

# EL SIGLO MÉDICO



## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Aclaración. — El cambio político. — Sobre el cólera. — Fin de año. — **Sección de Madrid:** Instituto de Terapéutica operatoria del Hospital de la Princesa. — De la asistolia hepática. — **Sección práctica:** Locura religiosa. — **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Sociedad Española de Hidrología médica. — **Prensa médica:** *Nacional:* I. Cuerpo extraño en la cueva de Higmore. — *Extranjera:* II. Tratamiento de las fiebres. — III. Nuevas aplicaciones de la corriente alternativa sinusoidal en Ginecología. — IV. La *mirrhulina* en las enfermedades de las vías respiratorias. — **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Cuerpo de Sanidad Militar. — Montepío Facultativo. — **Consultorio.** — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Folleto:** Medicina militar. — **Vacantes.** — **Anuncios.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

ACLARACIÓN.—EL CAMBIO POLÍTICO.—SOBRE EL CÓLERA.  
FIN DE AÑO

Una Comisión del Cuerpo de médicos de aguas minerales se ha presentado á nuestra Redacción manifestando que los individuos de dicho Cuerpo se habían creído aludidos personalmente, entre otras frases del último Boletín, en la que dice que los médicos de establecimientos balnearios son «una

## FOLLETIN

### MEDICINA MILITAR (1)

(APUNTES PARA LA HISTORIA DE LA MEDICINA)

**JOSÉ MARÍA SANTUCHO.** Viceconsultor del Cuerpo de Sanidad Militar. Escribió acerca de asuntos que con este Cuerpo se relacionaban.

**JOSE MANUEL CAPDEVILA.** Primer médico-cirujano de la Guardia Real de Infantería, cirujano mayor honorario del Ejército y académico de la de Barcelona.

**FRANCISCO BORRÁS.** En 1765 fué nombrado cirujano del Regimiento de Alcántara, después consultor y cirujano mayor del Cuerpo de Granaderos. En 1782 pasó al sitio de Gibraltar, asistiendo en el campamento, y obtuvo título de cirujano honorario de Cámara. Escribió de Medicina.

**ANTONIO HERNÁNDEZ MOREJÓN.** Este distinguido médico, filósofo é historiador de la Medicina, fué también médico militar en Mahón. Resentida su salud, se retiró á Soria, donde ejercía su profesión al estallar la guerra de la Independencia, y fué nombrado director de los Hospitales de aquella capital, y del de la cuarta división del Ejército del Centro.

En Cuenca, y cuando se hallaba enfermo de la fiebre tifoidea, que diezaba el Ejército, cayó prisionero de los franceses, teniendo la suerte de curarse y poder evadirse.

Pasó al Reino de Valencia y se le encargó de prestar iguales servicios á los que había prestado en el Ejército del Centro.

(1) Véase el número anterior.

ofensa á la profesión médica en general». El que lea estas palabras con ánimo despreocupado, inútil es decir que no verá en ellas sino el significado recto de censura, no á persona alguna, sino á la legislación, que, en concepto del articulista, coarta la libertad de asistencia facultativa y supone desconfianza en el saber y pericia acreditados por los títulos académicos de cualquier profesor. No seremos nosotros los que descendamos jamás á personalizar esta ni otra alguna controversia, que en bien de todos sólo deseamos sostener en el terreno de los principios, ni pudiera haber nada más distante de nuestro ánimo que inferir agravio al personal de médicos de baños, en el cual contamos tantos y tan distinguidos amigos.

\*  
\*  
\*

Tienen ya conocimiento nuestros lectores por nosotros, y más especialmente por la Prensa política, del cambio de Gobierno efectuado á principios de este mes. Claro es que en un país en que todo el mundo se dedica al oficio de empleado, el nombra-

Hallándose con un Cuerpo de Ejército en Orihuela, se presentaron en la población algunos casos de fiebre amarilla, que se desarrolló en varios puntos de Valencia y Andalucía. Morejón anunció el peligro á las autoridades y el medio que juzgaba oportuno para combatirlo. Pero sus acertadas observaciones fueron completamente desatendidas.

Al ser invadido el cuartel general por la epidemia, el general en jefe pidió consejo á Morejón para cortar los progresos de la peste, y el distinguido médico le contestó con suma oportunidad: *Señor, la salvación del Ejército se conseguirá, ó siendo V. E. su primer médico por espacio de una hora, ó siendo yo este tiempo su general en jefe.*

Autorizado plenamente para obrar como juzgase oportuno, dispuso que sin tardanza acampase el Ejército fuera de la población, permaneciendo completamente aislado, lo cual bastó para detener el contagio.

Obtuvo consecutivamente títulos, nombramientos y distinciones tan honrosas como merecidas, y escribió varias obras notables, siendo la principal y la que más ha acreditado su nombre, su obra póstuma, titulada: *Historia bibliográfica de la Medicina española.*

**PEDRO FELIPE MONLAU.** Desempeñando las cátedras de Geografía, de Cronología y de Literatura, después de unas brillantes oposiciones, fué nombrado médico militar con destino al Hospital de Barcelona. Ascendió á primer ayudante, siendo nombrado de real orden para la formación del Reglamento de Hospitales Militares, secretario del Consejo de Sanidad, y otros destinos honoríficos y notables.

Fué siempre un privilegiado talento y produjo muchas y excelentes obras, tanto de Medicina y de Higiene, como de Sociología, Literatura y algunas produc-



miento de los que han de sustituir á los colocados por el Gobierno conservador había de ser cuestión batallona y trabajosa. Al fin parece que ya van sentándose los agraciados en las poltronas que les han cabido en suerte y que se va aquietando un tanto la marejada con tal motivo promovida. Saben también nuestros suscritores que los Ministerios de la Gobernación y de Fomento han sido ocupados por dos políticos bien conocidos, los Sres. González (don Venancio) y Moret. Lo que quizás no sabrán todos es que para la Dirección de Instrucción pública ha sido nombrado el Sr. Vincenti — hijo político del actual ministro de Gracia y Justicia — y que ha sido suprimida la Dirección general de Beneficencia y Sanidad, pasando los asuntos con esta última relacionados á la Subsecretaría del Ministerio y los de Beneficencia á la Dirección de Administración local. De manera que el actual ministro, queriéndolo ó sin querer, ha coincidido en este punto con lo propuesto por el ponente del proyecto de ley de Sanidad (enterrado antes de nacido), á pesar de haber sido este punto tan combatido y criticado por alguno de los actuales consejeros de Sanidad. Las clases médicas no creemos que han ido perdiendo nada con la supresión de una Dirección que las más de las

ciones dramáticas. Estuvo emigrado algún tiempo en Francia.

JUAN FRANCISCO BAHÍ Y FONSECA. En 19 de Enero de 1795 fué nombrado médico de número de los Reales Ejércitos, y en 1816, después de notables servicios, primer médico del Hospital Militar de Barcelona. Escribió algunas obras originales y tradujo otras al español.

JOSÉ GENOVÉS Y TAMARIT. En 1835 fué nombrado médico del Cuerpo de Sanidad Militar, con destino al Hospital de Teruel. Escribió la primera Memoria que se ha publicado acerca de las aguas ferruginosas de Villatoya (Valencia, 1845) y otra de las de El Molar.

RAMÓN CAPDEVILA. Concluída la carrera, entró á servir una plaza de segundo ayudante de Cirugía, en el Cuerpo de Sanidad Militar. En 1835 inspeccionó los Hospitales Militares de las provincias vascongadas y después fué nombrado consultor honorario del Cuerpo de Sanidad Militar; luego inspector del mismo, y últimamente segundo director. Escribió una obra de Terapéutica, dedicada á los discípulos y que es acaso de las que se han hecho más ediciones en España.

SERAPIO ESCOLAR Y MORALES. Después de largos y aprovechados estudios médicos, filosóficos, lingüísticos y naturales, fué nombrado en 1836 médico provisional del Cuerpo de Sanidad Militar, con destino al Hospital de Madrid. En él contrajo el tifus, que le puso al borde del sepulcro, y cuando se curó de tan terrible enfermedad, y sin duda como recompensa, después de terminada la guerra civil, fué privado de su destino, pudiendo obtener, por su indisputable mérito y profundos conocimientos, una insignificante plaza, dotada con mezquino sueldo, en el Hospital General de Madrid. Es-

veces maldito si entendía de lo que llevaba entre manos... Á bien que ahora ocurrirá lo propio; pero el país obtiene con esto alguna economía.

Y á propósito de este decreto, hanos chocado una vez más el sinnúmero de porteros que han de quedar en la Subsecretaría y en la Dirección general de Administración. Hay nada menos que veintinueve en la primera y veinte en la segunda, teniendo de sueldo uno de ellos 3.500 pesetas; dos, 3.000; cinco, 2.000; uno, 2.500; nueve, 1.500 y así sucesivamente, llegando á diez y ocho los que tienen 1.000 pesetas. ¡Cuántos médicos, después de largos años de estudios, de gastar un capital intelectual y material y de hacer oposiciones á una plaza oficial — que es el *summum*, la meta á que pueden llegar los más sobresalientes — tienen menos sueldo que los porteros del Ministerio de la Gobernación! ¡Indudablemente, país en que tales cosas ocurren es un gran país!

\*  
\* \*

El haberse presentado estos días algunos casos de cólera en Hamburgo, Altona y Norte de Francia, ha dado motivo á los periódicos políticos para que se ocupen de nuevo de huésped tan temido. Sin embargo de todo esto tenemos la convicción de que, si

cribió mucho y muy competentemente sobre asuntos de la Facultad, y fundó y dirigió bastante tiempo la notable y acreditada Revista profesional titulada EL SIGLO MEDICO.

CAYETANO BALSEIRO Y GOYCOCHEA. Fué uno de los médicos que más trabajaron por la Ciencia y á cuyo progreso contribuyó extraordinariamente con sus notables obras. Fué habilitado de profesor en el Hospital Militar francés establecido en Madrid en 1824. Escribió mucho de Medicina.

JUAN AVILÉS. En 1836 fué nombrado segundo ayudante de Medicina del Cuerpo de Sanidad Militar, con destino al Hospital de Madrid. Escribió de asuntos profesionales.

FRANCISCO MÉNDEZ ÁLVARO. Son tan recientes los hechos gloriosos de esta notabilidad médica contemporánea, que no nos atrevemos ni aun á enumerarlos, por temor de empañar el brillo de su nombre con nuestros toscos elogios. Debemos, si bien muy á la ligera, consignar que en 1836 fué nombrado, para honra del Cuerpo, segundo ayudante de Sanidad Militar, con destino á la Plana Mayor y agregado á la Inspección extraordinaria de hospitales.

Escribió muchas y muy notables obras de Medicina, y fué el primero y el mejor periodista profesional de nuestro país, como lo prueba su Revista *Archivos de la Medicina española*, publicada en 1846. Por mucho tiempo desempeñó la plaza de principal redactor del periódico diario *El Castellano*; figuró bastante en la Política activa, y ocupó distinguidos y honoríficos destinos públicos, relacionados con ella. No alcanzó en vida, á pesar de alcanzar bastante, todo lo que merecían sus talentos, su amor á la Ciencia y sus desvelos y trabajos en



Dios no lo remedia, volverá el cólera á hacer de las suyas en la primavera y verano, y nos sorprenderá á todos como si hiciese muchos lustros que no nos hubiese visitado. Las ciudades importantes y los pueblos continuarán presentando grandes focos á la infección, moriráse la gente, fumigaremos de lo lindo, se gastará un capital en cosas útiles ó inútiles, y... hasta la otra, que nos sorprenderá como si fuese la primera. Y si no, al tiempo.

\*  
\* \*

Dos palabras antes de terminar este Boletín, último del año 1892, para despedirnos hasta el 1.º del año próximo de nuestros constantes suscritores, á quienes tanto debemos por el entusiasmo con que nos alientan en la prosecución de nuestras campañas, por su inquebrantable adhesión hacia nosotros, por sus estimables consejos y por su colaboración nunca interrumpida. Á todos desea prosperidades sin cuento en lo que resta de año, y más, muchas más, en el venidero,

DECIO CARLÁN.

pro de la Humanidad, á quien en primer término se hallaba consagrado con verdadera abnegación.

BARTOLOMÉ OBRADOR. Durante la primera guerra civil fué médico mayor del Ejército del pretendiente D. Carlos en las provincias del Norte, donde prestó muy eminentes servicios, aleccionando al mismo tiempo á los ayudantes que tenía á sus órdenes, merced á los muchos casos prácticos que en aquellas tristes circunstancias ocurrían. Fué el cirujano español que en campaña, en más corto tiempo y con mejor resultado, practicó mayor número de amputaciones, pues llegó su cifra á la muy respetable de *ciento cincuenta*. Tradujo *Los elementos de Historia natural médica*, de Aquiles Richard, tres tomos, que publicó en 1845

JOSÉ ORIO Y NAVARRO. Fué individuo del Cuerpo de Sanidad Militar y escribió una *Memoria*.

ANASTASIO CHINCHILLA. Médico distinguido, escritor eximio, filósofo é ilustrado historiador de la Medicina, es una de las más notables figuras que honran á la profesión que con tan excelente éxito desempeñó. Fué licenciado en Ciencias, bachiller en Teología, doctor en Medicina y Cirugía, diferentes veces catedrático, premiado públicamente en diversas ocasiones por sus importantes trabajos médicos y literarios, socio de multitud de Corporaciones científicas, nacionales y extranjeras, consultor honorario del Cuerpo de Sanidad Militar, médico honorario de S. M., condecorado con cruces de Beneficencia y Epidemias, y otras de Órdenes civiles y militares. Fué segundo ayudante de los Hospitales Militares de Madrid, Burgos y Valencia. Asistió á muchas acciones de guerra, y su vida toda la consagró al servicio de la Humanidad y á los progresos de la Medicina y de la Literatura, no siendo apreciados en su verdadero valor sus innumerables méritos y sacrificios.

MADRID 25 DE DICIEMBRE DE 1892

INSTITUTO DE TERAPÉUTICA OPERATORIA  
DEL HOSPITAL DE LA PRINCESA (1)

TIC DOLOROSO. OPERACIÓN. ATAQUE DEL GANGLIO  
DE GASSERIO. PERIENCEFALITIS SÉPTICA.  
MUERTE. AUTOPSIA.

OBSERVACIÓN RECOGIDA POR EL PROFESOR ALUMNO  
D. ANDRÉS FERNÁNDEZ ARTIEDA

### Primera conferencia.

(21 de Octubre de 1892)

*Sr. Rubio.* — Si la Cirugía es una ciencia, la Operatoria es un arte. De todos modos, ciencia y arte se alimentan de la libertad, aunque más el segundo que la primera. Nunca resultará artística una imitación, y si hay que elegir de lo sabido y conocido, esto ha de hacerse sabiendo por sí, y sabiendo por qué se elige.

No exagere nadie esto que decimos, al extremo de echarse á la ventura osadamente, sin orden ni razón, por el mezquino y vanidoso afán de parecer original. Pero poneros en mi caso. Nunca he extirpado el ganglio de Gasserio, nunca lo he visto extirpar, y lo que he leído acerca de este punto y lo que acabo de oír leer, aunque merezca mis respetos y me parezca bien, ni me parece claro, ni me parece lo mejor, por más que en lo

(1) Véase el número anterior

Escribió extensamente folletos, Memorias, etc., pero la obra que le dió nombre y lugar preeminente entre los escritores médicos es los *Anales históricos de la Medicina en general*, que comprende siete voluminosos y muy interesantes tomos.

