecimiento. Después habló el Sr. Romera Otal de lo difícil que es esterilizar el bacilo de la tuberculosis, hasta por medio del fuego, por los peligros que resultan para el mismo que trata de practicar la operación.

El Sr. Malo, aludido por el Sr. Elizagaray, dijo que aquí lo que debe tratarse no es de la enfermedad, sino de combatirla enérgicamente, y presentó dos adiciones al art. 5.º de las conclusiones, cuyas enmiendas combatió el Sr. Elizagaray. El Sr. Ovilo se mostró partidario de lo expuesto por el Sr. Romera, rectificando los Sres. Malo y Elizagaray, levantándose la sesión acto seguido, por haber pasado la hora de reglamento.

Días pasados han gozado de banquetes nuestros compañeros de Redacción Sres. Cortezo y Pulido. El primero con ocasión de uno que le dieron varios amigos de una tertulia para celebrar su elección de diputado, y el segundo con ocasión de haber invitado á todos los compañeros de la Real Academia de Medicina para brindar por la prosperidad y la gloria de esta sabia corporación, acto que resultó muy distinguido, y en el cual pudo apreciar nuestro querido amigo la estimación con que le distinguen sus ilustrados compañeros.

Y ya que de elecciones hablamos, á la lista de diputados y senadores médicos publicada agregaremos los nombres del conocido bacteriólogo doctor Llorente, diputado por Canarias, y la del venerable maestro Dr. Calvo y Martín que, como todos saben, es senador vitalicio.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 14 de Mayo de 1899.

OFTALMOLOGÍA

LA ESTADÍSTICA OPERATORIA DEL DR. SANTA CRUZ

DIRECTOR DEL INSTITUTO OFTÁLMICO

DURANTE EL AÑO 1898.

Por el Dr. D. BALDOMERO CASTRESANA

Consecuente con mi propósito de publicar todos los años la estadística operatoria del Dr. Santa Cruz, debo manifestar que la del curso pasado no alcanza en número de operaciones á la del año 97; pero la diferen-

cia es poco considerable, puesto que resultan solamente 50 operados menos que en la estadística anterior. Esta disminución se explica perfectamente si tenemos en cuenta que la concurrencia de enfermos de pueblo ha disminuido bastante el curso pasado, debido á las circunstancias anormales por que hemos atravesado. Á pesar de dicha causa, la estadística que voy á presentar alcanza la cifra respetable de 619 intervenciones, como se verá por el cuadro demostrativo siguiente:

Cataratas semiblandas operadas..	Con iridectomía..	114
	Sin id..	10
Cataratas duras operadas.....	Con iridectomía..	97
	Sin id..	19
Cataratas cápsulo-lenticulares operadas..	Con iridectomía..	28
	Sin id..	1
Cataratas incompletas operadas..	Con iridectomía..	27
	Sin id..	»
Cataratas morganiannas operadas.....	Con iridectomía..	11
	Sin id..	»
Cataratas grumosas operadas..	Con iridectomía..	9
	Sin id..	»
Cataratas blandas operadas.....	Con iridectomía..	9
	Sin id..	1
Cataratas traumáticas operadas..	Por discisión..	1
	Con iridectomía..	4
	Sin id..	1
	Por discisión..	2
Cataratas congénitas operadas..	Por discisión..	4
Cataratas luxadas operadas.....	Con iridectomía..	1
	Sin id..	»
Cataratas secundarias operadas..	Por discisión..	24
<i>Total de cataratas operadas.....</i>		<u>363</u>
Cataratas incipientes.— Madurez artificial....	Iridectomía previa y masaje..	3
	Leucoma..	31 (1)
	Nefelión central..	1
	Glaucoma subagudo..	4
	Glaucoma crónico..	8
	Estafiloma y enclavamiento del iris..	2
Iridectomías por.....	Aumento de tensión..	6
	Estafiloma central..	2
	Catarata exudativa..	2
	Irido-coroiditis..	14
	Enclavamientos del iris..	2
	Cataratas zonulares..	2 (1)
<i>Total de iridectomías.....</i>		<u>74</u>
Paracentesis por.....	Queratitis supurativa con hipopión..	4
	Hernia de Descemet..	3
	Queratitis vascularizada casi total (para disminuir tensión)..	2
<i>Total de paracentesis.....</i>		<u>9</u>

(1) Cuando se hace una iridectomía en una catarata zonular ó en un leucoma, se debe aconsejar al enfermo use para lectura ó escritura una lente positiva que sustituya la menor refrangibilidad de la periferia de la lente.

Esclerotomías por.....	Aumento de tensión..	3
Cauterización con termo-cauterio por.....	Queratitis supurativas..	3
Punción, sección ó cauterización por.....	Hernias del iris..	13
Peritomías por pannus vascular..		4
Tatuaje de la córnea por leucoma..		2
Enucleaciones.....	Por atrofia con ciclitis..	8
	Por estafiloma total..	2
	Por irido-ciclitis..	3
	Por catarata luxada con glaucoma (sin visión)..	1
<i>Total.....</i>		<u>14</u>
Estrabismos operados..	Externo derecho, desviación 8 milímetros..	1
	Interno superior, desviación 9 fd.	1
	Interno izquierdo, desviación 10 fd.	1
	Interno derecho, desviación 12 fd.	1
<i>Total.....</i>		<u>4</u>
Ptosis.....	Abertura palpebral, 7 milímetros. Se hace sutura de Pagenstecher. Después de operación, abertura 10 milímetros..	1
	Estafiloto- mías por..	Leucoma adherente casi total..
	Estafiloma casi total..	2
<i>Total.....</i>		<u>3</u>
Operados por	Pterigion..	17
	Blefarofimosis..	19
	Dacrio-blenorreas..	43
	Fístula lagrimal..	6
	Distiquiasis..	6
	Triquiasis..	3
	Flemón del globo ocular..	2
	Tumores del limbo corneal..	2
	Papilomas del borde del párpado..	4
	Queratocono..	2
	Simblefaron..	1
	Entropion..	4
	Chalacion..	8
	Cuerpos extraños en conjuntiva..	1
	Tumor post-ocular..	1
Hernias en operados de catarata..	3	
Hipertrofia de la carúncula lagrimal..	1	
<i>Total.....</i>		<u>123</u>
TOTAL DE TODA CLASE DE OPERACIONES..		<u>619</u>
ACCIDENTES DE LA ESTADÍSTICA DE CATARATAS		
Infecciones..	Por conjuntivitis crónica..	2
	Por catarro nasal propagado por las vías lagrimales á la conjuntiva ocular..	1
	Sin causa conocida..	3
<i>Total de flemones.....</i>		<u>6</u>
Hernias del iris..		3

La visión en los operados de catarata que no tuvieron lesión en el fondo del ojo, osciló entre $\frac{1}{6}$ y el número 1 de la escala, con las dioptrías necesarias después de la extracción del cristalino, y fué cero en los seis operados que se presentó el flemón.

De las seis infecciones que se mencionan en la es-

tadística, dos reconocieron por causa conjuntivitis crónicas preexistentes, que se agudizaron después de la intervención, una con catarro crónico de la mucosa nasal, que se propagó por la vía lagrimal á la conjuntiva ocular, y las otras tres restantes se presentaron sin causa conocida.

Las tres hernias pequeñas del iris que se consignan aparecieron en enfermos operados á colgajo puro sin iridectomía. En ninguno de ellos hubo tendencia á desviarse el iris hacia la herida corneal, después de hecha la extracción de lente, porque en ese caso se hubiera cortado el iris. Se consiguió hacerlas desaparecer, cauterizándolas con nitrato de plata puro, neutralizando inmediatamente después el exceso de argéntico con una disolución concentrada de cloruro de sodio.

Como el Dr. Santa Cruz nada ha cambiado en el manual quirúrgico y su modo de proceder fué expuesto con todo género de detalles al publicar la estadística del año 95, nada he de añadir con respecto á este punto, y sólo he de hacer presente que la estadística del 98 no puede ser más brillante y nada desmerece de las publicadas en años anteriores, puesto que resulta como en aquéllas una pérdida de menos del 2 por 100.

Decía el curso pasado que una de las novedades de la Clínica había sido el empleo de la careta monocular, la cual reunía, además de las ventajas de la careta antigua, la de dejar libre al operado el ojo sano para poder manejarse, y la de evitar al mismo tiempo ciertos trastornos nerviosos que presentan algunos cataratosos, si se les somete á estar por espacio de cuarenta y ocho horas con los dos ojos vendados. Esto es cierto; pero la Clínica nos ha confirmado también que tiene un inconveniente de alguna entidad, cuando se trata de enfermos muy impresionables, y es que el parpadeo frecuente del ojo libre hace ejecutar ciertos movimientos á los párpados del ojo vendado, movimientos que dan lugar á roces de la conjuntiva palpebral con la herida, causa que prolonga la cicatrización de la misma, y que expone al operado á otra complicación, cual es, la hernia del iris, como suponemos ocurrió en los tres casos mencionados del curso pasado.

Hemos ensayado las inyecciones de jugo testicular de toro, como tratamiento de las atroñas blancas papilares. Los casos clínicos tratados hasta la fecha son poco numerosos, puesto que resulta un agente terapéutico caro para poder hacer las observaciones en gran escala. Por ahora, sólo puedo indicar que los enfermos sometidos á este tratamiento ganaron en agudeza visual desde las primeras inyecciones, ganancia que fué acentuándose á medida que el líquido inyectado iba siendo mayor, hasta el punto que enfermos con visión de 2 á 1 metro, llegaron á visión de $\frac{1}{10}$ distancia. La misma mejoría he podido observar en dos casos particulares sometidos á estas inyecciones; pero tengo que añadir una nota desagradable, y es que los enfermos volvieron á perder en su agudeza visual después de los treinta días de haber abandonado el tratamiento, y esto me hace pensar que la excitación producida y sostenida en la retina mientras se inyecta el jugo testicular, se mitiga ó desaparece al cabo de cierto tiempo de abandonar las inyecciones. Sin embargo, el número de casos clínicos es muy deficiente para poder formar un juicio exacto y dar una opinión concreta respecto á este punto.

Alcanza una cifra respetable en la estadística el número de iridectomías que se han practicado por diver-

sos conceptos el curso pasado. En cambio, llamará seguramente la atención que no se mencionen en ella algunas intervenciones quirúrgicas análogas ó similares á la iridectomía y de uso vulgar y corriente, como son la irotomía, iroectomía, etc. Estas operaciones cree el Dr. Santa Cruz pueden ser sustituidas con ventaja por la primera, y se funda para ello en razones muy dignas de tenerse en cuenta.

Con efecto, nadie ignora seguramente que se ha pretendido tratar las cataratas secundarias con proceso inflamatorio, no ya por la *iridectomía*, sino por la *irotomía*; y viendo que ésta no bastaba, hay quien propone la *iroectomía*.

Los inconvenientes de la *irotomía* se perciben fácilmente; en la mayor parte de estos procesos el iris ha perdido parte de su normalidad, ocurriendo al seccionarle por un simple corte hecho con el cuchillo de Græfe ó con las pinzas de Weker, que no deja abertura para el paso de los rayos de luz, por haber perdido sus fibras la elasticidad que las caracteriza. Pero aun suponiendo que no la perdiera, y que en virtud de su contractilidad al hacer la sección quedara abertura suficiente, hay que tener en cuenta que puede venir después una iritis á cerrarla, como ha ocurrido en algunos enfermos del Instituto.

En iris completamente degenerados ya, algunos profesores, con razón, han practicado la *iroectomía*, que viene á ser ni más ni menos que una iridectomía más complicada, puesto que consiste en hacer una sección transversal en el diámetro vertical de la córnea á un milímetro por dentro del limbo corneal, después de introducir de nuevo el cuchillo por la sección practicada, con el fin de hacer otra en el iris paralela y de extensión igual á la de la córnea; é inmediatamente se meten las pinzas-tijeras, y se dan dos cortes verticales en el iris que, partiendo de los extremos de la primera, vienen á unirse á alguna distancia del borde inferior de la córnea, comprendiendo un colgajo triangular que se extrae bien con las pinzas-tijeras cerradas en el momento de sacarlas, ó bien con unas pinzas de iridectomía ordinaria.

Este procedimiento es difícil de ejecutar, y no sirve para nada en los casos á que se aplica, porque el iris se encuentra con tales exudados detrás, que inutilizan toda operación. Por otra parte, en muchas ocasiones la lesión no se limita al iris, atraviesa la barrera ciliar extendiéndose á la coroides y retina; y si esta última ha perdido su función por haberla invadido el proceso inflamatorio, de nada nos servirá cuanto hagamos para dejar paso á los rayos de luz. En vista de estas consideraciones, por nuestra parte podemos confesar que no encontramos ningún procedimiento que llene con más perfección que la iridectomía este punto realmente difícil de las cataratas secundarias. La *iridectomía* en estos casos debe practicarse del modo siguiente:

Cuando la atresia es central ó consecutiva á operación de catarata sin iridectomía, se hace una sección en la parte superior de la córnea á 2 milímetros del limbo corneal, en una extensión de 4 á 5 milímetros; inmediatamente se introduce una aguja fina de Bowman en el centro de la atresia, con el fin de evitar una iridodialisis ó desprendimiento del gran círculo irideo al coger el iris con las pinzas finas de iridectomía, en el mismo punto donde está el límite del exudado, y atraerle hacia fuera. Después de extraído con la pinza de iridectomía el trozo de iris, se secciona, tratando

después el enfermo como los demás operados de iridectomía, obteniéndose siempre con esta operación brillantes resultados.

Puede suceder que la atresia sea consecutiva á operación de catarata con iridectomía: en este caso, como quiera que el exudado tiene resistencia, no hay necesidad de la aguja, y se opera haciendo la sección corneal en el lado opuesto al en que se hizo la extracción, y á distancia conveniente, según la disposición en que haya quedado el iris. Claro está que esta operación da tantos más resultados, cuanto menos intenso ha sido el proceso y, por consiguiente, el iris esté en mejores condiciones. Si ha sido muy intenso, hasta el punto de atravesar la gran barrera ciliar, constituyendo la irido-corio-retinitis, en ese caso no hay ningún procedimiento.

