

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Proyecto retirado. — Inauguración. — Elecciones. — **Sección de Madrid:** Instituto de Terapéutica operatoria del Hospital de la Princesa. — Intervención de la Cirugía en la Ginecología moderna. — **Sección práctica:** Locura religiosa. — **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Sociedad Española de Hidrología médica. — **Bibliografía médica:** Atlas de enfermedades de la laringe. — **Sección profesional:** Asociación general de médicos y farmacéuticos. — **Prensa médica:** *Extranjera:* I. El vejigatorio fenicado en los niños. — II. Envenenamientos por la cocaína y medios de remediarlos. — **Prescripciones y fórmulas.** — **Sección oficial:** Cuerpo de Sanidad Militar. — **Consultorio.** — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Folleto:** Medicina militar. — **Estafeta de partidos.** — **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

PROYECTO RETIRADO. — INAUGURACIÓN. — ELECCIONES.

En la última sesión celebrada por el Real Consejo de Sanidad, el Sr. Rodríguez San Pedro, que, como recordarán nuestros lectores, era uno de los defensores del proyecto de ley allí presentado, le retiró á nombre de la Comisión ponente, que, comprendiendo el espíritu de hostilidad que reinaba contra su trabajo, no quiso exponerle á una segura derrota en la votación reglamentaria. Como nos

FOLLETIN

MEDICINA MILITAR (1)

(APUNTES PARA LA HISTORIA DE LA MEDICINA)

PABLO PETIT. Cirujano que estudió en París y luego en Madrid. Fué cirujano mayor de Artillería y Hospitales de los Ejércitos del Rey en Cataluña, y se trasladó posteriormente á Lima. Escribió dos obras de Medicina.

JOSÉ LÓPEZ. Catalán; cirujano mayor del Regimiento de Caballería de Farnesio. En 1730 escribió un *Tratado acerca de las heridas*.

GREGORIO ARIAS Y LEÓN. Fué cirujano de la Real Armada. En 1734 publicó un estudio sobre la gangrena y otras obras.

PEDRO BEDOYA Y PAREDES. Siendo teniente de Artillería y después del sitio de Gibraltar, abandonó la carrera de las Armas por el estudio de la Medicina, en cuya Facultad se doctoró, ejerciendo en Madrid, donde alcanzó honores, títulos y riquezas. Escribió de asuntos profesionales.

FRAY FRANCISCO VIDAL. Religioso lego de la Orden de San Francisco, cirujano mayor del Regimiento de Infantería de Ultonia. En 1724 escribió una obra.

JOSÉ GONSALBES. Médico militar. Escribió una Memoria.

(1) Véase el número anterior.

consta que algún individuo de esa misma Comisión el Sr. Cortezo, se niega resueltamente á introducir modificación alguna en el proyecto y á formar parte de ninguna otra Comisión en que de asunto tal se trate, creemos difícil que, dada la lucha viva encendida en aquel alto Cuerpo, tengamos nuevo trabajo preparatorio. Cerradas las Cortes, donde por iniciativa parlamentaria podía ser reproducido, y ausente del Poder el ministro que con sus insistentes excitaciones exigía al Consejo la terminación de su tarea, volveremos á esperar que Dios mejore sus horas en lo que tienen de mejorable, que en lo demás vemos difícil la enmienda. Podrá el Sr. González, nuevo ministro, que ya otra vez dió buena muestra de su deseo reformador en materia sanitaria, abordarla nuevamente; podrá encontrar quien animosamente secunde su inteligente iniciativa; pero con lo que nadie podrá es con la falange de las mezquindades y pequeños intereses, que, armados de sus medios infinitos y nunca fatigados en su egoísta empeño, sabrán como ahora levantar polvareda y anteponer al bien del país y de las clases médicas el exclusivo

PEDRO PÉREZ. Cirujano del Regimiento de Dragones de Villaviciosa, y primer ayudante de la Plana Mayor de Cirugía del Ejército. Escribió un *Tratado de operaciones de Cirugía*.

JUAN LUIS ROCHE. Catalán. Fué artillero en su juventud. Abandonó esta carrera, siguió la de Medicina y en ella se distinguió notablemente. Escribió algunas obras de su Facultad y de otras varias materias.

RAFAEL ELLFRKER. Natural del Ducado de York. Vino á España de cirujano del Regimiento de Ultonia, se estableció en Málaga, y publicó dos obras de Medicina en unión de D. Manuel Fernández Barca y de otro colaborador.

JUAN RANCE. Primer ayudante consultor de los Ejércitos. Escribió de su Facultad.

MIGUEL RUIZ TORNERO. Cirujano del Cuerpo de Artillería. Escribió varias Memorias.

ANTONIO SEGARRA. Cirujano retirado de Ejército y escritor médico.

GASPAR ARMENGOL. Cirujano de Ejército. Escribió dos obras de Medicina.

FRANCISCO VILLAVERDE. Ayudante de cirujano mayor de la Real Armada. Escribió algunas obras.

MARIANO MARTÍNEZ DE GALINSOGA. En 1789 fué nombrado cirujano del Regimiento Provincial de Valladolid, y sirvió como médico en los Cuerpos de Ejército que hicieron la campaña de Gibraltar, en la cual se distinguió y fué nombrado protomédico general de los Ejércitos.

do propósito de su prevalecimiento. Al consejero de Sanidad le excitarán diciéndole que se le falta al respeto haciendo que su cargo sea temporal y no vitalicio; al médico de baños le harán ver que se le *despoja* de una propiedad legítima; al político, que se merma la significación del Municipio; al médico de partido, que no se le crea escalafón; al farmacéutico, que se le regulariza el ejercicio, hoy punto menos que caprichoso, de su profesión; y en cambio, se callarán ó desfigurarán arteramente que el Consejo de Sanidad, en vez de un Cuerpo decorativo, tendrá elementos realmente valiosos y mudables con arreglo á su caducidad voluntaria; que el médico de baños, sin perder, antes ganando consideración é importancia, dejaba de ser una ofensa á la profesión médica en general, una gabela ilegal á los propietarios y una imposición irracional para los enfermos; no dirán tampoco que los médicos de partido, nombrados ya por las Juntas provinciales, investidos como funcionarios del Estado con el cargo de inspectores y garantizados en la permanencia de sus puestos, ganaban en condición y en estabilidad sin perder en nada; no dirán, en fin, que los farmacéuticos no tendrían el abuso de las farmacias militares, ni del secreto específico, que ha matado y amenaza deshonar su noble profesión. No dirán

FRANCISCO JAVIER BALMIS. Natural de Valencia, en cuya Universidad estudió la Medicina. Fué consultor del Ejército y destinado á la Armada. Hizo cuatro viajes á América, en cuyos países habitó mucho tiempo; estudió su flora é importó en España varios ejemplares notables. Entre estos méritos profesionales cuenta el glorioso de haber llevado y dado á conocer la vacuna á Canarias, Puerto Rico, Cuba, Caracas y Guatemala, en cuyos puntos fundó establecimientos de inoculación, importándola luego en Filipinas y propagándola entre ingleses, moros, japoneses y otros pueblos, á costa de mil trabajos, privaciones, fatigas y desvelos sufridos en bien de la Humanidad y para gloria de la Ciencia y de la patria.

Un notable escritor de Bibliografía médica, al hacer mérito de este asunto, dice: «Tanto honor hace esta empresa á la Medicina española, como á la Política y á la Milicia el descubrimiento de la América por Cristóbal Colón» (Chinchilla, *Historia de la Medicina española*, tomo IV, pág. 186, columna 2.^a)

ANTONIO LAVEDÁN. Cirujano de Ejército. Escribió un *Tratado de Higiene*.

PEDRO IBARROLA. Fué cirujano mayor del Ejército de Navarra. Escribió una *Memoria sobre las heridas de armas de fuego*.

AGUSTÍN PELÁEZ. Discípulo del gran Gimbernat en el antiguo Colegio de San Carlos; sirvió en el Ejército, en el cual adquirió el empleo de cirujano mayor, y escribió una *Disertación sobre las heridas de armas de fuego, con objeto de rebatir las ideas emitidas por Ibarrola*.

IGNACIO LACABA Y VILA. Nació en Barcelona en 1745 y estudió la Cirugía en Cádiz. Fué cirujano del

nada de esto, pero vencerán como ahora han vencido. ¡Sea enhorabuena!

*
**

El lunes último abrió sus puertas la Academia Médico-Quirúrgica, que, como siempre, es la primera en inaugurar sus sesiones científicas. De los discursos reglamentarios estaban encargados los señores Oliván y Mariani, y á fe que cumplieron como teníamos de ellos derecho á esperar, dada su ilustración y su talento. El discurso del Sr. Mariani versó sobre el siguiente tema: «Localización anatómica primitiva de las lesiones cardíacas en relación con las causas que las determinan».

Difícil es, en pocas palabras, decir cómo desarrolló tan interesante tema el distinguido presidente de la Academia. Nos concretaremos, pues, á decir que indicó las causas de las cardiopatías primitivas y propias del órgano central de la circulación, es á saber: el artritismo, el alcoholismo y las impresiones morales, excluyendo de la etiología de esta índole de lesiones las que influyen en el centro circulatorio por causas más ó menos próximas y más ó menos intensas; luego estudió con algún detenimien-

Regimiento de Caballería del Infante, y marchó á París con objeto de ampliar sus conocimientos en la capital de Francia, donde permaneció dos años, siendo nombrado después cirujano de Cámara, y sucesivamente, por sus notables talentos, obtuvo todo género de honores y distinciones. Escribió un brillante *Curso completo de Anatomía del cuerpo humano*, obra que ha sido de texto muchos años en el Colegio de San Carlos, y que aún se lee con respeto.

PEDRO MARÍA GONZÁLEZ. Fué médico-cirujano de la Real Armada, y escribió una obra acerca de la *Calentura maligna contagiosa*.

JOAQUÍN VILLALVA. Estudió en Zaragoza, de cuya Universidad fué catedrático, y después primer ayudante de cirujano mayor de Ejército, y, por último, otra vez catedrático de Fisiología.

Escribió una magnífica obra de *Epidemiología*, que comprende desde 1800 años antes de J. C. hasta 1802 del presente siglo, y una *Historia de la Medicina*.

MIGUEL JOSÉ CABANELLAS. Fué médico de Ejército y autor de una obra de Fisiología.

TOMÁS GARCÍA SUELTO. Estudió Filosofía, Medicina, Griego y otras lenguas. Viajó por varias partes y tradujo muchas obras de Medicina. Colaboró en diferentes obras y periódicos profesionales. Hallándose en Francia, fué propuesto por el barón de Larrey, inspector del Ejército, para médico de la Armada francesa, cuyo destino desempeñó algún tiempo. En 1812 siguió al Ejército francés en su retirada de Madrid á Valencia, de cuyo punto pasó á Zaragoza. En 1813 volvió á Francia, cuyo Gobierno le nombró director médico del Hospital Militar, y después del de Montauban.

to los tres supradichos grupos etiológicos, presentando á la consideración del auditorio la multiplicidad de formas y manifestaciones clínicas de cada una de ellos; finalmente, y después de trazar un breve bosquejo de la constitución anatómica del órgano objeto de sus luminosas disquisiciones, entró en el examen de sus lesiones primitivas y de los sitios que éstas eligen preferentemente para evolucionar, señalando como más frecuentemente atacado el endocardio y no pocas veces el músculo cardíaco; buscó luego la relación que existe entre las causas y las lesiones, presentando á grandes rasgos el cuadro de los efectos, por medio de los que se manifiesta cada una de las discrasias principalmente determinantes de las lesiones cardíacas.

Resumiendo, dedujo: que la localización primitiva de las lesiones cardíacas está siempre relacionada con la causa que la determina; que de estas causas, el reumatismo en su forma articular da origen á lesiones del endocardio; que el ventrículo izquierdo se afecta con preferencia al derecho; que el reumatismo muscular y el artrismo influyen sobre el músculo cardíaco primitivamente ó por intermedio de las lesiones de la aorta ó de la pulmonar; que las causas morales actúan siempre sobre el músculo, y que el alcoholismo determina lesiones musculares y

vasculares degenerativas y esclerósicas, según los casos.

Ambos discursos fueron muy aplaudidos.

*
*
*

En la sesión de gobierno celebrada en la noche del sábado penúltimo por la Real Academia de Medicina para proveer algunas plazas vacantes de académicos numerarios, hubo menos concurrencia que en otras votaciones, sin embargo de ser tres las vacantes que habían de proveerse. El resultado de las votaciones fué el siguiente: para una de las vacantes de Cirugía, el Dr. D. José Ribera, ilustrado catedrático de nuestra Facultad de Medicina, y para la de Medicina, el no menos ilustrado médico del Hospital de la Princesa D. Mariano Salazar. Para la otra vacante de Cirugía hubo empate entre los señores Gutiérrez (D. Eugenio) y Moreno Pozo, empate que se decidirá en la votación de mañana. Obtuvieron además algunos votos otros distinguidos aspirantes.

Nuestra sincera felicitación á los electos.

DECIO CARLÁN.

TADEO DE LAFUENTE. Fué médico consultor en jefe de los Ejércitos, pensionado por S. M., é inspector de la salud pública en el campo y sitio de Gibraltar, y médico jefe del tercer Ejército. Escribió mucho sobre la *Fiebre amarilla*.

DIEGO SERRANO. Médico honorario de Cámara de S. M. y primer médico del Hospital Militar de Cartagena, en cuyo punto escribió una obra, comentando favorablemente la escrita por D. Tadeo de Lafuente.

MANUEL RODRÍGUEZ Y CARAMANA. Médico del Hospital Militar de Mahón. Después vicedirector del Cuerpo de Médicos-Cirujanos del Ejército, é inspector del ramo de Cirugía. Escribió una defensa de los médicos españoles.

FRANCISCO PEDRÁLVEZ. Médico honorario de S. M. y diputado á Cortes en el año de 1820. Escribió: *Exposición del mérito y premio de la Medicina, comparado con el de las demás ciencias y otros ramos del Estado*.

IV

DIEGO CONEJO Y QUIRÓS. Profesor de la Armada en el Departamento de Cartagena. Viajó mucho y con detención por todo el litoral é interior de dicho Departamento y escribió largamente acerca de la fiebre amarilla, que asistió en varias ocasiones, y en diferentes puntos de América, donde logró hacer muy satisfactorias curaciones.

JOSÉ MARÍA TURLÁN. Fué cirujano mayor de los Reales Ejércitos y cirujano de Cámara. Escribió algo sobre su Facultad.