### V

He citado únicamente en la anterior reseña histórico-bibliográfica de los médicos militares españoles, los nombres de los que han figurado en nuestra patria y héchose dignos de mención por sus méritos, sus talentos é importantes servicios hasta la primera mitad del siglo presente, no ocupándome de los que después se han distinguido y de los muchos que aún existen, sosteniendo dignamente el buen nombre de la Medicina española, porque sus hechos son muy recientes, y para juzgarlos con acierto y con justicia sería preciso contar con medios y facultades de que sinceramente confieso hallarme desprovisto

Muchos son los profesores que hoy existen en el distinguido Cuerpo de Sanidad del Ejército y Armada, á quienes pudiera citar con merecido elogio. Con la amistad de muchos de ellos me honro, y sostengo apreciables relaciones. Pero á más de mi reconocida incompetencia para calificarlos, omito mis pobres juicios, porque como al verdadero mérito acompaña siempre la modestia, mis elogios lastimarían la suya, de seguro, y, por otra parte, la generalidad del vulgo, contaminada por el espíritu egoísta y con frecuencia innoble y especulador de la presente época, pudiera creer ó motejar estos elogios de parciales y apasionados.

Dejo, pues, la importante tarea de juzgar con recto y acertado criterio á las eminencias científicas de la segunda mitad del presente siglo, á la nueva generación



hecho haya muchas cosas útiles y que deban aprovecharse.

Mientras más lo medito, más difícil y grave aparece á mis ojos la extirpación del ganglio de Gasserio.

No tengo noticias de ninguna autopsia verificada en individuos en que se haya practicado dicha operación. De las pocas veces que se ha intentado, no sé que se haya dado cuenta más que de algún que otro caso parecido á los que acaban de leerse.

Por ninguno de ellos se podía jurar que se ha llevado á efecto real y positivamente la extirpación. El de Krause parece resultar una extirpación intracraneana del nervio maxilar superior. El caso de Mr. Rose parece más completo; pero si los resultados sobrevenidos y la pérdida del ojo aseguran que fueron destruidos dentro de la caja ósea los tres nervios primitivos del ganglio de Gasserio, ninguna prueba tangible y positiva queda para asegurar que el ganglio fué extirpado.

Tengo en mi interior un escrúpulo, que he de manifestar. Presumo que la palabra *extirpación*, aplicada al ganglio referido, es inapropiada. No se puede extirpar, propiamente hablando, sino aquello que se puede aislar, separar y sacar íntegramente. He sido disector muchos años. Alguna vez, recuerdo haber disecado y preparado el ganglio, mas sin cerebro que lo cubriese, sin bóveda craneana, y dando en los huesos cortes apropiados.

---

que se adelanta, y que dentro de pocos años podrá llenar debidamente su cometido.

Todos los grandes descubrimientos de los tiempos modernos y todos los progresos que han hecho las ciencias, en particular las naturales, datan de la segunda mitad del siglo que termina, y su introducción y aplicación en España se deben exclusivamente á los laboriosos profesores que han trabajado, por lo regular, sin más estímulo que su amor y adhesión al estudio, más fin que el bien de la Humanidad, ni más premio que la fría indiferencia.

He usado las palabras *introducción* y *aplicación* de los conocimientos útiles que la actividad humana pone en acción casi diariamente en el extenso campo del progreso, que cuanto más se le trabaja, más anchos horizontes presenta, para significar que en nuestra patria poco ó nada se ha descubierto y adelantado en el dilatado período de cincuenta años que llevamos de vida verdaderamente activa y regenerada, y que todo lo que poseemos de útil, cómodo y beneficioso se lo debemos á la iniciativa particular, que para fines propios y conveniencia productiva, ha ido á buscarlo á países que, si no nos aventajan en virtud y paciencia, nos superan mucho en ilustración, en cultura y patriotismo.

No hay que esforzarse mucho para probarlo, porque es una verdad, de todos conocida, que la multitud de Gobiernos que se han ido sucediendo en España desde el año de 1833 hasta la fecha, no han hecho más que inventar enredos y embolismos, disfrazados con el pomposo título de *Política*; descubrir nuevos *modus vivendi* y procurar por sus intereses particulares y los de sus allegados sin atender al bien general del país sino en lo que se hallaba íntimamente relacionado con el suyo propio.

Pero, en fin, aunque bastante tarde, para no desmen-

Una cosa es extirpar y otra romper, desorganizar, destruir. Á esto si me parece que se presta, quirúrgicamente hablando, el ganglio de Gasserio, como se presta toda parte orgánica adonde pueda llegarse con nuestra voluntad, nuestras manos y nuestros instrumentos ó nuestros agentes.

Hay, pues, que ver ahora y examinar por dónde y cómo puede llegarse al ganglio de que tratamos.

Desde luego, ya han oído ustedes dos proyectos muy distintos. Krause entra rompiendo la fosa temporoesfenoidal en el lindero de la parte lateral é inferior del cráneo. Mr. Rose ataca el ala del esfenoides sirviéndole de centro el agujero oval, por donde emerge el nervio maxilar inferior, y para ello reseca, extirpa y separa la parte ósea correspondiente al hueso maxilar superior.

Presente tenemos un cráneo desprovisto de su bóveda. Mirad el punto de ataque elegido por Krause. No sólo queda distante del sitio ocupado por el ganglio de Gasserio; la entrada que abre es poco precisa, puede conducir al ganglio como puede extraviar hacia otras partes.

También podéis ver que el procedimiento de Rose es más directo y preciso. El punto atacado cae muy próximo al ganglio, permite tocar la cara externa de la porción petrosa donde el mismo se aloja. No veo á este procedimiento más que un defecto: su excesiva cruencia, la imposición de reseca previamente el maxilar superior.

---

tir la proverbial incuria é inercia de nuestro país, el amor á la rutina y la inveterada costumbre de marchar á la zaga de la culta Europa, tenemos ya, por más que cueste bastante caro, todo lo que tienen los demás pueblos civilizados, y no corremos el riesgo de aparecer como un pueblo de cafres ó de hotentotes.

Las ciencias naturales se hallan entre nosotros á bastante altura, si bien calcadas y fundidas todas sobre planos y en moldes extranjeros; pero como en la Ciencia nunca se llega á la perfección absoluta, ni jamás se llegará á decir la última palabra, tenemos la íntima convicción de que en el nuevo siglo se hará más justicia que en el nuestro á los que han trabajado asidua y oscuramente por la difusión de los conocimientos útiles y necesarios, y entonces se premiará, siquiera sea con una simple mención honorífica, á los que han llevado materiales para construir el brillante y magnífico templo de la *Gloria científica*, mil veces más magnífico y brillante que el de la *Gloria militar* y *Política*, puesto que éstas destruyen y aniquilan, y aquélla edifica y salva.

No serán los profesores de la ciencia de curar los que menor copia recojan de laureles. Plumas más hábiles y jueces más competentes podrán calificar los actos y apreciar las obras de aquellos que, aunque han bajado á la tumba, aún están muy cerca de nosotros y de los que todavía existen y trabajan por ser útiles á sus semejantes y conquistarse un honorable puesto en las páginas de la Historia.

Y podrán hacerlo con más conocimiento y abundancia de datos que nosotros hemos tenido á la vista, porque los biógrafos modernos no son tan parcos, ingratos ni olvidadizos, como lo fueron los de tiempos anteriores.

LUIS VEGA-REY.

(Continuará.)



Pero, como he dicho al principio, el arte de la Cirugía no ha de sujetarse á una servil imitación. Conviene examinar si no es posible llegar al agujero oval y tomarlo como punto de ataque para abrir entrada al cráneo, sin necesidad de extirpar el hueso maxilar superior. Propuesta la cuestión en forma de pregunta, no cabe duda de poderla contestar satisfactoriamente. Lo voy á demostrar. Aquí tenéis un cráneo entero con su mandíbula inferior articulada. Por bajo del puente zigomático existe un espacio de forma de arco de círculo. La cuerda arriba, marcada por el borde inferior de dicho puente; el seno abajo, perfectamente limitado por la escotadura semilunar que forma la extremidad superior de la mandíbula entre la apófisis glenoidea articular y la apófisis coronoides, que da atadura al músculo crotáfites. Despojadas las partes de músculos y tejidos como están aquí en esta calavera, se ve de un modo evidente que el referido espacio tiene capacidad para permitir el paso al dedo. Pues bien; el fondo de este espacio es el ala del esfenoides, en el punto intermedio que limita, por atrás, la cavidad glenoidea articular de la mandíbula inferior; por delante, la fosa inter pterigoidea, bien marcadas por las alas de las apófisis pterigoides. La estructura y disposición anatómica de la región nos lleva, como de la mano, al punto matemático del agujero oval, puesto que se encuentra perpendicularmente encima y un poco atrás de la base de dicha apófisis pterigoides.

Teórica y prácticamente queda demostrado que el espacio semilunar circunscrito por el borde superior de la mandíbula inferior es el punto verdaderamente científico y artístico de ataque para llegar lo más cerca posible al ganglio de Gasserio en el interior del cráneo; pero como los tejidos musculares y aponeuróticos, aun divididos, extirpados y disecados, aumentan el grosor de las partes y disminuyen los espacios libres interóseos, y podrían dar lugar á dificultar el paso del dedo y de los instrumentos, nos quedan tres recursos para agrandar considerablemente dicho espacio, y son, á saber: primero, mantener abierta la boca y abatida la mandíbula por medio de un separador; segundo, cortar el puente zigomático, trayéndolo hacia abajo con el músculo mesentérico; tercero, cortar la apófisis coronoides, llevándola hacia arriba con el músculo crotáfites. De esta suerte queda un espacio amplio y libre para llegar con toda seguridad al agujero oval, sin más que destruir los planos musculares de los pterigoideos.

Me aprovecharé de estos recursos en la presente operación, puesto que, no habiéndola ejecutado antes, debo procurarme las mayores facilidades; pero, si las cosas resultan como están retratadas en mi mente, á tener que ejecutar otra vez y en otro sujeto la operación, me reduciría á obrar sin resección del puente ni de la apófisis coronoides, por el mero espacio libre sigmoideo, agrandado por la abertura de la boca.

Lo dicho hasta aquí contiene la descripción de la primera parte de la operación, que, como ustedes ven, resulta facilitada y sujeta á reglas bien precisas. Pero ahora entra una segunda parte, sobre la que poco nuevo por el pronto les puedo decir. Legrada el ala del es-

fenoides desde el agujero oval hacia delante y afuera — no hacia atrás, porque heriríamos la arteria menínea media en el punto de su entrada en el cráneo, determinando una hemorragia difícil de cohibir —, perforaremos con una jeringa el ala del esfenoides á tres ó cuatro líneas por fuera del agujero oval; y hecho esto, con una legra de anillo se agrandará la perforación de modo que deje espacio para la penetración del índice en el interior del cráneo. Esto ejecutado, procuraré despegar la dura-madre de las superficies óseas en dirección de la cara externa de la porción petrosa, y allí atacar y destruir como sea posible el ganglio de Gasserio, cuidando principalmente de reconocer y proteger con el dedo la carótida interna.

Aunque más lenta labor, es preferible la pequeña y fuerte legra de anillo para abrir el cráneo, que el escoplo y mazo, y que las coronas de trépano. En un espacio óseo como éste, cualquiera esquirla violentamente impulsada podría herir la carótida ó la menínea media.

Tal es el proyecto operatorio que propongo al estudio y consideración de ustedes; pero antes deseo oír el parecer de nuestro compañero y profesor de Neuropatía D. Serafin Buisen, en última apelación, para que nos diga si encuentra algún recurso terapéutico que debamos emplear antes, en este caso.

Sr. Buisen. — No creo posible que en este enfermo pueda alcanzarse mejoría alguna con ningún tratamiento farmacológico, aun cuando se empleasen cuantos medicamentos están para ello aconsejados. Tampoco hay nada que esperar de las aplicaciones eléctricas. En numerosos hechos recogidos y publicados en los tratados de Neuropatología, así como en algunos que me son personales, con el empleo de este agente físico se ha obtenido la completa curación de rebeldes neuralgias del trigémino.

Pero en el caso presente, la antigüedad del padecimiento, su extensión á las tres ramas del quinto par, la ineficacia de los medios anteriormente usados, hacen fundadamente formar el concepto de la perfecta inutilidad de toda intervención que no sea un acto quirúrgico con todas sus dificultades y todos sus riesgos.

(Se continuará.)

#### DE LA ASISTOLIA HEPÁTICA (1)

por el doctor D. MANUEL SANTA MARÍA  
Profesor del Hospital de la Princesa.

Observación 2.<sup>a</sup> En la misma época próximamente, entre los varios enfermos del hígado que tenía la Clínica, existía uno que ofrecía gran parte de los síntomas de la *cirrosis anular ó atrófica*, como á renglón seguido expondré, no para que sirva de mera exposición de uno de tantos casos de aquella incurable afección y que los señores congresistas estarán indudablemente cansados de ver, sino para sacar de su sintomatología la *pato-genia* de los accidentes consecutivos que constituyen el objeto de esta comunicación.

Este enfermo, alcohólico empedernido desde los treín-

(1) Véase el número 2.029,



ta años, contando en aquella fecha (Noviembre de 1888) treinta y nueve años, había tenido muchos vómitos pertinaces, de materiales alimenticios primero, de bilis más tarde, y de todo lo que ingería últimamente, máxime por las mañanas al despertar, en forma de baba de caracol, caracterizando la tan conocida *pituita* de los bebedores. Al mismo tiempo inapetencia, mal gusto de boca, pesadez en el estómago durante muchas horas, sobre todo después de cada comida; la función intestinal desarreglada: tan pronto estreñimiento como diarrea. ¿Cómo no iba á suceder todo lo enunciado, si aquel aparato digestivo estaba desglandulizado, si se me permite esta frase, efecto de la atrofia de tan importantes elementos para su perfecto funcionalismo? Nada, pues, tiene de particular que nuestro enfermo, al presentarse en la Clínica, estuviese sumamente demacrado, no funcionando la absorción y, por consecuencia, la nutrición.

Pero no eran tales síntomas los que le impelieron á entrar en el Hospital de Santa Cruz, sino otros mucho más importantes, efecto de la misma causa: del alcoholismo, que, lesionando las raicillas venosas de la gran vena porta, gracias á la gastro-enteritis tóxica descrita, la morbosidad radicada en este sistema, por solidaridad y por consensus orgánico, tenía que repercutir en el parénquima hepático, en sus células y en sus venas por conducto de la misma vena porta, quien hace el papel de agente transmisor de los materiales tóxicos que se elaboran en los intestinos, y depositarlos en aquel órgano, cual observamos diariamente en las muchas afecciones de naturaleza parasitaria y tóxica que tienen su localización preferentemente intestinal, dando margen en nuestro enfermo al cuadro clínico y á la entidad nosológica perfectamente definible y aislada llamada cirrosis anular ó atrófica, en razón al aspecto que se observa en la autopsia de los enfermos que sucumben de ella.

Llamaba la atención la enorme ascitis que presentaba, no acompañada de edema de las paredes abdominales, ni de otras partes del cuerpo que los miembros inferiores por compresión de la cava inferior, como queriendo significar la individual afección que se había posesionado del sistema de la vena porta.