La *iridectomía* no solamente sustituye con ventaja á las operaciones indicadas, sino que extiende sus dominios sobre otras intervenciones bastante generalizadas, como son la *corelisis*, *irido-enclisis*, *irido-clerosis* ó *irido-dialisis*.

La *corelisis* es una operación que tiene por objeto destruir ó romper las sinequias consecutivas á iritis ó irido-coroiditis. Estas sinequias pueden ser totales ó parciales. Las primeras constituyen la atresia completa y deben su origen á iritis primitivas ó á irido-coroiditis, bien sea ésta ocasionada por iritis ó coroiditis. Para practicar la *corelisis* en este caso, hay necesidad de entrar el instrumento en la cámara anterior y llevarle entre cápsula é iris, siendo imposible romper las adherencias sin herir al mismo tiempo la cápsula cristalina, accidente muy digno de tenerse en cuenta, puesto que al practicar la operación nos exponemos con seguridad á determinar la formación de una catarata traumática. Por otra parte, si las sinequias son parciales, poco numerosas (dos ó tres), y debidas á una iritis simple, en este caso, siendo la agudeza visual casi normal, no debemos exponernos á grandes riesgos, puesto que las ventajas que hemos de obtener han de ser nulas ó casi despreciables, y si pasan de este número multiplicándose, aunque no es imposible romperlas, nos hallamos tocando los inconvenientes del primer caso.

La *irido-dialisis* es una operación que consiste en desprender el gran círculo del iris. Se practica cuando el trozo de córnea que queda transparente es sumamente pequeño y hace falta aprovecharle todo para la visión. Este modo de proceder de algunos profesores puede sustituirse con ventaja por la iridectomía, como se verá por los siguientes razonamientos: 1.º, supongamos que haya bastante campo transparente en la córnea; si así sucede, será siempre más ventajoso ir á buscar el iris en dirección del campo pupilar, sacarle por la sección corneal periférica y seccionarle, que cogerle en la región ciliar, sitio mucho más peligroso; 2.º, supongamos que el campo corneal transparente es muy reducido, como sucede desgraciadamente con frecuencia; en tal situación, se comprende fácilmente, es más ventajoso hacer la sección corneal en la parte opaca de la córnea, sacar el trozo de iris con el gancho de Beer y seccionarle, aprovechando de este modo todo lo posible el campo transparente, que hacer un desprendimiento del gran círculo del iris, como quieren los partidarios de la irido-dialisis, puesto que con esta operación la ventana abierta en la córnea transparente quedaría tapada, parte por el párpado superior, y el

resto por el trozo de iris que, desprendido y flotando, queda en la cámara anterior.

Ningún argumento hay que aducir para demostrar las ventajas de la *iridectomía* sobre la *irido-enclisis* y la *irido-clerosis*, operaciones abandonadas por sus mismos partidarios á consecuencia de la falta de éxito operatorio.

Resta, para terminar, decir algo sobre otra operación, que es quizá la única excepción que admite la iridectomía: me refiero á la *sinequiectomía*. Esta operación tiene por objeto romper las adherencias que puede contraer el iris con la córnea. Está perfectamente justificada su indicación siempre que nos encontremos en presencia de adherencias pequeñas del iris á la córnea, formadas por enclavamientos irideos insignificantes. Fuera de este caso particular, poco frecuente, entiende el Dr. Santa Cruz que todas las operaciones que llevo indicadas pueden ser sustituidas con ventaja por la iridectomía, y que, por lo tanto, así como dijimos al hablar de la sección en la córnea para la extracción de cataratas que por la abertura que se practica para extraer las duras, pueden salir toda la variedad de cataratas del mismo modo podemos ahora decir que, dentro de la iridectomía, caben todas las operaciones que se pueden practicar en el iris.

Bibliografía Médica.

ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE EL GLAUCOMA Y SU TRATAMIENTO, por el Dr. D. Julián López-Ocaña. — Madrid, 1898.

Conocen nuestros lectores — pues las insertamos en el número correspondiente al 30 de Abril último — las conclusiones del opúsculo del Sr. López-Ocaña, en las cuales se condensan las ideas del autor acerca de tan terrible enfermedad y manera de combatirla. Poco, pues, podemos añadir para hacer la presentación del tal folleto, uno más que agregar á aquella hermosa serie del propio oculista sobre inflamaciones de la conjuntiva, inflamaciones de la córnea y del iris, enfermedades de los párpados y de las vías lagrimales, el parasitismo en oftalmología y la catarata zonular (todos los cuales, como el actual, se hallan de venta en la librería del Sr. Moya). El presente opúsculo está escrito en aquella tersa prosa cervantina en que es también especialista el fundador del servicio oftálmico del Hospital de la Latina y con la propia claridad que mercedamente elogiamos en los anteriores.

¡Lástima que el Dr. López-Ocaña no forme con todas esas monografías una obra completa, que habrían seguramente de leer con delectación y provecho, no sólo los amantes de la especialidad, sino todos los médicos de mediano gusto literario!

ESTUDIO COMPARATIVO, EXPERIMENTAL Y CLÍNICO DE LA VIRUELA EN EL HOMBRE Y EN LOS ANIMALES DOMÉSTICOS. Problemas de unidad ó pluralidad de estas enfermedades. Sus relaciones con las vacunas "cow-pox," y "horse-pox," por el Dr. D. Francisco Carbonell y Solés. — Barcelona, 1898.

Comenzamos deplorando las malas condiciones editoriales de esta Memoria, que ha sido premiada por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona. Tipo muy pequeño y no muy nuevo, líneas demasiado abundantes en cada página hacen poco vistoso este opúsculo, muy digno de encomio por su doctrina, y que, presentado en otras condiciones, hubiera lucido lo que merece. Y pues hemos comenzado por el capi-

tulo de cargos — siquiera sean nimios — diremos que echamos también de menos en esta Memoria, á semejanza de casi todo lo español, experimentos propios del autor en favor de las ideas que sustenta, basadas en los practicados por los extranjeros

Y es que respecto á este asunto — en el que hace años opinamos como el autor, según hemos hecho constar en multitud de ocasiones en este periódico, á pesar de lo cual no se ha dado cuenta de ello el señor Carbonell, engolfado sin duda en la lectura de lo que en el extranjero se publica — no conocemos más experimentos españoles que los practicados con resultados negativos há ya muchos lustros, por el Instituto de Vacunación del Estado...

La Memoria del Sr. Carbonell, muy justamente premiada por la Real Academia de Barcelona, es un estudio bastante acabado de la viruela en el hombre y en los animales domésticos, de cuyo estudio deduce que el *human-pox* (ó viruela del hombre) es idéntico, aunque su virulencia sea mayor, al *horse-pox* (viruela del caballo) y al *cow-pox* (viruela de la vaca), es decir, que el Sr. Carbonell se declara decidido partidario del unicismo en vacunología. Aparte de que si no la totalidad de la vacuna que del extranjero llega á España, gran parte por lo menos de ella es producto de la variolización de las terneras, hay otro argumento que habla muy alto en favor de la identidad de esos virus, y es la gran semejanza que el *horse-pox* transmitido directamente al hombre — y aun después de haberlo atenuado en el organismo de la vaca ó la ternera — tiene con el *human-pox*. Pero de insistir en este estudio, objeto de nuestros amores, daríamos desusada extensión á este artículo é incurriríamos en el enojo del estimado Director de este periódico.

Plácemes al Sr. Carbonell por su interesante Memoria.

TRATADO ELEMENTAL DE LAS ENFERMEDADES DE LOS OJOS, por don L. Baró; con un prólogo del Dr. Wecker. — Zaragoza, 1899.

El Sr. Baró, profesor del Instituto de Terapéutica Operatoria, dedica esta obra — á la cual consagra en el prólogo el eminente oculista Sr. Wecker merecidas frases de elogio — á los médicos titulares, ó rurales que llama él, y aun juzgando que este Compendio ha de serles de suma utilidad, nos permitimos creer que lo hubiera sido mucho más si, prescindiendo de las enfermedades del fondo del ojo, para cuyo estudio y examen se requiere haberse dedicado en cuerpo y alma á la especialidad, hubiérase extendido más en otras que no tienen espera y que, sea ó no especialista el titular, viene obligado á conocerlas y tratarlas; ejemplo, para no ahondar más en el asunto, la conjuntivitis purulenta de los recién nacidos y la conjuntivitis granulosa, enfermedades ambas que son la causa, si no de todas, de la inmensa mayoría de las cegueras.

Esto aparte, insistimos en creer que la obra del Sr. Baró puede sacar de más de un apuro al médico titular, y que debe por tanto formar parte de su biblioteca.

Divide el Sr. Baró su labor en dos partes, en la primera de las cuales se ocupa en el estudio de la refracción, acomodación y sus anomalías, y medios para corregirlas; de la hemetropía, presbicia, hipermetropía, miopía, etc., y del examen del fondo del ojo. Destina el autor la segunda á dar nociones generales de terapéutica y de la manera de aplicar los vendajes, y pasa luego al estudio de las enfermedades de la conjuntiva,

de la córnea, de la esclerótica, del iris, de la coroides, de la retina, del nervio óptico, etc., etc.

Con gusto tributamos nuestro aplauso al Sr. Baró por su trabajo, del que dice el Sr. Wecker, que puede «ser de la mayor utilidad para disminuir el número de infelices ciegos, enseñando á prevenir la evolución de las afecciones oculares y á cuidarlas racionalmente desde su principio para impedir que se agraven.»

PRONTUARIO SINÓPTICO DE FARMACOGRAFÍA MODERNA, por el Dr. D. Angel Bellogin. — 3.ª edición. — Madrid, 1899.

Pocos, muy pocos serán los que, como el Dr. Bellogin, tengan aptitudes para estudios de tanta utilidad para la práctica como engorrosos para redactarlos si se ha de hacer con la pulcritud y el esmero que requieren, so pena de resultar un *imbroglio* farragoso, que maldito para lo que luego sirve.

En su modestia de sabio, dice el Dr. Bellogin en el prólogo que su obra «es sencillamente un *Índice anotado* de los productos químicos y los materiales simples que actualmente turnan en la novísima Terapéutica y cuya prescripción, más ó menos frecuente, suscita no pocas dificultades de consulta.»

Aun concediendo lo que modestamente pretende el autor, no quita eso importancia á su obra en tiempos en que es difícilísimo, ya que no imposible, estar al tanto del sinnúmero de medicamentos que diariamente saca á la plaza el comercio extranjero, y cuya definición, sinonimia, procedencia, caracteres principales, distinción ó reacciones de identidad, indicaciones terapéuticas, formas de administración y dosis se detallan en la misma.

Esta edición — que es la tercera de la obra — es propiedad exclusiva del ilustrado farmacéutico de esta corte Dr. D. Emilio Lletget.

LE TÉTANOS, ETIOLOGIE, PATHOGÉNIE, DIAGNOSTIC, PRONOSTIC ET TRAITEMENT, por J. Courmont y M. Doyon, profesores agregados á la Facultad de Medicina de Lyon. — Paris, 1899. — Un tomo en 16.º con figuras.

Pertenece este tomo, elegantemente presentado, á la Biblioteca de «Las actualidades médicas» de la casa J B -Bailliére et fils, de Paris. Consta de 96 páginas y 4 grabados, y cuesta, encuadernado en tela, la exigua cantidad de franco y medio.

En esta obrita los profesores lioneses, después de examinar rápidamente las condiciones etiológicas generales del tétanos, estudian su patogenia, á la cual dedican páginas notables.

El capítulo consagrado al análisis fisiológico de los efectos del veneno tetánico sobre el aparato neuromuscular, merece ser leído con detenimiento. Lo propio ocurre con el que dedican al tratamiento sintomático, local, seriterápico y de Baccelli.

En esta obrita hállanse condensados y discutidos los trabajos más modernos sobre el tétanos, y en ella encontrará el lector — aparte de un índice bibliográfico en el que nada falta — todo lo referente al suero antitetánico y á las inyecciones intracerebrales del mismo, con los experimentos de los Sres. Roux y Borrel practicados en los animales y aplicados luego al hombre. De estos últimos hay registrados hasta ahora en la ciencia 24 casos, de los cuales curaron 6 y murieron 18, es decir, el 75 por 100 de mortalidad.

Recomendamos la lectura de esta obra á cuantos quieran conocer la última palabra respecto á enfermedad tan terrible y mortífera como es el tétanos.

AMANCIO RICO.

Sección Práctica.

Instituto de Terapéutica Operatoria (Hospital de la Princesa).

NOTA CLINICA. — VÍAS URINARIAS

Retención de orina. — Operación de fimosis. — Curación.

Por el doctor D. FRANCISCO PLAZA
Profesor de dicho Instituto.

Mariano Castaño, de veintitrés años, soltero, dedicado á las faenas del campo, natural de Aliseda (Ávila), vecino de Talavera de la Reina. Ha gozado de buena salud y no ha tenido enfermedad alguna que se relacione con la actual. Tampoco tiene antecedentes hereditarios que merezcan mención. Hace cinco años que al pasar un puente, y por un descuido, cayó al cauce del río, cuya altura mide unos 8 metros. Se mojó hasta la cintura, pero sin que notara daño alguno, por caer de pie en medio del río. Sólo recuerda un gran susto y aturdimiento consiguiente. Al llegar á su casa se acostó y nada de particular notó hasta la mañana siguiente, que quiso orinar y no pudo. Al poco tiempo se repitieron las ganas, y sin lograr el resultado; llamaron á un médico, que se concretó á mandarle unas cataplasmas emolientes al bajo vientre. Continuó sin poder orinar á pesar de las continuas cataplasmas, y el vientre aumentaba considerablemente de volumen, acompañado de dolores y malestar, continuando en este estado hasta el tercer día del suceso que, espontáneamente, empezó á salir la orina gota á gota, mezclada con pequeña cantidad de sangre. Notó que bajaba el vientre y cesaban los dolores, pero sin suspenderse la salida de la orina que, aunque en menor cantidad y de un modo constante, ó sea gota á gota, ha continuado saliendo, unas veces más clara que otras. Desde esta fecha, ó sea en el transcurso de cinco años, no ha variado su estado, mojándose constantemente sus ropas, sin dejar sus ocupaciones del campo, por ser el único medio de subsistencia. Á los dos años de este padecimiento se esclerosaron los tejidos inmediatos al meato urinario y, sufriendo una balanopostitis, notó alguna supuración, y después, engrosado el tejido prepucial, llegó á cerrarse la corona, según dice, y se formó un fimosis con un orificio filiforme. En este estado se presentó en nuestra consulta el 16 de Enero del presente año.