PASCUAL MORA. Natural de Valencia. Estudió Medicina en aquella Universidad, y concluida su carrera, fué comisionado para asistir la epidemia de calenturas que se desarrolló en aquel Reino en 1784. Diez años después fué nombrado médico de número con destino á los Hospitales militares del Ejército del Rosellón, y sueldo de 80 escudos mensuales. Sirvió en Gerona y en los demás puntos que ocupó aquel Ejército, pasando luego á Bañolas, donde asistió en varios Hospitales militares de españoles y en el de oficiales franceses emigrados, desempeñando funciones de médico consultor. Pasó después á otros puntos, donde permaneció hasta el fin de la guerra. Por su excelente comportamiento, irreprochable conducta y eminentes servicios fué distinguido por el Gobierno de S. M. Últimamente, volvió á ser nombrado médico del Ejército de Extremadura, y desempeñó varios destinos semejantes hasta el año 1807, que fué destinado al Ejército de Castilla la Vieja, á Valencia, á Portugal, y nuevamente á Extremadura, en donde asistió á centenares de enfermos, sufrió mil penalidades y fué hecho prisionero por los franceses, logrando evadirse de la prisión y haciendo á pie una larga y penosa marcha. Prestó luego muchos y relevantes servicios en los Ejércitos de Extremadura y Portugal, y en los Hospitales de Murcia, Liétor, Alcaraz, Orihuela, Valencia, Castellón y Cuerpos de Ejército de Valencia y Tolosa. Su hoja de méritos y servicios es de lo más brillante que se conoce. Escribió una notable obra y unos interesantes *Apuntes acerca de los hospitales de campaña*.

MANUEL DÍAZ MORENO. Médico-cirujano del tercer Batallón del Regimiento de San Fernando. Escribió un *Compendio médico-legal*.

JOAQUÍN PARDAS Y ROMAGUERA. Viceconsul-

MADRID 18 DE DICIEMBRE DE 1892

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA
DEL HOSPITAL DE LA PRINCESATIC DOLOROSO. OPERACIÓN. ATAQUE DEL GANGLIO
DE GASSERIO. PERIENCEFALITIS SÉPTICA.
MUERTE. AUTOPSIA.OBSERVACIÓN RECOGIDA POR EL PROFESOR ALUMNO
D. ANDRÉS FERNÁNDEZ ARTIEDA

Primera conferencia.

(24 de Octubre de 1892)

Sr. Rubio. — Encargado nuestro compañero Sr. Fernández Artieda de la asistencia y observación del enfermo que ocupa el núm. 17 de la Sala de Santa Teresa, le suplico nos dé lectura de los antecedentes que haya podido recoger.

Sr. Fernández Artieda. — Llámase el paciente Francisco Rivas Valenzuela, es natural de Sevilla, tiene treinta y cuatro años, y de oficio sombrerero.

Teniendo siete años padeció dolores en una de las piernas. Á los diez sufrió una neuralgia superciliar que le acometía diariamente por la mañana y que le duró hasta la edad de veintiún años.

Contrajo dos blenorragias: la primera á los quince años y la segunda á los veinte. Á los veintidós tuvo un chanero balánico. Debió ser infectante, puesto que sucedieron adenitis poliganglionares, que no supuraron,

tor del Cuerpo de Sanidad Militar. Escribió de Medicina legal.

EXCMO. SR. D. PEDRO CASTELLÓ. Fué el primer médico que en el tiempo moderno obtuvo un título de Castilla, mereciendo por sus eminentes servicios ser nombrado caballero de la Orden de Isabel la Católica. Escribió una notabilísima *Memoria*, en la que, entre otras cosas, trata de muy competente manera de la creación de un Cuerpo de Sanidad Militar del Ejército y Armada, de la cual *Memoria* aún pudieran sacarse útiles materiales de consulta.

LORENZO SÁNCHEZ NÚÑEZ. Médico consultor de los Reales Ejércitos y subdirector del Cuerpo de Sanidad Militar.

JOSÉ ANTONIO PIQUER. En la guerra de la Independencia fué consultor y primer médico de los Ejércitos. Sus biógrafos se lamentan de que, habiendo enfermado y no pudiendo desempeñar destino alguno, ni haber tenido tiempo de hacer ahorros con el producto de su profesión, se viera en el triste caso de vender su notable biblioteca para atender á su subsistencia; y siendo á la vez que médico uno de los más distinguidos literatos españoles, murió pobre y olvidado.

MAGÍN BERDÓS. Sirvió en Ultramar como médico militar, residiendo muchos años en América. Regresó á España en 1825 y fué incorporado al primer Regimiento ligero de línea, y después, en 1831, pasó al de Caballería de Borbón y en 1837 obtuvo un destino en la Guardia Real. Escribió sobre legislación sanitaria, aplicada al Ejército, una obrita en extremo útil, y un buen cuadro de exenciones del servicio militar.

y dos meses más tarde una placa mucosa en el labio inferior, cerca de la comisura derecha. Tardó bastante en desaparecer, siendo reemplazada por otras en la mucosa del carrillo derecho y en el mismo lado de la garganta; pero éstas se curaron á los pocos días.

La enfermedad actual, ó sea su tic doloroso, comenzó hacia esa fecha, pues que teniendo hoy treinta y un años el paciente, dice hacer nueve que padece el tic. Refiere que, estando corriendo, empezó á sentir unas punzadas á cuatro traveses de dedo del ángulo del maxilar inferior, y creyendo que sería debido á unos raigones, se hizo extraer cinco, con cuya operación, lejos de aliviarse, se exacerbó el dolor, haciéndose más lancinante y urente. Las crisis dolorosas eran periódicas entonces, duraban quince ó veinte días, calmaban por término de dos meses, reapareciendo otra vez, siendo, á juicio del paciente, más serios los ataques correspondientes á la primavera y otoño.

Al transcurrir el primer año, el dolor se había extendido hacia arriba, por encima del ojo, frente y sien derechos.

Andando el tiempo, fueron acortándose los períodos de calma, hasta que, pasados dos años, se hicieron continuos los dolores.

El 24 de Abril de 1887, después de haberse empleado tratamientos antisifilíticos, sin resultado alguno, el Dr. Salado resecó al enfermo 3 centímetros de la rama inferior del trigémino. Un mes pasó el enfermo sin dolor alguno; pero, cicatrizada la herida, reapareció otra

CARLOS FRANCISCO AMELLER. Concluidos sus estudios fué nombrado cirujano de la Armada, en 1774, en la cual sirvió nueve años. Asistió á la jornada de Argel como ayudante del cirujano en jefe, y sirvió en los navíos *San Julián*, *Diligente*, *Rita*, *San Carlos* y *San Nicolás*. Fué médico de Cámara y obtuvo muchos honores y distinciones.

VICENTE LLOBET Y TOMÁS. Terminada su carrera, en 1811, fué nombrado médico del hospital militar de la quinta división del segundo Ejército en la guerra de la Independencia.

JOAQUÍN FERNÁNDEZ Y LÓPEZ. Fué médico militar y escribió muy acertadamente acerca de *el cólera morbo asiático*, de *la gripe* y de *Anatomía*.

MANUEL CORDONIÚ. Médico del Ejército de Ultramar, de cuyo Cuerpo llegó á ser consultor. Fué subinspector del Cuerpo de Sanidad Militar y sirvió en el Ejército del Norte en la guerra civil. Más tarde fué inspector del antedicho Cuerpo, médico de Cámara del Regente del Reino, duque de la Victoria, académico y notable escritor profesional.

FRANCISCO FABRA Y SOLDEVILA. Después de terminar una brillante carrera de Filosofía y Medicina; de viajar mucho y de aprender varios idiomas, fué nombrado médico militar en la época de la guerra de la Independencia. Fué vicepresidente de la Academia de Medicina y escribió acerca de esta Facultad y de otras materias, especialmente militares.

LUIS VEGA-REY.

(Continuará.)

vez el dolor lancinante en la región molar derecha, extendiéndose al lado derecho de la nariz, raíz de la misma y región superciliar. Nueve días duró este ataque, que desapareció por sí, dejando al interesado bien y satisfecho durante siete meses.

Pasado este período, vuelve el dolor al punto primitivo, al agujero mentoniano, ó sea á la rama alveolar del maxilar inferior.

Permanece fijo el dolor en este punto durante veinte días, al cabo de los cuales se corre al labio superior derecho, región molar, nasal, superciliar y frontal de dicho lado, de tal suerte, que toda la mitad de la cara fué invadida, señalando la línea media vertical divisoria, desde la frente hasta la eminencia de la barba.

Insístese en medicaciones antineurálgicas y antisifiliticas de varios órdenes, y á los diez y seis meses después de la primera operación se intenta otra, dirigida sobre el nervio suborbitario, sin resultado inmediato esta vez; pasados algunos días, sintió cierta mejoría. Después tuvo alternativas de alivio y agravación, hasta el mes de Julio del año 90, desde cuya fecha el dolor se hizo continuo, sin dejarle descansar ni un solo día, ni una hora, puesto que las crisis se suceden, con exactitud matemática, cada tres minutos, con uno de duración.

Los puntos dolorosos que hoy pueden determinarse durante cada crisis son cinco:

- 1.º El mentoniano.
- 2.º El infraorbitario.
- 3.º El punto de salida del nervio subcutáneo de la mejilla.
- 4.º El punto supraorbitario.
- 5.º El punto temporal, por delante de la oreja derecha.

De éstos, los más dolorosos son el infraorbitario y el mentoniano.

Dichos puntos se revelan solamente durante ó en la aproximación del acceso, y éste se provoca comprimiendo con el índice el agujero infraorbitario. Inmediatamente de pasada la crisis, no queda ningún punto doloroso.

Cuando al paciente va á acometerle el acceso, se echa y encorva hacia el lado derecho, lleva ambas manos al lado de la cara y prorrumpe en ayes lastimeros. Impidiéndole que se tape la cara con las manos se ven los fenómenos que determina el ataque del dolor. Cierra el ojo derecho, acometido repentinamente de epífora; vierte abundantes lágrimas; contrae convulsivamente los músculos del lado derecho de la cara; se enciende vivamente su color; surge la saliva por la comisura derecha de sus labios, y el moco de la nariz. Con frecuencia hace muecas, abre y cierra la boca, y ejecuta movimientos forzados de deglución, con cuyos actos dice que disminuye la intensidad del dolor.

Por la noche, bajo la acción de las inyecciones hipodérmicas del clorhidrato de morfina, suele conseguir el sueño y retardar las crisis media y, á veces, cerca de una hora.

Sobre el tratamiento mercurial y iodurado, por largo tiempo y muchas veces prescrito — una vez por término

de veinte meses —, la morfina, el opio, la antipirina, el arsénico, el salicilato de sosa, los cianuros, etc., estuvo también una temporada en las aguas de Archena.

Ha perdido carnes. Come con dificultad, porque la masticación provoca las crisis y las hace más intensas.

En la actualidad, su ritmo circulatorio varía de 100 á 120 pulsaciones por minuto, y la temperatura de 37º á 38º C.

El paciente ha atentado varias veces contra su existencia; hoy le domina la idea fija del suicidio, que con toda probabilidad llevará á cabo si no alcanza la curación.

Diagnóstico. — No me parece que cabe duda respecto al diagnóstico nominal ó nosológico. Se trata de una neuralgia crónica del trigémino en sus tres ramas, más acentuada en las dos maxilares que en la oftálmica. Apareciendo por accesos frecuentes, repetidos y de corta duración, diferenciase de las neuralgias ordinarias por estos caracteres, tomando el tipo perfecto y genuino que conocemos en la Ciencia con el nombre de *tic doloroso*.

Pero si el diagnóstico nosológico es bastante para la calificación clínica, es de todo punto insuficiente para los fines verdaderamente científicos. Éstos, sólo suelen alcanzarse cuando logramos adquirir y aquilatar un diagnóstico etiológico.

En nuestro enfermo, la causa permanece ignorada. Nos es desconocida. Profesores que le han tratado anteriormente, si no sospecharon, pretendieron averiguar por medio del tratamiento, si la causa fuera por ventura sifilítica. Los mercuriales y iodurados resultaron ineficaces. Además, ya á los siete años de edad padeció el enfermo dolores en las piernas. Tampoco parece la causa reumática, y aunque la enfermedad se exacerba algún tanto en primavera y otoño, no por esto deja de subsistir con insoportable violencia en las demás estaciones, sin que los sudoríficos, los salicilatos y los baños de Archena hayan producido el menor efecto.

En casos tan desesperados y tan arduos, toda la Terapéutica se pone á contribución y hasta se agota. Así, por apurarlo todo, se ha usado á larga mano de la quina y de los arsenicales, sin dar razón á la sospecha de una causa palúdica.

Quedan como posibles algunos hechos de compresión ó estímulo local, una periostitis, un aneurisma, un tumor, etc. Acerca de estos puntos nada se puede decir sino que no hay indicaciones que los hagan probables.

Queda un extremo que, aunque no corresponda directamente al diagnóstico nosológico, ofrece, sin embargo, el mayor interés desde el punto de vista de las indicaciones; me refiero al diagnóstico anatómico.

Variarían mucho las condiciones si se tratara de una afección periférica ó de una afección central. Los hechos ocurridos; el resultado de las dos operaciones anteriores; la circunstancia de hallarse más ó menos afectadas las tres ramas del trigémino; los movimientos convulsivos reflejos de los músculos del lado derecho de la cara; la presentación de la crisis cada tres minutos; la inexistencia de dolor á la presión en los cinco puntos cardinales marcados en los intervalos de dichas crisis;

todo esto nos hace creer que se trata de una neuralgia central que tiene su asiento en el ganglio de Gasserio.

Sr. Rubio. — El Sr. Murillo y el Sr. Bermejo tendrán la bondad de leernos las notas que hayan podido registrar acerca de la extirpación del ganglio de Gasserio.

Sr. Murillo. — Lo que he encontrado más pertinente al caso, y que da más datos sobre el procedimiento de la operación, es la siguiente nota, que, traducida y extractada, voy á leer:

«Krause. — *Resección intracraneana del trigémino.*

Se trata de una mujer de cuarenta y siete años, á la cual había extirpado Volkmann la segunda rama del trigémino á consecuencia de una neuralgia rebelde. Habiendo recidivado, Krause completó la extirpación cortando el nervio en la fosa esfero palatina, al nivel del agujero redondo, y llevándose un buen trozo. Á pesar de esto, recidivó nuevamente el padecimiento, y como durante cinco meses se emplearon inútilmente toda clase de medicamentos, hasta el punto de que ya, ni la morfina á grandes dosis producía efecto, decidióse Krause á extirpar el trigémino dentro de la cavidad craneana.

Comenzó la incisión en el arco zigomático inmediatamente por delante del trago; sigue convexa hacia atrás, describe un arco hacia arriba y llega hasta la parte anterior del arco zigomático, circunscribiendo un colgajo que mide 6 centímetros.

Esta incisión tiene las ventajas siguientes: comprende poco trecho del músculo temporal, da excelente nutrición al colgajo óseo que hay que tallar y facilita el último tiempo, porque en la línea de intersección de la bóveda á la base del cráneo, el hueso es muy delgado y no hay más que apalancar por arriba para que ceda. Hecho esto, queda abierta la fosa lateral media. Entonces separa con los dedos lentamente la dura-madre de sus conexiones con el hueso, y contenida la hemorragia, que suele ser molesta por lo difusa, aparece el agujero espinoso con la arteria meníngea media; si se trata de desecar la segunda rama del trigémino, no hay necesidad de ligar la arteria, pero si se quiere descubrir el ganglio de Gasserio, es preciso cortarla entre dos ligaduras. Con esto queda terminada la primera parte de la operación, que se suspende después de colocar un trozo de gasa iodoformica entre la meninge y el cráneo.