Al mismo tiempo que aquella gran hidropesía peritoneal, única causante de la excesiva tensión de las paredes abdominales, se notaba en éstas una espesa red de venas repletas de sangre y distribuidas en varios sentidos, aunque tendiendo á circundar el ombligo, y que son visibles desde la región epigástrica á la inguinal, venas infladas que constituyen la llamada *circulación suplementaria superficial abdominal*, que, del mismo modo que la circulación superficial venosa del tórax en el curso de los grandes derrames pleuríticos ó de las producciones tumorales en el mediastino, tiene una explicación lógica y formal. El sistema de la vena porta, por el mero hecho de serlo, no implica la idea de independencia de funcionalismo, sino que forma una circulación *sui generis* con la cava inferior preferentemente y también con la superior, aunque en mucha menor escala, de todo lo cual ha de resultar que cuando el hígado, cual sucede casi siempre, presenta obstáculos al libre funcionalismo de la sangre que conduce, la vena porta la busca una nueva salida para su desagüe en el sistema venoso general, sucediendo en la clínica que parte del líquido circulante pasa desde las hemorroidales internas (tributarias de la vena porta) á las hipogástricas y á las pudendas (tributarias de la cava); que las venas mesentéricas (porta) se anastomosan con las

de las paredes abdominales y las espermáticas (cava); que la vena umbilical se une con las epigástricas; que la vena esplénica desagua en la azigos; que las de la cápsula del hígado y de la vejiga biliar abocan en las diafragmáticas, etc. (Robert). El gran tamaño que adquieren las venas está en relación con las necesidades circulatorias y el papel que tienen que desempeñar como suplementarias, del que carecen en estado normal; de ahí el aspecto apenas visible y manifiesto de estas venas.

Bien es verdad que el solo carácter de la ascitis es un gran dato diagnóstico, máxime cuando le acompaña el color y el estado caquético del paciente. Después veremos su importancia patogénica para la explicación de muchos y sucesivos fenómenos.

Como tamaño derrame en la cavidad abdominal no cedía con la medicación expoliativa, diurética y purgante (calomelanos, dieta láctea, digital, estrofantó, cafeína, convalamarina, etc.), hubimos de pensar en la *paracentesis* para disminuir aquella enorme colección líquida, que ya dejaba traslucir sus síntomas de compresión en los órganos supradiafragmáticos por compresión del diafragma, no pudiendo atribuir á otro mecanismo aquella dispnea progresiva del enfermo y aquel aumento en número de las palpitaciones cardíacas, porque en el aparato circulatorio, desde el corazón hasta los vasos, existía entonces la normalidad más completa; paracentesis que llenaba otra indicación, cual era la de poder examinar plenamente el estado del hígado en su forma, diámetros, superficie, etc., que en el estado de excesiva tensión abdominal era del todo imposible de practicar, si bien contábamos con todos ó gran número de elementos para creer en la forma anular de la esclerosis por lo mismo que no había participación de las vías biliares, que, como se sabe, constituye el mecanismo de producción de la otra forma, llamada insular.

Practicada la paracentesis del modo ordinario, extrájose la enorme cifra de 3 litros de un líquido transparente, sin hacer la evacuación completa por motivos harto conocidos por los señores congresistas. El examen del hígado confirmó nuestra suposición, encontrándose disminuido de volumen en todos sus diámetros, irregularidad y desigualdad de la superficie, sembrada de abolladuras; era insensible la región. En cambio, el bazo estaba conocidamente hipertrofiado, fenómeno común en estos estados. El corazón y los vasos nada tenían de anormal y fueron objeto de un minucioso estudio, por lo mismo que el alcoholismo escoge por víctima suya, entre varios sistemas, el vascular, produciendo el endurecimiento, la deselasticidad fisiológica; de ahí la esclerosis arterial, cuyo dominio patológico es cada vez más grande, corriendo parejas con el abuso y el empleo de vinos y alcoholes tóxicos.

Pasaron cinco meses sin que particularidad alguna ocurriese, á menos que consideremos como tal esa serie de alternativas que los enfermos crónicos nos presentan, hasta que uno de tantos días, después de haber pasado la visita, se nos quejó el enfermo de haber tenido la noche anterior una fatiga continuada y una sudoración parcial en el rostro, que se había helado materialmente. En efecto; examinámosle y le encontramos aún pálido, sudoroso y sin la reacción consiguiente, frecuencia de respiraciones que corría parejas con un aumento en las impulsiones cardíacas, desiguales y sumamente débiles, fenómenos que cedieron de momento á unas inyecciones de cafeína hábilmente prescritas por el doctor



P. Esquerdo, quien había diagnosticado una *asistolia*, que por desgracia se confirmó en todas sus partes, presentándose edemas generalizados, paso de albúmina á la orina, latidos cardíacos arítmicos, precipitados y desiguales, sucumbiendo el enfermo al cuarto día en un estado de parálisis cardíaca contra la que se han estrechado los medios excitantes generales y directos.

La autopsia ratificó las lesiones del hígado, vena porta, aparato digestivo, bazo, previstos en vida merced al cuadro clínico manifestado, más una alteración del centro circulatorio exclusivamente, digna de señalarse: el corazón derecho friable, amarillento, que contrastaba con la casi normalidad del corazón izquierdo, que aun cuando estaba hipertrofiado no podía equipararse en modo alguno con la alteración especial degenerativa del opuesto; coágulos en abundancia en la cava inferior; los grandes vasos normales, al igual que las arterias de segundo volumen; todo lo que quiere significar lo ajeno que estaba el alcoholismo vascular en la producción de aquel cuadro clínico mortal, que correspondía á la hipertrofia del músculo cardíaco correspondiente al ventrículo derecho.

*Observación 3.<sup>a</sup>* Por último, en Octubre del pasado año 91, tuve ocasión de comprobar y prestar asistencia al sujeto siguiente: D. A. H., antiguo empleado civil en Filipinas, donde había estado desde el año 1886, contrayendo á principios del 91 una *díscnteríá*, de la que no se curó por completo, obligándole á venir á Europa, creyendo, y quizá no equivocadamente, que el clima era opuesto á su restablecimiento. Cuando le examiné, aún tenía restos indudables de aquella afección parasitaria, representados por deposiciones moco-sanguinolentas en número de cuatro á ocho diarias, tenesmo intenso, dolores generalizados en el abdomen, digestiones pesadas y molestas, falta de apetito y, consecuencia lógica, una demacración notoria y una coloración amarillo de paja. En estos casos es de rigor el examen del hígado y el bazo. Este último nada anormal ofrece á la exploración; en cambio, el primero era asiento de los fenómenos siguientes: dolor sordo y contusivo, que se exagera por la presión y percusión, que se irradia á la espalda, axila, hombro derecho, llegando á dificultar la respiración; aumentado de volumen, y su borde cortante excede las falsas costillas, percibiéndosele fácilmente por la palpación; la superficie sin abolladuras. Como no existían otros síntomas propios de los otros afectos de este órgano, supuse se trataba de una *congestión* del hígado, frecuente en la *díscnteríá*.

Tras un plan dietético y farmacológico, á base este último de opio, naftol, naftalina y bismuto, la *díscnteríá* modificóse favorablemente hasta no presentar ninguno de aquéllos sus síntomas propios al mes de tratamiento, recomendándole al mismo tiempo no hiciera uso terminantemente de bebida alguna alcohólica para no precipitar la marcha de la congestión del hígado á su período atrofico, sobreviniendo la ascitis, tumefacción del bazo, hemorroides, tributarias éstas del éxtasis venoso en el sistema de la vena porta.

Á los cuatro meses, en Marzo siguiente, llaméronme para que le asistiera, encontrando al mismo, que estaba curado de la infección *díscnteríca*, en un estado del todo diferente: angustia notoria, dispnea acentuada hasta llegar á la ortopnea; color cianótico del rostro y de las extremidades; edemas generalizados; el corazón latiendo tumultuosa y precipitadamente, como si quisiera suplir la insuficiencia de sus contracciones por el nú-

mero de las mismas; los ruidos cardíacos velados y poco distintos, ritmo irregular, pulsaciones en las extremidades apenas perceptibles; en una palabra, el cuadro clínico de la *asistolia*. Interrogado el paciente, nos manifestó que en varias ocasiones había hecho excesos en la comida y más aún en la bebida, notando después de ellos dolor manifesto en la región del hígado, fatiga y vértigos, que desaparecían á las pocas horas de haberlo arrojado todo; pero que dos días antes de este último ataque, que reprodujo los anteriores, había estado completamente alcoholizado, llegando al extremo de llevarle á su casa en un estado de coma profundo, sin conocimiento alguno ni sensibilidad, recuperando uno y otra con fuertes dosis de amoníaco.

En vista del cuadro clínico manifestado expuse mis temores á la familia de que la terminación fuese funesta por el estado de insuficiencia del corazón en cumplir su cometido, no sin haber empleado repetidas veces inyecciones de cafeína y éter, más la medicación expoliativa intestinal, con el objeto de descargar en lo posible el árbol venoso, que constituía la principal causa, en mi sentir, de la insuficiencia circulatoria por exceso de funcionalismo del corazón.

Mis temores tuvieron su confirmación á los diez y siete días, sucumbiendo el enfermo en ese estado de caquexia cardíaca tan gráfico como difícil de describir, después de haberse desarrollado derrames en las cavidades torácica y abdominal por trasudación serosa, consecuencia legítima del descenso en la presión arterial y aumento de la misma en el árbol venoso.

#### CONSIDERACIONES CLÍNICAS Y PATOGENESIS

De la breve y sucinta exposición de los hechos, que no otra cosa permiten las comunicaciones de esta índole, resulta que la muerte de estos enfermos no puede atribuirse más que á la *asistolia* (hiposistolia, amiocardia, insuficiencia del músculo cardíaco) desarrollada después que aquellas afecciones del parénquima hepático han tomado un incremento colosal, y sin que pueda referirse á otra causa.

Así, en el primer caso, la afección cardíaca no se desarrolló cuando el despliegue de la infección palúdica, sino después que la morbosidad hepática ha llegado á su límite tras frecuentes abusos alcohólicos, que obraban á la manera de cuerpo excitante para el desarrollo de los males del hígado; que el alcoholismo vascular, por su ausencia, no podía explicar el desarrollo de la degeneración del músculo cardíaco, que podía haberse presentado por exceso de funcionalismo para contrarrestar la rigidez de los vasos, característica de la localización vascular de aquella intoxicación, y por último, que las lesiones señaladas por la autopsia, por el mayor incremento de las correspondientes al hígado y anejos, que contrasta con la relativa lenidad que presentaba el corazón, hace creer que éste, lejos de ser la causa de aquéllas, cual se observa en los múltiples éxtasis viscerales de los últimos períodos de las enfermedades cardíacas, sea su consecuencia. Y ¿qué hemos de decir de los otros dos casos, en los que los términos de comparación son los mismos? En el segundo, afecto de una enfermedad crónica hepática de origen venoso (vena porta), no se ha presentado la caquexia cardíaca sino después que las lesiones de este sistema han llegado á su último límite, demostrando la autopsia la normalidad de los vasos, que arguyen la no existencia del alcoholismo vascular, que por motivos expuestos puede ser la



causa, á la larga, de la insuficiencia y degeneración del músculo cardíaco.

Por último, el tercer enfermo tuvo una afección, crónica también, del hígado, desarrollada en el curso de la *disenteria* y que al llegar á su último período, gracias á los abusos en los ingesta y preferentemente en las bebidas alcohólicas, ha producido, por el intermedio de los éxtasis de la vena porta, el cuadro clínico que le ha producido la muerte.

Como estos síndromes clínicos los observamos diariamente en la práctica, sin dar importancia á su *cronología*, que para mí es de gran valor, creo que existen sobrados motivos de índole clínica para afirmar la existencia de una forma de asistolia que debe atribuirse á afecciones del hígado y sus anejos.

Ya Murchison y Gangolph habían señalado las palpitations y el soplo sistólico en el vértice en los enfermos del hígado; Rendu la insuficiencia tricúspide en los mismos; Pitres y Olnier la asistolia en las cirrosis del hígado. Pero de una parte la ausencia de observaciones clínicas claras y patentes, y de otra la confusión de las afecciones del corazón señaladas con la asistolia, hacen dudar de la creencia de estos autores en la insuficiencia cardíaca en el curso de las afecciones del hígado y sus anejos, preferentemente la vena porta, conmutándola con una mera suposición ó, si se quiere, con un trastorno funcional por parte del corazón, cual sucede en muchos estados hasta fisiológicos que nada tienen que ver con las afecciones del hígado, tales son: el trabajo de la digestión un poco laboriosa, la emoción, la pena, la alegría, que se acompañan de palpitations, que no constituyen, ni con mucho, síndrome de la caquexia cardíaca.

Demostrada la *patogenesis* de esta asistolia con datos clínicos, veamos si la Anatomía y Fisiología normales y patológicas nos dan idéntica razón.

El sistema de la vena porta es un aparato venoso particular, que puede considerarse dividido en dos partes: la primera está formada por las ramificaciones de las venas del bazo, páncreas, estómago é intestinos, que van á reunirse en un tronco común, constituyendo la *vena porta central*; la segunda (*vena porta hepática*) se ramifica por el hígado á manera de una arteria; la tercera (*venas suprahepáticas*) recibe la sangre de los capilares de la vena porta hepática y, conduciéndose como las otras venas, vierte la sangre en la vena cava inferior, tronco común que lleva al corazón la sangre de todas las partes infradiafragmáticas del cuerpo y que va á abrirse en la aurícula derecha.

Por esta disposición anatómica y por las razones siguientes, el sistema de la vena porta se presta fácilmente á los éxtasis, que trascienden á la cava inferior, de ésta á la aurícula derecha y ventrículo derecho, de suyo poco aptos para grandes luchas, dando por resultado un cansancio prematuro por parte del corazón, causa de los accidentes repetidamente expuestos y observados.

Sabemos que la contractilidad vascular, cambiando el calibre de los vasos pequeños y disminuyéndole hasta el punto de oponer un obstáculo más ó menos duradero al paso de la sangre, puede producir alteraciones en las circulaciones locales, contractilidad que, unida á la gran capacidad del sistema venoso y á la dilatabilidad de sus paredes, hacían inferior la tensión de la sangre en las venas á la de las arterias, necesitando, por consiguiente, para moverse con regularidad en las venas,

de la acción muscular y de la acción aspiratoria de los movimientos inspiratorios, circunstancias todas de que carece el sistema de la vena porta, que tiene en las *enfermedades del hígado* y en el funcionalismo diario de la digestión otras nuevas causas de éxtasis venoso, que por solidaridad anatomo-fisiológica tiene que trascender á la cava inferior, y de ésta al corazón derecho, para dar lugar al cuadro clínico de la asistolia.

Por otra parte, las autopsias de los dos primeros han señalado la abundancia constante de coágulos en la vena porta, cava inferior y corazón derecho, que corresponden á la manifestación clínica observada en vida.

Al mismo tiempo obsérvase que las afecciones del hígado y sus anejos son muy frecuentes en los climas cálidos (Filipinas, Cuba, Puerto Rico) por un *complexus* de circunstancias que en resumen son: un grado excesivo de humedad constante; un calor propio del clima (25° C., término medio, todo el año); alimentación especial siempre cargada de excitantes; afecciones climatológicas con repercusión en el hígado y bazo; paludismo, disenteria, fiebre amarilla, etc., cuya secuela casi constante es un desarreglo del aparato digestivo por éxtasis en la vena porta.

Véase, pues, con cuánto motivo decíamos que debe admitirse una forma de *asistolia* dependiente de enfermedades del hígado y sus anejos, que constituye un motivo serio de alarma y que en los climas cálidos es muchas veces la terminación rápida de aquellas afecciones.