Estado actual. — Enfermo demacrado y pálido, temperatura 39°, pulso pequeño y frecuente. Descubierta, presenta á nuestra vista un fimosis considerable con orificio filiforme, por el cual sale la orina gota á gota constantemente, como si se tratase de una extrofia de la vejiga. La orina recogida en pequeña cantidad era tomentosa, cual si se tratase de una cistitis catarral. Lo primero que se imponía en este enfermo era vaciar su vejiga y hacer el reconocimiento; pero como el fimosis había distendido tanto los tejidos que ocultaban el meato, y el orificio externo se había estrechado tanto, faltando el paralelismo consiguiente, y con dificultad penetraba una sonda núm. 6, se imponía en este enfermo la operación del fimosis, que sin tardanza practicamos.

Antes de la operación y al practicar la asepsia de los tejidos, sitio del fimosis tan considerable, logré introducir en dicha bolsa hasta 10 gramos de líquido, cavidad comprendida desde la corona hasta el meato.

Emplé el procedimiento clásico del Dr. Rubio, de

la circuncisión, del que después me ocuparé, y con el meato libre introduje una sonda blanda núm. 17, que sin dificultad pasó á la vejiga, y en dos tiempos salieron unos 1.000 gramos de orina con bastante cantidad de moco-pus. Se hizo un lavado boricado y acto continuo practiqué un reconocimiento con el catéter explorador, sin dar señales de cuerpo extraño ni estado patológico alguno, encontrando sólo gruesas columnas muy perceptibles. Dejé sonda permanente, no sólo para dieta de función á la vejiga, sino por evitar el contacto de la orina con la reciente herida del fimosis, protegida sólo por una gasa.

Después de cinco días de operado y repitiendo los lavados de la vejiga, empezó á salir clara la orina. El enfermo se encontraba normal de temperatura; le suspendí la dieta láctea que desde el principio tenía; coincidió la curación del fimosis, y á los ocho días de operado le quité la sonda permanente y, con sorpresa, el enfermo contenía la orina más de tres horas; no obstante, se le hacían tres sondajes al día para vaciar completamente la vejiga.

Repetí el segundo reconocimiento y no encontrando localmente una causa que nos diera la razón de este padecimiento, auxiliado del Dr. D. Tomás Castillo, encargado de las enfermedades nerviosas, emprendimos otros medios de exploración, buscando la incógnita de esta enfermedad, y efectivamente nos encontramos con un sujeto dominado por una *histeria*, cuya enfermedad, predominio de su sistema, nos da la razón de la impresión profunda y el espasmo en un temperamento apropiado simulando una paresia vesical por lesión medular incipiente, cual sucede á ciertos individuos hipocondriacos. La influencia nerviosa en estos sujetos por una causa física ó moral, les hace impresionables hasta el punto de que, sin lesión manifiesta y con síntomas extraños, corresponden desde luego á la patología nerviosa, por ser en ocasiones individuos que empiezan con síntomas premonitores de afecciones medulares.

El enfermo que nos ocupa es un ejemplo claro y terminante de lo anterior, puesto que sin lesión manifiesta, con una operación tan sencilla como la del fimosis y la sonda permanente por ocho días, hemos curado la retención simulando una incontinencia de orina, acompañada de cistitis purulenta con infección vesical y uremia, librando á este enfermo de una grave enfermedad, y en lo moral, de una afrenta constante, por llevar sus ropas manchadas y húmedas continuamente, y estar imposibilitado para todos los actos sociales; le hemos hecho apto, no sólo para sí, sino como miembro útil á la sociedad, para dedicarse á sus ocupaciones sin el menor trastorno en su aparato urinario.

Otra importancia, mucho más frecuente que se cree, tiene el fimosis cuando recae en enfermos de cierta índole, por los trastornos nerviosos y hasta funcionales del órgano de que se trata. En nuestra consulta particular hemos visto jóvenes y adultos quejarse de trastornos múltiples, ora retenciones, ora incontinencias de orina, y algunos simular casi todos los síntomas de los calculosos, en los cuales ha bastado la operación del fimosis, cesando inmediatamente todo padecimiento. En la actualidad tenemos en la Clínica del Instituto un individuo de cincuenta años de edad, natural de Ávila, casado y con familia, que parece un epitelioma implantado en los bordes del meato uretral. Tiene fimosis congénito, ha sufrido grandes molestias en el sitio

del mal y hace catorce meses que notó aumentarse de volumen el extremo del pene, crecimiento de la neoplasia y formarse trayectos fistulosos al través del tejido prepucial que, á pesar del crecimiento de dicha neoplasia, se distingue de un modo claro y evidente del fimosis primitivo, debajo del cual ha crecido y se ha formado dicho padecimiento en forma de coliflor. Estas y otras consideraciones son pertinentes al caso, puesto que de fimosis nos ocupamos, y conforme con las ideas sustentadas y repetidas por nuestro querido maestro Dr. Rubio, pues á pesar de ser una enfermedad tan sencilla, no por eso deja de producir trastornos nerviosos múltiples cuando no se practica la operación en ciertos sujetos.

Por último, según práctica de este Instituto, para la operación nos valemus de un procedimiento sencillísimo, según lo hemos practicado en este sujeto. Con una pinza de anillos se introduce una de sus ramas en la mucosa y la otra en la piel, á fin de que coincidan piel y mucosa; con dos pinzas iguales, una en el extremo de la cara dorsal del pene y otra hacia el frenillo, bastan. De un solo golpe de tijera por debajo de las pinzas y enrasando con el glande, queda hecha la operación. Si no se retrae algo la mucosa, se la incinde algo á fin de descubrir la cara dorsal del glande. Pocas veces hay que ligar arterias; sólo tratándose de adultos se ligan la dorsal y la frénica. Se envuelve una gasa aséptica á los bordes libres de la herida, y después se repiten las curas consiguientes.

En el comienzo de mi práctica tengo hechas varias operaciones de fimosis, empleando suturas varias, *serre-fines*, y tantos otros procedimientos ingeniosos, hasta más de 40 que sus inventores han discurrido, sin que sea mi ánimo censurarlos, antes por el contrario dignamente los respeto. Desde hace diez años sólo empleo el anteriormente descrito, sin que tenga que arrepentirme, fundándome en dos hechos principales: la sencillez de su ejecución, por los pocos instrumentos que se necesitan, y el resultado tan lisonjero que he obtenido en más de 160 casos en distintas edades, predominando los niños, y ni uno sólo ha tenido el más ligero incidente ni ha dejado de curarse entre ocho y doce días después de operado.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

AGUAS DE BETELU (1)

TRES MANANTIALES DISTINTOS: SU IMPORTANCIA TERAPÉUTICA Y APLICACIONES

El agua de *Dama Iturri* ejerce acciones especiales en las enfermedades del estómago, *dispepsia* y *gastritis*, *enteritis crónica*, y sus secuelas *estreñimiento* y *diarrea*. En los *infartos pasivos* del hígado consecutivos á activas hiperhemias; en la *ictericia*, expresión frecuente del éxtasis sanguíneo, que dificulta por compresión la circulación intrahepática; en el primer período de la *cirrosis*, cuando la hipertrofia y consecutivo endurecimiento del tejido conjuntivo no ha llegado á la destrucción de las células secretorias de la bilis, y en la *colecistitis biliar*.

Las diferentes formas de dispepsia considéranse hoy como síntomas expresivos de lesiones químicas-secretorias en las glándulas muciparas y pépsicas;

(1) Véase el número anterior

hiper é hipoclorhidria, hiper é hiposecreción gástrica, *dispepsias químicas*, *dispepsias mecánicas*, sintomáticas de lesiones en la capa muscular del estómago, atonía por distensión, gastro-ectasia, peristaltismo, obstáculos neoplásicos al paso de los materiales digestivos; *dispepsias nerviosas* reflejas, producidas por trastornos de los centros inervadores del estómago é intestino, ó por estados discrásicos, anemia y atonía.

La *gastritis crónica*, en sus diferentes formas, catarral simple, ulcerativa, varicosa, esclerósica y atrófica, constituye un proceso bien definido; y la medicación alcalina influye siempre favorablemente, cuando ni es muy crónica la dolencia, ni se ha producido la atrofia y degeneración glandular.

Todas estas gastropatías se modifican y curan casi siempre, porque la alcalinidad de las aguas de *Dama Iturri* logra neutralizar la hiperacidez clorhídrica, modifican el estado de la mucosa y favorecen la secreción del jugo gástrico, fluidifican el moco y activan la reabsorción de los exudados, si existen; y por su acción sedante ó moderadora de la inervación y por su misma alcalinidad, calman los trastornos nerviosos que determinan y acompañan á la dispepsia. La feliz combinación de los cloruros y carbonatos que mineralizan á las aguas alcalinas en pequeñas proporciones como ésta, auxilian poderosamente los mencionados efectos (Penzold y Manquat).

El catarro intestinal crónico, frecuente en nuestra zona geográfica, y mucho más en los climas cálidos, está sostenido por trastornos en la digestión gástrica y relacionados otras veces con afectos del hígado, ingurgitaciones crónicas, hepatitis parenquimatosas, atrofas simples, etc., los cuales dan lugar á la mala elaboración y transformación de los alimentos, al desarrollo de micro-organismos infecciosos y á la diarrea ó estreñimiento y desnutrición, síntoma persistente que acompaña, en la mayor parte de los casos, á esta enfermedad. Las aguas alcalinas de *Dama Iturri*, usadas en cantidades crecientes, prestan señalado servicio, porque lavan y aseptizan la mucosa gastrointestinal, regularizan la función digestiva y hepática y calman el eretismo nervioso de la misma mucosa.

Tienen perfecta y eficaz aplicación estas aguas en las congestiones pasivas del hígado, hepatitis crónica, en la colecistitis y colelitiasis biliares. Auxiliadas con la medicación purgante del agua del *Carmelo*, favorecen el curso de la bilis hacia el intestino y evitan que la misma se acumule en los elementos celulares del hígado y de la sangre; favorecen también la circulación en la vena porta, desingurgitan el hígado, por consiguiente, y facilitan la circulación intrahepática. Lo mismo ocurre en la colecistitis.

La *colecistitis biliar* coincide no pocas veces con la litiasis urica. Una y otra tienen su dependencia en retardos nutritivos que encuentran en la medicación alcalina los modificadores más importantes. La coles-terina que existe normalmente en la bilis y en la sangre, se mantiene en completa solución en estos medios alcalinos; y se condensa y concreta en la litiasis, dando lugar á las arenillas y cálculos biliares cuando el disolvente alcalino ha perdido esta propiedad por el exceso de ácidos en el organismo. Las aguas de *Dama Iturri* en este caso, modifican las funciones digestivas, restablecen ó aumentan la alcalinidad del medio disolvente, sangre y bilis, activan las combustiones orgánicas y proporcionan á los ácidos grasos las bases al-

calinas necesarias para formar sales, que favorecen la disolución de la colesantina y de las concreciones biliares. Ya sea por este procedimiento, ya porque la acción de esta agua fluidifique la bilis y adquiera mayor facilidad para atravesar sus conductos naturales arrastrando en su curso á los cálculos, ó ya sucedan ambas cosas, el hecho clínico de la expulsión de los cálculos, dice el Dr. Casulleras, y la curación de los cólicos hepáticos se revela en todos los enfermos colelitíasicos que acuden á este manantial.

Enfermedades del aparato urinario.—La abundantísima diuresis y la reacción alcalina de la orina, determinadas por el uso del agua de *Dama Iturri*, demuestran desde luego su acción íntima y especial sobre los órganos renales y sus funciones secretorias. En estos efectos principalmente se fundan las especiales aplicaciones de esta agua en la *litiasis úrica*, *cólicos nefríticos*, *hematurias renales* y *catarros vesicales*. «Numerosos hechos clínicos — dice el mismo Dr. Casulleras — observados en Betelu de expulsión de arenas y cálculos, entre los cuales hay casos en que la cantidad de arenas expulsadas durante el tratamiento excedió de 30 gramos, atestiguan la eficacia de estas aguas. La misma acción eficaz de lavado y expulsión se observa en los cólicos nefríticos, evitando á la vez la reproducción de sucesivos ataques.

»Efecto notabilísimo es el que ejerce en las *hematurias* de origen renal. Á las primeras dosis del agua desaparece la hemorragia, cuyo resultado prueba la pronta disolución y expulsión de las arenillas, que hiriendo con sus angulosas aristas los tubuli y pelvis de los riñones, son la causa determinante de la hemorragia.»

En la *litiasis úrica*, como en la *biliar*, los efectos de estas aguas no se limitan á un lavado aséptico que arrastra las concreciones y exudados en los conductos biliares y uriníferos; no se circunscriben á neutralizar la hiperacididad de los ácidos orgánicos; sus efectos son permanentes y duraderos, y ellos demuestran que obran directamente sobre la génesis de estas afecciones distróficas, en las cuales influyen moderando la actividad en la vida intercelular y suprimiendo la hipernutrición que las sostiene y caracteriza.