Al quinto día se cloroformiza al enfermo, se retira la gasa y con un gancho se sujeta la segunda rama, diseccándola para separarla del agujero redondo mayor, y extirpándola en la extensión de $\frac{1}{2}$ centímetro.

La enferma quedó curada y fué presentada al Congreso de cirujanos alemanes en Abril último.»

Sr. Berrueto. — En *The Lancet* de 1.º de Noviembre de 1890, pág. 914, he encontrado la siguiente observación:

«*Extirpación del ganglio de Gasserio por una neuralgia grave*, por William Rose, profesor de Cirugía en el Hospital del Rey.

Se trata de una señora de sesenta años, que padecía una neuralgia del trigémino en el lado derecho de la cara y que había resistido á los tratamientos locales y constitucionales ordinarios.

El 19 de Agosto de 1888 se practicó la distensión del nervio dentario inferior por encima de su entrada en el conducto dentario, y se hizo la división de aquél por el agujero mentoniano, habiéndose operado por dentro de la boca.

Á esto siguió una gran mejoría que duró hasta Marzo de 1889, en que volvió el dolor con gran intensidad.

El 19 de dicho mes fué operada segunda vez, resecándole media pulgada del tronco del nervio dentario inferior.

Á esto siguió una mejoría relativa ó parcial hasta Marzo de 1890, en que volvió el dolor al mismo sitio original y además en el lado derecho de la lengua. El día 18 de dicho mes fueron cortadas las ramas del maxilar inferior, ó sean el nervio lingual y dentario inferior en la fosa pterigoidea, dando por resultado la pérdida de la sensibilidad en el lado derecho de la lengua y en los tejidos que cubren la mitad derecha del maxilar inferior.

Pero desgraciadamente se corrió el dolor al borde alveolar del maxilar superior derecho, al carrillo y á la región temporal de dicho lado.

La repentina aproximación de cualquiera persona ó el ruido de una puerta eran suficientes á causar un estremecimiento de dolor terrible, como de agonía. Las opiatas y otros sedantes no hacían ningún efecto.

Teniendo en cuenta las recaídas que después de las operaciones practicadas se habían observado en esta señora, se decidió Mr. William Rose á extirpar el ganglio de Gasserio; y para abrir la base del cráneo con más facilidad resolvió *extirpar antes el maxilar superior del lado derecho* (1). Quince días después de la última operación, ayudado por Mr. Cheatle y Mr. Penny extirpó primeramente el nervio maxilar superior del lado derecho. Expuesto á la vista el agujero oval, se introdujo por él un alfiler de trépano y así pudo extraerse el anillo de hueso que le rodea.

De este modo pudo verse el ganglio de Gasserio descansando sobre el vértice de la porción petrosa del hueso temporal. El ganglio fué extirpado en tres ó cuatro pedazos, valiéndose para ello de una aguja de aneurisma, un bisturí estrecho de punta abotonada y unas pinzas ligeramente encorvadas.

Las insiciones de la mejilla fueron unidas con suturas interrumpidas de alambre y catgut; se aplicó gasa de cianuro y se tapó el ojo con una venda suave. Al día siguiente era satisfactorio el estado general de la referida señora, pero sobrevino congestión de la conjuntiva del ojo derecho y quemosis; después se ulceró la córnea y hubo necesidad de excindirla.

El dolor desapareció del todo y la salud de esta señora mejoró visiblemente.

La sensibilidad y el gusto no existían en la mitad anterior derecha de la lengua y sí en la parte posterior.

El carrillo derecho quedó anestesiado; los movimien-

(1) Lo subrayado puede referirse al hueso maxilar superior y al nervio del mismo nombre; indicando que era para facilitar el aborde al ganglio, debe entenderse que se refiere al hueso, y con mayor razón si se considera que es un procedimiento propuesto ya.

tos del maxilar inferior quedaron limitados, quizá de resultas de la operación de la región pterigoidea.

No hay parálisis del nervio facial.

El Sr. Rose manifiesta que es la primera vez que el ganglio de Gasserio ha sido extirpado con éxito en un individuo de la especie humana. El ojo derecho quedó totalmente perdido. »

(Se continuará.)

INTERVENCIÓN DE LA CIRUGÍA

EN LA GINECOLOGÍA MODERNA (1)

REFLEXIONES CLÍNICAS

por el Dr. D. FRANCISCO DE CORTEJARENA Y ALDEBÓ

Tampoco hay que confiar mucho en la localización ó limitaciones del mal, porque aun cuando parezcan existir sólo en el cuello uterino las reproducciones, muy á menudo inmediatas, indican que también en los tejidos ambientes había elementos cancerosos, á semejanza de lo que ocurre en la mama, aun después de extirpada toda en absoluto, hasta la superficie de las costillas, y en la misma lengua, que es cuando más pronto se opera. Con esto, ya estamos en la gran cuestión de la reproducción del mal, que es el escollo de la Cirugía de todos los tiempos, y no hay para qué hacerse ilusiones respecto á la recidiva del mal en la matriz, ni trabajar en hacer estadísticas más ó menos numerosas, porque la ley es la misma para todos los órganos. La reproducción es carácter constante del cáncer, y con mayor razón tratándose de un órgano como la matriz, dadas sus condiciones de situación, relaciones, tejidos que la circundan, repliegues membranosos, tejido conjuntivo abundante y generalizado; circunstancias todas más favorables para la reproducción que en cualquier otra parte del organismo.

Ahora bien; dadas estas condiciones favorables podrá hacerse la extirpación total porque es la que más confianza puede dar; pero, á semejanza de lo que sucede en otras partes, sólo como recurso paliativo, en la idea de ser útil por el momento á la enferma, y en la esperanza de que el mal tarde en reproducirse algunos años, contando siempre con los riesgos inherentes á toda operación y todavía mayores que en otras. Aun así y todo, quedamos siempre en la mente una tristísima consideración en vista de hechos observados: las enfermas operadas, contentas y animadas poco tiempo después por verse libres de las molestias consiguientes á su grave enfermedad, suelen vivir menos tiempo que aquellas que son abandonadas á su suerte, porque en éstas el mal sigue un curso muy lento, sobre todo si no se emplean medicaciones enérgicas; y en las primeras la enfermedad puede reproducirse pronto, en la misma cicatriz, quizá sin terminar ésta, ó en el tejido celular inmediato.

De aquí, pues, que lo que se dice y preconiza de operar á tiempo, es muy antiguo, porque nadie puede justificar de una manera absoluta el momento preciso de

la intervención quirúrgica en una enfermedad que por sí sola es la desesperación de todos los cirujanos. Por esto mismo se justifica que los que contamos ya con alguna práctica demos la voz de alarma, que no hay razón para hacer todos los días la extirpación de la matriz, aun en los casos en que parece más indicada, y muchísimo menos cuando la enfermedad cancerosa se extiende á toda la matriz y á los tejidos inmediatos, porque entonces todos los buenos prácticos la rechazan, y el hacerla sería un verdadero crimen.

V

CASTRACIÓN

Queriendo curar ciertas dolencias cuyo asiento parece residir en el aparato que llamaremos útero-ovárico, y disminuir ó anular la influencia de este aparato en algunos fenómenos patológicos, cuando estos estados morbosos se resisten á todo género de tratamientos, ó pueden poner en peligro la vida, se ha ideado por los Sres. Hegar y Battey hacer una operación que indirectamente produzca los resultados que realiza la menopausia; ó, lo que es lo mismo, se trata de adelantar la época crítica extirpando los ovarios sanos, cuya operación es una verdadera castración de la mujer.

Con esta operación se trata de suprimir la fluxión mensual, que sostiene durante la vida de reproducción hemorragias que, por su repetición y abundancia, constituyen á la mujer en un estado de pobreza orgánica que puede ser peligroso, y que, resistiéndose á multitud de medios empleados, sólo cesan ó se suprimen cuando llega la época crítica.

Se trata también, destruyendo con la castración parte de la circulación del útero, reducirle á las condiciones de la menopausia, esto es, atrofiarle, impidiendo así sus funciones propias.

En ambos casos, ya dichos, la consecuencia precisa ha de ser la esterilidad.

También cuando existen miomas uterinos y en los casos de dismenorrea, por lo mismo que se ha suprimido la fluxión mensual, suprimiendo los órganos donde se verifica y, por lo tanto, sus irradiaciones á los órganos que con ellos están en relación, parece que debe producirse la atrofia ó desaparición de los tumores y la cesación de los dolores de dismenorrea, sobre todo la congestiva.

Últimamente se ha recomendado también para combatir ciertas afecciones histéricas sin lesión material.

Discurriendo sobre esta ingeniosísima operación, que hace honor al talento de sus autores, tengo precisión de presentar algunos reparos al tratar de una operación tan atrevida y de tan gran trascendencia para la vida genital de la mujer y para la sociedad misma, circunstancias que deben pesar mucho en la mente de los prácticos para no recurrir á ella sino muy excepcionalmente, con tanta más razón, cuanto que las indicaciones hasta ahora establecidas no pueden ser tan decisivas como á primera vista parece.

Convendrá recordar el mecanismo de la circulación útero-ovárica y entonces nos encontramos con que la

(1) Véase el número anterior

influencia de la circulación del aparato ovárico no ha de ser tan grande como se supone para el útero, puesto que éste tiene por sí mismo una circulación muy activa. Por seis orígenes diferentes llega la sangre directamente al tejido propio; á saber: por las arterias uterinas procedentes de las hipogástricas, por las útero-ováricas que tienen su origen en la aorta, y por otras dos ramitas que nacen de las epigástricas. Así, con mucha razón decía ya Sappey que el útero es uno de los órganos cuya circulación está mejor garantida contra toda influencia fisiológica ó morbosa que tienda á alejar de sus paredes las columnas confluentes de sangre arterial. Que se suprima una de estas columnas y bastarán las demás para llevar los materiales necesarios para su desarrollo; que de estos tres troncos arteriales tres lleguen al órgano por su borde derecho y tres le penetran por su borde izquierdo, estando así provisto de un doble pedículo vascular; así, bajo este concepto, está mejor asegurada su circulación que en el cerebro, que recibe todos los vasos por su parte inferior.

No olvidemos tampoco la fisiología propia de la mujer, en lo que se refiere principalmente á sus funciones especiales, y desde luego será fácil colegir que no se han de suprimir impunemente estas funciones eliminando los órganos de ellas encargados; que no se ha de extrañar que el organismo proteste de la cesación repentina de actos fisiológicos que, aun en su supresión fisiológica, determinan fenómenos de importancia y van seguidos á veces de graves enfermedades.

Teniendo esto presente, pongámonos en guardia contra los efectos que se supone debe producir la extirpación de los ovarios sanos, porque todavía no parece que los hechos observados son bastantes ni decisivos para juzgar; por esto se dice que las reglas han continuado algún tiempo después de la operación; que las hemorragias uterinas no siempre cesan, y, por lo tanto, la influencia de la operación es muy variable, precisamente porque la circulación del útero que se conserva, se activa cuando se ha hecho cesar en las arterias ováricas. Por esta misma razón, en los casos de miomas pueden continuar éstos y hasta aumentar de volumen, y continuar produciendo hemorragias; esto sin contar con la degeneración de su tejido ó con la posibilidad de un error de diagnóstico, por tratarse de un carcinoma que exija una histerectomía completa.

Y nótese que estos tumores se desarrollan con más frecuencia en la época crítica fisiológica; y si con la operación adelantamos ésta, bien podrá suponerse que podemos favorecer su desarrollo.

Tratándose de metrorragias, y dados los recursos de la practica moderna, podremos casi siempre extirpar los tumores, curar las hemorragias por todos los medios que directa ó indirectamente tenemos á nuestra disposición, quizá sin apelar á una operación de tan graves consecuencias.

Quedan todavía tres indicaciones para la operación, las cuales no pueden de ningún modo justificarse; tales son: la dismenorrea, la endometritis crónica y las neuralgias ováricas. Desde luego las dismenorreas mecánicas no exigen este género de intervención ope-

ratoria, y lo mismo puede decirse en las producidas por la inflamación, y, consiguientemente por esto, en la endometritis crónica, porque todas éstas se curan con tiempo y paciencia empleando la multitud de remedios acreditados por la experiencia.

Respecto á las neuralgias, ya sea en forma de histeralgias ó de ofaralgias, todos los días pueden presenciarse casos de curaciones, unas veces inesperadas y muy comúnmente debidas á recursos varios é infinitos con que se combaten todas las afecciones histéricas. Una sola vez que esto ocurra, si, como refiere Tarnier, una enferma condenada á la operación se ha curado de u enfermedad sin practicar ésta, véase qué prudencia no se necesita para privar á la mujer de una función que por sí sola y muy á menudo es el mejor medio de curación de las dolencias de que hablábamos. No es, ciertamente, escaso el número de curaciones de dismenorreas, de histeralgias y de todo género de neurosis, y las más graves, sin más que el influjo de una concepción y de un parto. De modo que el efecto será aquí todo lo contrario de lo que el práctico se propone, y, como ya se dice, esta menopausia artificial puede ir acompañada ó seguida de graves accidentes.

No creeré nunca justificada la castración de la mujer en los casos últimamente mencionados, y sólo con muy cortísimas excepciones en los antes estudiados; porque si en toda operación quirúrgica grave, y la castración no lo es poco, por más que hasta ahora no lo he dicho, han de medirse bien y pesarse las ventajas é inconvenientes, con relación á la enfermedad, que exige su ejecución, y esto en los casos en que las indicaciones son claras y terminantes; calcúlese, pues, lo que hemos de pensar cuando se trata de una operación grave, no sólo por su técnica, sino por la influencia ulterior en el modo de ser fisiológico, social y moral de la mujer, dando por terminada su vida reproductiva, dejándola por nuestra intervención inapta para el papel de madre, y, si las malas pasiones imperan, poniéndola en el camino de la degradación y del vicio.

Esta operación, en iguales condiciones que otras, como el aborto provocado, no debe ejecutarla nadie sin estar bien asesorado y garantido con la opinión y el asentimiento de personas acreditadas y de reconocida prudencia, porque sólo de este modo la vida de las mujeres y el porvenir de la sociedad podrá verse libre de una mano criminal.

VI

Estudiadas, como prometí al principio de este trabajo, algunas de las prácticas quirúrgicas más usuales hoy, basta con esto á mi propósito, y, aun prescindiendo de otras menos importantes, podré deducir, en resumen, que la Ginecología actual, habiéndose hecho exclusivamente quirúrgica, si bien ha adquirido un desarrollo extraordinario y ha utilizado mucho el beneficio que la Cirugía ha aportado á toda la Medicina, prestando á los tratamientos la eficacia y seguridad del éxito deseado cuando intervenimos con nuestras manos ó instrumentos, y que, con raras excepciones, pueden obtenerse con los recursos farmacológicos, hay que re-

conocer que la práctica ginecológica se ha hecho sanguinaria y ha adquirido cierto carácter de crueldad que no se compadece bien con la debilidad propia del sexo á que dedicamos nuestros cuidados; cualidades que se revelan aun en los más insignificantes detalles, y que de no detenernos en el camino emprendido, llegaríamos á los mayores excesos, con grave perjuicio para la Ciencia y para cuanto se refiere á la práctica de la especialidad ginecológica. Hora es ya de que, consolidando las conquistas obtenidas, conservemos en la práctica lo verdaderamente útil y alejemos todo lo que conduzca á la exageración patente de hoy día para entrar en una época más racional y tranquila.