Como corolario de todo cuanto llevo manifestado, debo decir que el *tratamiento* y mejor dicho la *profilaxis* de esta cardiopatía siempre temible, las más de las veces mortal, está encerrada en las *consideraciones clínicas y patogenesis* señaladas. De ahí que en los climas tropicales debe evitarse todo aquello que normal ó patológicamente pueda contribuir á la producción de una *hepatopatía*. Una vez desarrollada ésta, la alimentación y las bebidas deben consistir en aquello que evite un funcionalismo exagerado por parte del estómago é intestinos, los cuales con su sobreactividad dan margen al exceso de circulación en la vena porta, que por sus condiciones anatomo-patológicas se presta fácilmente al remanso de sangre. Cuando todas estas medidas no bastasen, emplear aquellos medios (calomelanos, rui-barbo, podofilina, evonimina, áloes, protoioduro de mercurio, etc.) que descongestionan el hígado y disminuyen los éxtasis en el sistema tantas veces citado. Si esta manera sintética de considerar la *indicación terapéutica* no fuese suficiente, y la asistolia se hubiese desarrollado, la medicación drástica primero y después la cardio-motora cumplen su cometido dando treguas, algunas veces largas, y alejando en lo posible una muerte que, por desgracia, no puede evitarse.

#### CONCLUSIONES

- 1.<sup>a</sup> Existe una forma de asistolia de origen hepático.
- 2.<sup>a</sup> El mecanismo de su producción depende de los éxtasis de la vena porta, tan frecuentes en el curso de las hepatopatías.
- 3.<sup>a</sup> En los climas cálidos (Filipinas, Cuba, Puerto Rico), donde las afecciones del hígado proporcionan una cifra elevada á la mortalidad, esta complicación es muy de tenerse en cuenta.
- 4.<sup>a</sup> y última. Su tratamiento es dietético y farmacológico y debe tener por base la patogenia de la afección.



## SECCION PRACTICA

## LOCURA RELIGIOSA (1)

(ESTUDIO CLÍNICO)

por el doctor VICENTE OTS ESQUERDO

Médico del Manicomio de Carabanchel Alto.

*Tercera observación.* — M. B., de treinta y tres años y soltera, ha ingresado cuatro veces en este Manicomio. Su primer ingreso tuvo lugar el 25 de Febrero de 1887, y el último el 17 de Junio de 1889. No nos detenemos á mencionar las fechas de cada uno de los reingresos y salidas, porque esto ninguna utilidad había de reportarnos. Baste saber que su familia la sacaba del Manicomio cuantas veces mejoraba su estado mental, y se tendrá una explicación de sus frecuentes salidas.

Entre los antecedentes de familia de esta enferma encontramos que su padre padecía de un reblandecimiento cerebral, su madre ha sufrido ataques epilépticos clásicos y un tío carnal padece un delirio de persecución. Una hermana está loca.

Nuestra enferma padeció en la infancia una fiebre tifoidea. Hacia los catorce años se la presentaron los primeros fenómenos menstruales, y su carácter se modificó, haciéndose versátil, variable, irritable é irascible. La menor contrariedad la exaltaba é irritaba de un modo en extremo anómalo.

Pero por el año 1885 empezó á notar su familia en ella una mayor concentración y cierta reticencia en sus palabras, que revelaba algo anormal en su conducta y manera de pensar. Más tarde notaron que sufría desórdenes sensoriales alucinatorios, que consistían en creer que uno de sus vecinos, por cierto casado y con hijos, le hacía el amor, á cuyo cariño correspondía esta enajenada manteniendo una correspondencia imaginaria. Se la veía todas las noches asomada á una ventana ó balcón hablando sola; y al ser preguntada acerca de lo que hacía allí, contestaba que había estado hablando con su novio, y como nadie había sostenido conversación alguna con ella en estos momentos, puede deducirse fácilmente que en estos casos estaba afectada de alucinaciones visuales y acústicas.

El médico encargado de su asistencia, parodiando el procedimiento de Moreau de Thours de crear alucinaciones artificiales con el haschis para suprimir éstas y las naturales con la suspensión del tratamiento, aprovechó estos amores imaginarios para fomentar y crear un cariño artificial, que después había de combatir con los mismos medios utilizados para darle cuerpo; pero no contó con que había de lamentar el mismo infructuoso resultado que Moreau, y era de esperar sucediese así, puesto que los enajenados aceptan solamente aquello que favorece su delirio y está en consonancia con sus aspiraciones; y cuando llega á su conocimiento algún dato de hecho contrario á su manera de pensar, lo único que puede ocurrir es que les haga dudar ó vacilar un momento, si su procedencia es autorizada ó la fuerza de la argumentación incontrovertible; mas al poco rato, á los cinco minutos, rechazarán como ilusorio é incomprendible aquel dato ó argumento contrario á su manera de pensar, y volverán á defender su primitiva concepción delirante.

(1) Véase el número anterior.

M. B., que hasta aquí había sido comedida en sus expansiones amorosas, llegó un día en que quiso materializar este platonismo, y desde este momento se convirtió en tenaz perseguidora de su amante. La situación de éste, por extremo violenta, le obligó á cambiar de domicilio, único medio de librarse de esta obcecada persecución. Nuestra enferma no por este contratiempo desistió de su empeño; se dedicó á buscar por todas partes á su amante, y una vez, habiéndole encontrado paseando con su señora, llenó á ésta de improperios é insultos, porque le había robado el que debía ser su marido.

Estos escándalos obligaron á su familia á recluirla en el Manicomio.

Á nuestra observación se presentó con todo el cuadro sintomático de una excitación maniaca: semblante fisiológico y animado, locuacidad extraordinaria, y ninguna incoherencia en la expresión de sus pensamientos. Sus ideas eran expresadas con una vehemencia, energía y resolución patológicas, y la menor contrariedad la producía una irritabilidad exaltada exagerada, durante la cual insultaba indistintamente á cuantos pasaban por su alrededor.

Poco después cedió en parte esta excitación maniaca y dejó de hablar de su prometido. Entonces empezó á deslizarse en su conversación algunas palabras que envolvían un concepto vanidoso de superioridad, y aunque no manifestaba con precisión clara los conceptos suyos, sin embargo, dejaba entrever en sus menores acciones la posesión de una idea megalomaniaca.

Sólo más tarde llegamos á conocer la exactitud de sus convicciones íntimas delirantes. Nuestra enferma creía que era la *Virgen* y que, por lo tanto, poseía un poder sobrenatural, para el cual nada se hacía imposible. Cuanto sucedía en la Naturaleza se verificaba sola y exclusivamente por mandato tácito de su voluntad. Si llovía, tronaba, hacía viento, buen día, etc., todo ocurría porque ella así lo había dispuesto y mandado. Si nosotros vivíamos era porque ella nos dejaba gozar de la vida, puesto que el día que se le antojase suspender nuestra existencia, con sólo mandar que muriésemos, caeríamos en tierra sin un aliento de vida.

Ocurría á veces que, al salir de paseo con otras enajenadas por el campo, echaba á correr para escaparse; y al ir las camareras detrás en su persecución para detenerla, siempre volvía el brazo hacia atrás y con la mano hacía un movimiento como ordenando se parasen, para que de este modo no impidiesen su fuga. La ineficacia de estos procedimientos, encaminados á demostrar su fuerza sobrenatural, nunca resultaba patente para ella, porque siempre encontraba un pretexto ó disculpa que explicase el fracaso de sus vanos y delirantes intentos.

Con este estado mental y la misma concepción megalomaniaca siguió hasta el mes de Julio del 87, en cuyo mes, encontrándola su familia más tranquila y razonable, dispuso su salida.

Á los dos meses volvió á reingresar con distintas concepciones delirantes. Ya no se presentaba como la *Virgen*, sino como la mujer de N., su antiguo novio. En dos meses que habíamos dejado de observarla se casó con este individuo y tuvo tres hijos: dos hembras y un varón. Estos hijos eran el Rey Alfonso XIII y sus dos hermanitas, la Princesa y la Infanta; los cuales le habían sido robados por una austriaca, quien, aprovechándose de este robo, se había presentado ante la nación española como madre de estos niños, y protegida por algunos enemigos de nuestra enferma había conseguido hacer



creer verídica esta fábula, recibiendo como recompensa el cargo de Regente.

Su afán constante y su única preocupación consistían en pedir se la restituyesen sus hijos y se la confiriese la categoría de Reina que por derecho natural la correspondía. Cuantas veces veía á un militar, mandaba inmediatamente se la reconociese y se la hiciesen los honores de Reina, y como fuese desoída, lo que ocurría comúnmente, su exaltación no reconocía límites y de su boca salían insultos y palabras poco cultas, en las cuales daba á entender la creencia de que aquel militar se había vendido á la austriaca.

En este período, lo que más la molestaba é irritaba era el recordarle que antes sostenía que era la Virgen. Contestaba siempre que si había sostenido tal afirmación era porque su médico le había dirigido varias cartas inculcándole esta idea, y ella de buena fe las dió crédito; pero habiendo reconocido más tarde que esto fué un engaño, rechazó dicha creencia. Como tuviésemos empeño en demostrarla que sólo su imaginación pudo crear esta concepción de Virgen, sin que existiese ingerencia de influencias extrañas á su persona, inmediatamente oía tales palabras, su irritabilidad era extremadamente exagerada y casi siempre acababa diciéndonos: «Si fuese hombre, ahora mismo le daba á usted un bofetón, porque me calumnia.»

Á pesar de que esta creencia delirante había cedido muy poco con nuestro tratamiento, su familia dispuso sacarla del Manicomio el 15 de Abril de 1888.

Esta salida pudo tener para nuestra enferma funestas consecuencias, á no ser por una circunstancia en extremo providencial. Cansada de peticiones, ruegos y amenazas para que le devolviesen sus hijos y se la restituyese su cargo de Reina, y descorazonada por verse desatendida en su natural y legítimo deseo, resolvió poner en práctica un medio que había de acabar de hecho con esta incierta é insostenible situación; y este medio consistía en matar á la austriaca, causante de todas sus desgracias.

Para realizar este plan sacó de su casa un cubierto de plata, que empeñó por diez pesetas, y con este dinero fue á una armería á comprar un revólver, con el cual se proponía matar á la Regente al tiempo de salir de Palacio para hacer la antigua visita semanal á Atocha. Como el armero le pidiese por el arma más dinero del que llevaba, propúsole darle las diez pesetas, la toquilla y alguna otra prenda de las que llevaba puestas; pero se conoce que el armero descubrió en su excitación y modo de hablar algo anormal, oponiéndose resueltamente á la venta del revólver por ningún precio. Esta determinación la produjo una exaltación extraordinaria: insultó desaforadamente á los dependientes de la armería, llamándoles cómplices y agentes de la austriaca; maltrató á los guardias que acudieron y á cuantos se acercaron y no la defendieron. Este escándalo motivó su detención en la Prevención, y como notasen perturbadas sus facultades intelectuales, fué de nuevo recluida en este establecimiento el 17 de Junio de 1888.

Por espacio de tres años ha estado sosteniendo la misma concepción delirante megalomaniaca, y sólo desde hace próximamente un año ha empezado á decir que esto era un absurdo inculcado en su cerebro por sus enemigos. Nos decía que habiéndole robado á ella tres hijos, las personas que la querían mal aprovecharon esta circunstancia para hacerla creer que la Regente se

había apoderado de sus hijos, y ella, sin explicarse cómo había podido dar crédito á esta falsa especie, lo creyó de buena fe y trató de recuperarles; mas hoy, comprendiendo la realidad de su situación, ha renunciado á esta absurda idea.

Hoy no es más que una mujer casada, que desea vivir tranquila y pacíficamente con su marido N. (su primitivo amante) y sus hijos. Lo único que siente hoy es que sus enemigos le hayan levantado infinitas calumnias que, habiendo llegado á oídos de su esposo, les ha dado crédito, y por este motivo se ha entibiado el cariño que éste la tenía, siendo esto la causa por que no viene al Manicomio á verla y á sacarla. Su única aspiración actualmente se reduce á conquistar este cariño perdido, y el día que consiga este deseo será la mujer más feliz del Mundo.

Hoy sus ideas delirantes se han transformado de megalomaniacas en persecutivas. Cree que los médicos y camareras han sugerido á una de las enfermas que era M. B., y por lo tanto que estaba casada con N., y además que tenía la posición social, fortuna y nombre de nuestra historiada. «Ya ve usted — nos decía — : ésta es una de las maquinaciones que emplearon en un principio para hacerme creer que era Virgen primero y Reina después, y, como yo antes, ahora ha sucumbido á la misma sugestión L.»

Dicha enferma, sugestionada por nosotros, intenta mortificarla constantemente para acabar con su vida, y de este modo quedar más libre en los trabajos para la usurpación de estado civil que se ha propuesto. «Todas las noches — nos dice — me mortifica con insultos, y hasta algunas llega al extremo de no dejarme dormir ni un momento.» «En ocasiones — refiere — tan pronto se acerca á mi lado trata de robarme el espíritu, y si viera usted lo que en mi cuerpo ocurre, se asombraría. En cuanto mi espíritu, solicitado por los manejos de brujería de esta enferma, empieza á salir de mí, se reduce extraordinariamente mi cuerpo y me empequeñezco de un modo horrible; al propio tiempo dejo de sentir cuanto á mi alrededor ocurre, no percibo nada, y de este modo ceso de ser persona para convertirme en cosa. ¡Si viera usted cómo se goza L. en estos casos! Con su satánica sonrisa denuncia su perverso y criminal propósito.» Esta preocupación persecutiva constituye hoy todo su trastorno delirante, sin asomo ninguno de concepción megalomaniaca.

Algunos datos más completarán esta historia clínica: M. B. ha sufrido tres vértigos epilépticos mientras ha permanecido bajo nuestra observación.

En una ocasión, la asistimos con motivo de un cólico, que la produjo violentos é intolerables dolores abdominales, y pasados unos días nos pidió el hijo que había dado á luz; mas habiéndole contestado que no tuvo parto y si únicamente cólico, nos replicó que esto era una falsedad, que ella había atravesado todas las fases del alumbramiento y nosotros le habíamos robado á su hijo. Como le advirtiésemos que en un departamento donde todo son mujeres y no hay ni un solo hombre no podía concebir, nos replicó que ella tenía sobornada á una camarera, la cual se encargaba de introducir algunas noches á su imaginario marido hasta su cuarto.

Por último, el estado intelectual de nuestra enferma ha decaído un poco, pero no tanto que ni siquiera pueda considerársela en la proximidad de la demencia. Conserva todavía suficiente vigor mental, se exalta con fre-



cuencia y hasta suele presentar accesos de irritabilidad é impulsibilidad neurósica.

(Se continuará.)

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

### SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGIA MÉDICA

ACTA DE LA SESIÓN CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 16  
DE NOVIEMBRE DE 1892

*Presidencia del Sr. García López.*

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

Se acordó constase en acta el sentimiento que á la Sociedad embargaba por el fallecimiento del digno socio de número Dr. Calderón.

Acto seguido, y con arreglo á Reglamento, se exponen varios casos prácticos por

El Sr. *Compaired*, que dijo ha tenido la preciosa ocasión de observar, en su establecimiento de baños de Tiermas, dos casos de *arthritis crico-aritenoides aguda*, de naturaleza reumática, los cuales á su vez le hicieron recordar de otro anterior, de marcha subaguda rayana en la cronicidad, perfectamente caracterizados, y que por su importancia y rareza en observarlos en la práctica laringológica común, aunque no por su gravedad, los creía dignos de la comunicación que tenía la honra de exponer á la Academia, siquier fuera breve en extremo por estar todos esperando oír la autorizada palabra del Sr. Castells, que iba á ocuparse en un estudio tan transcendental en Hidrología como el de *Instalaciones balneoterápicas*.