En los *catarros vesicales* debidos á enfriamiento ó al hábito de retener mucho tiempo la orina, *catarros de los escultores* y de los que llevan vida sedentaria, los dependientes de las alteraciones en la orina por discrasias ó afecciones renales, los determinados por la persistente presencia de arenillas en la vejiga, en todos estos casos la acción terapéutica del agua de *Dama Iturri* actúa sobre la mucosa vesical, disolviendo y fluidificando el moco, lavando la mucosa, con la secreción de grandes cantidades de orina, de los exudados y arenillas que aparecen como aprisionados en el abundante moco que la tapiza, modificando la superficie mucosa segregante y resolviendo la hiperemia vascular que sirve de asiento al catarro vesical. Hasta los catarros vesicales debidos á estrecheces uretrales é infartos prostáticos (los más frecuentes) encuentran notable alivio con el uso de estas aguas. Porque ellas disuelven en parte las sales fosfáticas poco concretadas que se depositan en varios puntos de la mucosa, producto de fermentaciones amoniacales, arrastran y expelen el moco que la envuelve, aseptica la misma mucosa y evita, siquiera sea por poco tiempo, la descomposición y fermentación de la orina.

Prestan, por último, importantes servicios estas

aguas en la *nefritis albuminúrica* y en las albuminurias sintomáticas de lesiones en el aparato circulatorio, disminuyendo siempre la cantidad de albúmina y retardando, por lo tanto, la consunción y funesta terminación de la enfermedad. Iguales efectos determina en la *glucosuria*, afección distrófica que supone error ó atavismo en los fenómenos nutritivos, en la cual se consigue moderar la sed, aminorar la pérdida del azúcar y levantar las fuerzas del enfermo.

Fuente del Carmelo.—Mineralizan y constituyen esta agua, que nace á la temperatura de 16° centígrados, los cloruros de sodio (13,8 gramos en litro), de magnesio, calcio y litio (16 centigramos) y los sulfatos, carbonatos, fosfatos y silicatos de las mismas bases, en pequeñas cantidades para un total en principios fijos de 15,16 gramos en litro de agua. Llevan en disolución para 100 partes una mezcla gaseosa de 53,45 centímetros cúbicos de ázoe, 43 de ácido carbónico y 3,55 de oxígeno, que corresponden para un litro de agua, 13,69 centímetros cúbicos de nitrógeno, 11 de ácido carbónico y 0,91 de oxígeno. Por el resultado del análisis, esta agua ha sido clasificada como clorurado-sódico magnésico y litínico, sulfatado sódico-cálcico, bicarbonatado alcalina débil.

Por su estructura química, es notable, no sólo su riqueza en cloruro de sodio, sino la cantidad de ázoe y carbónico que lleva en disolución, circunstancia que la hace fácilmente digerible y tolerable y que se encuentra pocas veces en las aguas clorurado-sódicas frescas análogas á ésta.

Los efectos fisiológicos de esta agua corresponden á la medicación purgante, usándola á altas dosis de dos á tres vasos, y á la reconstituyente y eupéptica, cuando se administra en dosis pequeñas y repetidas. Como purgante salino perfectamente dialítico, determina las evacuaciones albinas por exosmosis, sin dolor ni molestia alguna para las funciones gastrointestinales. Expele los productos estercoráceos, gases, bilis y alimentos no digeridos; lava la mucosa y arrastra los residuos orgánicos y sustancias fermentescibles y tóxicas que la molestan — efecto depurativo —; sustrae de la sangre y de los tejidos de contacto cierta cantidad de agua y determina el aflujo de la misma sangre al intestino — efecto derivativo.

Bajo este concepto pueden considerarse como desobstruentes, resolutivas, descongestivas, abdominales y hepáticas, depurativas y eliminadoras de productos tóxicos é infecciosos, derivativas, mientras la acción purgante sostiene la fluxión intestinal.

El Dr. Enríquez, á cuya acertada iniciativa como director se debe el alumbramiento de estas aguas en Betelu, asegura que «este manantial puede considerarse dentro de las condiciones que informan y caracterizan las de Cestona en España, Marienbad en Alemania, Saint Rectaire en Francia y otras análogas.»

Efectivamente; estas aguas tienen racional y eficaz aplicación en las dispepsias y gastralgias, en las ingurgitaciones pasivas del hígado, en los catarros gastrointestinales, en los infartos uterinos, enfermedades todas que comúnmente se acompañan de estreñimiento más ó menos antiguo y pertinaz; y, en una palabra, en numerosísimos estados morbosos crónicos en que sea preciso evacuar materias intestinales ó determinar en el intestino efectos derivativos.

Como reconstituyente y eupéptica, modificadora de la nutrición, se administra en dosis pequeñas y repe-

tidas de 50 á 100 gramos, circunstancia precisa y esencial para la absorción. Sus principales efectos fisiológicos consisten en activar las secreciones salival y del jugo gástrico y facilitar grandemente la función digestiva. Es un medicamento hematógeno que aumenta el número de glóbulos rojos, conservando los hematies. Acelera los movimientos de desnutrición, y, por consiguiente, las combustiones orgánicas de los albuminoideos, acciones que revelan su virtualidad curativa en los estados distróficos y diatésicos.

Se usan también estas aguas en baño general á diferente temperatura y duración. Sus efectos inmediatos son estimulantes de las funciones de la piel, hasta provocar congestiones cutáneas y la desecación y descamación del epidermis. Coadyuvan, por fin, á los efectos generales tónicos, reconstituyentes y eupépticos que influyen directamente en los cambios nutritivos.

Aplicanse con éxito estas aguas al tratamiento de la escrófula y de sus manifestaciones ó lesiones cutáneo-mucosas y óseas; en los estados discrásicos, anemia y clorosis, en la atonía y languidez funcional de organismos débiles ó debilitados por padecimientos crónicos, en las úlceras atónicas y en todas las dermatosis húmedas, cualquiera que sea la causa que las determine.

RESUMEN

Por lo hasta aquí consignado, puede apreciarse la importancia terapéutica de cada uno de los tres manantiales de que dispone el Establecimiento balneario de Betelu para el tratamiento de los enfermos. Aguas sulfurado-sódicas azoadas, de especialización curativa en las afecciones rino-faríngeas, laringo-bronquiales y pulmonares; aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas débiles y azoadas, de efectos eficaces en las enfermedades gastro-intestinales y hepáticas y en las del aparato urinario; aguas clorurado-sódicas de mediana mineralización, que satisfacen las múltiples indicaciones de la medicación purgante y reconstituyente. Tres agentes ó medicamentos distintos, que se usan, ya uno solo separadamente, ya dos, asociando sus diferentes acciones para atender á las diversas necesidades de cada enfermo y de cada enfermedad. Ventajosa y feliz combinación que debe tenerse en cuenta al prescribir el uso de las aguas medicinales á los enfermos que las necesiten.

DR. MILLARUELO.

Sección Profesional.

LOS MÉDICOS EN EL PARLAMENTO

Uno de los cambios que en nuestras costumbres trajo la revolución de Septiembre fué la participación de la clase médica en los asuntos políticos, participación bien legítima por cierto, puesto que dentro de la Constitución es tan ciudadano el médico como los individuos de otras profesiones. Pero las Cortes de los últimos años han llevado á su seno un contingente nada despreciable por su número, y muy respetable por la calidad de sus individuos; y es de suponer que en el Parlamento próximo hemos de tener, *plus minusve*, la misma brillante representación.

No vamos á dar un consejo, pues no llega á tanto la vanidad y la pretensión del último de los médicos de

partido, y tampoco lo necesitan de nadie nuestros insignes compañeros; pero siquiera se me ha de permitir que me haga intérprete de los deseos de la clase en general y de los médicos titulares en particular, cerca de los señores senadores y diputados médicos.

Es de suponer la satisfacción que la clase médica habrá tenido al saber por la prensa que el señor ministro de la Gobernación ha pedido al Real Consejo de Sanidad, y que éste ya ha entregado, un proyecto que, si se aprueba por las Cortes, redundará en primer término en beneficio de la nación y en segundo en beneficio de la clase médica.

Pero los médicos titulares esperamos también que, siguiendo la iniciativa de nuestro ilustre maestro el Dr. Calleja en otra ocasión, se presente nuevamente una proposición de ley para establecer el Montepío de los titulares. Yo quisiera poder llevar al convencimiento de nuestros dignísimos compañeros la necesidad imperiosa de esta institución benéfica. En estos últimos años hemos visto desaparecer del mundo de los vivos á queridos amigos y compañeros, dejando en el mayor desamparo á muchos infelices que arrastran una situación demasiado precaria. De sobra comprendemos que para el establecimiento del Montepío se necesita un buen reglamento de partidos médicos, el cual se ha de derivar de la ley de Sanidad. Pero esto no importa; dada la facilidad con que en España se suceden las situaciones políticas, no debe esperarse á tanto, en nuestro humilde juicio, y los titulares volverían á saludar con el mismo entusiasmo la iniciativa que en el asunto tuvo en otra ocasión nuestro eximio anatómico.

Pero hemos de ser francos y hasta rudos en la exposición de nuestras creencias. Suponiendo la dosis de altruismo que en otras ocasiones han manifestado nuestros legisladores compañeros y que pongan al servicio de los intereses generales del país y de la clase toda su valiosa cooperación, nos tememos que todo resulte estéril mientras no cambie el modo de ser del Parlamento moderno. Somos partidarios como el que más de la hermosa libertad; pero confesamos que los Parlamentos modernos son un obstáculo para hacer el bien del país. Y mientras no se ponga coto á tanta retórica hueca, á tanta charla vana y á tanto obstruccionismo sistemático, ni los proyectos convenientes á la nación ni á la clase podrán prosperar. He ahí uno de los asuntos en que la representación médica puede tomar la iniciativa ó cuando menos una activa participación; impedir que en el Parlamento se permita el *jus abutendi*, y únicamente el *jus utendi* de la palabra, y hacer que el obstruccionismo, sea ó no sea del género Bosch ó del género Puerta, quede aniquilado como planta maldita. Ya en las Cortes anteriores se presentó una proposición de ley que á esto se dirigía, y la clase médica vería con gusto que sus dignísimos compañeros tomaban una participación especial en la reforma de los reglamentos del Senado y del Congreso, con lo que prestarían un señalado servicio á la clase á que pertenecen y á la patria que les vió nacer.

TOMÁS GALLEGÓ Y GALLEGÓ.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Luxación espontánea de la catarata senil. — EN IDIOMA EXTRANJERO. II De la acción de los antisépticos sobre el "bacillus pestis hominis", y la desinfección de efectos y locales contaminados por la peste bubónica. — III. El roce rítmico de dos superficies puede engendrar un soplo; roce pericárdico y soplos cardíacos anorgánicos. — IV. Tratamiento de las hemorroides.

I

En la *Crónica Médico-Quirúrgica* de la Habana publica el Dr. Santos Fernández el siguiente caso de luxación espontánea de la catarata senil:

«La discusión habida en la Academia de Medicina de Méjico en la sesión de 21 de Diciembre del año último pasado, á propósito de un caso de curación espontánea de la catarata, me ha movido á añadir dos más de mi práctica á los allí citados, y hacer mención de lo que había oído sobre el particular antes de que hubiese tenido la oportunidad de observarlos.

Cuando me establecí en la Habana le oí referir al Dr. Fernando González del Valle, el más antiguo catedrático de nuestra Universidad, que vive aún sumamente achacoso y cuenta noventa y seis años, que cuando ejerció la Cirugía oftálmica á la par que la Cirugía en general, y operaba por abatimiento las cataratas al comenzar el segundo cuarto del siglo, asistía á un fraile atacado de ellas que rodó un día las escaleras del convento y recobró la vista. Otro fraile que cegó después por igual causa, se golpeaba fuertemente la cabeza, pero nunca obtuvo el resultado que su compañero.

En 1878 me consultó un sujeto afectado de cataratas en ambos ojos, y poco tiempo después volvió un día á la consulta sorprendido de que la vista le había vuelto á consecuencia de un golpe que se había dado en el ojo izquierdo con la esquina de una mesa. Le examiné y comprobé que los medios transparentes estaban libres; sólo se advertían opacidades parciales en el cuerpo vítreo, que encubrían el cristalino deslocado.

Recomendéle la quietud que se recomendaba á los operados por abatimiento, y el individuo conservó la vista que había recobrado de tan extraño modo hasta cuatro meses más tarde, que la perdió de nuevo, por que la catarata, ó sea el cristalino opacificado, había pasado á la cámara anterior.

En vista de que el ojo había soportado bien la estancia del cristalino en el cuerpo vítreo, resolví abarritarlo otra vez, y así lo hice, con resultados tan favorables, que durante algún tiempo observé la lente opaca en el fondo del ojo junto á la papila del nervio óptico.

El paciente, de sesenta y cinco años de edad, alcanzó en definitiva la vista corriente de los operados de catarata, sirviéndose de 4,50 dioptrías para ver de cerca y de 9 para ver de lejos, pues desde niño era miope.

Algún tiempo después le operé el derecho por extracción, y continuó sirviéndose de los dos ojos hasta su muerte.

En 1881 asistí á una señora operada de catarata del ojo derecho hacía ya algún tiempo, fuera de Cuba, y que aquejaba disminución notable de la vista del ojo operado por opacidades del cuerpo vítreo, que desaparecieron, merced á un tratamiento adecuado. Durante esta asistencia comprobé la catarata del ojo izquierdo diferentes veces, y cuando transcurridos algunos años volvió á consultarme para la elección de lentes, adver-

tí, desde luego, que no existía la catarata en el izquierdo. Como era natural, supuse que había sido operada, y aun cuando la señora nada me dijo de operación en el ojo izquierdo, aludí á ésta y con sorpresa le oigo exclamar que no había sido operada de ese ojo. No encontré el cristalino en el fondo del ojo; pero por el examen oftalmoscópico y los cristales que necesitaba, revelábase la afakia. De los antecedentes que recogí deduje que la catarata se había luxado con motivo de una caída sufrida tiempo atrás al pasar de una habitación á otra contigua en que existía desnivel del piso.