SECCION PRACTICA

LOCURA RELIGIOSA (1)

(ESTUDIO CLÍNICO)

por el doctor VICENTE OTS ESQUERDO

Médico del Manicomio de Carabanchel Alto.

Segunda observación. — L. R., de treinta y cinco años y soltero, ingresó en el Manicomio el 26 de Enero de 1885.

Los únicos antecedentes que encontramos en su familia son: una neurosis histérica en la madre, y un temperamento congestivo en su padre, el cual falleció más tarde de una fluxión sanguínea encefálica. El resto de la familia está indemne de todo rasgo neurótico ó vesánico.

Tres años antes de su ingreso, á la vuelta de Cuba, donde había hecho toda la campaña contra los insurrectos, observó su familia que nuestro enfermo se mostraba constantemente preocupado, retraído y aislado, sin que las distracciones y atenciones procuradas por sus parientes le hiciesen salir de este hábito lipemaniaco. Ante este obstinado retraimiento, dispuso su padre mandarlo á su país natal, encargándole de la dirección de trabajos agrícolas, con el objeto de ver si con la vida del campo desaparecía esta misantropía.

Este cambio de ocupaciones no varió en lo más mínimo sus reservas y tristezas. Se alejaba en todas ocasiones de los sitios en donde existían parientes ó amigos suyos, dirigiéndose solo hacia los puntos más alejados y solitario, y de este modo se daba largos y constantes paseos, sin cuidarse para nada de las obligaciones inherentes al cargo que se le había confiado.

Á los dos años volvió á Madrid, pasándose la mayor parte del día escribiendo solo y encerrado en su habitación. En estos escritos decía que era un Demóstenes.

Al poco tiempo cambió de género de vida, haciéndose tan radicalmente esta transformación, que bien podía decirse que esta nueva vida era la antítesis de la anterior. Frecuentaba los paseos, teatros, cafés, casinos, clubs, reuniones, etc., y, sobre todo, aquellos sitios adonde acudía lo más selecto de la sociedad madrileña; pero pronto se supo á qué obedecía este cambio repentino de costumbres. Algunos días después le suplicó á su padre le pidiese la mano de la hija de los marqueses de N.; pero viendo que no existía fundamento racional en que apoyar esta pretensión, intentaron hacerle desistir, sin resultado. Después pidió la licencia absoluta, advir-

tiendo que no tenía otro medio de subsistencia que su sueldo de comandante.

Algunos meses más tarde comenzó á creer que su familia estaba interesada en arruinarle y hacerle sufrir, para cuyo fin habían puesto en práctica varios procedimientos de tortura y persecución; y habiéndose graduado esta aversión hacia su familia y como al propio tiempo se declarasen algunas tendencias suicidas, determinó su padre recluirle en este Manicomio.

Á nuestra observación se presentó con buen aspecto nutritivo; coloración fisiológica de la piel; expresión fisiognomónica sombría; mirada triste y vaga; ninguna dificultad en la pronunciación, ni desorden pupilar, ni alteración motora; en una palabra, no ofrecía otro síndrome aparente que el aspecto sombrío y concentrado del lipemaniaco ó perseguido.

Su retraimiento, reserva y tendencia á permanecer solo; la tenacidad con que esquivaba toda conversación que afectase á las relaciones con su familia, y, por último, la convicción íntima que mostraba de creerse víctima de las persecuciones de sus parientes, patentizaron claramente la existencia de una concepción delirante persecutiva.

Ante este delirio, tratamos de indagar su exacta y verdadera índole, para darle su precisa filiación nosológica. Buscamos, entre los antecedentes personales, algún dato que pudiera hacernos sospechar la existencia de una neurosis epiléptica, y nada encontramos que justificase esta suposición. Analizamos después los caracteres psicológicos del delirio, por ver si descubríamos la irritabilidad y repentinidad exclusivas del mal caduco, y tampoco pudimos registrar dato alguno favorable á la existencia de dicha neurosis; en vista de lo cual renunciamos á pensar en la posibilidad de una psicosis epiléptica.

Indagamos después, entre los caracteres psíquicos de su estado mental, si era factible descubrir signos que permitiesen asimilarle al histero; así como también tratamos de averiguar si presentaba los desórdenes sensitivos y sensoriales que constituyen el patrimonio casi exclusivo de esta neurosis, y tampoco pudimos recoger ningún dato que autorizase la posibilidad de esta afección.

Como no existía incoordinación motora, ni temblor, deficiencia nutritiva, dificultad en la pronunciación, ni incoherencia ó puerilidad intelectual, no podíamos en modo alguno pensar ni por un momento, que se tratase de la parálisis general progresiva de los enajenados. Mucho menos creíamos justificado el sostener que este delirio descansase ú obedeciese á una deficiencia mental, porque ni ofrecía los signos somáticos clásicos de la degeneración, ni vislumbrábamos ninguno de los síndromes psíquicos patognomónicos de las degeneraciones vesánicas.

Nuestras dudas y vacilaciones eran grandes, y, á la verdad, no acertábamos á comprender la verdadera filiación del delirio. No teníamos más que dos caminos que seguir: ó pensar en un delirio parcial persecutivo, semejante al que Lasègue había estudiado y descrito tan magistralmente, ó aceptar una locura congestiva ó paralítica de la forma á la cual Baillarger ha dedicado casi toda la actividad de su existencia. Á pesar de nuestra resistencia á aceptar el delirio parcial, por las razones expuestas en un principio, no creíamos existiese detalle alguno que permitiese hacernos pensar en la locura congestiva de Baillarger, y obligados por la impulsión

(1) Véase el número anterior.

irresistible de este diagnóstico por exclusión, nos vimos abocados á sostener aquella índole de enajenación mental que más repugnaba á las tendencias naturales de nuestro espíritu, y, en consecuencia, creímos se trataba de un delirio vesánico.

Aunque no íbamos tan descaminados en nuestro juicio, se comprende fácilmente no acertásemos con el verdadero diagnóstico, que hoy no ofrece dificultad ni vacilación de ningún género; porque teniendo en cuenta que en dicha época no eran conocidos por nosotros los trabajos de Garnier, Morselli, Schüle, Krafft, Ebing y tantos otros frenópatas acerca de la psicosis sistemática progresiva, ni menos teníamos noticia de las notables investigaciones de Magnan, se encontrarán justificadas nuestras dudas ante un diagnóstico tan claro y sencillo en la actualidad, como el de la parálisis general.

Hecha esta pequeña digresión, necesaria para formular el diagnóstico de este delirio, vamos á proseguir la historia de L. R.

En los meses siguientes fuimos ganándonos la confianza de nuestro enfermo, y obtuvimos de él una confesión explícita de todas las preocupaciones constitutivas de su concepción delirante persecutiva. Nos dijo que tanto sus padres como sus demás parientes habían emprendido una campaña sistemática contra él, de todo punto injustificada; que en un principio no podía acertar con los motivos que apoyaban este odio, pero hoy empieza ya á comprenderlos, y cree que son debidos á la envidia que les inspira el talento natural con que Dios le ha dotado.

Por el mes de Julio observamos en este enfermo una asiduidad y constancia pertinaces en observar y cumplir las prácticas religiosas; y preguntado por nosotros á qué obedecía este cambio, nos contestó que únicamente al deseo de servir á Dios, sin cuya protección la vida le sería imposible y le ocurrirían un sin fin de calamidades.

En los días siguientes, la predilección suya recaía siempre, en todas ocasiones, en tratar cuestiones religiosas. Se animaba en estas conversaciones, se expresaba con acento de profunda convicción y revelaba así como cierto aspecto de autoridad. Nos decía que había tenido revelaciones de Dios y de la Virgen, y que esta última se le había aparecido hacía seis años, un día que paseaba por el campo, advirtiéndole y profetizándole que estaba destinado á cumplir grandes designios en este Mundo.

En el mes de Octubre presentó una sitofobia pertinaz, que duró ocho días, durante los cuales no consintió tomar más que una cantidad insignificante de alimento. La amenaza de emplear la sonda esofágica le obligó á alimentarse como antes. Esta sitofobia no obedecía á estado saburral gástrico, alucinaciones ni temor persecutivo, sino únicamente al deseo de hacer penitencia.

En los días siguientes, se exageran extremadamente sus prácticas religiosas, permaneciendo constantemente arrodillado en los sitios más apartados, rezando tan abstraídamente, que permanecía indiferente á cuanto ocurría á su alrededor.

En el mes de Enero del 86 disminuyen sus prácticas religiosas; pide diariamente algún periódico para enterarse de los sucesos ocurridos, y procura en sus conversaciones preguntarnos qué se dice en la sociedad de un hecho extraordinario que había ocurrido por aquellos días. Procuramos investigar los menores detalles de sus

convicciones, y de este modo entramos en conocimiento de su verdadera concepción delirante.

Nos dijo que ya Jesucristo había anunciado que cada dos mil años ocurriría en el Mundo un hecho asombroso, y, hasta si se quiere, con apariencias de sobrenatural, y que esta profecía se había cumplido en su persona.

«Cansado Dios— nos dijo — de la perversión que se ha infiltrado en la sociedad y del poco temor que hoy se le tiene, ha dispuesto que el *Espíritu Santo* se encarne en la persona de un hombre, para que reforme radicalmente las costumbres nuestras y transforme todos sus fundamentos, y este hombre, encargado de tan elevada y escabrosa misión, soy yo. Todo el mundo está interesado en conocer á fondo este suceso, y no hay hombre en la Tierra que á toda hora del día no se entere del acto más insignificante que yo realizo, porque saben que de mi voluntad dependen sus designios, y lo mismo puedo hacerles felices que desgraciados en un momento, y, por lo tanto, quieren estar al tanto de cuanto pienso y hago.»

El Mundo se entera de cuanto hace nuestro enfermo mirando al Firmamento. En las nubes se retratan, en figuras alegóricas comprensibles á todo sér mortal, los actos más insignificantes de su vida, y de este modo mantiene una relación constante y permanente con toda la Humanidad.

Otros datos más nos proporcionó acerca de las pruebas que tenía para afirmarse en esta creencia íntima; pero son tan secundarios, que no merece la pena apun-
tarlos.

Desde el momento que se posesionó de esta concepción megalomaniaca, puso especial cuidado en vestir todo lo más pobre y destrozadamente que podía, porque Jesús había vivido humildemente y á él le correspondía, por consiguiente, el mismo género de vida. Si le llevábamos un traje, sombrero ó botas nuevas, en seguida procuraba hacerles varios cortes ó agujeros con el objeto de tener el aspecto correspondiente á su sagrada misión y no sucumbir á las ostentosas tentaciones sociales.

En adelante, cada vez fué ensimismándose más y retrayéndose de todo trato manicomial. Buscaba los sitios y galerías más apartados y solitarios para pasearse solo, y en ninguna ocasión prestaba oídos á las preguntas que se le dirigían.

Su concentración y retraimiento fueron acentuándose, á la par que la debilitación de sus facultades intelectuales se hacía más manifiesta, hasta el punto de llegar actualmente á un estado de decaimiento mental tan menguado, que reviste todas las apariencias y caracteres de la demencia. Indiferente hoy á cuanto le rodea y encerrado en un mutismo pertinaz, parece haberse abolido en él la sensación de las más groseras necesidades instintivas, y apenas subsiste rasgo cerebral alguno que pueda separarle de la condición de los verdaderos dementes.

(Se concluirá.)

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGIA MÉDICA

ACTA DE LA SESIÓN CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 30
DE ABRIL DE 1892

Presidencia del Sr. García López.

Abierta la sesión á las nueve y quince, se dió lectura al acta de la anterior, que fué aprobada.

Continuando el debate pendiente sobre las *dispepsias* y las *aguas minerales*,

El Sr. Armendáriz dijo que no abrigaba el propósito de combatir las opiniones sustentadas tan brillantemente por los distinguidos compañeros que le habían precedido en el uso de la palabra; que su objeto se reducía sencillamente á hacer constar su manera de pensar en asunto tan importante y manoseado como es el de las *dispepsias gástricas*. Que entendía por dispepsia gástrica, no el catarro gástrico, ni la gastritis (palabras que para él no eran sinónimas), sino únicamente el trastorno funcional patológico del estómago con ó sin repercusión en otros organismos, como resultante del acto mismo de la digestión, no de las lesiones anatómicas que puedan coexistir.

Por lo tanto, añadió que la dispepsia gástrica es una entidad patológica con un conjunto y expresión de signos y síntomas propios y determinados que acompañan al catarro gástrico y á la gastritis, como á la úlcera y al cáncer del estómago ó á la gastro-ectasia é insuficiencia gástrica, pero sin constituir por completo á estos padecimientos, los que además se manifiestan independientemente entre sí y se marcan con otros signos y síntomas de todos vosotros conocidos.

Afirmó que, por lo mismo que la dispepsia gástrica era un trastorno funcional del estómago que podía repercutir en otros organismos, hay dispepsias gástricas sin lesiones anatomo-patológicas (incluyendo entre éstas todas las de estructura y textura) y hasta sin alteraciones cuantitativas y cualitativas del jugo gástrico, citando como ejemplos de las primeras las dispepsias de la histeria y neurastenia; la duodenal; la producida por la sialorrea; las reflejas, tanto del cerebro como de los órganos genitales, y otras; la ocasionada por impresiones morales; la fermentativa, etc., etc., etc., y como ejemplos de las segundas la dispepsia nerviosa de Leube, la de Kussmal, la de Rosenbach; las dispepsias llamadas mecánicas por dislocaciones del órgano ó presiones constantes ejercidas sobre él; la del abuso del agua durante la comida ó del acto digestivo, etc., etc.

Expuso que unas y otras dispepsias son de carácter transitorio y curables, pero que pueden hacerse graves é incurables por la constancia, energía y persistencia de las causas que las provocan y sostienen, en cuyo caso llegan á producir en el estómago lesiones de estructura y de textura importantísimas, porque radican con preferencia en su sistema glandular.

Manifestó que se hallaba conforme con el Sr. Marín Perujo en lo que respecta á conceder al análisis fisiológico cualitativo y cuantitativo que hoy se practica del jugo gástrico, la importancia capitalísima y principal en el diagnóstico y tratamiento de los padecimientos del estómago. Que, efectivamente, este análisis viene en muchos casos en ayuda del diagnóstico y en otros facilita y marca el tratamiento; pero, de todos modos, no deja de ser una indicación sintomática sujeta á varios errores, que juzgaba fácil patentizar. Errores, unos dependientes de los medios y procedimientos por y para el análisis y otros de las falsas deducciones sugeridas de las resultas obtenidas, dando por sentado que estos análisis se hagan á conciencia, no de memoria, como sucede algunas veces.