Después de dedicar varias palabras á saludar á sus compañeros de Sociedad y de Cuerpo y á expresar su sentimiento particular por la muerte del Sr. Calderón, cuya pérdida constituye hoy un luto para el Cuerpo de médicos-directores de baños, manifestó que en la última temporada balnearia que acababa de finar, y en el mes de Agosto, se presentó en el establecimiento un individuo del Norte de Navarra, joven, eminentemente reumático, quien á los tres días de hacer uso del tratamiento hidro-mineral y á consecuencia de una mojadura y enfriamiento por todo el cuerpo, en una tarde de tormenta atmosférica, tuvo una recidiva en su poliartritis con manifestaciones en las articulaciones carpianas y metacarpo-falangianas y tercianas derechas, acompañadas de ligera fiebre, algo de disfonía y dolor al hablar y al tragar. Reconocida con un depresor la faringe, y no observando nada de particular, creyó se trataba tan sólo de un catarro á la mucosa laríngea, consecuencia del enfriamiento, y le dispuso los sudoríficos y calmantes (polvos de Dower en infusiones de flor de malva) y el ácido salicílico al interior, calmantes á las articulaciones y abrigo con algodón en rama y las inhalaciones de vapores de agua con bicarbonato sódico, como disolvente del moco, á la laringe. Pero en vez de encontrarlo mejor á la mañana siguiente, había aumentado la intensidad del estado general febril (38°,8), el estado tumefacto y doloroso de las artritis de mano y pie, y la ronquera se hallaba más caracterizada, siéndole imposible hablar al enfermo por el dolor que esto le producía, hasta el punto que contestaba á todo por señas. Tactada la laringe por fuera, determinaba también dolor, aun, que no tan intenso, y practicado el reconocimiento la-

ringoscópico, pudo apreciar la mucosa laríngea en general normal, si bien algo hiperhemiada y roja al nivel de ambos vértices aritenoides y en el espacio inter, cuyos puntos estaban á la vez fuertemente infartados simulando una tumoración; las cuerdas, normales en su coloración, estaban en una abducción forzada, y al intentar vocalizar no se adducían en su mitad posterior, quedando como en la posición cadavérica, y viéndose esto claro que era producido por la inmovilidad absoluta de los aritenoides. Tactados éstos con la sonda laríngea, apreció una sensación semipastosa, originando dolor bastante intenso. La infiltración aritenoidea se extendía por toda la articulación crico-aritenoidea hasta los cartílagos de Santorini y Wrisberg, ocultando la mitad posterior de las bandas ventriculares y el tercio posterior de las cuerdas, y borrando casi por completo el pliegue interaritenoideo. En suma, dice, los signos objetivos, la sintomatología subjetiva ó funcional, la invasión brusca sin antecedentes individuales ni de herencia de enfermedad alguna laringo-pulmonar, y el recuerdo de otros dos casos anteriores de su clínica, que no expone por la semejanza del cuadro clínico y por no ser demasiado extenso, le hicieron pensar al momento en un proceso flogístico agudo laríngeo, que apellidaba artritis de la articulación crico-aritenoidea por radicar precisamente en ella, y que le asignaba el carácter de reumática por coincidir con las manifestaciones del poliartrismo general ya expuesto. Al efecto, instituyó con más energía el tratamiento antirreumático al interior y exterior, dispuso pulverizaciones cocaínicas y dió toques endolaríngeos con una disolución acuosa de clorhidrato de cocaína al 3 por 100 y de cloruro amónico al 1; empleó las inhalaciones naturales, á toda temperatura, del agua termal clorurado-sódico-sulfurosa del manantial del balneario y el mayor reposo posible en la funcionalidad de la laringe, y vió coronadas sus indicaciones con la curación perfecta á los nueve días, en que desaparecieron las artritis de mano y pie, la fiebre y estado saburral y el dolor al hablar, etc., así como los signos objetivos laríngeos, quedando, sin embargo, durante unos cuantos días más algo de disfonía, efecto de la pereza en los movimientos de las articulaciones crico-aritenoideas por el empaste que había quedado en los tejidos periarticulares, pereza que cedió del todo ya á los quince ó veinte días.

Hizo después á grandes rasgos la descripción de la articulación en cuestión y de los tejidos musculares, fibro-musculares y ligamentosos que la rodean, para probar que es como las demás del cuerpo humano, y que, por lo tanto, tiene condiciones para que pueda en ella fijarse el elemento reumático, además de su extremada funcionalidad, necesaria á la vida, comparable á la funcionalidad del corazón como músculo, si bien en una gradación un poco inferior, y terminó manifestándose conforme con la idea infecciosa del reumatismo, que también le explica su diferente electividad en sus manifestaciones en tejidos y órganos de la más variada constitución anatomo-histológica y de función, y la excelencia del resultado que en los tres casos que ha visto le ha producido el tratamiento interno antirreumático con las inhalaciones naturales, á toda temperatura, del agua termal clorurado sódico-sulfurosa de los baños de Tiermas.

Comienza la discusión del tema *Instalaciones balneoterápicas*.

El Sr. *Castells* comienza considerando de suma impor-



tancia para la buena aplicación de todo tratamiento hidro-mineral y para la obtención del efecto curativo que de este tratamiento esperamos, que las instalaciones balneoterápicas reúnan ciertas condiciones, que tan sólo poseyendo buenos conocimientos de Fisiología, Higiene y Terapéutica pueden determinarse con acierto. Claro es que se impone desde luego el estudio climatológico de la localidad donde el establecimiento balneario esté situado, pues no pueden regir las mismas reglas para el que se encuentre emplazado en nuestras costas andaluzas, donde la temperatura media durante las temporadas oficiales se acerca á  $+ 30^{\circ}$ , y para el que, situado en nuestras provincias del Norte, goza de un clima fresco y lluvioso, siendo la temperatura media en el mismo período oficial de  $+ 20^{\circ}$ . Se impone, pues, en primer término, la cuestión de emplazamiento y orientación, que debe ser á Oriente y á Mediodía ó á Poniente y Norte, con arreglo á las circunstancias de clima enunciadas.

Bajo este aspecto, preciso es decir que muchos establecimientos dejan algo que desear, pues como sólo á costa de reiteradas instancias y á veces molestos expedientes se consigue que los propietarios realicen las reformas en las instalaciones de sus establecimientos que los directores les aconsejan, resulta que todo se hace bajo la base de lo que ya está construido y lleva consigo un pecado original que ningún Jordán puede lavar.

Las más de las veces se encuentra el departamento de duchas instalado en un cuarto sin ventilación ó con ventilación escasa, poca luz y exuberante de humedad, condiciones poco abonadas para levantar la moral del enfermo, que más se cree, por las condiciones enunciadas, sujeto á un tratamiento inquisitorial que á un tratamiento realmente poco molesto y en muchas ocasiones agradable. Hay que convenir en que, merced á la perseverante insistencia de los médicos-directores, el número de estos antros, en los que se practica la hidroterapia, disminuye de día en día, y que son bastantes los balnearios que, si no poseen una instalación perfecta con arreglo á las exigencias de la Ciencia moderna, son, no obstante, muy aceptables.

En los departamentos de baños hay que tener en cuenta su orientación, capacidad, aereación, iluminación, limpieza y materiales de construcción.

(Se concluirá.)

## PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Cuerpo extraño en la cueva de Higmoro. = EXTRANJERA: II. Tratamiento de las fiebres. III. Nuevas aplicaciones de la corriente alternativa sinusoidal en Ginecología. — IV. La *mirrholina* en las enfermedades de las vías respiratorias.

### I

En la *Revista de Ciencias Médicas*, de la Habana, publica el Dr. D. Ignacio Plasencia el siguiente caso de cuerpo extraño en la cueva de Higmoro:

D. Enrique O. L., natural de esta ciudad, de diez y nueve años y soltero, ingresó en el Hospital Mercedes á consecuencia de una enfermedad del pene, y ocupó la cama núm. 23 de la Sala de San Ramón. Además de su afección del pene, presentaba un trayecto fistuloso sobre la mejilla izquierda. Refirió que ocho meses antes había recibido un golpe con un bastón en la parte lateral izquierda de la cara; en la riña se rompió el bastón

y una astilla penetró en la boca, lastimándole la encía en un punto en que le faltaban las muelas.

Á consecuencia de este traumatismo se le inflamó la cara y sufrió de agudos dolores, que combatió con cataplasmas de linaza; posteriormente se formó un absceso, que se abrió al exterior, y desde entonces tiene el trayecto fistuloso que ahora presenta.

El 14 de Septiembre, después de haber sido operado de su lesión del pene, se aprovechó el sueño anestésico para dilatar y raspar el absceso y trayecto fistuloso. Incindiendo el trayecto, se observó que comunicaba directamente con el antro de Higmoro; penetrando con la cureta se vieron salir, con sorpresa, dos astillas de madera, una de dos centímetros de largo y la otra de tres, ambas planas y de medio centímetro de ancho. Toda la cavidad de la cueva estaba fungosa y llena de grumos purulentos; se raspó extensamente y se taponó con algodón espolvoreado con iodoformo.

El paciente mejoró rápidamente y hoy se encuentra casi curado de su lesión.

El empiema traumático del antro de Higmoro es muy raro; en la mayor parte de los casos que se presenta es una complicación de una afección nasal ó de una caries dentaria. La rinitis crónica, los pólipos mixomatosos de las fosas nasales pueden ser su origen, y en muchos casos una caries del primero ó segundo molar es la que establece la infección por el suelo del antro; sabido es que los alvéolos de estas piezas dentarias en muchas ocasiones forman eminencia en la cavidad.

Solo la circunstancia fortuita de haber penetrado el cuerpo extraño por una vía de elección como lo es el alvéolo del segundo molar, explica que se presentase el empiema traumático del antro.

El absceso consecutivo y el trayecto fistuloso hubiera sido suficiente para dar salida al cuerpo extraño, si no hubiera sido de las dimensiones señaladas, que justificaban la intervención operatoria.

### II

En una nota leída á la Sociedad Clínica de Manchester sobre el tratamiento de las fiebres, resume así el señor Graham Steel su opinión sobre el método antipirético:

1.º Debemos fijarnos mucho en la temperatura normal de la enfermedad y en las modificaciones del pulso que la acompañan. Sólo cuando esta fiebre y este pulso adquieran caracteres anormales de gravedad, debemos pensar en los antipiréticos.

2.º De todos los medios empleados para la antipiresis, el mejor indudablemente es la balneación: se colocará al enfermo en agua tibia, que se enfriará paulatinamente. La envoltura en sábanas mojadas es muy inferior á la balneación. El tratamiento por las sustancias antipiréticas es el peor de todos, y, sin embargo, presta á veces servicios empleado, ora aisladamente, ora unido á la balneación. En la hiperpirexia no dan resultados los antipiréticos, y sólo debe recurrirse al baño frío para obtener alguna modificación en ella.

3.º Las leyes generales que regulan el tratamiento antipirético son, al parecer, las mismas para todos los métodos empleados. Esta afirmación, á la que en teoría pueden hacerse algunas objeciones, es cierta desde el punto de vista clínico.

4.º No hay duda de que la gravedad de la fiebre, en la inmensa mayoría de los casos, puede estimarse según la resistencia que ofrece al tratamiento antipirético. De



un modo general, las fiebres continuas ofrecen gran resistencia; las remitentes algo menos, y las intermitentes mucho menos. Esta razón explica la mayor eficacia del tratamiento antipirético en los últimos estadios de la fiebre tifoidea. El hecho de que el grado de resistencia al tratamiento antipirético corresponde al grado de gravedad del ataque, hace pensar que la evolución de los casos moderados puede abreviarse por la aplicación de un tratamiento antipirético enérgico.

5.º Las dificultades de aplicar la balneación son á veces tan grandes, que este tratamiento debe reservarse en la práctica privada para los casos en que el peligro es inminente, á consecuencia de la extremada elevación de la temperatura y de la gravedad de los síntomas generales. Los medicamentos antipiréticos pueden unirse con ventaja á la balneación, y hasta pueden emplearse á veces aisladamente. Sin embargo, debe evitarse su uso mientras se pueda. El autor dice que se debe atender siempre al estado del pulso para apreciar la importancia de la piroxia. Proscribe de ordinario la digital, y cree, por el contrario, que el alcohol es el gran remedio en los desfallecimientos del pulso.

### III

La corriente alternativa sinusoidal, que el Sr. d'Arsonval ha introducido en Electroterapia, es utilizable en Ginecología, y he aquí — según el Dr. G. Apostoli, en el Congreso de Bruselas — los resultados generales y sumarios de esta nueva adquisición:

En cinco meses — desde Marzo á Agosto de 1892 — 34 enfermas de la clínica del Dr. Apostoli (comprendiendo 12 fibromas y 22 afecciones de los anejos) han sido tratadas por la corriente alternativa (en total, 320 sesiones).

Todas las enfermas han sido sometidas á una aplicación uniforme, un polo en el útero, en forma de histerómetro, y otro en el vientre por una chapa extensa de arcilla. La duración de cada sesión era de cinco minutos y las sesiones se repetían de dos á tres veces por semana.

La velocidad de las alternativas variaba según las circunstancias, ó mejor según la sensibilidad de las enfermas, oscilando como término medio entre 4 á 6.000 y como máximo de 11 á 12.000 por minuto.

El aparato utilizado es el primer modelo construido por Gaiffe, que no es otra cosa que la máquina magneto-farádica de Clark, modificada y transformada por d'Arsonval, dando á gran velocidad una diferencia máxima de potencial de 64 volts, y á velocidad media una diferencia de 32 volts. Este aparato funciona mediante el pédalo de una máquina de coser.

Las 34 enfermas fueron observadas escrupulosamente, y he aquí las conclusiones generales que pueden deducirse de este período inicial de tratamiento:

1.ª La corriente alternativa *sinusoidal* aplicada á la cavidad intrauterina y en las condiciones operatorias indicadas por el Dr. Apostoli, es siempre inofensiva y se tolera bien.

2.ª Su aplicación no va seguida de ninguna reacción dolorosa ó febril, y sí acompañada, por el contrario, generalmente de manifiesta sedación.

3.ª No tiene, al parecer, acción marcada sobre el síntoma *hemorragia* y más bien tiende á veces á provocar su continuidad.

4.ª Ejerce acción muy clara sobre el síntoma *dolor*; esta acción se afirma desde las primeras sesiones y de ordinario inmediatamente desde el final de la sesión.

5.ª Combate muy ventajosamente, pero no siempre,

la *leucorrea*, que de ordinario disminuye ó desaparece.

6.ª No tiene acción apreciable sobre la *hidrorrea* dependiente de ciertos fibromas.

7.ª No está aún claramente establecida su influencia sobre la regresión anatómica de los fibromas.

8.ª Activa y favorece la resolución de los *exudados periuterinos*.

En resumen, este tratamiento, por reciente que sea y por incompleto que aparezca aún, debe considerarse como una feliz conquista de la Terapéutica ginecológica. Investigaciones complementarias permitirán precisar y fijar, en un porvenir próximo, las mejores condiciones operatorias para combatir diferentes estados patológicos (hipertroóficos, infecciosos ó flegmáticos) y podrá entonces variarse, en tal ó cual caso, el *número*, la *duración*, la *aproximación de las sesiones*, y estudiar las diferencias curativas que resultarán de las variaciones que se podrá imprimir al *voltaje* y á la *intensidad* de la corriente, así como á la rapidez de las alternativas.