Como podéis ver, los hechos referidos guardan completa analogía con los expuestos en la sesión del 21 de Diciembre, y obedecen del mismo modo á alteraciones anatómicas que radican en la degeneración de la zónula de Zinn, la que en determinados individuos, en su mayoría míopes, está frágil y se rompe á la menor violencia ejercida sobre el ojo ó á la menor conmoción experimentada por éste y hasta por efecto de los simples movimientos del ojo tal vez.»

II

Los experimentos de que da cuenta la Sra. Schulz se han practicado en el Instituto imperial de San Petersburgo con cultivo de microbios de la peste procedente del Instituto Pasteur. Su virulencia para las ratas blancas se ha sostenido durante todo el curso de los experimentos.

Los problemas que respecto á la desinfección han de estudiarse son de diversa naturaleza. El lado puramente científico tiene por objeto el estudio de la acción que los antisépticos ejercen sobre los microbios. El lado práctico tiene por objeto hacer inofensivos los microbios y al propio tiempo preservar de la deterioración los objetos que se han de desinfectar.

La Sra. Schulz ha hecho sus experimentos con cultivos en caldo siempre de dos días de edad. El caldo es buen medio de cultivo para los bacilos de la peste, sin ser rico en materias proteicas. Recordemos que muchos de los antisépticos pierden en parte su eficacia en los medios ricos en materias proteicas.

Para poder valuar fácilmente las relaciones que existen entre las dosis desinfectantes y las dosis antisépticas, se han reunido en un cuadro los resultados de las dos series de pruebas. La dosis microbicida, que esteriliza en dos minutos los cultivos del caldo, se ha colocado frente á la dosis que detiene durante tres días el crecimiento:

	Dosis desinfectantes.	Dosis antisépticas.
El sublimado.....	1 : 1.000	1 : 50.000
— + HCl.....	1 : 20.000	1 : 50.000
El fenol.....	1 : 50	1 : 400
El paraclorofenol.....	1 : 200	1 : 5.000
La formalina.....	1 : 50	1 : 25.000

Este cuadro demuestra que la acción del sublimado corrosivo en solución pura es veinte veces más fuerte que la de la formalina; pero que para las dosis antisépticas hay pocas diferencias; la adición del ácido clorhídrico al sublimado, que es para la desinfección muy preciosa, no contribuye á detener el crecimiento.

El sublimado es un veneno muy violento para el microbio; obra rápidamente, pero su fuerza depende del medio en el cual se hallan las bacterias.

Para que los objetos sean efectivamente desinfectados por medio del sublimado, deben estar completamente impregnados, pues sin contacto directo no pueden ser destruidos los microbios. Esta circunstancia ha limitado forzosamente en la práctica el empleo de este excelente desinfectante.

La formalina en solución tiene una acción débil, pero en forma de gas y prolongando la duración de acción se convierte en precioso desinfectante. Para la desinfección de los muebles, telas y efectos de uso contaminados por los bacilos de la peste bubónica, la formalina es el mejor desinfectante.

El fenol, que como desinfectante tiene menos acción que el paraclorofenol, desarrolla también una dosis antiséptica mucho menor.

III

Muchos son los autores que se niegan á admitir que el roce pericárdico pueda dar origen á un soplo, porque por un lado, desde las investigaciones del Sr. Chauveau se considera la formación de una vena fluida como condición *sine qua non* de un soplo, y por otro, porque les parece *a priori* que el simple roce no puede engendrar un soplo, y que no hay ningún hecho, ningún experimento que establezca su posibilidad. Ahora bien, el Sr. Soulier, en comunicación dirigida á la Sociedad de Medicina de Lyon, expone un experimento para convencer de que el roce rítmico de las dos superficies puede engendrar un soplo.

Aplica la palma de la mano izquierda sobre el oído, ejerce sobre su cara dorsal, con el borde de la uña del índice derecho, un roce lento, y no percibe más que un ruido de roce; pero si mueve el dedo con suficiente rapidez, el roce se torna sibilante, y si hace el experimento produciendo dos movimientos sucesivos rápidos, seguidos de un reposo, de modo que recuerde el ritmo cardíaco, tendremos un soplo cardíaco doble algo áspero. Pero si en lugar de la uña hace el experimento con la yema de la tercera falange y siempre mueve el dedo con suficiente rapidez para engendrar un sonido sibilante, reproduciendo también el ritmo del corazón, es completa la asimilación de los sonidos engendrados con un doble soplo cardíaco. También es fácil reproducir el soplo continuo con redoble; basta un movimiento circular de la yema digital sobre el dorso de la mano, apoyando un poco más en un momento, siempre el mismo, del circulus.

He ahí, pues, el hecho experimental para convencer á gran número de los que, á imitación de Potain, no pueden decidirse á admitir que el roce pericárdico — aun si la membrana está suficientemente tensa para la infiltración de un pequeño exudado, si su superficie está deslustrada, seca por cualquier causa *no necesariamente inflamatoria* — pueda reproducir un soplo, puesto que nunca se les ha probado la posibilidad de un soplo engendrado por el roce de dos superficies.

Subraya el Sr. Soulier las palabras *no necesariamente inflamatoria*, porque considera como muy probable que los soplos anorgánicos (extracardíacos de Potain ó intracardíacos de Tripiet y Devic) son roces pericárdicos en forma de soplo. El impulso exagerado del corazón, especialmente de la base, basta probablemente para deslustrar la superficie primero, sus vibraciones después.

El Sr. Chaballier, en su tesis inaugural inspirada por el Sr. Lépine, insiste ya en la forma sibilante posible

del roce pericárdico, en su presencia fuera de toda pericarditis; y en este último caso en la importancia del factor: *energía de la pulsación cardíaca*.

Cree, pues, el Sr. Soulier haber establecido: 1.º, que un roce suficientemente rápido, y sobre todo rítmico, puede engendrar un soplo; 2.º, que el roce pericárdico en forma de soplo, está probado por la experimentación, y 3.º, que se impone la posibilidad de referir ciertos soplos cardíacos anorgánicos, á un roce pericárdico.

IV

El Dr. Bommier (de Arras) aconseja los medios siguientes en los casos de hemorroides dolorosas. Se prescribirá:

1.º Baños de asiento, lavativas y lociones frescas con agua boricada.

2.º Se tomará en las comidas de medio día y noche:

Capsicum fastigiatum.	0,10 gramos.
Polvos de regaliz	aa c. s.
Miel.	aa c. s.

Para una píldora, de las cuales se tomarán de 5 á 20 diarias.

3.º Dos veces al día, y sobre todo después de defecar, úntese el ano é introdúzcase en el recto un poco de la siguiente pomada.

Clorhidrato de cocaina	1 gramos.
Ergotina.	4 —
Iotiol	5 —
Calomelanos.	3 —
Vaselina	} aa 15 —
Lanolina.	

4.º Por la noche al acostarse.

Corteza de castaña de Indias.	100 gramos.
Alcohol de 21º.	400 —

Macérese durante quince días y fíltrese. Una cucharada en un cortadillo de cocimiento de achicorias silvestres.

Para igual objeto se recomienda la siguiente pomada:

Vaselina	15,00 gramos.
Clorhidrato de cocaina.	0,20 —
Antipirina.	1,50 —
Salol.	1,00 —
Cera.	c. s.

para obtener una consistencia bastante sólida. Aplíquese en el ano dos ó tres veces al día una pequeña cantidad.

ROMÁN TERRES.

Sociedades Científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA (1)

SESIÓN DEL 4 DE JUNIO DE 1896

En Munich se sacrifican al año unas 16.000 terneras, y sólo se han encontrado tuberculosas 2 en 1878, 1 en 1879, 6 en 1880 y en 1881, y 2 en 1882. Leclerc tiene una estadística muy amplia de Lyon, y sólo encuentra 5 en 400.000. Veyssiére, en Ruán, 3 en 60.000. John, en Berlín, 4 en 150.000. En Sajonia, que es la población más gravemente atacada, 33 en 85.000. Esto demuestra que si la glándula está sana, no existe peligro. Si está enferma, no altera al principio las condiciones de la

(1) Véase el número 2.966.

leche; después se hace más serosa y amarillenta; más tarde se carga de pequeños coágulos y de pus que alteran sus propiedades físicas hasta el punto de no poderse vender, y un poco más adelante desaparece.

Aunque se ingiera leche evidentemente tuberculosa, no por eso es seguro el contagio. Los conejillos de Indias, que sucumben por la alimentación de una leche impura, pueden impunemente consumirla mezclada, si se agrega cincuenta ó cien veces su volumen, lo que demuestra que es inofensiva la diluida, según ha comprobado Nocard. Hay que tener también en cuenta, que no se recibe en una parte del organismo desprovisto de las naturales defensas fisiológicas, pues además de los fuertes epitelios que la corresponden, cuenta con la acción destructiva de la digestión. Si así no sucediera, se autocontagiarían todos los enfermos tuberculosos del pulmón, que se tragan innumerables esputos cargados de gérmenes, principalmente las señoras, que tienen vergüenza de escupir, y, sin embargo, son relativamente raros los casos que se encuentran.

Si fuera frecuente el contagio por la leche, se producirían las lesiones en los sitios por donde primero pasa, pues no se trataría sino de una forma de inoculación, y en caso de no suceder esto, tendría que llevar uno de dos caminos: ó por la vía linfática, que por su constitución anatómica tendría que enfermar, ó por la vía sanguínea, determinando lesiones en el hígado; y si pasaba de aquí á las venas suprahepáticas y á la cara inferior, llegarían al pulmón; pero no para localizarse en el vértice, sino para conducirse á la manera de embolias específicas.

Si circulase con la sangre el causante morbo, la médula ósea padecería la enfermedad con extraordinaria frecuencia, pues es un excelente medio de cultivo.

Encuentro, además, en los contagionistas una falta de lógica, pues al lado del temor á la leche, que, como hemos dicho, no puede tomar sus jugos más que de la sangre, hacen tomar á sus enfermos y á los individuos débiles bolas de *carne cruda* y *sangre* recién extraída en los mataderos, y, por tanto, sin que sufra ninguna manipulación preparatoria.

En la tuberculosis comparada también se encuentran argumentos en favor de mi opinión. En la alimentación del hombre entra en gran parte el régimen lácteo, hasta ser exclusivo en algunos enfermos, y sin embargo, el órgano que padece tuberculosis con inmensa mayor frecuencia es el pulmón. Los animales, mientras se alimentan con leche, no se hacen tuberculosos, ó solamente ocurre por excepción; después, cuando son adultos, si tienen la enfermedad, se localiza principalmente en las vías digestivas, es decir, cuando ya no toman leche, y presenta la particularidad de afectar á los parénquimas, á los ganglios ó á las serosas, casi separadamente. La elección abdominal se observa de preferencia en el caballo y en el cerdo, y, sobre todo, en los pájaros pequeños, cuyo hígado suele ser el más gravemente atacado.

La arraigada creencia del contagio por la leche y la justa dominación de las teorías de Pasteur, han conducido á recomendar que no se tome este alimento sino después de esterilizado por medio de la cocción, con cuya práctica tampoco estoy de acuerdo.

Si la leche cruda presenta las condiciones más favorables para la digestión, no sucede lo mismo con la

cocida, que es una leche alterada. Esto no quiere decir que no se digiera ni que no nutra, como le pasa á la clara de huevo coagulada; pero en ambos casos es más difícil y más escasa.

Veamos lo que pasa en la leche cuando se cuece.

Se verifica la coagulación de dos sustancias: una de ellas forma en la superficie del líquido una película sólida muy azoada, que contiene un 15,70 por 100 de ázoe, tanto como la albúmina pura, y otra materia sólida, que es la albúmina, coagulable por el calor, busca el fondo del vaso. De las otras dos sustancias albuminoideas, la lactoproteína se modifica también, y la caseína adquiere condiciones de resistencia para ser coagulada por los ácidos. En esta propiedad se funda uno de los procedimientos para la conservación de la leche, evitando la coagulación espontánea bajo la acción del ácido láctico producido por transformación de la lactosa. La grasa es la que sufre menos alteraciones, porque su escasa densidad la lleva á la parte más alta del líquido, donde la temperatura es menor, y porque sus glóbulos están protegidos por una sustancia de otra naturaleza, que parece ser una delgada capa de moco recogido al pasar por los conductos galactóforos, pues la manteca de la leche resiste á la acción de los disolventes de los cuerpos grasos, hasta que la potasa cáustica destruye esta envoltura. El azúcar no parece alterarse.

La leche que mejor digiere el niño es la de la mujer, y también la que más le nutre; después la leche cruda, y, por último, la esterilizada.

El profesor Grosz, analizando el ázoe que queda en las heces y en las orinas, con relación al ázoe en la leche ingerido, ha deducido que el niño asimila el 87 por 100 de la leche cruda y el 80 por 100 de la cocida. Los análisis de Lange y de Behrend también confirman mi opinión.

El residuo excrementicio de la leche esterilizada es tres ó cuatro veces más abundante que el de la cruda, y este sencillo hecho, tan fácilmente comprobable, demuestra que se asimila mucho menos.

Los niños alimentados con leche esterilizada, aun los que parecen mejor nutridos, tienen el color muy pálido, las carnes muy blandas y el vientre abultado, y la numeración de glóbulos en ellos da también una cifra inferior.

Si la coagulación espontánea de la caseína depende de la falta de alcalinidad, ó más bien de la acidez de la leche, pues en la mujer enrojece el papel azul de tornasol y pone azul el rojo, y esta coagulación se *retarda* y se *dificulta cociendo la leche*, bien se comprende que la misma dificultad ha de encontrar la natural coagulación fisiológica en el estómago, que debía ser casi inmediata si cumpliera las necesidades de una *buena digestión*.

Las vasijas en que se ordeña y se transporta la leche, que generalmente son de plomo ó de zinc; el tiempo que tarda en consumirse y la expone á alteraciones; la mala calidad, algunas veces, del agua que le agregan los expendedores, y las muchas sustancias que constituyen los frecuentes fraudes, producen trastornos digestivos y nutritivos, que conducen á la debilidad orgánica y exponen al tubérculo.