En primer lugar, no sólo debe hacerse una sola vez, como es práctica corriente, el análisis cualitativo y cuantitativo del jugo gástrico extraído por expresión ó sonda del estómago sujeto á la comida de prueba de

Ewald ($\frac{1}{4}$ de litro de té sin azúcar y 60 gramos de pan), sino varias veces en distintos momentos de la digestión, á la terminación de ésta y en ayunas. Del mismo modo, es insuficiente la comida de prueba clásica como medio estimulante de la secreción gástrica; para que ésta sea más copiosa y fisiológica hay necesidad de utilizar la carne mezclada con el pan y el té, y para apreciar con fundamento serio los resultados y anomalías de la digestión en un enfermo, hay que hacer el análisis del jugo gástrico de su estómago, por la mañana en ayunas, con la comida de prueba, con la comida de carne, con las dos mezcladas, y, por último, con la diaria, consistente en sustancias vegetales y animales. Sumando y restando las alteraciones y diferencias que se encuentren con estos análisis, se obtendrá la verdadera resultante patológica, que dará en muchos casos la indicación á llenar.

Por otra parte, se descuidan en estos análisis el de los éteres ó ácidos grasos volátiles y el de los gases contenidos en el estómago, y se hace muy deficiente el micrográfico y microbiológico; fuentes todas de interés notorio por las variadas y oportunas indicaciones á que pueden dar lugar. Pues no hay que despreciar la influencia de los éteres, en especial el acético, en los trastornos digestivos y sus repercusiones á distancia; así como de los gases, ya se trate del nitrógeno, ácido carbónico, sulfhídrico, hidrógeno protocarbonado, sulfhidrato amónico, que, unos y otros, se sabe tienen distinta procedencia. Y respecto á los microorganismos, patógenos ó no, que pueden encontrarse en el estómago, conviene recordar lo asegurado por W. Vignal, que encontró 20 millones en 1 decímetro cuadrado de sustancia alimenticia, y los trabajos de Miller, que ha logrado aislar hasta cuatro especies de bacterias engendradoras únicamente de gases.

En segundo lugar, los procedimientos que se utilizan para el análisis cuantitativo del jugo gástrico son incompletos y expuestos á errores de consideración, tanto los colorimétricos de Ewald y Boas y Gunzburg, como los más perfeccionados de Cahn y Mehrling, Sjöqvist, Leo y el de Winter, independientemente de la pureza de los reactivos y la facilidad en alterarse de los líquidos titulados. Del mismo modo, al determinar el coeficiente de absorción y de la fuerza expulsiva del estómago por los métodos de Penzlot y Ewald, ó los de Gunzburg, Schwartz y Quintar, hay que conocer que las sustancias minerales no se comportan en el estómago, respecto á su absorción y expulsión al intestino, al igual de las sustancias orgánicas, y en éstas hay diferencia entre las proteicas, grasas y féculas, así como también entre el estado sólido, líquido y la temperatura de las sustancias orgánicas y minerales. Si unimos á estas particularidades las idiosincrasias especiales de algunos enfermos histéricos y neurasténicos contra determinadas sustancias orgánicas y minerales, tendremos un cuadro medio concluido de dificultades á vencer.

En apoyo de los anteriores razonamientos, citó trabajos de Hayem y Winter, de Leven, de Leube, de Riegel y Kredel, de Rubio y Gali, de Rosenbach, de Jaworski, de Ewald y Boas y de otros varios, y un hecho curiosísimo referente á una enferma neurasténica con dispepsia; enferma en la que 1 gramo de yoduro potásico introducido en sustancia ó en disolución en el estómago vacío, provocaba inmediatamente angustia, agitación, gastralgia, ataque convulsivo que terminaba con náuseas y vómitos más ó menos frecuentes de líquidos, en los que abundaba la saliva.

Además, añadió el Sr. Armendáriz que debía sumarse á lo ya expuesto el hecho asentado de que los movimientos del estómago favorecen la corriente linfática y venosa del órgano, la disolución de las sustancias digestibles y la absorción de las peptonas y demás sustancias absorbibles, así como la quietud del órgano estorba lo uno y lo otro. Asimismo la válvula pilórica funciona con cierta independencia de las contracciones de la región pilórica, y posee muchas más fibras musculares circulares que longitudinales y oblicuas, y además dicha válvula no funciona lo mismo cuando el estómago contiene líquidos que cuando contiene sólidos; y según la clase y temperatura de éstos, su abertura rítmica es más ó menos frecuentemente solicitada, siéndolo más por los líquidos que por los sólidos, y por los calientes que por los fríos. No es menos evidente el que, en las digestiones artificiales como medios de prueba, es indispensable servirse de dializador que separe las peptonas según vayan formándose, porque su acumulación impide la continuación de la peptonización, sin olvidar que estas digestiones artificiales se favorecen grandemente con líquidos muy ricos en ácido clorhídrico y polvos de pepsina, pues una pequeña cantidad de pepsina es suficiente á realizar una abundante digestión de sustancias proteicas, con tal que no falte ácido clorhídrico, si bien entre las sustancias proteicas hay marcada diferencia en la cantidad proporcional de ácido clorhídrico libre que necesitan para su completa digestión, valuada en 1 por 100 para la gelatina y en 0,15 por 100 para la albúmina.

Por otra parte, no basta saber qué cantidades de cloro total, cloruros fijos, ácido clorhídrico libre y ácido clorhídrico combinado con las sustancias proteicas (como quiere Hayem) hay en el jugo gástrico del sujeto en quien se observa, sino apreciar si las cantidades ó cifras obtenidas son proporcionales ó patológicas en el sujeto en cuestión, dado el que dichas proporciones fluctúan fisiológicamente, en límites bastante amplios, de un 7 por 100 á un 5 por 100. Tampoco debe olvidarse que hay sustancias que, introducidas en el estómago con los alimentos ó mezcladas en él con éstos, suspenden ó dificultan más ó menos la digestibilidad del jugo gástrico, ocasionando ó no alteraciones definidas en su composición elemental; tales son, entre otras, la saliva, bilis, moco, alcohol, ácidos, vinos muy alcoholizados ó ácidos, cervezas y licores, agua fría, hielo, grasas, ciertas verduras y hortalizas, agua potable y demás líquidos tomados en grandes cantidades durante las comidas, y últimamente las aguas crudas y selenitosas que abundan en muchas comarcas de la Península y que caracterizan el cronicismo patológico de sus habitantes.

Es más, hasta en las relaciones mejor conocidas de los síntomas y modalidades patológicas con las alteraciones cualitativas y cuantitativas del jugo gástrico hay fundamentos de error, como sucede con los eructos ácidos y pirosis atribuidos á la irritación directa del esófago y faringe por líquidos que contienen ácidos acético, láctico ó butírico respectivamente, sensaciones que se experimenta á veces lo mismo en estado de vacuidad del órgano y después de lavado á satisfacción. La hipoclorhidria que acompaña á muchas enfermedades febriles, á la gastro-ectasia, cáncer del píloro, dispepsia de la histeria y de la neurastenia, anemia, vómitos nerviosos, etc., etc., es muy insegura y aparece y desaparece en un mismo enfermo y hasta en distintos períodos de la evolución del padecimiento.

Hizo observar el Sr. Armendáriz que es aún más inseguro el diagnóstico de las afecciones del estómago fundado en las alteraciones cualitativas y cuantitativas que suelen experimentar las orinas; alteraciones hoy por hoy limitadas á la reacción neutra ó alcalina de la dispepsia en general, á su escasez, mayor densidad, abundante sedimentación, aumento de fosfatos y á las reacciones que presenta; adicionándola algunas gotas de ácido clorhídrico, y calentada después (da color rojo violado, Rosenbach), ó de percloruro de hierro (rojo venoso, Bouchard); y, últimamente, á la presencia de acetona, éter diacético y ácido oxibutírico que acompañan á la gastro-ectasia, según el período evolutivo en que se encuentre.

Ocupándose de la frecuencia, causas y diagnóstico de la *gastro-ectasia*, dijo que no participaba de las opiniones sustentadas por los señores Pinilla y Marín Perujo, que hacían culpable de tan terrible enfermedad únicamente á la hipoclorhidria, al catarro crónico del estómago y á la estenosis pilórica. Sin negar que algunas veces el catarro crónico del estómago y la estenosis pilórica sean la causa de la gastro-ectasia y su medio de diagnóstico la hipoclorhidria, que no siempre la acompaña, entiende que la gastro-ectasia es la resultante de la *insuficiencia estomacal*. Afección frecuentísima perfectamente curable, magistralmente descrita por Rosenbach y producida por la insuficiencia de las fuerzas expulsoras, por la sobrecarga, mala trituración y dilución de los ingesta que las solicitan en el estómago, con acompañamiento ó no de desarrollo excesivo de gases que mantienen á la viscera en constante tensión por 10 y 12 ó más horas diarias, y cuyo diagnóstico se hace, mejor que con la voluble hipoclorhidria, con los síntomas especiales de sus múltiples formas y procedimiento de Rosenbach, para determinar el límite extremo de funcionabilidad de las fuerzas expulsoras y digestivas del estómago.

El Sr. Armendáriz terminó su importante discurso señalando las indicaciones hidrológicas y balneoterápicas más frecuentes en las dispepsias en general, aconsejando las aguas termales débiles en *gas sulfhídrico ó sulfuros*, pero abundantes en *cloruros, sulfatos y carbonatos* (hasta 8 por 1.000) de base *sosa, magnesia y cal* en las dispepsias llamadas atónicas, en las que recaen en sujetos escrofulosos, herpéticos y reumato-herpéticos con ó sin temperamento linfático, y en las que acompañan á la insuficiencia y dilatación del estómago. Las aguas *sulfatadas sódicas y magnésicas* fuertes en las dispepsias congestivas y en la duodenal, cuando esta última no recae en sujetos de temperamento nervioso. Las aguas termales *cloro-bicarbonatadas ó carbonatadas mixtas* débiles en la dispepsia de la histeria y neurastenia con aumento de la irritabilidad ó que recae en sujetos muy irritables, en las dispepsias reflejas y en las consecutivas á la úlcera gástrica y cáncer del píloro. Las *bicarbonatadas sódicas* fuertes en las dispepsias ácidas fermentativas, en la gotosa y en la reumática de individuos con temperamento sanguíneo. Las *bicarbonatadas ferruginosas* en las dispepsias á consecuencia de las fiebres agudas, en la clorosis, anemia y en los reumáticos después de ataques agudos febriles ó en sujetos débiles y anémicos. Y, últimamente, las aguas *bicarbonatadas calcícas* en las dispepsias gastro-intestinales, en las que se acompañan de catarros de los intestinos gruesos y en las muy dolorosas.

Respecto á la balneoterapia, indicó como de uso muy

frecuente y de resultados curativos notables en las dispepsias, el baño general, el semicupio y las duchas generales y locales á diferentes temperaturas, presiones y tiempos, y el lavado del estómago con las aguas minerales señaladas, cuyos detalles no se detenía á exponer por no abusar de la benevolencia de la Sociedad.

El presidente, luego de recomendar mucho estudio en la práctica balnearia y desear buena temporada, se despide afectuosamente de los señores socios, aconsejando no olviden el estudio de la Terapéutica hidrológica y demás ramos auxiliares. Habiendo pasado las horas de reglamento se levanta la sesión. — El secretario de actas, *J. Aleixandre*.

BIBLIOGRAFIA MEDICA

ATLAS DE ENFERMEDADES DE LA LARINGE

Con dicho título (*Atlas der Kehlkopfkrankheiten*) acaba de publicar el Dr. Robert Krieg un precioso atlas, que consta de 37 láminas y 345 figuras, esmerada y lujosamente editado por la importante casa de Ferdinand Enke, de Stuttgart, y excesivamente barato (42 marcos encuadrado al cartón) atendido el trabajo, no sólo de las figuras, sí que del texto, abundante y nutrido, en el que se da una detallada explicación de cada una de aquéllas, con la exposición de alguno que otro caso clínico como comprobante de la figura á que se refiere.

El atlas del Dr. Krieg no puede ser más reciente, como que su publicación data tan sólo de dos ó tres meses, y sus figuras, repartidas con verdadera profusión entre las 35 láminas, han sido coloreadas por el mismo autor, puesto que antes de hacerse la tirada de las mismas designó y dió por sí mismo el colorido. Ya nos tiene acostumbrados Alemania á mirarla como la nación más adelantada en casi todos los ramos del saber humano, como en la industria y arte manufacturero; y dentro de la literatura laringológica ha sido la primera en presentar un trabajo completo y perfecto de esta índole, puesto que el atlas del célebre Turck, algo anticuado por los incesantes progresos que constantemente está realizando la especialidad de enfermedades laringeas, se consulta todavía con fruto y agrado por los mismos especialistas.

Resultado de una labor asidua de más de quince años, según dice el autor en su prólogo, reproduce esta preciosa obra, no solamente los casos más comunes con profusión y riqueza de detalles, sino que también expone multitud de padecimientos y formas raras y poco habituales en la práctica laringoscópica, acompañados de texto claro y conciso, en el que intercala alguna que otra historia clínica, de verdadero interés para el especialista más consumado, así como para el mismo médico general que no se dedique de una manera exclusiva á esta clase de estudios (1).

El plan adoptado no puede ser ni mejor ni más regular; comienza esta bellísima iconografía por presentar la vista de la *laringe normal* con sus diferentes anomalías ó conformaciones anatómicas, para seguir después las *anemias* y las *hiperhemias laringeas*; los *edemas*, *abscesos* y *hemorragias*, preciosísimamente manifestadas

(1) Como lo principal en esta obra son los dibujos ó láminas, y el texto es lo de menos y corto, no es obstáculo para la adquisición de la obra el desconocimiento de la lengua alemana.

estas últimas; las *pericondritis idiopáticas*, muy raras en nuestro país, ó al menos muy poco comunes, y admirablemente presentadas; el *catarro crónico* y la *paquidermia*, de la que hay varias figuras laringeas y de histología patológica que no hay que pedir más; las *afeciones nerviosas*, á perfección reproducidas; los *tumores benignos*; el *cáncer* en sus distintas manifestaciones y diferentes naturalezas; la *tuberculosis* y la *sífilis*, expuestas con un verdadero derroche y lujo de casos clarísimos; el *lupus*, con las *compresiones* y *estenosis de la tráquea*; los *exantemas*, *traumatismos*, *cuerpos extraños*, etcétera.

En suma, y para terminar, esta preciosa obra hace honor al autor que la ha preparado, puesto que puede servir de verdadero modelo, como al editor que la ha sabido presentar de una manera tan indiscutiblemente, que la hace hoy día figurar en primera línea, llenando una verdadera necesidad en el estudio de tan importante especialidad, con lo que además de permitir comprender con notable facilidad las diversas laringopatías en cuanto á su patogenia, permite facilitar el diagnóstico de los mismos, por la claridad, riqueza de detalles y exuberancia de formas y casuística que contiene. Nuestra enhorabuena, pues, á uno y á otro, y recomendamos su adquisición á nuestros lectores, que seguramente han de agradecerleslo apenas la conozcan y la hagan figurar en sus bibliotecas.

DR. C. COMPAIRED.

Madrid, Noviembre de 1892.

SECCION PROFESIONAL

ASOCIACIÓN GENERAL DE MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

Según nos escribe el Sr. D. Serapio Mena, el día 6 del corriente se verificó en Roa una reunión para tratar de colegiarse.