Los resultados adquiridos prueban que la corriente alternativa sinusoidal debe ocupar un sitio en Ginecología al lado, *pero no aún encima*, de la corriente farádica y galvánica. Hasta ahora es el medicamento por excelencia del *dolor*.

### IV

Con el nombre de *mirrhulina* se designa una mezcla de mirra y de aceite (una parte de mirra y una de aceite de almendras dulces).

Esta mixtura es preferible á las soluciones alcohólicas que en otros tiempos se empleaban y que eran más ó menos virulentas.

El Dr. Kahn — de Wurtzburgo — emplea cápsulas que contienen:

Creosota de haya.. . . . .	0,30 gramos.
Mirrhulina. . . . .	0,20 —

Dos cápsulas diarias.

Dicho señor emplea también la *mirrhulina* en forma de pomada (una parte de mirra por diez de una mezcla de aceite y cera) en el tratamiento del eczema de las narices, así como de la rinitis atrófica simple y fétida. En la primera enfermedad se ha obtenido una curación rápida. Los resultados han sido halagadores en los casos de rinitis atrófica, en que la pomada de *mirrhulina*, aplicada durante diez á quince minutos por medio de tapones introducidos en las fosas nasales, ha dado por resultado el aumentar la secreción mucosa y disminuir la formación de costras y la fetidez del aliento.

Los resultados obtenidos por el Sr. Kahn en el tratamiento de la tuberculosis de la laringe no son aún bastante concluyentes; pero cree que el empleo de la mirra en las afecciones de la mucosa nasal puede recomendarse á los prácticos.

DR. RAMÓN SERRET.

## SECCION OFICIAL

### MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

#### REAL ORDEN

La declinación general de la epidemia colérica en Europa y el adelanto de la estación, alejan felizmente los temores de una invasión de aquel terrible azote en España y permiten reducir el servicio de las Inspecciones sanitarias en la frontera terrestre con Francia y en La Línea de la Concepción frente á Gibraltar.



El feliz éxito alcanzado con tales Inspecciones, así como la necesidad de mantenerlas en la medida conveniente todo el tiempo que la presencia del cólera en el Continente europeo lo reclame y aconseje esperar con los servicios prevenidos la temible eventualidad de que en la primavera próxima renazcan de nuevo los focos extintos ó se propaguen con más ó menos difusión á otros países, imponen á la Administración sanitaria la obligación de mantener su vigilancia en la forma más eficaz y menos gravosa, á fin de que no resulten estériles los sacrificios hechos, velando así por el satisfactorio estado de la salubridad pública que se ha registrado durante la última campaña sanitaria.

Á este efecto, S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha servido disponer, de acuerdo con el dictamen del Real Consejo de Sanidad, que el personal de las Inspecciones sanitarias fronterizas de Irún y Port-Bón quede limitado á un auxiliar médico, que tomará la denominación de jefe de la Comisión sanitaria, á que se deja reducida la Inspección, con 400 pesetas mensuales, un empleado administrativo con 200, un maquinista engrasador con 150 pesetas y los mozos estrictamente precisos para el servicio.

En la Inspección de La Línea de la Concepción cesará el servicio facultativo sanitario hasta nueva orden, quedando encargado de las incidencias administrativas un empleado de dicha Inspección, administrador depositario del material existente, con la gratificación mensual de 200 pesetas, y un maquinista engrasador que, á las órdenes de aquél, cuidará asimismo de la conservación del edificio y enseres, con la de 150 pesetas, también mensuales.

En las estaciones intermedias de Port-Bón á Irún se encargarán del servicio de inspección médica que ha venido desempeñando el personal facultativo designado los médicos titulares de los Municipios de aquellos puntos en que deba mantenerse dicho servicio por razón del movimiento de viajeros y mercancías, abonándose por tal concepto al médico titular la indemnización de 75 pesetas mensuales, que, como hasta aquí, será satisfecha sin otro descuento que el de 1 por 100 establecido por la ley de Presupuestos vigente, abonándose estos haberes por el Gobierno civil respectivo, con cargo á los créditos que para tales atenciones tienen abiertos ó se les abran en lo sucesivo.

Las demás gratificaciones acordadas para las estaciones de Irún, Port-Bón y La Línea, se formalizarán como ha venido practicándose por la Dirección general del ramo, mediante la oportuna nómina aprobada por la misma, sin perjuicio de que el personal subalterno de mozos y los gastos de material indispensables sean satisfechos por el Gobierno civil correspondiente de los fondos de que disponga, datándose en su día de estas sumas con los justificantes de su razón.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 30 de Noviembre de 1892. — *Villaverde*. — Señor gobernador civil de la provincia de... (*Gaceta* del 2 de Diciembre.)

#### CUERPO DE SANIDAD MILITAR

##### DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 15 del corriente disponiendo sean abonados los sueldos á los médicos mayores Sres. Zaragoza, Folgueras y Barreiro que por el artículo 3.º del vigente Reglamento les corresponde.

#### MONTEPÍO FACULTATIVO

##### Memoria y Cuenta general correspondientes al primer semestre de 1892.

##### SEÑORES APODERADOS:

En cumplimiento de lo que dispone el art. 124 del Reglamento, la Junta Directiva tiene el honor de elevar á esa Superior de Apoderados el estado económico y administrativo de la Sociedad al terminar el primer semestre del año actual.

En este período han ingresado D. Santiago Cifuentes, profesor de Medicina, con 10 acciones de 2.ª clase; don Pedro Ruiz y García, profesor de Medicina, con 6 de 6.ª, residentes ambos en Alcalá de Henares (Madrid), y don Joaquín Ferrer y Boix, de profesión abogado, con 15 acciones de 5.ª clase y residente en Madrid.

Han perdido sus derechos por falta de pago D. Domingo Egido, D. Eduardo López Rupérez, D. Ramón Retuerto, D. Enrique Slóker, D. José Irañeta, D. Abelardo Pérez Manfrino y D. Policarpo Lizcano, de Madrid.

Han fallecido D. Francisco de P. Campa, de Zaragoza, D. Joaquín Pérez Martín, D. Fortián Feu y D. Eusebio Castelo, de Madrid.

Se han concedido las pensiones solicitadas por Doña Rosa Sagastegui, viuda del socio D. Jorge Corcostegui y Ruiz, con el haber anual de 360 pesetas; por Doña Milagro Vilaplana, viuda del socio D. Eusebio Castelo, con el haber anual de 540 pesetas; y la subrogación solicitada por Doña Sofía Gómez, con el haber anual de 135 pesetas.

De todo lo cual resulta que, al finalizar el semestre anterior, había inscritos 281 socios y 168 pensionistas, con las declaradas en el mismo.

La Junta Directiva hizo efectivos los cupones de la Deuda perpetua y de los billetes hipotecarios de Cuba á su debido tiempo, y cuyo importe se detalla más adelante.

La recaudación del dividendo 63.º que han satisfecho los socios ha ascendido á la suma de 10.010,84 pesetas, y la de cuota de entrada á 2.845,18 pesetas.

Unidas las anteriores sumas á la de 26.647,27 pesetas que quedó de existencia en el pasado semestre, á la de 8.020, importe de los intereses de la Deuda perpetua, á la de 3.665,30, importe de los intereses de las Cubas, forman un total de 51.188,59 pesetas.

Los gastos de la Sociedad en el mismo semestre, incluso el pago de las pensiones efectuadas en el mes de Enero último, ascienden, según los datos que acompañan á la Memoria, á la suma de 22.755,81 pesetas.

Con los anteriores datos procedió la Junta Directiva á calcular el descuento que debía hacerse en el mes de Julio último en el pago de las pensiones, y en cumplimiento de las disposiciones vigentes, y en atención á que los gastos de la Sociedad para el actual semestre ascienden á la suma de 1.000 pesetas, cuya suma había que descontar de dicho haber, y calculando además en 1.000 pesetas el déficit que pudiera haber por pagos fallidos, se acordó el abono del 47 por 100 para la nómina de pensiones.

Á propuesta de la Junta Directiva, la de Apoderados tomó el siguiente acuerdo:

«La Junta de Apoderados ha acordado se capitalice el sobrante de las cuotas de entrada después de haber destinado lo necesario, á más de los intereses y de los divi-



dendos, al pago de las pensiones en el tanto por ciento que viene abonándose en los últimos semestres.»

No terminará la Junta Directiva su Memoria sin manifestar á la Superior de Apoderados que, cumpliendo lo acordado en sesión del 11 de Mayo, durante el mes de Agosto último se ha hecho una buena propaganda en algunas provincias, de los benéficos fines de nuestro Montepío, dando hasta ahora próspero resultado por ser varios los inscritos como socios, campaña que se continuará por la Directiva, si cuenta con el beneplácito de la Junta de Apoderados, por considerarla necesaria y útil para el progreso y mejoramiento del Montepío Facultativo.

#### Cuenta general correspondiente al primer semestre de 1892.

CARGO	Pesetas.	Cts.
Existencia anterior. . . . .	26.647	27
Cobrado por dividendos. . . . .	10.010	84
Idem por cuotas de entrada. . . . .	2.845	18
Intereses de la Deuda perpetua. . . . .	8.020	»
Idem de los billetes hipotecarios de Cuba. . . . .	3.665	30
<b>Total. . . . .</b>	<b>51.188</b>	<b>59</b>

DATA	Pesetas.	Cts.
Por la nómina de empleados. . . . .	745	»
Al secretario general para gastos. . . . .	78	22
Por derechos de custodia. . . . .	40	10
Por quebranto de giros. . . . .	11	25
Gastos en las Delegadas. . . . .	18	»
Pagado por pensiones. . . . .	21.643	10
Recibos sin cobrar en Granada. . . . .	220	14
<b>Total. . . . .</b>	<b>22.755</b>	<b>81</b>

RESUMEN	Pesetas.	Cts.
Importa el Cargo. . . . .	51.188	59
Idem la Data. . . . .	22.755	81
<b>Existencia en 1.º de Julio de 1892. . . . .</b>	<b>28.432</b>	<b>78</b>
En esta forma:		
En el Banco de España. . . . .	10.729	20
En Secretaría general. . . . .	44	20
En la Delegada de Madrid. . . . .	15.442	02
— de Zaragoza. . . . .	1.810	68
— de Valladolid. . . . .	24	12
— de Granada. . . . .	382	56
<b>Total igual. . . . .</b>	<b>28.432</b>	<b>78</b>

Con cuya suma hubo que hacer frente á los gastos de la Sociedad en el actual semestre y al pago de las pensiones que se ha efectuado en el mes de Julio último.

El capital del Montepío Facultativo hállase constituido por los valores siguientes:

401.000 pesetas nominales en quince títulos de la Deuda perpetua al 4 por 100, cuya numeración es:

2 Serie A, números 25.739 y 740.

10 Serie E, números 6.390, 6.420 al 22, 7.563, 8.392 y 93, 10.119, 16.093 y 94.

3 Serie F, números 12.136 y 37 y 13.015.

15

Y 108.000 pesetas nominales en 216 billetes hipotecarios del Tesoro de Cuba, emisión de 1886, cuya numeración es la siguiente: 85.984 á 997, 108.412, 123.751 á 755, 132.381, 133.220 á 224, 235.552 y 558, 237.248 á 259, 265.792 á 871,

322.576 á 587, 324.449 á 453, 337.746 y 747, 361.230 á 233, 371.534 á 539, 416.830 á 834, 437.023, 464.913 á 916, 573.276 á 279, 588.334 á 338, 596.655, 755, 56, 58, 64, 67, 73 y 77, 596.782 á 786 y 89, 796.909, 900.287 á 291, 962.662, 1.010.890, 1.032.102, 1.079.868 y 869, 1.081.606, 1.087.702, 837, 1.119.323, 25, 38 y 39, 357.190, 278.759 á 781, y 709.899 y 900.

Que forman un total de 509.000 pesetas nominales, cuyos valores están depositados en el Banco de España.

Madrid 15 de Noviembre de 1892.—El presidente, *Ignacio Suárez García*.—El contador general, *Francisco Garrido Mena*.—El secretario general, *Francisco Marín y Sancho*.

#### JUNTA DE APODERADOS

En vista del informe favorable emitido por la Comisión de Contabilidad, esta Junta, en sesión de 25 del corriente, ha aprobado la Memoria y Cuenta general pertenecientes al primer semestre del año 1892.

Madrid 26 de Noviembre de 1892.—El presidente, *Francisco Alonso*.—El secretario, *Julián de Madariaga*.

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

Madrid 27 de Noviembre de 1892.—El secretario general, *Francisco Marín y Sancho*.

#### CONSULTORIO

##### RESPUESTA

439. El análisis general del jugo gástrico se halla en todas las obras de Química biológica y aun de Fisiología.

Para reconocer el *ácido clorhídrico* del jugo se emplean varios materiales colorantes que *viran* con los ácidos minerales diluidos. Se filtra el jugo gástrico y se añade por gotas el reactivo. Son más usados el *violeta de metilo* al 0,005 por 100, que pasa á añil; el papel impregnado de *tropeolina*, que de amarillo se hace rosáceo ó rojo oscuro, según la concentración del quimo; el *rojo del Congo* (solución ó papel), que vira hasta el azul; la solución de *verde brillante* al 2 por 100, que toma color verde prado (*Lépine*); la *floroglucina* (1 parte) con *vanillina* (1 parte) en alcohol (30 partes), cuyo matiz moreno pasa al rojo vivo y da cristales rojos de evaporación (*Günzburg*); el *reactivo de Boas* (alcohol diluido 100 partes, resorcina 5, azúcar de caña 3), que adquiere un color rojo de cinabrio en contacto del ácido, etc. Téngase en cuenta que hay que eliminar antes las peptonas porque enmascaran muchas de estas reacciones.

El reactivo del *ácido láctico* es la solución acuosa de cloruro férrico (10 por 100) adicionado de fenol (2-4 por 100): algunas gotas dan color amarillo característico (*Uffelmann*). Hay que separarlo primero del clorido hídrico, disolviéndolo en éter; se evapora la solución etérea y humedece algo el residuo.

Para reconocer la *pepsina* en 15 centímetros cúbicos de jugo gástrico (acidulado por el clorhídrico si es preciso, esto es, si falta éste), se pone un pequeño disco de clara de huevo coagulada de 1 centímetro de diámetro por 1 milímetro de espesor; luego se mantiene á 40° en una estufa: á las dos horas se habrá disuelto el disco si hay bastante pepsina; en otro caso se pudre.

El *moco* se coagula por el ácido acético.

Las *peptonas* se caracterizan y determinan por el sulfato cúprico (reacción de *Piotrowski*). Algunas gotas de solución cúprica añadidas al líquido ligeramente alcalinizado, producen un matiz rosa rojizo pasajero.

Los *cloruros*, *sulfatos*, *fosfatos*, etc., se reconocen y determinan por los procedimientos ordinarios.—*P.*

#### GACETA DE LA SALUD PUBLICA

##### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 713,30; mínima, 705,60;



temperatura máxima, 14°,9; mínima, -2°,2; vientos dominantes, NE. y NNE.