La elección de vacas por medio de la tuberculina la creo innecesaria por los razonamientos que llevo expuestos, con relación á la leche que pueden suministrar, y cuando más, en caso necesario, pudiera em-



plearse para saber si la vaca debe ir ó no al matadero, es decir, para conceder ó negar el uso de la carne, no la tuberculina, sino las inyecciones de suero artificial de cloruro de sodio, que, según el Dr. Sirot (de Beaune), produce la reacción específica sin los inconvenientes de la tuberculina.

Cuando la descubrió Koch dijeron que era una linfa capaz de prevenir los efectos de la inoculación de un producto tuberculoso, de curar la enfermedad ya constituida, si no presentaba lesiones avanzadas, y de denunciar las lesiones tuberculosas inaccesibles á otros medios de investigación. Después se ha visto que el hombre tuberculoso *no se cura* con la linfa de Koch; que á menudo sus lesiones se agravan, y siempre se debilita la resistencia del organismo; y en tal grado, que ningún médico de conciencia puede recurrir á la linfa de Koch para asegurar un diagnóstico.

Por las vías digestivas no produce ningún efecto. No provoca ninguna reacción en los individuos manifestamente tuberculosos, y provoca la reacción llamada específica en animales que la autopsia encuentra indemnes de tubérculos.

Schütz ha experimentado en 66 bóvidos: 51 han reaccionado á la tuberculina; de ellos, sólo 43 eran tuberculosos; 8 no tenían ninguna lesión. De los 15 que no han reaccionado, cuatro eran tuberculosos.

Tampoco la intensidad y duración de la reacción están en relación con la importancia de las lesiones, pareciendo que la reacción es más clara en los casos en que la lesión es más limitada.

Por otra parte, el profesor Bang citó en el Congreso de Higiene, celebrado en Londres en 1892, casos de vacas con tuberculosis aguda consecutiva á la inyección de la tuberculina. Conviene tener esto en cuenta, porque nadie puede dañar los intereses de los industriales, que son tan sagrados como cualesquiera otros.

A continuación habló sobre el mismo asunto

El Sr. Calvo. Como prueba de la importancia de la tesis que se debatía, citó la cifra de tuberculosos que mueren en Francia, y especialmente en París, anualmente; la constancia de la enfermedad y la predilección por los órganos respiratorios, donde se manifiestan todas las formas para matar al individuo.

Se refirió después á la Memoria publicada por Sylvio en 1695, admitiendo dos formas de tisis: una *debida á la pulmonía y al catarro*, y otra que llamó *tubércula*; aludiendo también á los trabajos de Laennec, Bell, Cruveilhier, Andral y Lobstein, que procuraron unificar las diversas formas del padecimiento, señalando las diferencias y semejanzas con la escrofulosa; y llegando á Villemin, que llamó la atención por sus investigaciones de inoculación de la materia tuberculosa y sus opiniones acerca del contagio.

Reconoció que la tuberculosis tenía un bacilo, que necesita el concurso del organismo para que produzca sus efectos, y admitió su carácter de generalidad, aunque ésta se exprese por localizaciones, que se han observado hasta en el conducto torácico.

Añadió que el tubérculo es una formación del organismo, de carácter *heteroplástico* como las *epiteliales*, diferenciándose de la escrofulosis en que las lesiones de ésta consisten en *hiperplasias*; y tratando de la histogénesis de la tuberculosis, expuso su periodo embriogénico, sus células en el tejido conectivo, desarrollándose materia blanquecina en el protoplasma y células gigantes, hasta que llega la acción de los leucocitos,

estudiada modernamente, y las masas tuberculosas ya bien desarrolladas que se manifiestan en todos los órganos y tejidos.

El Sr. Calvo estudió después la herencia de la enfermedad, admitiendo la tuberculosis congénita, la hereditaria y la adquirida; sostuvo que aunque el padre y la madre pueden propagar á sus descendientes las enfermedades, es mucho más fácil la transmisión por la madre, pues la del padre se halla en la proporción de 37,9 por 100; llamó la atención sobre el hecho de lo raro que es la tuberculosis en la ternera, en tanto que es frecuentísima en la vaca.

Refirió las observaciones realizadas en el Hospital Cochin, de París, donde se acogen las embarazadas tísicas, respecto á la herencia de la enfermedad; de las cuales se desprende, que de 17 casos, sólo se ha transmitido en dos la tuberculosis de la madre al feto, según se ha demostrado con inoculaciones de placenta y de sangre.

Se manifestó partidario de la influencia hereditaria en el desarrollo de la tuberculosis, partiendo siempre del hecho de que el individuo recibe y responde ó no á la provocación del agente morboso; señaló el poder de la herencia, que á veces se manifiesta en el nieto, y siempre con una tenacidad notable; y llamó la atención acerca de la tuberculosis latente y de la de larga duración.

Transcurrida la hora reglamentaria, quedó el Sr. Calvo en el uso de la palabra para la sesión próxima, y se levantó la de hoy.

SESIÓN DEL 11 DE JUNIO DE 1898.

Se abrió á la hora señalada, y leída y aprobada el acta de la anterior, se dió cuenta de las obras recibidas.

El Sr. Calvo, que reanudada la discusión sobre tuberculosis, se hallaba en el uso de la palabra, recordó las ideas de Bell sobre las diversas especies de tisis; las de los histólogos de los diversos países, y especialmente alemanes y franceses, las de Virchow acerca del tubérculo joven y adulto, hasta llegar á considerar dicho producto como específico ó heteroplástico, y, por fin, el bacilo y la función del leucocito ó fagocitosis.

Tratando de la herencia, dijo que la tuberculosis era enfermedad extrauterina, y que lo que se hereda es la disposición al padecimiento, que todo lo invade al llegar á cierta edad, aunque especialmente se manifieste en determinados tejidos ú órganos, como el cerebro y sus cubiertas, el pulmón, los huesos y las serosas; respetando algunas partes, como la lengua, tiroides, esófago y estómago, y obrando siempre el organismo como autónomico.

Habló después de las pleuresias, con ó sin derrame, casi siempre tuberculosas; habiéndose combatido por algunos la práctica de la punción, por entender que el líquido pleurítico era el mejor agente para impedir los progresos de la enfermedad, y debiéndose meditar mucho antes de ejecutar ciertas mutilaciones en las paredes torácicas, porque pueden precipitar la vida de los tuberculosos, que en otro caso se conservaría por un plazo más ó menos largo, contando siempre con la resistencia individual, que varía de un modo notable.

El Sr. Calvo hizo consideraciones respecto á las diversas especies de tisis, que algunos han elevado á 27; disposiciones de algunos oficios para padecer la enfermedad, entre los cuales se citan los afladores; influen-

cia de la gota anómala, que produce una tisis particular, y valor etiológico de la pobreza, de las privaciones y de las condiciones higiénicas desfavorables, que ocasionan un 44 por 100 de defunciones.

Excitó á que se estudiara la causa de que sea el pulmón la parte que padece con preferencia la tuberculosis, declarando que los actos quirúrgicos en dicho órgano no habían producido resultado alguno satisfactorio; insistió en el influjo de la herencia para el desarrollo de la enfermedad, con entera independencia del contagio; se hizo cargo de la opinión del profesor italiano Dr. Pagliani, acerca de los peligros de la aglomeración de enfermos de diversos padecimientos; y citó los resultados alcanzados con la creosota y la alimentación apropiada, en la cual figuraban hasta 12 huevos diarios, en los Sanatorios de tísicos, y aun en la práctica particular.

El secretario que suscribe habló después para rectificar.

Insistió en que no podía aceptarse la opinión, defendida por el Sr. Martínez Pacheco, de que la tuberculosis no se observa en puntos situados á más de 1.600 metros de altitud, porque la experiencia ha demostrado lo contrario; y refiriéndose á la Memoria del profesor español Dr. Ballota, aseguró de nuevo que en ella se combatía de un modo terminante el influjo de la altitud, negándola en absoluto, y aduciendo datos concluyentes de nuestro país y del extranjero.

Añadió que en la *Climatología general*, de Lombard, publicada en 1877, se atribuye la supuesta inmunidad de Islandia para la tisis, no á la altitud, sino al uso de manteca, leche, aceite, pescados y otros alimentos ricos en carbono, como puede verse en la pág. 49 del tomo II. Además, en el tomo III, pág. 377 de la misma obra, se dice que la tisis es rara en las altas mesetas, pero no se asegura que no se observe; y en el tomo IV, pág. 404, se consigna que la tisis merece la designación de *ubicuitaria*, ó sea que se observa en todos los lugares, y es una de las más graves y mortíferas.

Por otra parte, en todas las obras modernas de Patología se sostiene que no hay inmunidad geográfica para la tisis, porque se presenta en todos los climas, en todas las latitudes y en todas las alturas, según demuestra la observación. Véase, en prueba de ello, la obra de Medicina y de Terapéutica que dirige Brouardel, en cuyo tomo II, pág. 260, se manifiesta: «Que la altitud no crea una condición de inmunidad para la tisis, y que ha sido muy exagerada ó no existe la pretendida inmunidad contra la tisis de las ciudades americanas de grandes altitudes.»

En el *Tratado de Medicina*, de Charcot y Bonsard, tomo IV, pág. 569 de la edición francesa, se lee: «En talleres situados en regiones muy altas, como Joux y Chaux-de-Fonds, los obreros son diezmos por la tisis; en las montañas de los Vosgos y del Tirol es frecuente la tuberculosis, así en el hombre como en los bóvidos; y según Jacoby, la inmunidad de las regiones elevadas para la tisis no está probada, pues en puntos considerados como indemnes se ha acabado por encontrar la enfermedad en cuestión.»

Los resultados obtenidos en los *Sanatorios marítimos de niños* contradicen igualmente la opinión de que hay que ascender á 1.600 metros para lograr la profilaxis y la curación de la tuberculosis. Podrían citarse no pocos *Sanatorios marítimos* del extranjero, fundados y sostenidos para prevenir y curar la tuberculosis

de los niños, tan frecuente en todos los países. Pero basta con hacer mención del de Banyuls-sur-Mer (Pas-de-Calais), Saint-Trojan (Isla de Oleron, Charente Inferior), y los fundados por el Ayuntamiento de París, con destino á niños tuberculosos, en Berch-sur-Mer (Pas-de-Calais) y Hendaya (Bajos Pirineos).

El Sr. Martínez Pacheco manifestó: Que si citó algún trabajo del Dr. Ballota Taylor, que se halla en la Exposición de Higiene, no fué ciertamente en prueba de que dicho profesor defendiera sus ideas, sino en sentido contrario; pero consignando que en dicha obra se encuentran datos utilizables para demostrar el influjo de la altitud en el desarrollo de la tuberculosis. Así, por ejemplo, figura Bilbao como una de las poblaciones españolas más castigadas por la enfermedad, siendo ésta una prueba del influjo de la falta de altitud.

Añadió que en la *Climatología* de Lombard se sostiene que, por encima de 1.600 metros, no existe generalmente la tisis, leyendo la parte de dicha obra, que así lo consigna; y que los médicos del ejército y de la marina de diversos países han aportado copiosos datos sobre esta interesante materia.

No habiendo ningún otro señor académico que tuviera pedida la palabra, el señor presidente propuso, y la Academia acordó, que se declarara terminado el debate sobre tuberculosis, y que se suspendieran las sesiones literarias por lo avanzado de la estación; levantándose la de hoy.

El secretario perpetuo, Manuel Iglesias y Díaz.

Sección Oficial.

MONTEPIÓ FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de ingreso.

D. Pedro Fernández Murillo, profesor de Medicina, residente en Lerma (Burgos), solicita su ingreso en el Montepío Facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid, 3 de Mayo de 1899. — El secretario general, *Marín y Sancho*. 2

D. Salvador Peña y Gálvez, abogado, solicita su ingreso en el Montepío Facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos reglamentarios.

Madrid, 8 de Mayo de 1899. — El secretario general, *Marín y Sancho*. 3

Consultorio.

PREGUNTA

798. ¿Tiene el mismo descuento una asignación como titular de 320 pesetas que otra de 992? ¿Cuánto es este descuento? Caso de no tener el mismo, ¿cuánto le corresponde á la primera y cuánto á la segunda? — V. D. P.

RESPUESTA

798. Hasta 1.000 pesetas el descuento es igual; esto es, el 5 por 100.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,11; mínima, 700,44; temperatura máxima, 27°,4; mínima, 2°,3; vientos dominantes, NE., E. y SO.

En la presente semana han sido poco importantes las observaciones que en el estado de la salud pública han podido hacerse. Las enfermedades catarrales ceden visiblemente, los afectos grippales de localización bronquial y pulmonar muestran benigna tendencia, y sólo persisten con tenacidad las intermitentes y las manifestaciones anómalas del reumatismo.

En los niños han sido frecuentes las erupciones benignas y la coqueluche.

Crónica.

Proyecto de decreto.— Los farmacéuticos señores González Moreno y Espinosa tratan de presentar al ministro de la Gobernación un proyecto de decreto formulado en los siguientes términos:

1.º En los partidos médicos donde haya farmacéutico establecido que desee suministrar medicamentos a los enfermos pobres, cobrando el precio que establece la tarifa oficial, queda terminantemente prohibido crear ni renovar titular ni contrato alguno entre Ayuntamiento y farmacéuticos.

2.º El suministro de medicamentos a los enfermos pobres se hará abonando a los farmacéuticos, por los Ayuntamientos, el valor de aquéllos según dicha tarifa oficial, para lo cual los Ayuntamientos presupondrán todos los años una cantidad alzada para pago de dicha atención.

3.º En estos partidos médicos son libres los enfermos pobres para acudir por medicamentos a la farmacia que más les plazca.

4.º Salvo cambio acordado por los Ayuntamientos se entiende para los efectos de este decreto que son del partido médico el pueblo ó los pueblos que últimamente hayan formado parte de él.

