

EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO SERRANO

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

REDACTORES: DON RAMON SERRET. — DON CARLOS MARÍA CORTEZO. — DON ÁNGEL PULIDO.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y ademas las portadas é índices, que se *regalan* á los suscritores.

Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente DENTRO DE LOS DOS MESES QUE SIGAN Á LA FALTA.

Precios de suscripcion de **EL SIGLO**.—MADRID: 3 ptas. trimestre PROVINCIAS: 4 ptas. trimestre, 8 ptas. semestre y 15 ptas. el año; Extranjero, Ultramar y Filipinas, 20 ptas. al año.Precios de suscripcion de la **BIBLIOTECA**. — 15 ptas. al año en toda España, que pueden pagarse en tres veces, 5 ptas. cada vez.—Extranjero, Ultramar y Filipinas, 20 pesetas al año.

BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO"

Ponemos en conocimiento de nuestros suscritores que está agotado el tomo I de la **FARMACOPEA-FORMULARIO**.

Se ha repartido á todos los suscritores de provincias el tomo II de la

FARMACOPEA-FORMULARIO UNIVERSAL

que contiene las Farmacopeas Austriaca, Belga, Británica, Danesa, Española, Francesa, Estados Unidos de América, Germánica, Helvética, Italiana, Mejicana, Neerlandesa, Portuguesa y Rusa; los Formularios de los Hospitales civiles y militares de España, Francia é Inglaterra; Fórmulas de los Sres. Ariza, Bardet y Egasse, Bouchardat, Dorvault, Dujardin-Beaumetz é Yvon, Gallois, Gonzalez Velasco, Grosser, Olavide, Strümpell y otros muchos distinguidos profesores, y los medicamentos nuevos.

No creemos inmodestia el decir que esta obra no cuenta con ninguna otra análoga en el mundo.

Toda la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demas documentos de giro referentes á **EL SIGLO** y á su **BIBLIOTECA** se dirigirán á D. Ramon Serret, apartado de Correos núm. 121, Madrid.—La Administracion se halla establecida en la calle de la Magdalena, 36, segundo izquierda, y las horas de oficina son de 9 á 3 todos los días no feriados.

SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO

de **VIVAS PEREZ**

Aprobados por la Real Academia de Medicina de Granada.

PREPARADOS EN LAS MEJORES CONDICIONES

SE GARANTIZA SU INALTERABILIDAD

De inmediatos resultados en toda clase de indisposiciones del tubo digestivo.

Cura, como ninguna otra medicacion empleada hasta el día, toda clase de **VÓMITOS y DIARREAS** (de los tísicos, de los niños y de los viejos), Cólera, Tifus, Catarros y Ulceras del estómago, Vómitos de las embarazadas.Se vende sólo en cajas á **3,50 pesetas**, y media caja **2 pesetas**.Depósito principal en **Almería**: Farmacia de **VIVAS PEREZ**, desde donde se hacen remesas por el correo á los puntos donde no haya depósito.Venta al por mayor: En Madrid, Melchor García, Capellanes, 1, duplicado. — En Barcelona, *Sociedad Farmacéutica* y Sres. Hijos de José Vidal y Ribas.

Al por menor, en las principales farmacias de España y Ultramar. Exijase como garantía la firma y rúbrica del autor en la faja que cierra las cajas, y la marca de fábrica depositada en las etiquetas.

NOVISIMO FORMULARIO DE BOLNILLO

INDISPENSABLE Á TODOS LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS

POR EL DR. JULIO GROSSER

TRADUCIDO DIRECTAMENTE DEL ALEMÁN Y AUMENTADO

por los Dres. D. Ramon Serret Comin y D. Fernando Peña Maya

La importancia de este **FORMULARIO**, escrito por riguroso orden alfabético, se comprende leyendo sólo la siguiente lista de medicamentos modernos que contiene, aparte de cuantos desde tiempo inmemorial tiene sancionados la ciencia:

Acetal.—Acido crisofánico.—Acido esclerótico.—Adonis vernalis.—Adonidina.—Aloina.—Anda-assu.—Antihidropina.—Antipirina.—Arbutina.—Arenaria rubra.—Aseptol.—Blatta orientalis.—Bodo.—Bromal.—Bromoformo.—Cocaina.—Convallaria majalis.—Cotoína.—Crisarobina.—Dulboisina.—Esnapoleina.—Espaceina.—Euphorbia pulchifera.—Gelsemium sempervirens.—Geochamaea.—Hamamelis virginica.—Hazeína.—Helenina.—Hipnoso.—Hopeina.—Hidraclis canadensis.—Ictol.—Iodol.—Jequiritry.—Kairina.—Kola.—Kumisa.—Lanolina.—Mentol.—Morrhool.—Naftol.—Papsina.—Paraldehido.—Perdrina.—Picrotoxina.—Pichi.—Pilocarpina.—Pilocarpidina.—Piridina.—Piscidia erythrina.—Podofilo.—Poliporus senex.—Quebracho.—Quercatina.—Resoroina.—Talina.—Terpina.—Terpinol.—Timol.—Traumatina.—Tripolita.—Tripsina.—Uréano.—Viburnum prunifolium y muchos más.

Véase, al precio de **3 pesetas** en toda España, en las principales librerías. Los pedidos al por mayor se dirigirán á D. Ramon Serret, Colomela, 8, segundo izquierda, Madrid. Es inútil hacer pedidos á los que no acompañe el importe en libranzas del Giro Mutuo, letras de fácil cobro, y en último caso en sellos decorativos.

VACANTES

Se halla vacante la plaza de médico-cirujano del pueblo de Treguajantes, provincia de Logroño, dotada con el sueldo anual de 2 000 pesetas. Los que des en poseerla pueden dirigir sus solicitudes, acompañadas de una relación de méritos y servicios, al alcalde de dicho pueblo en el plazo de quince días, contados desde la fecha de la publicación de este anuncio.

— La de id. id. — por renuncia — de Casas de Haro (Cuenca), partido de San Clemente. Hab. 913. Dotación 750 pesetas, casa y libre de contribución y demás cargas vecinales, por la asistencia á las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Junio al alcalde D. Juan Perona.

— La de id. id. de Hava de Ricomalillo (Toledo), partido de Puente del Arzobispo. Hab. 945. Dotación 400 pesetas por la asistencia á 15 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 31 de Mayo al alcalde D. Miguel Arias.

— La de id. id. de Olmedo (Salamanca), partido de Viti-gudino. Hab. 751. Dotación 200 pesetas por Beneficencia, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Junio al alcalde D. Tomás Pablos.

— La de id. id. de Cri-tóbal (Salamanca), partido de Bé-jar. Hab. 654. Dotación 125 pesetas por Beneficencia, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 31 de Mayo al alcalde D. Fernando García.

— La de id. id. — por renuncia — de Sanchotello (Salamanca), partido de Béjar. Hab. 684. Dotación 100 pesetas por Beneficencia, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 31 de Mayo al alcalde D. Manuel Hernandez.

— La de id. id. — por traslado del que la desempeñaba — de Cabezaesada (Toledo), partido de Quintanar de la Orden. Hab. 1.120. Dotación 999 pesetas por la asistencia á 50 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes al alcalde hasta el 31 de Mayo.

— La de id. id. de Peñafior (Zaragoza). Dotación 250 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Junio al alcalde don Mariano Benito.

— La de farmacéutico — por traslado — de Montenegro de Cameros (Soria). Dotación 250 pesetas anuales por Beneficencia y 2.000 pesetas que producen las iguales con 160 vecinos próximamente. Solicitudes hasta el 31 de Mayo al alcalde D. José Cuerpo y Tomé.

— La plaza de director facultativo de la Casa de dementes de Cádiz, dotada con el sueldo anual de 3.500 pesetas, y por cada cuatro años de su desempeño, á contar desde la toma de su posesión, un aumento gradual de 250 pesetas anuales. Además gozará el agraciado habitación dentro de la casa para él y su familia y el derecho á establecer en ella consulta para las enfermedades nerviosas.

Esta plaza se proveerá por oposición entre los españoles mayores de veinticinco años que estén en el pleno ejercicio de sus derechos civiles y sean doctores en Medicina y Cirugía ó tengan hechos los ejercicios del grado.