Los estados congestivos activos de los órganos respiratorios, las pleuresías, pneumonías catarrales, bronquitis y laringo-bronquitis han comenzado á presentarse en progresión ascendente, con desigual tendencia respecto á su terminación. Los padecimientos crónicos de los órganos respiratorios, de los centros circulatorios y del aparato renal han sufrido agravaciones que han contribuido al aumento de la mortalidad. En los niños continúa la coqueluche, y las bronquitis agudas producen casos numerosos.

## CRONICA

**Un gobernador catedrático.** — Por real decreto de 17 del corriente ha sido nombrado gobernador civil de Oviedo el Sr. D. Salustiano Fernández de la Vega, catedrático de Anatomía y decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza y hermano político de D. Julián Calleja.

**Otro Reglamento.** — Hemos recibido — y agradecemos el obsequio — el *Reglamento del Colegio Médico-Farmacéutico de Logroño*, de cuyo Colegio es presidente D. Mariano Fontana.

**Más Juntas nuevas.** — En sesión celebrada por la Academia Médico-Quirúrgica Española el día 13 del corriente, ha sido elegida por unanimidad la siguiente Junta Directiva:

Presidente, D. Alejandro Torres; vicepresidente primero, D. Enrique Oliván y Sanz; vicepresidente segundo, D. Nicolás Rodríguez Abaytúa; secretario general, D. Alberto Fernández Gómez; secretario primero, don Arsenio Marín Perujo; secretario segundo, D. Gerardo Abascal; tesorero, D. Joaquín Decref y Ruiz; contador, D. Francisco Ledesma y Casado; bibliotecario, D. José María Huertas. — Sección de Histología: presidente, don Juan Madinaveitia.

La Junta de gobierno del Colegio de Farmacéuticos de Valencia que ha de actuar en el próximo año 1893 ha quedado constituida en la forma siguiente: presidente, D. Ignacio Costas; vicepresidente, D. José Quesada; tesorero, D. Simón Besalduch; secretario, D. Joaquín Vera; vicesecretario, D. Ramón Esplugues; vocal 1.º, D. Pedro Chiarri; 2.º, D. Angel Rives; 3.º, D. Tomás Belda.

**Concurso.** — La Sociedad Escolar Médica de Valencia celebrará el 6 de Febrero del año próximo un certamen científico con motivo del XVI aniversario de su fundación. He aquí el programa del mismo:

**Premios sobre temas de elección libre.** — 1.º, un instrumento quirúrgico concedido por la Sociedad Escolar Médica; 2.º, un estuche de Cirugía que concede el Claustro de la Facultad de Medicina; 3.º, la colección encuadrada de todos los discursos pronunciados en el seno de la Real Academia de Medicina y Cirugía, como premio concedido por dicha Real Academia.

Estos premios se otorgarán á los trabajos que resulten con igual número en la decisión del Jurado.

**Premios para los trabajos sobre tema determinado.** — 1.º, una obra de Higiene concedida por el ilustrísimo señor rector de esta Universidad al mejor trabajo sobre el tema «Influencia de las modas actuales en las alteraciones de la salud»; 2.º, un tomo que comprende el estudio del oftalmoscopio, por E. Follin, que ofrece el traductor de la obra, muy ilustrísimo señor decano de la Facultad de Medicina Dr. Ferrer y Julve, al mejor estudio del «Diagnóstico de las cataratas»; 3.º, una obra de Medicina operatoria, concedida por el mismo señor decano al autor del mejor trabajo sobre el tema «Sitio de elección y necesidad en las ligaduras, tanto del sistema aórtico superior como inferior»; 4.º, una obra moderna de Terapéutica, premio concedido por el Ateneo Científico, Literario y Artístico al autor del mejor estudio sobre el tema «Localizaciones cerebrales»; 5.º, una obra del Dr. D. Juan Bautista Peset, premio concedido por el Instituto Médico Valenciano al autor del mejor

trabajo sobre el tema «Estudio de la afasia»; 6.º, *La Cirugía y Arte de la Cirugía*, de Juan Erich Erichssen, ofrecida por el ex presidente de esta Sociedad Dr. D. Joaquín Segarra al autor del mejor trabajo sobre el tema «Intervención quirúrgica en las afecciones del cerebro»; 7.º, un estuche con plexímetro y estetoscopio, premio que otorga el que fué presidente de esta Sociedad D. Vicente Arau y Bueso al que presente el mejor estudio sobre el tema «Intervención quirúrgica en las afecciones del pulmón».

Además, la Sociedad concederá el título de socio honorario á todos los autores de las Memorias premiadas y á los que á juicio del Jurado lo mereciesen, como *accésit*.

Sólo podrán optar á los premios los alumnos de la Facultad de Medicina de Valencia. Las Memorias se remitirán antes del 20 de Enero á la Secretaría general de la Sociedad Escolar Médica.

**Jubilación.** — Ha sido jubilado, por haber cumplido sesenta y cinco años, el ilustre Lister, catedrático de Clínica quirúrgica del King's College Hospital.

¿No hay por esos mundos de Dios ningún otro catedrático que tenga, no ya sesenta y cinco, sino muchos más años de edad?

**Digno de aplauso.** — En el último número del *Boletín de la Asociación Médico-Farmacéutica de la provincia de Valencia* se da cuenta de que habiendo fallecido el asociado D. Vicente Gómez, médico de Albal, dejando en el mayor desamparo á su familia, la Asociación del distrito de Torrente, á cuyo partido pertenece Albal, inició una suscripción para socorrerla, habiendo recaudado 140 pesetas que han sido entregadas á la viuda.

Merecen, pues, un aplauso por su generoso comportamiento la Junta Directiva de la Asociación de Torrente y todos los asociados.

**Lápida conmemorativa.** — En la biblioteca de la Facultad de Medicina de Valencia se ha colocado estos días una gran pieza de madera tallada, en cuyo centro hay una lápida de mármol negro con una sentida inscripción, dedicada al que fué rector de aquella Universidad y compañero en el profesorado Sr. D. Enrique Ferrer y Viñerta, quien legó su librería, que consta de 1.500 volúmenes, á la indicada Facultad, donde están ya colocados y ordenados á disposición del público.

De esta manera demostró el Dr. Ferrer Viñerta cuánto era su cariño por la Facultad, en la que pasó casi toda su vida consagrado á la enseñanza de la Cirugía.

**Libro nuevo.** — Hemos recibido dos ejemplares del libro *Constitución de las clases médicas*, dedicado á las hijas de los profesores de ciencias médicas, por el doctor D. Fructuoso Bercero Guerra.

Véndese esta obra en la librería de Fe, Carrera de San Jerónimo, núm. 2, Madrid, al precio de 2 pesetas.

Agradecemos muy de veras al Dr. Bercero su obsequio.

**Otro académico.** — Por un voto de mayoría, en lucha con el Sr. Gutiérrez (D. Eugenio), fué elegido el lunes último académico de la Real de Medicina, el señor D. Adolfo Moreno Pozo.

Esta elección ha sido muy reñida y ha requerido tres votaciones.

**Fiesta solemne.** — La Sección de Medicina y Cirugía de la Academia de Ciencias del Instituto de Francia ha tomado la iniciativa de festejar el 70.º aniversario del nacimiento del ilustre Pasteur. La ceremonia se verificará en París, en el anfiteatro grande de la Sorbona, el martes 27 del corriente, á las diez y media de la mañana.

**FÍJESE** el lector en el anuncio *Salicilatos de bismuto y cerio*.

**CLÍNICA** DE ENFERMEDADES DE GARGANTA, NARIZ Y OIDOS, dirigida por el médico especialista D. Alfredo Gallego. Consulta de diez á doce y de tres á cinco. Hortaleza, 40, Madrid.

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 332 páginas y además las portadas é índices, que se regalan á los suscri-  
tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta

**PAPEL ANTI-ASMÁTICOS BARRAL**  
PRESCRITOS POR LOS MÉDICOS CELEBRES  
EL PAPEL O LOS CIGARROS DE BARRAL  
disipan casi INSTANTANEAMENTE los Accesos.  
**DE ASMA Y TODAS LAS SUFOCACIONES.**  
FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

**JARABE DE DENTICION**  
FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES. PREVIENE Ó HACE DESAPARECER  
Los SUFRIMIENTOS y todos los ACCIDENTES de la PRIMERA DENTICION.  
EXÍJASE EL SELLO OFICIAL DEL GOBIERNO FRANCÉS.  
Y LA FIRMA DELABARRE DEL DR. DELABARRE

**CAPSULAS RAQUIN**  
APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA.  
CURAN SIN EXCEPCION LOS FLUJOS AGUDOS Ó CRÓNICOS  
100 CURAS sobre 100 ENFERMOS tratados por la Academia.  
EXÍJASE LA FIRMA RAQUIN Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS.  
FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.

CONTRA LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS  
NINGUN REMEDIO ES TAN EFICAZ COMO  
un VEJIGATORIO en el brazo  
MANTENIDO CON  
**PAPEL DE ALBESPEYRES**  
en las HOSPITALES MILITARES.  
EXÍJASE LA FIRMA FUMOUZE-ALBESPEYRES.

**GARGANTA**  
VOZ y BOCA  
**PASTILLAS DE DETHAN**  
Recomendadas contra los Males de la  
Garganta, Extinciones de la Voz,  
Inflamaciones de la Boca, Efectos  
perniciosos del Mercurio, Irritacion  
que produce el Tabaco, y especialmente  
á los Srs PREDICADORES, ABOGA-  
DOS, PROFESORES y CANTORES  
para facilitar la emision 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, Di-  
gestiones laboriosas, Acedias, Vómi-  
tos, 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, febrifugo,  
antinervioso, cura las Afecciones es-  
crofulosas, Fiebres, Nevroses, Pali-  
dez, y regulariza la Circulacion 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 curacion de las gastritis, gastraljias, dolores  
y retortijones de estómago, estreñimientos rebeldes, para facilitar  
la digestion 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, histéria, migraña, baile de St-Vito, insomnios, con-  
vulsiones y tos de los niños durante la denticion; en una palabra, todas  
las afecciones nerviosas.  
Fabrica, Expediciones: J.-P. LAROZE 2, rue des Lions-St-Paul, à Paris.  
Deposito en todas las principales Boticas y Droguerías

**CARNE, HIERRO y QUINA**  
El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.  
**VINO FERRUGINOSO AROUD**  
Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE  
**CARNE, HIERRO y QUINA:** Diez años de exito continuado y las afir-  
maciones de todas las eminencias médicas preuban que esta asociacion de la  
Carne, el Hierro y la Quina constituye el reparador mas energico que se  
conoce para curar: la Clorosis, la Anémia, las Menstruaciones dolorosas, el  
Empobrecimiento y la Alteracion de la Sangre, el Raquitismo, las Afecciones  
escrofulosas y escorbúticas, etc. El **Vino Ferruginoso de Aroud** es, en efecto,  
el unico que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza,  
coordena y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre  
empobrecida y decolorada: el Vigor, la Coloracion y la Energia vital.  
Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmo, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.  
SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS  
EXÍJASE el nombre y la firma **AROUD**

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

Ayuntamiento de Madrid

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 Co-  
rreos 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 IMPROPRORROGABLE)**. 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.

## VACANTES

Se halla vacante el partido médico de Iruecha (Soria) con la dotación anual de 125 pesetas por la asistencia de 16 familias pobres y 2.000 pesetas por las iguales con 150 vecinos acomodados, satisfechas las primeras por trimestres vencidos del Presupuesto municipal, y las segundas, también por trimestres y por cuenta del Ayuntamiento; pudiendo además el profesor contratar con el pueblo de Codes, distante 5 kilómetros de buen camino y provisto de practicante. Las solicitudes se dirigirán, en término de quince días, al alcalde de dicho pueblo D. Juan Cortes, y pasado este tiempo se proveerá.

— La de médico-cirujano titular de Castrillo-Tejeriego (Valladolid). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia á 20 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes, que ascenderán á 150 fanegas de trigo bueno; de forma que puede calcularse en 9.000 reales. El plazo para la presentación de solicitudes es de quince días. Este pueblo dista de Valladolid cinco leguas y una de Piña de Esgueva, por donde pasa la carretera de dicho valle y en donde se coge el coche para la citada ciudad.

— La de id. id. de Azaña (Toledo). Dotación 1.825 pesetas anuales que el Ayuntamiento dará cobradas al agraciado por trimestres vencidos y por la asistencia á todo el vecindario. Consta la población de 513 almas, es sana y está contigua á las líneas férreas de Madrid, Cáceres y Portugal, que dista la estación dos kilómetros, como también la línea de Madrid á Ciudad Real, distando también tres kilómetros, estando surtida de los artículos de primera necesidad en absoluto. Solicitudes hasta 17 de Enero al alcalde D. Pedro García.

— La de id. id. — por segunda vez — de Motilleja (Albacete). Hab. 767. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos

pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Enero al alcalde don Antonio Cuesta.

— La de id. id. — por renuncia — de Fuensanta (Albacete). Hab. 1.189. Dotación 750 pesetas por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Enero al alcalde D. Agustín Jiménez.

— La de id. id. — por dimisión — de Torre las Arcas (Teruel). Dotación 50 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Enero al alcalde D. Joaquín Villanueva.

— Las dos de id. id. — por terminación de contrato — de Higuera de Vargas (Badajoz). Hab. 2.941. Dotación 875 pesetas anuales cada uno por la asistencia de 125 familias pobres, también cada uno, y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por dos años. Solicitudes hasta el 17 de Enero al alcalde D. José González Campañón.

— La de id. id. de El Peral (Cuenca). Hab. 774. Dotación 50 pesetas anuales por la asistencia de 15 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Enero al alcalde D. Diego Garrido.

— La de id. id. — por renuncia — de Nava del Barco (Ávila). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y casa, más las iguales con 130 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Enero al alcalde D. Segundo García.

— La de id. id. de Pedrosa de Duero (Burgos). Hab. 365. Dotación 150 pesetas por la asistencia de 10 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes acreditando por lo menos cuatro años de práctica hasta el 15 de Enero al alcalde D. Julián de las Heras.

— La de id. id. de Benitachell (Alicante). Hab. 1.324. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato



se hará por cuatro años. Solicitudes hasta el 13 de Enero al alcalde D. Vicente Bolufer.

— La de íd. íd. de Cabañas (Coruña). Hab. 2.857. Dotación 875 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Enero al alcalde D. José Fabal.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Royuela (Burgos). Dotación 30 pesetas anuales por la asistencia de una familia pobre y las iguales con 148 vecinos pudientes, que pagan a razón de fanega y media de trigo cada uno. Solicitudes hasta el 11 de Enero al alcalde D. Juan González.

— La de íd. íd. de Maside (Orense). Hab. 6.377. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Enero al alcalde D. Luis Bernárdez.

— La de íd. íd. — por defunción — de Martos (Jaén). Hab. 14.621. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia del número de familias que la ley ordena, enfermos pobres de la Cárcel, Hospital y Casa Cuna más las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por seis años. Solicitudes hasta el 13 de Enero al alcalde D. Francisco Caballero.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Villanueva de Campeán (Zamora). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Enero al alcalde D. Domingo Blanco.

— La de íd. íd. de la 1.ª zona de Abegondo (Coruña). Dotación 999 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Enero al alcalde D. José Rivas Fariña.

— La de íd. íd. — por segunda vez y renuncia — de Valdecollenas de Abajo (Cuenca). Dotación 150 pesetas anuales por la asistencia de 8 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Enero al alcalde D. Miguel López.

— La de íd. íd. — por traslado — de Peñalver (Guadalajara). Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y 1.750 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Enero al alcalde D. Julián Mayor.

— Una de las dos de íd. íd. de Almendral (Badajoz). Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 150 familias

pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Enero al alcalde D. Marcelino Sánchez.