De treinta compañeros, entre ambas Facultades, acudieron once, y delegaron en otros, cuatro. Tal vez no concurrieran más por motivo de los funerales que se celebraban del distinguido compañero de San Martín de Rubiales, D. Juan Antonio Beltrán, el que fué víctima en la mañana del 5 de una muerte repentina. ¡Dios le tenga en descanso!

Visto el corto número de concurrentes, se acordó que los dos señores subdelegados de ambas Facultades volvieran á invitar para el día 20, con el fin de conseguir mayor reunión y resolver sobre la Asociación.

PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. El vejigatorio fenicado en los niños. — II. Envenenamientos por la cocaína y medios de remediarlos.

I

Conocida es de todos la intolerancia de los niños para las preparaciones cantarídicas, lo cual constituye una grave dificultad para su empleo. Además de los accidentes que pueden ocasionar, provocan un dolor tal, que los enfermitos se agitan, desgarran las ampollas, irritan la herida, que no cura á veces sino muy difícilmente.

El Sr. Hayem, para evitar estos inconvenientes, viene empleando desde 1882, en lugar de los vejigatorios, los embadurnamientos con ácido fénico. El Dr. Ollivier hace

en su clínica, del modo siguiente, las aplicaciones fenicadas:

1.º Á fin de evitar la difusión fuera de la zona sobre que se quiere hacer la revulsión, se aísla esta zona por medio de una capa de vaselina.

2.º Se quita la materia grasa que puede haber en su superficie con un poco de uata empapada en alcohol concentrado ó mejor en éter.

3.º Limpia ya la región, se la frota con un poco de uata cogida con un vástago, sumergida en la solución de Hayem.

Se espera durante un minuto aproximadamente que la piel se ponga blanca, y después, con un pincel empapado en un poco de alcohol, se quita el ácido fénico en exceso.

5.º Se cura con una capa de uata sujeta con una venda.

El dolor es bastante vivo durante unos diez minutos, y disminuye después notablemente; es comparable, desde todos los puntos de vista, al que produce una aplicación de tintura de iodo. El color parduzco de la piel persiste bastante tiempo, á veces, las menos, durante algunos meses.

El Sr. Ollivier ha hecho aplicar de este modo vejigatorios cuyo diámetro ha variado de 5 á 12 centímetros.

El Sr. Ollivier ha pensado en si no serían mayores que los inconvenientes de la eliminación de las cantáridas los de una intoxicación fenicada; si no se presentaría el color oscuro de las orinas, que caracteriza ésta, y hasta la albuminuria. Efectivamente, las orinas — dice — han presentado á veces un color diferente del normal, pero era bastante débil, grisáceo; además, nunca contenían albúmina. En una niña de seis años, afecta de pneumonía y cuya orina tenía albúmina antes de la aplicación del ácido fénico, no aumentó éste la albúmina. Análogas observaciones ha hecho el Sr. Hayem, quien no titubea en recurrir á tales embadurnamientos en los bríghticos.

Las aplicaciones se han hecho en niños de dos á quince años, y ni en aquéllos ni en éstos han ocurrido accidentes.

La mayoría de los enfermitos tenían afecciones de los órganos respiratorios: adenopatía bronquial, bronco-pneumonía, congestión pulmonar, pleuresía, y sobre todo tisis. Igualmente ha obtenido el Sr. Ollivier buenos resultados de esos embadurnamientos en las afecciones recientes del corazón, del pericardio, etc.

Al Dr. Ollivier le parece tanto más ventajoso este método, cuanto que los vejigatorios con cantáridas no pueden repetirse sino con intervalos bastante largos.

El profesor citado tampoco titubea en emplear los vejigatorios fenicados en las complicaciones pulmonares de la difteria, porque no ha visto hasta ahora producirse el exudado pseudo-membranoso, como tan á menudo ocurre con los vejigatorios cantarídicos en el sitio en que se aplican.

En resumen, por las consideraciones expuestas y los hechos referidos, reivindica el Sr. Ollivier para el vejigatorio fenicado las ventajas siguientes:

1.º Obra más rápidamente, produce menos dolor y lo toleran mejor los niños que el vejigatorio cantaridado.

2.º Evita los inconvenientes bien conocidos de la eliminación de las cantáridas por los riñones y la vejiga.

3.º No produciendo herida propiamente dicha, no expone á las irritaciones ni á las exulceraciones consecutivas.

4.º Se le puede renovar tan á menudo como sea necesario.

II

Algunos cirujanos franceses, por recomendación del Dr. Reclus, acostumbran inyectar en la túnica vaginal, antes de practicar la inyección iodada — á menudo muy dolorosa — dosis bastante grandes de cocaína (de 20 á 30 centigramos y aún más); la solución se deja algunos minutos en contacto con la serosa con el objeto de anestesiarla, y se saca después.

Ahora bien; á consecuencia de una operación de este género, en la que se emplearon 38 centigramos de cocaína, vió sobrevenir el Dr. Berger graves accidentes de intoxicación: gran palidez de la cara, dilatación de las pupilas, convulsiones generalizadas, fenómenos que fueron seguidos rápidamente de síncope mortal.

Esta desgracia llamó de nuevo la atención sobre los peligros de la cocaína. No es discutible que dosis tan altas como éstas son eminentemente peligrosas; verdad es que no están destinadas á ser absorbidas, al menos en totalidad, puesto que se saca la solución al cabo de unos instantes; pero en estos casos puede presentar la túnica vaginal lesiones que favorezcan ó activen la absorción.

Es, pues, imprudente introducir en la economía, aunque sólo sea temporalmente, grandes dosis de cocaína. Pero, ¿ocurre lo mismo con las dosis pequeñas, inyectadas en los tejidos y absorbidas en totalidad? Indudablemente, no.

Desde que se emplea *soluciones al 1 ó 2 por 100* — que son suficientes para producir el efecto anestésico — y nunca pasa la *dosis total de 5 á 8 centigramos*, no se observa ya síntomas alarmantes de envenenamiento por la cocaína, que en tales límites puede prestar grandes servicios en la práctica.

Cuando la dosis máxima no puede — por la extensión de la superficie ó el espesor de las capas — procurar una insensibilidad suficiente para la intervención quirúrgica, debe recurrirse al cloroformo, que es menos peligroso que la cocaína empleada á grandes dosis.

Además, el práctico está más desarmado ante una intoxicación por la cocaína que ante una intoxicación por el cloroformo, pues á la menor alarma suspende su administración, y como esta sustancia es volátil y se elimina rápidamente, los accidentes no tardan, por lo general, en desaparecer, cosa que no ocurre con la cocaína, cuya eliminación es tardía, pues habiendo penetrado en la circulación una dosis demasiado fuerte, se desarrolla, en cierto modo fatalmente, todas las fases de la intoxicación.

No quiere, sin embargo, decir esto que el médico deba cruzarse de brazos ante un caso de envenenamiento por la cocaína. Pero antes de hablar de lo que debe hacer, conviene conocer los síntomas del envenenamiento, que pueden reunirse en varios grupos:

1.º *Trastornos psíquicos*: inconsciencia, pérdida de la inteligencia, delirio, zumbidos de oídos, estado vertiginoso, etc.

2.º *Trastornos sensitivos*: disociación de la sensibilidad, disminución de la sensibilidad general y de la sensibilidad táctil.

3.º *Trastornos de la motilidad*: titubeación en la marcha, temblores, convulsiones, tetanización de los músculos respiratorios: de aquí disnea, asfixia.

4.º *Trastornos circulatorios*: estado sincopal, sobre todo en posición vertical; dilatación pupilar; además, en la periferia, vaso-dilatación al principio, es decir, in-

yección conjuntival, estado vultuoso de la cara; más tarde, vaso-constricción y palidez de los tegumentos, y en el centro, ataxia del músculo cardíaco.

Desde los primeros signos de intoxicación se debe prever y prevenir el síncope; más tarde combatir el colapso respiratorio y cardíaco.

¿De qué *medios terapéuticos* disponemos para ello? Al principio se hará adoptar al enfermo la *posición horizontal*, cuya maniobra basta para disminuir el estado sincopal. En la cara *aspersiones de agua fría*, cosa vulgar, pero no ineficaz; en el cuerpo lociones, y contra las convulsiones envolturas frías.

Contra la *amenaza de asfixia* se recurre á la *flagelación*, al *amasamiento* y á la *respiración artificial*.

Contra la *tetanización de los músculos respiratorios*, disponemos de las *inhalizaciones clorofórmicas*.

¿Hay palidez en la cara? Se hace inhalar el *nitrito de amilo* para provocar la vaso-dilatación, modificar la presión arterial, producir la hipotensión, disminuyendo el aflujo en la circulación central en provecho de la circulación periférica, y finalmente, aliviar el corazón.

Pero esto no basta: ¿es posible la deglución? Pues se administra el *café* y la *cafeína* por la vía bucal; de lo contrario, se practica *inyecciones subcutáneas de éter*, una, dos ó tres jeringas de Pravaz, é *inyecciones de cafeína*.

Considérase hoy la morfina y la cocaína como antagónicas, es decir, que estas dos sustancias ejercen una acción inversa sobre las células cerebrales. Así es que la morfina disminuye notablemente los efectos tóxicos debidos á la cocaína: convulsiones, taquicardia, *angor pectoris*.

Parece, pues, probado que la morfina es uno de los mejores agentes para combatir el envenenamiento agudo por la cocaína; pero para sacar partido de ella hay que obrar desde el principio de los accidentes y no temer dar una dosis de morfina capaz de producir efectos fisiológicos.

Basándose en estas consideraciones se aconseja hacer una *inyección hipodérmica de 3 á 4 centigramos de clorhidrato de morfina* contra el envenenamiento por la cocaína.

DR. RAMÓN SERRET.

PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

Pomada antiséptica adhesiva.

Óxido de zinc..	0,30 gramos.
Cloruro de zinc..	1,50 —
Gelatina..	20,00 —
Agua destilada..	30,00 —

H. s. a. — Este tópico, designado con el nombre de pomada del Hospital de San Andrés, mantiene el protector en la superficie de las heridas y ahorra las vendas después de las operaciones. Es especialmente cómodo para las heridas de la cara.

Pasta contra el eczema crónico de las manos.

(UNNA)

Ictiol..	} añ 1 á 3 gramos.
Amoniaco..	
Glicerina..	} añ 10 —
Dextrina..	
Agua destilada..	

M. á calor suave. — Se aconseja esta pasta contra el eczema crónico de las manos.

Pomada contra las efélides del embarazo.

Oxido de zinc puro..	0,30 gramos.
Oxido amarillo de mercurio..	1,15 —
Aceite de ricino..	} añ 75,00 —
Manteca de cacao..	
Esencia de rosas..	x gotas.

H. s. a. una pomada con la cual se frota, dos veces al día, en las embarazadas, las partes del cuerpo cubiertas de manchas pigmentadas.

Poción laxante.

(BRAUN)

Fosfato de sosa..	25 gramos.
Jarabe de frambuesas..	20 —
Agua destilada..	100 —

H. s. a. una poción, que se tomará á cucharadas cada media hora ó cada hora para combatir el estreñimiento de las embarazadas.

S.

SECCION OFICIAL

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden del 6 de Diciembre disponiendo sean abonadas las gratificaciones por efectividad de los años que les corresponden al médico primero Sr. Anieras, y al médico segundo Sr. Fernández Huici.

Real decreto del 7 de Diciembre nombrando director subinspector de Sanidad Militar de Cuba al inspector médico de segunda clase Sr. Peñuelas.

Real decreto de igual fecha que el anterior concediendo la gran cruz del Mérito Militar al inspector médico de segunda clase Sr. Vidal.

Real orden del 9 de Diciembre disponiendo continúe en situación de supernumerario sin sueldo con residencia en Puerto Rico el médico mayor Sr. Elías.

MONTEPIÓ FACULTATIVO

Se recuerda á los socios que el último día de este mes termina el plazo del pago del dividendo que se está realizando, para evitarles los perjuicios que, de no verificarlo, se les habrían de irrogar, que consisten, según lo establecido en el art. 31 de los Estatutos, en la suspensión de derechos, y de no rehabilitarse en los primeros quince días del próximo semestre, la baja en la Sociedad.

La cantidad es igual en todos los trimestres, según la tabla del art. 29 de los ya mencionados Estatutos.

El pago se ha de hacer en esta Tesorería por medio de libranza.

Madrid, 10 de Diciembre de 1892. — El tesorero, *Julián Mattó*.

CONSULTORIO

PREGUNTA

446. En el proyecto de bases para la ley de Sanidad se dice que para los cargos de inspectores provinciales serán preferidos los médicos de aguas minerales. ¿No podrían tener parecida preferencia los de Sanidad marítima, que, como aquéllos, forman un Cuerpo en el que han ingresado por examen y concurso?

Se dice también que en los puertos de escasa importancia harán de inspectores de Sanidad exterior los municipales. ¿Y no sería justo dar la preferencia para desempeñar una y otra Inspección á los excedentes de Sanidad marítima, si los hubiere, y en todo caso á los pertenecientes á este Cuerpo?

RESPUESTAS

440. La constancia en el cateterismo metódico y aséptico proporcionará un régimen uretral suficiente á prevenir contingencias que no se evitarán con él ni con la uretrotomía, si los excesos venéreos *empuercan* el órgano. — *Dr. W. V.*

441. Tratándose, á lo que parece, de un caso de mutismo histérico, curará á la hora menos pensada sin ningún remedio ó á pesar de todos. Entre éstos es de los mejores la hidroterapia, y, desde luego, más inocente que la faradización laríngea, peligrosa á veces, que si modifica frecuentemente la afonía que suele acompañar al mutismo, no tiene influencia directa sobre éste, porque su causa no está en parálisis laríngea alguna: es de naturaleza psíquica central, y si alguna vez lo cura es por impresión nerviosa, á la manera de la producida por la simple aplicación del espejo laríngeo, que en alguna ocasión ha bastado para obtener aquel resultado. — *Dr. W. V.*

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 714,38; mínima, 705,02; temperatura máxima, 19°,5; mínima, -4°,5; vientos dominantes, NE., NNE. y N.

Durante la semana anterior han predominado las inflamaciones artríticas y reumáticas, articulares y musculares, las fiebres inflamatorias y catarrales, las anginas parenquimatosas, algunas con el aspecto difteróide benigno, las enteralgias y cólicos, congestiones hepáticas y medulares. Las infecciones intestinales son ligeras.

En los niños se han observado ataques de sarampión franco, con curso benigno, y anginas diftericas mortales.

CRONICA

Nueva Junta. — La Real Academia de Medicina y Cirugía de Valencia, en sesión celebrada el día 10 del corriente, procedió á la elección de cargos para el bienio de 1893 y 1894, resultando elegidos:

Presidente, Dr. D. Peregrín Casanova Ciurana; vicepresidente, Dr. D. Pedro Fúster Galvis; vicesecretario, Dr. D. Francisco Villanueva Esteve; tesorero, Dr. D. Pedro Chiarri Fabregat; bibliotecario, Dr. D. Pedro Lechón Moya; secretario perpetuo, Dr. D. José María Machí.