5.º Queda vigente el reglamento de partidos médicos en todo lo que no se oponga a este decreto.

6.º Cualquier soborno, imposición, contrato ó acto que tienda a anular la acción y libertad que el enfermo pobre tiene de acudir por medicamentos a la farmacia que más le plazca, será considerado como fraude y el individuo perjudicado podrá reclamar criminalmente contra el defraudador ante los tribunales de justicia.

Real orden importante.— Ilmo. Sr.: No habiéndose realizado el concurso que determina el art. 9.º del Real decreto de 11 de Octubre próximo pasado para la confección de los programas por los cuales hubieran de regirse los exámenes oral y escrito precisos para el ingreso en Facultad, cuyos derechos de examen deberían satisfacerse desde 1.º del próximo mes de Mayo; S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha resuelto quede en suspenso la aplicación del referido Real decreto, ordenando al propio tiempo que para el curso próximo de 1899 á 1900 se efectúe la matrícula de ingreso en Facultad de la manera y forma establecida con anterioridad al expresado Real decreto.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 29 de Abril de 1899. — Pidal. — Señor director general de Instrucción pública.

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

Con atento B. L. M. del alcalde-presidente del Ayuntamiento de esta corte un ejemplar del *Anuario Estadístico-Demográfico de Madrid correspondiente al año 1897*.

— *La ciencia de la belleza*. Datos para la dirección higiénica de la hermosura humana, por el Dr. D. Nicasio Mariscal, con ilustraciones de Juan Comba, grabados de Sampietro y Matute y fotograbados de Laporta. Un tomo de 237 páginas. (No se indica el precio ni puntos de venta.)

— *Memoria sobre el sostenimiento de los pobres al-*

bergados en la Casa de Socorro del distrito de Palacio, por el concejal D. Emilio Rodríguez García.

— *Topografía médica de la villa de Coca*, por el Dr. D. Rafael Navarro García.

— *El presupuesto de la paz para un ejército al pie de guerra*, por el coronel de Infantería D. A. del Rosal y Vázquez de Mendragón.

Reforma sanitaria.— Nuestro ilustrado compañero Sr. D. J. Alcoba, secretario y médico segundo del Puerto de Cartagena, ha publicado, con el título de *Reforma sanitaria*, un artículo, en el cual revela lo muy empapado que se halla en asuntos sanitarios, tanto terrestres como marítimos. De buena gana trasladaríamos ese artículo á nuestras columnas, si nos lo permitiera la abundancia de originales que ha tiempo esperan su publicación.

Bien venido.— Después de cuatro años de permanencia en Filipinas, acaba de regresar á esta corte nuestro distinguido amigo y compañero el médico mayor D. Lorenzo Aycart y López, fundador de la *Revista de Sanidad Militar*. Nos complacemos en felicitarle por su feliz arribo á la madre patria y por sus brillantes éxitos profesionales alcanzados en Manila, principalmente en la Dirección de las Ambulancias, que tuvo á su cargo en las azarosas circunstancias por que atravesó dicha población durante el bloqueo.

Mucho sentimos no poder felicitar también al señor Quintana, otro de los fundadores de aquel periódico — que marchó á Filipinas con el Sr. Aycart — y cuyos restos reposan en aquellas islas ingratas.

Remedios peligrosos.— La Academia de Medicina de París ha propuesto la siguiente conclusión al Gobierno:

Los productos tiroideos, bajo cualquier forma que se presenten, son productos tóxicos, y, por tanto, deben ser colocados en la categoría de los remedios peligrosos y que sólo el médico debe prescribir con observación su empleo. Debe someterse la venta de estos productos á la reglamentación de los remedios peligrosos, y que las preparaciones de la glándula tiroidea no sean dispensadas al público sino bajo la expresa prescripción del médico, renovada cada vez que sea preciso.

GABINETE DE CONSULTA Y OPERACIONES QUIRURGICAS, destinado únicamente á la curación de enfermos de garganta, nariz y oídos. — **Fuencarral, 19 y 21, principal.** — El médico-director, *Alfredo Gallego*.

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

Kola Busto.—Tónico nervioso.
Kola Busto.—Tónico muscular.
Kola Busto.—Tónico cardíaco.

Farmacia del Dr. Busto, Montera, 11, Madrid.

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 creosotal por cucharada de café. **Montera, 11, farmacia.**

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

Vacantes.

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

La de médico titular — por defunción — de la Puebla de Sanabria (Zamora). Dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, que se satisfacen por trimestres vencidos, por la asistencia á 124 familias pobres. Solicitudes hasta el 6 de Junio al alcalde D. Manuel Mesulillo.

— La de médico cirujano — por renuncia — de Carrión de Calatrava (Ciudad Real). Dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á las familias pobres que tiene designadas. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Pablo Peco.

— La de médico titular — por defunción — de Campo (Lugar) Cáceres. Dotada con el haber anual de 500 pesetas, que serán satisfechas por trimestres vencidos. El agraciado quedará en libertad de contratar igualas con el vecindario, cuyos productos suman próximamente 1.750 pesetas. Solicitudes hasta el 6 de Junio al alcalde D. P. Benigno Jiménez.

— La de médico titular — desde el 24 de Junio — de Gomecello (Salamanca). Dotada con el sueldo anual de 50 pesetas por la asistencia de 1 á 3 familias pobres y transeuntes enfermos. Se advierte para conocimiento de los solicitantes que el agraciado puede contratar libremente las igualas de 75 á 80 vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 8 de Junio al alcalde D. Manuel Pérez.

— La de médico titular de Baquerín de Campos (Palencia). Dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por la asistencia facultativa de 10 á 12 familias pobres y pobres transeuntes, que el agraciado cobrará de los fondos municipales por trimestres vencidos ó como mejor le conviniere, quedando libre de consumos y cargas vecinales, pudiendo contratar las igualas con 104 vecinos pudientes según categoría, que podrá ascender en junto á 2.400 pesetas poco más ó menos. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Julián Calderón.

— La de médico titular de Majadas (Cáceres). Dotada con el sueldo anual de 998 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 30 familias pobres que el Ayuntamiento y Junta municipal designen, inoculación de vacuna, reconocimientos de quintas, asistencia á pobres transeuntes y otros servicios de reglamento. Solicitudes hasta el 3 de Junio al alcalde don Saturnino Rodríguez.

— La de médico de beneficencia de Navaleño (Soria). Dotación 100 pesetas anuales por la asistencia á las familias pobres. Solicitudes hasta el 3 de Junio al alcalde D. Leonardo Andrés.

— La de médico titular — por dimisión — de Fuentesclaras y Caminreal (Teruel). Su dotación anual consiste en 2.875 pesetas, por los servicios que preste á los vecinos asociados y titulares de ambas localidades, cuya cantidad percibirá el agraciado la parte que le pertenezca por el tiempo que resta de este año, desde el día en que sea agraciado hasta el día 29 de Septiembre próximo, ó sea á prorrateo de dicha cantidad por el tiempo que sirva. El contrato se ajustará á las condiciones estipuladas en el acto de concordia de ambos pueblos; su residencia será en el pueblo de Caminreal, que dista 2 kilómetros. La concordia entre ambos pueblos se hizo por tiempo de cuatro años, siendo muy probable que el que sea agraciado para los meses que restan en este año se renovará el contrato á su favor el año próximo. La cantidad que tenga que percibir le será entregada durante el mes de Noviembre próximo en metálico. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Pascual Rando.

— La de farmacéutico de Cevico-Navero (Palencia). Dotación 200 pesetas anuales por el suministro de medicamentos á 40 familias pobres y demás condiciones indicadas en el reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 1.º de Junio al alcalde D. Mariano Matías.

— La de médico titular — por dimisión — de Torremanzanas (Alicante). Dotada con el sueldo anual de 750

pesetas, que cobrará trimestralmente de fondos municipales, y tendrá obligación de asistir gratuitamente á las familias pobres residentes en este término municipal. La duración del contrato queda al arbitrio del agraciado y Junta municipal. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Ventura Aracil.

— *Ayuntamiento de San Sebastián.* — Se encuentra vacante en el Laboratorio químico municipal de esta ciudad, una plaza de subdirector ó ayudante del mismo, dotada con el haber de 2.500 pesetas.

La provisión de esta vacante se hará mediante propuesta unipersonal del Tribunal nombrado por el Excmo. Ayuntamiento para juzgar los ejercicios de los aspirantes, previo examen de los mismos, en los términos que indica el art. 17 del Reglamento.

Los ejercicios de ese examen constarán de dos partes.

El primer ejercicio será teórico práctico, verificándose con arreglo á un programa del cual se facilitará copia en la Secretaría de este Ayuntamiento á quien lo solicite, y consistirá en sacar á la suerte tres preguntas á las que deberá contestar el concursante.

El segundo ejercicio versará sobre un caso práctico de análisis cualitativo de una sustancia que se le designe por el Tribunal, facilitándose los datos que necesite.

Los aspirantes deberán ser profesores en las Facultades de Farmacia, Ciencias ó Medicina, siempre que posean estos últimos el título de doctor. Dirigirán sus solicitudes al Ayuntamiento acompañadas de los documentos que acrediten reunir esa condición y la de haber practicado en algún Laboratorio oficial ó particular de reconocida existencia, con más cualquiera otra clase de documentos que acrediten otros méritos que puedan reunir los solicitantes.

Las solicitudes se admitirán hasta el 21 de Mayo próximo, y oportunamente se comunicará á los interesados la fecha en que han de verificarse el examen ó ejercicios de prácticas.

En igualdad de circunstancias serán preferidos los hijos de San Sebastián y después de la provincia, y entre ellos con especialidad, los que posean el idioma vasco.

San Sebastián 17 de Abril de 1899. — El alcalde accidental, José de Marqueze

NEUROSINE PRUNIER FOSSOGLICERATO DE CAL PURO

El mejor tratamiento para las gastritis, gastropesias 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.

DOLOR reumático, inflamatorio, neuralgico, gotoso, afecciones catarrales y las producidas por cambios atmosféricos. Curación radical y absoluta, inmunidad infalible, usando la **Fina-poro-membrana Ramón** (inspirada por el glorioso sabio Dr. Letamendi). Finido el 1899 sufrirá un aumento de un 20 por 100. Pídase en las buenas camiserías, pero exijase la marca registrada **El Gusano de seda**. Se dan y envían prospectos — **Carmen, 38, 1.º, Barcelona.**

Aviso: Durante los días 14, 15 y 16 de Mayo se hallará en **MADRID** el citado ortopedista y recibirá de diez á una en el Hotel Peninsular (Mayor, 43). Como dispone de poco tiempo, suplica solo se le dirijan quienes estén plenamente convencidos de la utilidad y efectos de sus especialidades; los que duden consulten con médico de su confianza ó pidan el folleto que se envía gratis. — **Carmen, 38, 1.º, Barcelona.**

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Bonda de Valencia, 8.

Teléfono 552.

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.
PROVINCIAS: 4 pesetas trimestre;
8 semestre, y 15 el año.
EXTRANJERO y ULTRAMAR: 20 ptas.

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

GARGANTA VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO DE POTASIO

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con BROMURO de ESTRONCIO

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

JARABE LAROZE de Cortezas de Naranjas amargas con POLIBROMURO

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

ELIXIR DE ANTIPIRINA LAROZE

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

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

CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

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

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

Por mayor, en París, en casa de J. FERRÉ, Farm^o, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD. SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

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

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

XEROFORMO

(Tribromofenato de bismuto.)

El mejor sustituto del iodoformo.

En las curas de cirugía operatoria, heridas infectadas, abscesos, úlceras, chancros, enfermedades de la piel (eczemas, eritemas, etc.).

Empleado con aceptación en las mejores clínicas de España y del extranjero.

Como *antiséptico intestinal*, se emplea para uso interno, con preferencia á los demás preparados de bismuto y otros antisépticos intestinales.

El representante general en España, **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 50 y 52; Madrid, remitirá gratuitamente muestras y publicaciones del **Xeroformo** á todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.

CHOCOLATE ESPECIAL

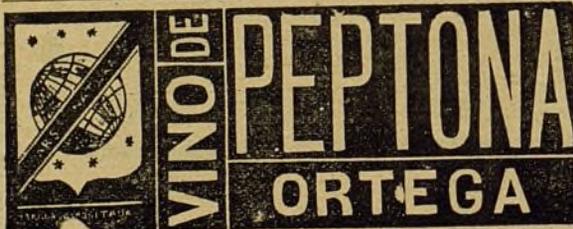
Con este título, la **COMPañÍA COLONIAL** acaba de poner á la venta en sus dos establecimientos, calle Mayor, 18, y Montera, 8, un

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



siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de anginas, tos, ronquera, á los *diféricos*, 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.

AGUAS ARSENICALES FERRUGINAS DE

LÉVICO

La combinación mejor y más elevada de arsénico y hierro.

Este medicamento natural, nuevo en España, pero de antigua reputación universal entre los más eminentes profesores, como Esmarch, Billroth, Kaposi, Eulenburg, Rokitanski, Liebreich, Gerhardt, Guaita, etc., se emplea con gran éxito contra la **anemia**, los **trastornos de la menstruación**, el **linfatismo**, **paludismo**, etc.

En la etiqueta del frasco van indicadas las proporciones y dosis á que se emplea comúnmente.

El representante general en España, **Gustavo Reder**, Lope de Vega, 50 y 52, Madrid, remitirá gratuitamente algunas botellas y publicaciones de las **aguas de Léxico** á todos los señores médicos que se sirvan pedirselas.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

LÁ 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, comida des y baratura.

¡ ESTÓMAGO ARTIFICIAL !

ó **POLVOS** del **DR KUNTZ** es un preparado incomparable para la cura de todas las dolencias del estómago e 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. Éxito seguro. Caja 7'50; media caja, 4 pesetas, en farmacias y Madrid. Arenal, 2. Barcelona, Rambla Flores, 4. Pidanse **FOLLETOS**.