— Las dos de íd. íd. — por terminación de contrato — de Montijo (Badajoz). Dotación 750 pesetas anuales cada una por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Enero al alcalde D. Antonio Mateo.

— La de íd. íd. y farmacéutico — por defunción la primera y por falta de aspirantes la segunda — de Calaceite (Teruel). Dotación 750 y 350 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Enero al alcalde D. Bautista Pascual.

— La de íd. íd. de Viñalxcusa de Polositos (Guadalajara). Dotación 37,50 pesetas anuales por la asistencia de 2 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Enero al alcalde D. Pedro Guijarro.

— La de íd. íd. — por traslado — de Cerezo de Arriba (Segovia). Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Enero al alcalde D. Francisco Merino.

— La de íd. íd. — por segunda vez — de Dehesa (Segovia). Dotación 175 pesetas anuales por la asistencia de 6 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Enero al alcalde D. Pascasio Gozalo.

**SOCIEDAD.** El doctor ó licenciado en Medicina que teniendo algunos años de práctica posea el conocimiento de alguna ó varias especialidades y quiera formarla con otro que se halla en estas condiciones y desea establecerla donde más convenga, puede dirigirse, acompañando un sello de 15 céntimos, al señor subdelegado de Farmacia de Cervera del Río Alhama (Logroño), quien dará cuantos pormenores se pidan.

**ENFERMOS** del estómago, hígado, bazo, 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 C.ª, en comandita.—Gerona.

## SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO DE VIVAS PEREZ

Adoptados de Real orden  
por el Ministerio de Marina

Recomendados por la  
Real Academia de Medicina

**CURAN** inmediatamente como ningún otro remedio empleado hasta el día, toda clase de **INDISPOSICIONES** del **TUBO DIGESTIVO**, **VÓMITOS** y **DIARRREAS**; de los **TÍSICOS** de los **VIEJOS**; de los **NIÑOS**, **COLERA**, **TÍFUS**, **DISENTERÍA**, **VÓMITOS** de las **EMBARAZADAS** y de los **NIÑOS**; **CATA-**



**RROS y ÚLCERAS** del **ESTÓMAGO**; **PIROXIS** con **ERUPTOS FÉTIDOS**; **REUMATISMO** y **AFECCIONES HÚMEDAS** de la **PIEL**. Ningun remedio alcanzó de los médicos y del público; tanto favor por sus buenos y brillantes resultados que son la admiración de los enfermos.

DE VENTA en las **PRINCIPALES FARMACIAS**.--DESCONFIAR de las **IMITACIONES**

## AGUAS

## OXIGENADAS

CASA  
DEL CONTRABANDISTA  
en el Paseo de Coches del Retiro.

TELÉFONO 4.224

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, que despierta el apetito y favorece las digestiones.

Depósitos: Instituto de Vacunación, Valverde, 30 y 32, teléfono 72; Abada, 4 y 6; Gorguera, 47; Hortaleza, 9; Atocha, 35; Gerona, 4, botica de Santa Cruz; San Marcos, 44; Arenal, 2, farmacia; Fuencarral, 440; Magdalena, 40; Doña Bárbara de Braganza, 6, y principales farmacias.



Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

# ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

**GASTRALGIAS** | **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

MEDICACIÓN CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA  
Anorexia  
Vómitos  
LIENTERIA

# ELIXIR GREZ

CHLORIDRO-PEPSICOS  
Amargos y Fermentos digestivos

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

PARIS, COLLIN y C<sup>ia</sup>, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

Las VERDADERAS AGUAS de

# VICHY

son los manantiales del Estado francés

Administración: 8, Boulev<sup>o</sup> 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.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

# PEPTONA CATILLON

En POLVO representando 10 veces su peso de carne  
Asimilable así por el recto como por la boca  
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir  
1 cucharada en un vaso de leite ó de agua azucarada.

# VINO DE PEPTONA CATILLON

1 copa contiene 30 gr. de carne y 0,40 de fosfatos.  
Poderoso reparador de las Fuerzas  
muy útil á todos los enfermos debilitados.  
Restablece el apetito y las digestiones.

**Enfermedades del Estómago**  
**Consumción - Anemia - Debilidad**  
 de los Niños, Convalecientes, etc.

PARIS, 3, BOUL<sup>o</sup> S<sup>t</sup>-MARTIN Y BUENAS FARMACIAS

MEDALLA EXPOSICION UNIVERSAL 1889

Jarabe de Digital de

# LABELONYE

Empleado con el mejor éxito

contra las diversas Afecciones del Corazon, Hydropesias, Tosas nerviosas; Bronquitis, Asma, etc.

El mas eficaz de los Ferrugineos contra la Anemia, Clorosis, Empobrecimiento de la Sangre, Debilidad, etc.

# Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

**Ergotina y Grageas de**

# ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S<sup>ta</sup> de F<sup>ia</sup> de Paris

**NEMOSTATICO** el mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyección ipodermica.  
Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.

LABELONYE y C<sup>ia</sup>, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

# HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre. — 4 medida por dia. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

ANTISEPSIA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

# BRONQUITIS · TISIS · CATARROS

TOLERANCIA perfecta

# CAPSULAS COGNET

ANTIBACILAR por Excelencia

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTADO

PARIS, 4, Rue de Charonne. — Depósito en Madrid: M. GARCIA.

**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

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 conviene, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

**VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANCK.**

(Fórmula del Codex Francés, n<sup>o</sup> 608)

# ALOES Y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los PURGANTES  
Muy imitados y falsificados  
Este rótulo, impreso en 4 Colores en CAJAS AZULES, es la Marca de los Verdaderos. PARIS, Farmacia LEROY, y en las principales Farm<sup>as</sup> de España.

VERITABLES GRANS de Santé du docteur FRANCK

# CONTREXÉVILLE

Manantial PAVILLON

La única decretada de utilidad pública  
Soberana y sin igual para curar:

GOTA,  
ARENILLAS,  
DIABETES,  
ENF<sup>des</sup> DEL HÍGADO,  
VIAS URINARIAS.

TEMPORADA: 20 de MAYO á 20 de SETIEMBRE

Manantial PAVILLON



## 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 Laennec, Thénard, Guersant, etc.; ha recibido la consagración del tiempo: en el año 1829 obtuvo el privilegio de invención. VERDADERO CONFITE PECTORAL, con base de goma y de ababoles, conviene sobre todo 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, Liquen, Impétigo, Gota, Reumatismo.*

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos ó rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.  
En Paris, en J. FERRÉ, F.<sup>co</sup> 102, rue Richelieu, S.<sup>co</sup> 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 AFEECCIONES procedentes del EMPOBRECIMIENTO de la SANGRE ó 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, París — 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

Toses  
Constipados  
Bronquitis  
INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS  
Para la curacion de las AFEECCIONES 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 D<sup>r</sup> CHURCHILL

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

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

## VINO DE VIAL

Tonico, Analeptico, Reconstituyente  
Compuesto de sustancias indispensables a la formacion y a la nutricion de los sistemas musculares y huesosos

Una cucharada contiene exactamente 0,50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quinina.

Farmacia J. VIAL, 14, rue Bourbon, LYON

Madrid: Melchor García.  
Capellanes, núm. 1 dup<sup>a</sup>, principal

## 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

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



# Elixir Peptonato de Hierro CASTILLO

Premiado con Medalla de Oro en la Exposición Universal de Barcelona

Según dictamen de la Real Academia de Medicina y Cirugía, el **Elixir Peptonato de Hierro «Castillo»** es el preparado ferruginoso superior á todos los demás conocidos hasta el día, cuyos eficaces é inmensos resultados se han comprobado en los hospitales clínicos de esta capital, Madrid y Buenos Aires. Cura la *anemia, clorosis, colores pálidos, pérdidas, extenuación, flujo blanco, menstruación desarreglada, nula, difícil ó retrasada, dispepsia* (dificultad de digerir), *escrofulismo, vicios humorales, convalecencias, enfermedades nerviosas*, y todas las procedentes de la debilidad.

# Elixir Morrhuol CASTILLO

Premiado con Medalla de Oro en la Exposición Universal de Barcelona.

Según dictamen de la Academia Médico-Farmacéutica de Barcelona y la de París, es el preparado superior á todos los conocidos hasta el día. Contiene la parte medicinal y curativa del aceite de hígado de bacalao; es de un gusto muy agradable y no produce la repugnancia y otros muchos inconvenientes del aceite de hígado de bacalao.

Cura rápidamente la *tisis, afecciones del pecho y garganta, reumatismo, herpes, linfatismo, vicios humorales, catarrhos crónicos, diabetes*, favorece la dentición de los niños y en general las enfermedades procedentes de debilidad.

**SOLUCIÓN DE PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO»**, para inyecciones hipodérmicas: cada gramo de esta solución contiene 0,02 de sal (una inyección diaria).

**GRÁNULOS DE PEPTONATO AMÓNICO-HIDRARGÍRICO «CASTILLO»**: cada gránulo contiene 0,04 de sal; para tomar cinco gránulos al día.

El **Peptonato amónico-hidrargirico «Castillo»**, tanto en la forma de solución como de gránulos, tiene su principal uso en los períodos secundarios y terciarios de la sífilis, cuyos progresos contiene inmediatamente, llegando en pocos días á la más completa curación, cosa que no había podido conseguirse antes del descubrimiento de tan prodigioso preparado, según se acredita en las prácticas de eminentes especialistas académicos, y puede afirmar de los experimentos efectuados esta Real Academia de Medicina y Cirugía.

Depósito general: Condal, 15, Farmacia. — BARCELONA

## ANTIDIABETES SURROCA

Después de numerosas pruebas, que han dado siempre seguros y asombrosos resultados, empezamos la venta de este nuevo, único y primer remedio cierto para la diabetes. No puede perjudicar y pronto el diabético conoce su mejoría, que sigue hasta la completa curación. Fijarse y atenerse al prospecto, **15** pesetas caja. Depósito principal: J. Surroca, farmacéutico, Badalona, desde donde se remite por correo, previo pago. Venta al por mayor: Sres. Vicente Ferrer y C.<sup>a</sup>, y Sociedad Farmacéutica, Barcelona; y en Madrid, D. Melchor García, Capellanes, 1, duplicado.

## 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, yodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón groscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, yodoformica, timolizada, etc., en piezas de 4 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.

## PARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.

Folletos explicativos gratis.

Greda, 3 y 5, 3.º derecha, 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.

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS  
Y LA TUBERCULOSIS

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

## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

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

Frasco, 5 pts.

Barquillo, 1, farmacia, Madrid.



# ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA  
EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta  
Frasco 12 reales  
Dr. PIZÁ. Plaza Pino, 6.-Barcelona  
y principales farmacias

### LAS DOS VACUNAS

Véndese este opúsculo — que tan favorable juicio ha merecido á toda la prensa — al precio de 50 céntimos de peseta á los suscritores y de 60 céntimos á los que no lo sean.

Los pedidos á esta Administración. — Quedan escasos ejemplares.

## Curación

radical de toda clase de hernias (quebraduras) con los aparatos inventados por el reputado especialista D. Pedro Ramón. «Braguero **céntrico-regulador** (llamado también ingeniosísimo) y **oclusor-restrictivo**», dictaminados y aprobados por varias Academias científicas y muy honoríficamente por la **Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona**; garantidos con patentes de invención en España y Extranjero. — Más de 4.000 certificados de curaciones notables, los cuales van firmados por conocidas y respetables personas.

**REMOGE** — vientos 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, que se remite gratis.

Los aparatos **P. Ramón** llevan el nombre de su autor y se remiten á todas partes del Mundo á domicilio.

## LA MARGARITA EN LOECHES

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

Segun la **PERLA DE SAN CARLOS**, doctor D. Rafael Martinez 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 también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baratura.

## JARABE DE HIPOFOSFITOS VALLES

Es recetado por los médicos más eminentes para reforzar á los débiles, acelerar las convalecencias de todas las enfermedades y como el mejor reconstituyente para ancianos, mujeres y niños \* De venta en las principales farmacias de España

DEPÓSITO: **CARDERS, 3, BARCELONA** — J. URIACH Y C.ª, agentes

Depósitos en Madrid: M. Pasapera, Fuencarral, 110; Dr. Blas y Manada, Caballero de Gracia, 1, y Hortaleza, 1; Dr. Garcerá, Príncipe, 13; Sucesores de Moreno Miquel, Arenal, 2.

## 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.

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 también 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 deposito en Madrid: calle de Caballero de Gracia 23 duplicado, farmacia de Dr. Font y Martí. 434 trip.º)

## VINO DE QUINA FERRUGINOSO

PREPARADO POR EL DR. FONT Y MARTÍ

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)

## COMPañÍA COLONIAL

CHOCOLATES Y CAFES

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

**38 medallas de oro** y altas recompensas industriales.

DEPÓSITO GENERAL

**18 y 20 — CALLE MAYOR — 18 y 20**

**MADRID**



## 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, pleuresias, 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.

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

## CÁPSULAS e INYECCIÓN RAQUIN

AL COPAIBATO DE SOSA

El Copaibato de Sosa, ó Copaiba fisiológica soluble, es el principio que se forma en el seno del organismo y que se elimina por los orines cada vez que se ha administrado la copaiba al interior.

Las **CÁPSULAS de RAQUIN** al Copaibato de Sosa son tres veces más activas que los demás antituberculosos; son muy bien toleradas siempre por las vías digestivas. Como el Copaibato de Sosa no tiene olor alguno, no comunica ninguno al aliento, al sudor ni á los orines.

La **Inyección de Raquin** tiene la misma eficacia que las Cápsulas; no causa ningún dolor absolutamente y no mancha la ropa.

DOSIS: 3 á 12 Cápsulas solamente y 3 á 6 inyecciones al día (de 5 minutos de duración). El tratamiento mixto, con empleo simultáneo de las Cápsulas y de la Inyección, es de una eficacia constante, hasta contra los flujos más intensos.

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

## CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

## VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

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

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

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farmo, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD. SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXIJASE el nombre y la firma AROUD

## 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.

PEPTONATO  
DE HIERRO

Elixir  
Hampton

PEPSICO Y  
DIASTASADO

Medallas: de Oro, HAVRE 1887; de Plata, BARCELONA 1888; Diploma de Honor, TOULOUSE 1887. De un gusto exquisito, sin el menor sabor de hierro; es el mas asimilable de todos los ferruginosos; el que produce resultados mas pronto y mas constantes.

DOSIS: Una cucharada al principio de cada una de las dos principales comidas. POR MAYOR, PARIS, M. BAYARD, 11, Rue de Sevigné; MADRID, M. GARCIA, Capellanes, 1. En Madrid: Garcerá y Castillo Príncipe, 18.

## 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 de la Academia de Medicina de Paris



1853

por el Consejo medical de San Petersburgo.

1855

Participando de las propiedades del **Yodo** y del **Hierro**, estas Pildoras convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores frios, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clórosis** (colores palidos), **Leucorrea** (flor blancas), la **Amenorrea** (menstruacion nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen á los practicos un agente terapéutico de los mas enérgicos 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 é irritante. Como prueba de pureza y autenticidad de las verdaderas **Pildoras de Blancard**, exijase nuestro sello de plata reactiva, nuestra firma adjunta y el sello de la **Union 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 reunen todas las condiciones exigidas por la terapéutica moderna:

**PUREZA — SOLUBILIDAD INALTERABILIDAD.**

DEPOSITO GENERAL: 45, Rue Vauvilliers, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.