Otra Junta nueva. — La Junta de gobierno del Colegio de Farmacéuticos de Madrid para el próximo año de 1893, ha quedado constituida en la forma siguiente:

Presidente, Dr. D. Juan Ruiz del Cerro; vicepresidentes, 1.º, Sr. D. Francisco Garrido Mena, 2.º, D. Emilio Santos, y 3.º, D. Martín Bayod; fiscal, D. Guillermo Torres; tesorero, D. Ramón A. Coipel; contador, D. Fermín Herrando; secretarios, 1.º, D. Julián Delgado, y 2.º, D. José Ubeda Sarachaga.

Educación física de la mujer. — Nuestro compañero Sr. Pulido ha hecho una corta y elegante tirada de su última notable tesis titulada *Educación física de la mujer*, que ha dedicado al ilustre laringólogo D. Ramón de la Sota, su fraternal amigo. Para los suscriptores de EL SIGLO MEDICO ha retirado pocas docenas de ejemplares, que se venden al precio de 60 céntimos uno.

Buena obra. — El ilustrado médico del Hospital de San Juan Bautista de Astorga y correcto escritor señor D. Eduardo Aragón Obejero acaba de publicar una obra que no titubeamos en recomendar á nuestros suscriptores. Titúlase *El hipnotismo y la sugestión, Estudio acerca de tan curiosos fenómenos considerados bajo diferentes puntos de vista*, y forma un tomo de cerca de 400 páginas de letra compacta. Esta obra — que se ha publicado con licencia del Prelado — se vende en las principales librerías, y al por mayor en la de la Viuda é Hijo de López (Astorga). No se indica el precio.

Dilatación del estómago. — El Dr. Marín Perujo, distinguido gastrópata, bien conocido de todos los profesores, que lee con gusto y provecho sus monografías científicas sobre la especialidad, acaba de publicar este nuevo trabajo.

La dilatación del estómago es un estudio tan clínico, y en el que se expresan tantas y tan importantes observaciones, que seguramente ha de ser leído por todos los médicos que deseen tener la última impresión científica sobre esta modalidad patológica, cada vez más frecuente y más digna de estudio.

Los pedidos al autor, Barquillo, 38, Madrid, ó á las principales librerías. El precio de cada ejemplar, 1 peseta.

Doctores americanos. — Los Tribunales de Alemania acaban de condenar severamente á los numerosos dentistas que se atribuyen el título de *doctores* en virtud de los diplomas que habían sacado en América. En Alemania los únicos doctorados que existen son los de Filosofía, Teología, Derecho y Medicina.

Eso hacen en Alemania los Tribunales. En España., en España se llama *doctor* aquel que en ello es gustoso, y en paz.

La velocidad de la sangre. — Si se cuenta por término medio 70 pulsaciones por minuto, se ve que en veinticuatro horas hay $70 \times 60 \times 24 = 100.800$ sístoles cardíacos. Si se quiere saber cuántas veces una molécula dada de la sangre recorre en veinticuatro horas el ciclo total de la circulación, hay que limitarse á valuaciones aproximadas. El Sr. Matías Duval, considerando que cada sístole del ventrículo izquierdo lanza á la aorta aproximadamente 180 gramos de sangre, y que la masa total de la sangre es de 5 kilogramos, dice que son necesarias de 25 á 30 pulsaciones para que un glóbulo que haya salido del ventrículo izquierdo vuelva á él. La sangre recorre, pues, el ciclo circulatorio total aproximadamente dos veces por minuto ó $2 \times 60 \times 24 = 2.880$ en veinticuatro horas. Respecto á la velocidad de la sangre en los vasos, recordemos que es de 1 milímetro por segundo en los capilares de la rana; en el origen de la aorta, donde alcanza su máximo, no pasa de 0,50 metros.

Un tratamiento de la pelada. — El Sr. Morel Lavalée emplea con éxito, en ciertas formas de pelada, el siguiente tratamiento: después de una loción antiséptica de las regiones denudadas, practica una escarificación ligera y superficial y aplica una pomada que debe permanecer allí de dos á veinticuatro horas. Esta operación se renueva cada ocho días. Al cabo de dos á tres sesiones aparecen los bulbos pilosos y más tarde los cabellos.

VÉASE el anuncio del Sr. Vivas Pérez: ELIXIR DE PROTOCLORURO DE HIERRO.

RECOMENDAMOS eficazmente á nuestros suscriptores la lectura de los dos anuncios del Sr. Medina, insertos en este número, JARABE DE QUEBRACHO y ELIXIR DE PAINA, tan elogiados por la Prensa y por los médicos.

Fíjense nuestros lectores en el anuncio titulado **Obsequio.**

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo núm. 102 y Ronda de Valencia, núm. 8.

TELÉFONO 552

EL SIGLO MÉDICO

Se publica

todos los domingos.

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

Publica una Biblioteca

sumamente económica.

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRÁS, ESCOLAR, MÉNDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

DON MATÍAS NIETO SERRANO

REDACTORES

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

Precios de suscripción de EL SIGLO

Madrid: 3 pesetas trimestre.

Provincias: 4 pesetas trimestre; 8 se-

mestre, y 15 el año.

Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA

España: 15 pesetas al año, que pue-

den pagarse en tres veces.

Extranjero y Ultramar: 20 pesetas en

tres veces.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices, que se regalan á los suscri-

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
NUNCA SE APLICA UN VEJIGATORIO
SIN haberse procurado EL
CON FIRMA DE ALBESPEYRES EN EL LADO VERDE
ES EL MAS EFICAZ Y EL MENOS DOLOROSO de todos los Vejigatorios

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

CÁPSULAS RAQUIN ENFERMEDADES SECRETAS
APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA.
CURAN SIN EXCEPCIÓN LOS FLUJOS AGUDOS ó CRÓNICOS
100 CURAS sobre 100 ENFERMOS tratados por la Academia.
EXÍJASE LA FIRMA RAQUIN Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS

INYECCION REMEDIO DE UNA EFICACIA SEGURA
Contra los FLUJOS.
No CAUSA IRRITACIÓN NI DOLOR.
Exíjase la Firma de RAQUIN
Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS.

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

GOTA TODAS SUS COMPLICACIONES
CURADAS POR LAS **PÍLDORAS Y POLVOS**
SUPRESIÓN DEL ARTIQUE
en 24 horas
DE LAS CRISIS MÁS VIOLENTAS. 30 AÑOS DE ÉXITO

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 Señores PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emisión de la voz.

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

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
PASTILLAS y POLVOS
PATERSON
con BISMUTHO y MAGNESIA

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

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

POBREZA DE LA SANGRE
VINO DE BELLINI
con QUINA y COLUMBO

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

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

Jarabe Laroze

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

Desde hace mas de 40 años, el Jarabe Laroze se prescribe con éxito por todos los médicos para la curación de las gastritis, gastraljias, dolores y retortijones de estómago, estreñimientos rebeldes, para facilitar la digestión y para regularizar todas las funciones del estómago y de los intestinos.

JARABE

al **Bromuro de Potasio**

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

Es el remedio mas eficaz para combatir las enfermedades del corazon, la epilepsia, histeria, migraña, baile de S.-Vito, insomnios, convulsiones y tos de los niños durante la dentición; en una palabra, todas las afecciones nerviosas.

Fábrica, Expediciones: J.-P. LAROZE 2, rue des Lions-St-Paul, à Paris.
Deposito en todas las principales Boticas y Droguerías

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 Estómago y los intestinos.

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

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmo, 402, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.
SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXIJASE el nombre y la firma **AROUD**

Anuncios extranjeros.

DE PUBLICITE (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr. A. Lorette es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

Desde el 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE

Toda la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demás documentos de giro referentes á El Siglo y á su BIBLIOTECA, se dirigirán á D. Ramón Serret, apartado de Correos núm. 121. Madrid.—La Administración se halla establecida en la calle de la Magdalena, 36, 2.º izqda., y las horas de oficina son de nueve á tres los días no feriados.

Biblioteca de El Siglo Médico.

Hemos repartido á los suscritores de Madrid y provincias **que están corrientes en los pagos** el magnífico **TRATADO DE HIGIENE** del Sr. Palmberg, obra de 973 páginas y 193 grabados. Los suscritores que no lo hayan recibido, pueden pedirlo **hasta el 31 del mes corriente (PLAZO IMPROPRORROGA-BLE)**. Con esta obra, y el cuaderno 2.º del tomo I y el tomo II completo del Baginsky, hemos cumplido con creces el compromiso por este año contraído con nuestros suscritores, pues les hemos dado — contando con los grabados, que equivalen á más de 16 pliegos — 128 $\frac{3}{4}$ pliegos en lugar de los 125 que venimos obligados á dar. De esta suerte procuramos corresponder en lo posible al favor siempre creciente que á nuestras publicaciones dispensa el público médico.

La BIBLIOTECA ESCOGIDA de EL SIGLO MEDICO en 1893.

Para el próximo año 1893 tenemos ya en prensa el **Suplemento á la Farmacopea - Formulario Universal**, que formará un tomo de unas 800 páginas; la **Terapéutica respiratoria** de Oertel (de la que se han hecho en el Extranjero numerosas ediciones); el **Tratado de enfermedades de los ojos** del eminente oculista Sr. Fuchs, con prólogo y notas del Dr. Osío, y en preparación el **Tratado de Medicina operatoria** de Löbker, y otras que indudablemente han de ser del agrado de nuestros suscritores.

La suscripción á la BIBLIOTECA, hágase en la época del año en que se haga, **tiene que empezar precisamente en Enero.**

Desde el año próximo — y siempre que lo pidan cuando menos 500 suscritores — enviaremos los tomos de la BIBLIOTECA

Encuadernados en tela á la inglesa

á cuantos nos remitan, además de las 15 pesetas, **5 pesetas** para la encuadernación de los tomos que correspondan á dicho año.

ESTAFETA DE PARTIDOS

Se advierte á los comprofesores que piensen solicitar la vacante de médico de Peraleda de San Román (Cáceres), que el alcalde ha destituido al que desempeñaba esa plaza por el solo hecho de querer cobrar las visitas á un vecino no igualado. Por lo demás, el médico citado cuenta con las simpatías del vecindario y está decidido á continuar hasta la terminación verdad de su contrato.

A los Aficionados al buen TE

Bajo la sencilla denominación de **Té especial**, la **Compañía Colonial** ha puesto á la venta en sus dos establecimientos, sitios **calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8**, un **Té negro superior**, de finísimo aroma y exquisito gusto, puesto en **elegantes cajitas chinescas** de metal, al módico precio de **una peseta cajita** de 60 gramos (quince tazas).

La **Compañía Colonial** expende además diferentes clases de **tés negro, verde y mezcla**, desde 4 pesetas los 460 gramos, al peso y en cajitas de cartón.

De venta en los establecimientos de la **Compañía Colonial**, **calle Mayor, 18 y 20, y Montera, 8.**

SOBRE LA TRANSMISIBILIDAD

DE ENFERMEADES POR MEDIO DE LA VAGUNA
POR EL DR. D. RAMON SERRET

Vendese este opúsculo, al precio de una peseta, en esta Administración.



TODOS los herniados (quebrados) obtienen alivio y curación radical con los aparatos del especialista **D. PEDRO RAMÓN.**

RECOGE - vientres especial. Excelente invento para evitar y reducir el volumen del **vientre** y aliviar los padecimientos crónicos del **estómago, intestinos y matriz.**

Consultorio Ortopédico, de once á una y de cinco á siete. **Carmen, 84, 1.º, Barcelona.** — Pídase el folleto; se remite á todas partes.

Los aparatos **P. Ramón** llevan el nombre de su autor.

ELIXIR

DE

Protocloruro

DE HIERRO

CON HIPOFOSFITOS

DE VIVAS PÉREZ

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

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

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

Depósito general: ALMERIA, Farmacia VIVAS PEREZ

DIGESTIVO PODEROSO.

ELIXIR DE PAPAINA

(carica papaya)

DE

MEDINA.

Ultimo remedio de la Medicina moderna para facilitar las *digestiones difíciles*, y de excelentes y seguros resultados en los *dolores de estómago, dispepsias, gastralgias, convalecencias lentas, vómitos, pérdida del apetito, etc.*, según atestiguan los Doctores *Moncorvo, Wurtz, Bouchut* y otros.

Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y en las principales Farmacias de España y América.—Precio, 4 pesetas frasco.—Se remiten prospectos gratis.

Aviso al Público.

Los médicos en general, no sólo en España, sino que también en todos los países, y especialmente en los más adelantados de Europa, recomiendan para la conservación de la salud y la curación de la generalidad de las enfermedades, el uso frecuente de los purgantes suaves y naturales, rechazando el empleo como perjudicial y contraproducente de todos los enérgicos ó fuertes; y en este caso no existe ni es fácil hallar otro producto que llene completamente estas condiciones más que las aguas minero-medicinales naturales de

Carabaña

sódico-sulfuradas, producto salutífero extraordinario; reúnen, á la vez que la reconocida dulzura y suavidad al obrar, la eficacia y seguridad del efecto, regenerando la economía y el organismo, depurando la sangre alterada por los humores en general; el empleo de preparaciones químicas ó de aguas purgantes, fuertes é irritantes, producirá resultados contrarios y peligrosos; que el público pida y exija con gran cuidado las botellas originales de verdaderas aguas de

Carabaña

en todas las farmacias y droguerías del Universo, á las que todas las naciones han concedido las más grandes distinciones, además de **ocho diplomas de honor y diez medallas de oro.**

VINO DE OSTRAS

con quina, coca y nuez de kola

PREPARADO POR LOS

DRES. MARQUÉS Y SASTRE

Este nuevo preparado lo recetan los más distinguidos médicos, por considerarlo el más aperitivo, tónico y reconstituyente. El Dr. Robert, distinguido catedrático de esta Universidad, dice respecto al mismo: «Esta cuádruple asociación de productos, no sólo imprime al vino preparado por el doctor Marqués una energía estomáquica manifiesta, sino efectos neurosténicos generales y de excitabilidad del corazón y del encéfalo, que el terapeuta podrá tener presente para cumplir indicaciones cuando interese levantar la fuerza de diferentes energías viscerales.»

ELABORACIÓN Y VENTA

Hospital, 109, farmacia, Barcelona.

Depósitos: Madrid, Dr. Somolinos, **Infantas, número 26.**—Valencia, Dr. Chiarri, **calle Alta.**—Zaragoza, Ríos hermanos, **Coso.**

VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO POR EL DR. FONT Y MARTI

Segun la fórmula publicada en *La Farmacia Española* (1884), y en donde se demuestran sus ventajas sobre las conocidas hasta el día.—Precio, 5 pesetas frasco.—Unico depósito en Madrid: calle del Caballero de Gracia, 23 duplicado, farmacia del Dr. Font.

434 trip.º)

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

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

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

ELIXIR GREZ

CHLORIDRO-PEPSICOS

Amargos y Fermentos digestivos

DISPEPSIA
Anorexia
Vómitos
LIENTERIA

Y PILDORAS

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

PARIS, COLLIN y C^{ia}. 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

Las VERDADERAS AGUAS de

VICHY

son los manantiales del Estado francés

Administración: 8, Boulev^r Montmartre, PARIS

CÉLESTINS. Mal de Piedra y Enfermedades de la Vejiga.

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

HOPITAL. Enfermedades del Estómago.