AGUAS DE PANTICOSA

Prototipo de las nitrogenadas. — Únicas de esta clase que en España tienen clima de altura (1.636 metros). — Sulfurosas las de la Fuente del Estómago.

Estos tres importantes factores forman un conjunto eficazísimo y único en el mundo para evitar la **tisis pulmonar** y curarla en sus comienzos, así como para la mayoría de **afecciones crónicas respiratorias**, incluso la predisposición á **hemoptisis** que no dependa de lesión cardíaca y para los casos de debilidad orgánica general como **anemia y linfatismo**.

Muy eficaces también en dispepsias, gastritis, enteritis, nefritis, cistitis, infartos del hígado y bazo, cálculos hepáticos y renales, y enfermedades producidas por retropulsión de los vicios reumático y herpético.

Estación férrea de Sabiñánigo á 32 kilómetros, que se recorren en cuatro horas de coche.

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia y atmíatria.

Fondas diversas con comida española y francesa, amplias y confortables habitaciones y gabinetes, y todo lo apetecible en establecimientos de esta índole. Casino, Iglesia, Telégrafo, Luz eléctrica abundante y toda la noche en habitaciones y paseos. Ascensor en la casa de la Pradera.

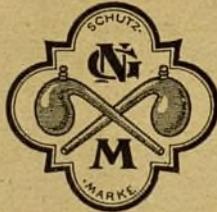
TEMPORADA OFICIAL: 15 DE JUNIO Á 21 DE SEPTIEMBRE

Desde 15 á 30 de Junio y de 1 á 21 de Septiembre se rebaja el 50 por 100 del precio de habitaciones y el 15 por 100 del de comidas.

Medico-Director, D. J. EDUARDO GURUCHARRI. Encargos de habitación al Administrador D. Gregorio Quijada.

NAFTALÁN

El **NAFTALAN** es un medicamento nuevo, completamente inofensivo, que produce su efecto en seguida, que no contiene ácidos ni álcalis y sin adición de grasas animales ó vegetales, completamente neutro, casi inodoro; no es irritante, experimentado repetidas veces por los facultativos y recomendado eficazmente por los mismos como muy consistente y de depresión alta en forma de unguento.



El **NAFTALAN** acciona como **calmante, desinflamante, reabsorbente, reductivo, revulsivo, curativo, cicatrizante, antiséptico, desinfectante y antiparasitario**.

El **NAFTALAN** obtuvo los más seguros resultados en **cauterizaciones, llagas inflamatorias y úlceras, flegmasías de todas clases, dolores reumáticos y de carácter gotoso, contusiones, diástasis, esguinces, luxaciones, distintas enfermedades de la piel, erisipelas y enfermedades parasitarias**. — Grande simplificación de la Terapia.

El **NAFTALAN** empléase constantemente en muchas Clínicas universitarias y Hospitales civiles. Se expende en las farmacias.

Sociedad del **NAFTALAN** en Magdeburgo.

Los señores médicos que deseen ensayar el **NAFTALAN**, deben dirigirse á

D. J. Pedret Garriga

Calle del Parque, núm. 1. — Barcelona.

quien les facilitará gratis la cantidad necesaria.

Venta al detall en todas las farmacias.

BORICINA DE TORRES MUNOZ

ANTISÉPTICO Y DESINFECTANTE

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

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

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

Guía higiénica del enfermo de los órganos respiratorios.

Por el Dr. VALENZUELA

Cura de aire libre, de reposo, de sobrealimentación, atmítrica, jornadas del enfermo, etc., etc.

DE VENTA:

Valenzuela, 5. pral. — Precio: 2 pesetas.

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

Estudio químico micrográfico y médico sobre la leche, por el Dr. D. Feliciano Lorente, catedrático por oposición que ha sido de la Facultad de Farmacia de Granada, ex profesor auxiliar de la asignatura de Análisis Química aplicada á las Ciencias Médicas en la Universidad Central y licenciado en Ciencias físico-químicas.

Se vende á 4 pesetas ejemplar en las principales librerías de Madrid y provincias: el depósito se halla en casa del Sr. Moya, Carretas, 8.

TRATADO DE
ENFERMEDADES DE LOS OJOS
POR EL DOCTOR FUCHS

Dos tomos con grabados. — Precio,
15 pesetas.

MANUAL DE TOXICOLOGIA

por el Dr. G. DRAGENDORFF

Un tomo de 800 páginas. —
Precio, 10 pesetas.

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

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

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

Depurativo SIMPLE. Exclusivamente vegetal
 Prescrito por los Médicos en los casos de
ENFERMEDADES CONSTITUCIONALES
 Acritud de la Sangre, Herpetismo,
 Acne y Dermatitis.

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

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

JAQUECAS, NEURALGIAS, NEURASTENIA

CÉRÉBRINE

(COCA-TEINA ANALGÉSICA PAUSODUN)

Licor agradable de composición bien defini-
 da, que no tiene nada de común con los líquidos
 orgánicos inyectables á los que es muy anterior, más act. va
 y más segura que todos los analgésicos conocidos.
 (Una cucharada común á cada periodo del acceso).

Una sola dosis de **CÉRÉBRINE** tomada
 en cualquiera instante de un acceso de JAQUECA
 ó de NEURALGIA lo hace desaparecer en menos
 de 10 á 15 minutos.

JAQUECAS, NEURALGIAS, Cansancio
 ocasionado por los enfriamientos ó el trabajo excesivo,
 Odontalgias, Vértigo estomacal, Zona,
 Lumbago, Cólicos menstruales.

Frasco en Paris, 5 fr. y 3 fr.

C. BROMADA; Neurastenia,
 Neurosis, Neuralgias faciales, intercosta-
 les y vesicales; Estados congestivos
 del cerebro. — Frasco: 5 fr.

C. IODADA; Neuralgias reumáticas,
 constitucionales ó en las que se relacionan con
 la medicación yódica. — Frasco: 5 fr.

Serán enviados especímenes franco por el correo á los facultativos que los pidieran á nuestros depositarios.

C. BROMO-IODADA; Contrac-
 ciones dolorosas de la Cara, Neuralgias
 occipital, trifacial del brazo, ciática y otras
 rebeldes á todos los tratamientos anteriores. De 1 á
 3 cucharadas comunes al día. — Frasco: 6 fr.

C. QUINADA; Catarro epidémico,
 Influenza, Coriza, Fiebres eruptivas, 1 á 3
 cucharadas comunes al día. — Frasco: 5 fr.

Una cucharada de **CÉRÉBRINE** y de
KOLA-P-AUSODUN tomada por la
 mañana, produce r. a. v. illosos resultados de alivio, de
 bienestar y de lucidez en los casos de cansancio ó de
 trabajo excesivo físico ó intelectual.

Estos resultados son diariamente verificados en
 las Escuelas y Facultades en los periodos de
 exámenes y de concursos.

Puede obtenerse la **CÉRÉBRINE** en todas partes por
 intermedio de los Farmacéuticos y Droguistas y en Paris
 en Casa de **EUG. FOURNIER (Pausodun)**
 114, Rue de Provence (Véase la Noticia especial).



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimila-
 ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el recons-
 tituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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



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.

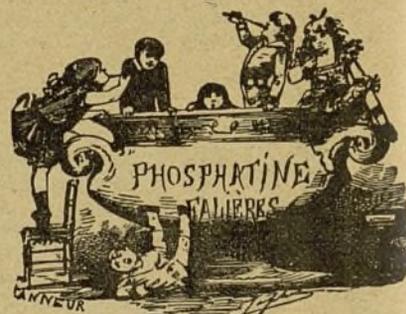
VINO DE CHASSAING

BI-DIGESTIVO

Prescrito desde 30 años

CONTRA las AFECCIONES de las VIAS DIGESTIVAS

Paris, 8, Avenue Victoria.



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

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

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

ESTREÑIMIENTO

Curación por los
 Verdaderos

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

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | **NEVRÓISIS ESTOMACALES** | **HASTÍO de los ALIMENTOS** | **CONVALECENCIAS**
DISPEPSIAS | **VÓMITOS** | **DIGESTIONES DIFÍCILES** | **DEBILIDAD GENERAL**

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

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 **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.
 L. PAUTAUBERGE, 22, R. Jules César, PARIS y princip^{ales} Farm^{acias} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

Todas las Enfermedades

CÁPSULAS RAQUIN

ÚNICAS
 CÁPSULAS DE GLUTEN

Aprobadas por la Academia de Medicina

INSOLUBILIDAD DE LA CÁPSULA GLUTINOSA

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

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

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

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

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s S^t-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** *Haquin* y el **SELLO** de la "UNION des FABRICANTS".

SE VENDE EN FRASCOS CON Ó SIN JERINGUITA.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s S^t-Denis, PARIS.

Tisis, Bronquitis, Catarros, Laringitis; Dermatosas

JARABE y GRÁNULOS CROSNIER

MINERAL-SULFUROSOS

CON ALQUITRÁN Y MONOSULFURO DE SODIO INALTERABLE
 Dosis: Adultos, una cucharada de sopa ó 2 gránulos, mañana y tarde, 1 h. antes ó 2 h. después de la comida.
 Paris, NITOT, 22, Rue des Saints-Pères, y LAS FARMACIAS.

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 curacion 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 cálidos

JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY

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

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, iodofórmico: almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada; yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodofórmica, 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

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

Bazar Quirúrgico

DE ALONSO SÉN MARTI

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

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

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

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

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

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

DROGUERÍA Y FARMACIA DE LOS HIJOS DE CARLOS ULZURRUN
◆◆◆◆ ESPARTEROS, 9 ◆◆◆◆

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

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 hacen peligrosa 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, COLERA, TIFUS Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.

Pidanse en todas las Farmacias y Droguerías del mundo

SALICILATOS VIVAS PÉREZ

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

SANTA TERESA DE ÁVILA

AGUAS AZOADAS NATURALES

Unicas en España que desprenden nitrógeno puro.

ESTACIÓN CLIMATOLÓGICA

Según el informe oficial, reúne Santa Teresa circunstancias climatológicas especiales para sanatorio de tuberculosos. La acción de este clima y de las inhalaciones del nitrógeno produce tan comprobados resultados en los **catarros de las vías respiratorias** y en los primeros periodos de la **tuberculosis crónica del pulmón**.

Se tratan con notable éxito en esta localidad balnearia los **catarros crónicos de las vías digestivas y urinarias, catarro litógeno** y todos los estados cuya característica sea la debilidad general y decadencia orgánica: **cloro-anemia, linfatismo**, etc.

Excelente servicio de fonda. — Mesas francesa y española. — Mesas particulares. Parque de recreo. — Capilla. — Teléfono. — En el inmediato pueblo de Martiherro, á un kilómetro, hay casas dispuestas para los enfermos que prefieran vivir por cuenta propia.

ITINERARIO: Estación de Avila. — Coches á la llegada de los trenes, que en treinta minutos llegan al Balneario.

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

Pídase la Guía del Balneario al Administrador, Balneario de Santa Teresa, Avila.

SOLUCIÓN 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.

(INSTRUMENTOS DE CIRUGIA)

Microscopios y Aparatos de Laboratorio.

ÁNGEL BASABE

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

CASA FUNDADA EL AÑO 1840

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

Gran surtido de jeringas modelo Roux

de diversos precios.

Se remiten á provincias.

(CARMEN, 21, MADRID)

FONENDOSCOPIO

NUEVO INSTRUMENTO PARA AUSCULTACION

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

Único agente para la venta en España.

CARLOS GRUNDEN — PRECIADOS, 7, MADRID

GRAN FÁBRICA DE AÓSITOS ANTISÉPTICOS

INSTRUMENTOS DE CIRUGIA

PROVEEDOR DE SANIDAD MILITAR

El precio de este instrumento ha bajado á 30 pesetas.

POLVO

Antiséptico-laxante

DE

MEDINA

Cura el estreñimiento, es tónico y antibilioso.

3 PTAS. CAJA

FARMACIA DE MEDINA

Serrano, 36.

MADRID

Medicamentos granulados Pizá, puros y garantidos.

Neurosina Pizá.

Kola, Coca y Glicerofosfato de cal granulado.

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

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

PLAZA DEL PINO, 6, BARCELONA

ATLAS DE PARTOS

POR EL

DOCTOR OSCAR SCHAEFFER

CON 139 GRABADOS EN COLORES

Precio en toda España, **10 pesetas.** Los pedidos á la Administración de EL S. GLO MÉDICO.

HARINA LACTEADA NESTLÉ

ALIMENTO COMPLETO PARA NIÑOS

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

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 centigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Selme),



Medicamentos urgentes que todo Médico debe siempre tener en casa en *permanencia*:

Ergotina Mousnier

Ergotina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antineurálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena
Vindevogel
(Neurosténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.
en **PARIS, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles**

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Jarabe Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la **TOS FERINA**

Epilepsia

las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento *Anti-epileptico por excelencia*

Muy superiores a los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre a la mitad o al fin de la comida.



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, Ulceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito

El más eficaz de los Ferruginos contra la Anemia, Clorosis, Empobrecimiento de la Sangre, Debilidad, etc.

contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesias, Tos nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

Ergotina y Grageas de ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S^{ad} de F^{ia} de París

LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, París, y en todas las farmacias.

HEMOSTÁTICO al más PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyección ipodérmica. Las Grageas son de un empleo muy fácil en las hemorragias de toda clase.

PILDORAS Y JARABE DE BLANGARD

CON 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 ferruginos; en la **Clorosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flores blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los más enérgicos para estimular 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 adjunta y el sello de la **Unión de Fabricantes**.

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40

Adoptada en los Hospitales de París y de la Marina

PEPTONA CATILLON

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

VINO DE PEPTONA CATILLON

1 copa contiene 30 gr. carne y 0,40 fosfatos. Restablece las fuerzas, el apetito, la digestion Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes Enfermos del Estómago, Intestinos, Pecho, Anemia, etc.

EXIJASE LA FIRMA CATILLON, PARIS para evitar las imitaciones mas ó menos activas.

MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1889

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK

(Fórmula del Codex Francés, nº 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