HAUTERIVE. Afecciones del Estómago y del Aparato urinario.

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

Se venden en todas las farmacias y droguerías.

Granulos Catillon

Á 1 MIL. DE EXTRACTO NORMAL DE

ESTROFANTUS

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

Puede continuarse su uso sin inconveniente.

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

TÓNICO DEL CORAZON

Evitar las imitaciones y las tinturas inertes.

Paris, 3, B^a St-Martin, y buenas Farmacias.

25 AÑOS DE ÉXITO

15 DIPLOMAS DE HONOR
18 MEDALLAS DE ORO



RECOMENDADA POR LAS AUTORIDADES MÉDICAS DE TODOS LOS PAISES

SE VENDE EN LAS FARMACIAS DROGUERIAS Y ULTRAMARINOS.

Para pedidos dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.

ENFERMEDADES DEL CORAZON - PALPITACIONES - HIDROPESIAS, etc.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Academia de Medicina de Paris. — Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris.

Dosis por día: Gránulos (1 á 3). — Solución para uso interno (10 á 30 gotas)

La VERDADERA DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE lleva la Firma de sus Inventores y el Sello de la "UNION DES FABRICANTS" — DESCONFIESE DE LAS IMITACIONES

Depósito en: F^{ma} COLLAS, 8, Rue Dauphine, Paris, y todas buenas Farmacias.

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 de: **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa de **ANGINAS de PECHO**

SINCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los paises cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE **BOISSY**

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

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

Las Personas que conocen las

PILDORAS DEHAUT

DEL DOCTOR DE PARIS

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

LAS ENFERMEDADES SECRETAS

BLÉNORRAGIAS GONORREAS FLUJOS BLANCOS DERRAMES

recientes y antiguos, son curados en algunos dias, en secreto, sin regimen ni tisanas, sin causar ni molestar los organos digestivos, por las

PILDORAS

e Inyeccion de

KAVA

DEL DOCTOR FOURNIER

Exijase sobre cada caja, cada pildora, la Signatura: *Kava Fournier*

Paris, 22, Place de la Madeleine

Medalla de ORO, Paris 1885

Medalla de Plata, Barcelona 1888

JARABE ANTIFLOGÍSTICO DE BRIANT

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

ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos o rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.
En Paris, Casa J. FERRÉ, F.^{co} 102, rue Richelieu, S.^o de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

Agua
MINERAL
FERRUGINOSA

OREZZA
CÓRCEGA

Anemia
Clorosis
Dispepsia

La mas rica en Hierro y Ácido carbónico, sin rival en todas las AFECIONES procedentes del EMPOBRECIMIENTO de la SANGRE o de la INSUFICIENCIA de la NUTRICION.
EN TODAS LAS FARMACIAS

Purgaciones blancas y Metritis

CURADAS
POR LOS

OVULIDES VAGINALES GAUTHIER-ROBERT

Marca depositada, 121, calle de Turenne, Paris — Muestras a los médicos.

LICOR
del Dr

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

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

VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

JARABE
y
Pastade

AUBERGIER
con Lactucarium

Tos
Constipados
Bronquitis
INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS
Para la curacion de las AFECIONES de los PULMONES y de los BRONQUIOS, calma la TOSE y suprime el INSOMNIO.

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS. — EN TODAS LAS FARMACIAS

PEPTONA COLLAS

Preparada con la PEPSINA BOUDAULT

Medalla de Oro en la Exposición Universal de 1889

La PEPTONA COLLAS es enteramente asimilable. Aun ha sido inyectada directamente en las venas, sin que se haya encontrado trazas de ella en la orina.

Preséntase bajo la forma de unos polvos muy ligeros, muy solubles en el agua, en el caldo y en el vino. Su gusto, análogo al de la carne asada, se armoniza muy bien con el del caldo. La PEPTONA COLLAS representa como valor nutritivo diez veces su peso de carne.

FARMACIA COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL
DEL Dr CHURCHILL

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

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

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

— Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

CURACION ASEGURADA

de todas Afecciones pulmonares
MEDALLA DE PLATA, BARCELONA 1888.



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

Nevrosis JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litio

Dosis : 2 ó 3 cucharadas por dia

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

Depósito : FARMACIA COLLAS
8, Rue Dauphine, Paris

DISPÉSIAS - GASTRALGIAS Pepsina Boudault

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

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



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, LEÓN, 13, MADRID

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales, y

LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA (ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila teboratada, yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón iroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

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

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

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

DR. PIZÁ. Plaza Pino, 6.—BARCELONA—y principales farmacias

MIL PESETAS

El remedio más inocente y que cura más pronto la **Blenorragia**, sobre todo cuando va acompañada de hemorragia, son las cápsulas eupépticas dosificadas de esencia de

SANDALO DEL DR. PIZA

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA

Catorce años de éxito. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca, varias corporaciones científicas y renombrados prácticos que diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares. Frasco, 14 reales. Farmacia del Dr. Pizá, plaza del Pino, 6, Barcelona; G. Ortega, León, 13, Madrid, y principales de España.

PARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.

Folleto explicativos gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, Madrid.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS
TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TIFIS
Y LA TUBERCULOSIS

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

JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos útricos del riñon y vejiga y catarro de ésta.

Frasco, 5 pts.

Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

Luz eléctrica
teléfonos y aparatos científicos.
Catálogo, 30 céntimos por correo.
Pedidos con sellos al director de
Oficinas de Publicidad, calle Tallers,
número 2, Barcelona.

INSTITUTO

DE

Vacunación

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

TARIFA

Una ternera vacunifera..	450 pts.
Una pústula en glicerina.	25 —
Un tubo con linfa..	4 —
Un cristal con linfa..	3 —
Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera..	45 —
Por una vacunación á domicilio, con tubo..	40 —
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30.	5 —

Se remiten pedidos á provincias.

A los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento. acompañando el importe del certificado anticipadamente.

Valverde, 30 y 32
MADRID

ENFERMOS del estómago, hígado, bazo y reumáticos (por qué sufrís? Vuestra curación se halla en las maravillosas aguas minerales de

VICHY CATALAN

de uso en los HOSPITALES. Pedidas en todas las farmacias y depósitos de aguas minerales AL POR MAYOR. Forest y O., en comandita.—Gerona.

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

PREPARADO EN FRÍO É INALTERABLE

Ultimo remedio de la Medicina moderna para combatir el *asma*, la *dispnea* y los *catarros crónicos*, ensayado y recomendado como tal por *celebridades médicas* y por los principales periódicos profesionales de Madrid, **El Genio Médico**, **El Siglo Médico**, la **Revista de Medicina**, **El Jurado Médico**, el **Diario Médico-Farmacéutico**, etc., etc.

PRECIO: Cinco pesetas frasco. *Depósito central:* Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid; y al por menor en las principales Farmacias de España y América.

NOTA IMPORTANTE. El Jarabe-Medina de Quebracho es el primero dado á conocer en España y recomendado por la *Prensa profesional*; exijase la firma y rúbrica de *Medina* en las etiquetas de la caja y frasco, como garantía para los señores médicos y enfermos, y para evitar falsificaciones.

ANTI-ASMÁTICO PODEROSO

OBSEQUIO

á los señores lectores de EL SIGLO MEDICO

El reputado **ortopédico** de Barcelona **D. Pedro Ramón**, deseando obsequiar á sus favorecedores, la mayoría lectores de **EL SIGLO MEDICO**, de una manera digna, como se merece tan respetable clase, ha adquirido un regular número de ejemplares de la preciosa **oleografía** ejecutada á **25 colores**, cuadro de 1,01 por 0,75 metros del célebre pintor Backalouicz, que representa con verdad y maestría la **llegada de Cristóbal Colón** á Barcelona y los presentes que éste hace á los **Reyes Católicos**: es, sin disputa, lo mejor que existe en el Museo de París, y lo mejor que se ha visto con motivo del **Cuarto Centenario**.

Dicha **valiosa obra de arte** tiene un valor intrínseco de 40 pesetas, y la importante Casa de Barcelona, propietaria de ella, «La Relación y Garantía Comercial», la entrega, como regalo, por 10 pesetas, á los que se presentan con los cupones que ha publicado en diferentes periódicos, y por 20 pesetas á los que se presentan sin él, con la inteligencia que la primera vez mando tirar 15.000 y la segunda 20.000.

El Sr. Ramón pone á la disposición de los referidos señores lectores de **EL SIGLO MEDICO**, y por la insignificante cantidad de

5 pesetas uno,

cuantos ejemplares de la repetida **oleografía** ha adquirido, sintiendo que el número de ellos y los deseos de obsequiar á muchos, no le hayan permitido ponerlos á menos precio, como sería de su gusto.

Admite sellos, letras, y cualquier valor de fácil cobro, y por una peseta más, la remite á todas partes á domicilio, certificada y perfectamente embalada.

VALE con 5 pesetas, pero sólo durante el presente mes.

DIRECCIÓN

Pedro Ramón, Ortopédico, Carmen, 84, 1.º, Barcelona.

APARTADO 103

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

Segun la **PERLA DE SAN CARLOS**, doctor D. Rafael Martínez Molina, con esta agua se tiene

LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido

Más de DOS MILLONES

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 tambien en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baratura.

LONDE (ALBERT), director del Servicio fotográfico en el Hospicio de Salpêtrière. — **LA PHOTOGRAPHIE MÉDICALE. Application aux Sciences médicales et physiologiques.** — Un hermoso tomo con 80 grabados y 19 láminas: 1893. — 9 francos. Se vende en la librería **Gauthier-Villars et fils**, 55, quai des Grands-Augustins, París.

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DR. FONT Y MARTÍ

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administración del *Aceite de hígado de bacalao* ha sido el objeto de esta preparación, habiéndolo conseguido de tal modo que, sin perder ninguna de sus propiedades, se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es, sin duda alguna, **ioduro ferroso**, sino tambien á la **quina**, al **lacto-fosfato de cal**, **creosota**, **hipofosfitos de cal y sosa**, etc. Precio: con **hierro y quina**, 4 pesetas; con **lacto-fosfato de cal ó hipofosfitos**, 5 pesetas; con **creosota**, 5 pesetas. Unico depósito en Madrid: calle de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Martí. (431 trip.º)

Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

DE COIPEL

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

BARQUILLO, 1, FARMACIA

SE NECESITA un farmacéutico para regentar la del pueblo de Labastida (Alava). Dirigirse al médico titular con proposiciones.

JARABE DE DENTICIÓN

del **DR DELABARRE**

Jarabe sin narcótico, recomendado desde 20 años por los Facultativos

Empleado en fricciones en las encías, facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los accidentes de la primera dentición. Exíjase la Firma Delabarre, y el Sello de la "Union des Fabricants".

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

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

Papel BARRAL Cigarrillos

contra: ASMA, OPRESIONES, etc.

Vejigatorio y Papel de Albespeyres

Los únicos empleados en los Hospitales militares

CONTRA LAS « ENFERMEDADES CRÓNICAS » como enfermedades del cerebro, parálisis, enfermedades nerviosas, asma, catarros, enfermedades de las criaturas y de los ancianos, enfermedades de la edad crítica. Ningún remedio es tan eficaz como un **Vejigatorio en el brazo**, de la dimensión de un peso fuerte, mantenido con el verdadero **Papel de Albespeyres**. Cada cajita debe llevar la Firma Fumouze-Albespeyres y el Sello de la "Union des Fabricants".

CONTRA LAS « ENFERMEDADES AGUDAS » como bronquitis, fluxiones de pecho, pleuresías, afecciones del corazón, meningitis, neuralgias, reumatismos, fiebre tifoidea, etc.,

El **Vejigatorio de Albespeyres** es el remedio más heroico que puede ser recetado por los médicos.

Es preciso asegurarse de que cada cuadrado de 5 centímetros lleva la firma de Albespeyres en el lado verde.

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

FRASCOS CUENTA-GOTAS



sistema Dr. J. Traube y A. Kattentidt.

Nos permitimos llamar la atención de los señores médicos hacia nuestros

FRASCOS CUENTA-GOTAS DE MEDICINA

De la mayor importancia es la igualdad de las gotas, que no puede alcanzarse a tal grado con ningún otro pesa-gotas.

Todo médico que ordena gotas con nuestro frasco pesa-gotas, tiene la seguridad que el número de gotas recetado da siempre el mismo volumen de medicina, no importando se cuente con cualquier ejemplar de nuestros frascos. Muestras y prospectos detallados gratis y franco.

W. Limberg & C^o, fábrica de vasos, en Gifhorn (Alemania).

Depositorio en España: D. M. de Casademunt, calle Aribau, 5 y 7, Barcelona.

INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

La única que cura los flujos recientes o crónicos, sin el auxilio de otro medicamento. — Se vende en las principales boticas del universo. (Exigir el metodo). 30 años de éxito. Paris, en casa de J. FERRÉ, Pharmacien, Successeur de BROU, Rue de Richelieu, 102.

Apiol de los D^{res} Joret & Homolle

El **APIOL** es el específico de los desórdenes menstruales, Amenorrea, Dismenorrea y Metrorragia, que dependen, sobre todo de un trastorno de la innervación vaso-motriz del útero y de los ovarios. Pero este producto es con frecuencia falsificado. El **APIOL** puro, único cuya eficacia haya sido comprobada, especialmente en el hospital de la Piedad, es el de los inventores, los **D^{res} JORET & HOMOLLE**.

DÓSIS: 1 caps. (20 centigramos) mañana y noche durante 5 á 6 días, en la época presumida de las reglas.

MEDALLAS en las Exposiciones Universales: LONDRES 1862 — PARIS 1889

Depósito General, Farmacia BRIANT, 150, Rue Rivoli, Paris.

Enfermedades del Pecho

Jarabe Pectoral

DE

P. LAMOUROUX

Antes, Farmacéutico

45, Calle Vauvilliers, Paris.

El Jarabe de Pierre Lamouroux es el Pectoral por excelencia como edulcorante de las tisanas, á las cuales comunica su gusto agradable y sus propiedades calmantes.

(Gaceta de los Hospitales)

Depósito General: 45, Calle Vauvilliers, 45, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

PILDORAS DE BLANCARD

CON

Yoduro de Hierro Inalterable

NEW-YORK

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris

PARIS



Adoptadas por el Formulario oficial francés y autorizadas por el Consejo médico de San Petersburgo.



Participando de las propiedades del **Yodo** y del **Hierro**, estas Píldoras convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores fríos, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clorosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flores blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen á los prácticos un agente terapéutico de los mas energicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, débiles ó debilitadas.

N. B. — El Ioduro de hierro impuro ó alterado es un medicamento infiel ó irritante. Como prueba de pureza y autenticidad de las verdaderas **Píldoras de Blancard**, exíjase nuestro sello de plata reactiva, nuestra firma adjunta y el sello de la **Unión de Fabricantes**.

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

DESCONFÍESE DE LAS FALSIFICACIONES

CLOROSIS — ANEMIA

Jarabe y Grajeas

DE PROTO IODURO DE HIERRO

de F. GILLE

Ex-Interno de los Hospitales de Paris.

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

PUREZA — SOLUBILIDAD INALTERABILIDAD.

DEPOSITO GENERAL: 45, Rue Vauvilliers, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.