Los ejercicios serán los siguientes:

1.º Contestar durante una hora lo ménos y hora y media lo más, á 10 preguntas sobre Anatomía, Fisiología y Patología del sistema nervioso, sacadas á la suerte de 50 colocadas en una urna.

2.º Exposición de un caso práctico elegido á la suerte de entre seis enfermos del manicomio designados por el Tribunal. Esta exposición durará una hora, y en la media hora inmediata contestará el opositor á las objeciones de sus contrincantes ó los individuos del Tribunal á falta de éstos.

3.º Lectura de un trabajo sobre reformas que exigen nuestros manicomios y juicio crítico de los medios de tratamiento usados más frecuentemente en éstos. Dicha lectura durará treinta minutos lo ménos y cincuenta lo más, debiendo hacer e observaciones los contrincantes y contestar á ellas durante la media hora siguiente.

El Tribunal que ha de juzgar los ejercicios se compondrá del presidente de la Excm. Diputación Provincial dos vocales nombrados por la Facultad de Medicina de Cádiz, uno por la Real Academia de Medicina y Cirugía, uno por la Sección gaditana de la Sociedad Española de Higiene y dos médicos de la Beneficencia provincial, designados por la Excm. Diputación Provincial de Cádiz.

Las solicitudes con los documentos justificativos y la Memoria sobre las reformas de los manicomios serán presentadas por los aspirantes en la Secretaría de la excelentísima Diputación Provincial de Cádiz antes del día 31 de Mayo, en cuya fecha queda terminado el plazo para su admisión, debiendo empezar las oposiciones en aquella capital durante la primera quincena de Junio.

El Tribunal hará la clasificación de los opositores inmediatamente que concluya el último ejercicio, y dentro de los tres días siguientes enviará á la Excm. Diputación el expediente de las oposiciones con las protestas informadas, si las hubiere, y la propuesta unipersonal del director facultativo.

SOCIEDAD FILANTRÓPICA MERCANTIL

MATRITENSE

La Junta Directiva de esta Sociedad ha resuelto crear una nueva plaza de médico oculista, con el sueldo anual de 1.500 pesetas, la cual puede ser solicitada hasta el 15 de Junio próximo por los señores médicos que, reuniendo aquella circunstancia, se encuentren dentro de las condiciones siguientes: no exceder de cincuenta años de edad, ser doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía y llevar por lo ménos cuatro años de práctica en partido cerrado ó en población de más de 4.000 almas.

Las condiciones por las que ha de ser provista esta plaza se hallarán expuestas en la Secretaría de la Sociedad, sita en la calle del Caballero de Gracia, núm. 11, cuarto segundo derecha, segunda escalera, todos los días laborables, de dos á seis de la tarde.

Las solicitudes se dirigirán al señor presidente, entregándolas en la expresada Secretaría á las horas marcadas. Madrid 24 de Mayo de 1889. — El secretario, Tomás Caro.



TENIA Ó SOLITARIA

Se expulsa en 2 ó 3 horas, temando
LAS CAPSULAS TENIFUGAS
DE MORENO MIQUEL.

Arenal, 2, Madrid, y principales
farmacias.

60 rs. frasco, y por 65, se remite
certificado á provincias.

ANTIDIPTÉRICO

DEL MÉDICO EGS

Tratamiento fácil y seguro para curar la difteria en todas sus formas, sin necesidad de tópicos ni cauterizaciones.

Sus efectos son: matar el germen productor desprendiendo las falsas membranas, ó haciéndolas desprendibles con extraordinaria facilidad á las pocas horas; rebajar la fiebre y resolver la inflamación. Se vende á 10 pesetas caja en las principales farmacias. Depósitos: Madrid, M. García, Capellanes, 4; Sevilla, José Rodríguez, Borceguinería, 54.

PASTILLAS AZOADAS

para la tos y toda enfermedad del pecho, tisis, catarros, bronquitis, asma, etc.

A media y una peseta la caja.

Van por correo.

CAFÉ NERVINO MEDICINAL.

Maravilloso para los dolores de cabeza, jaquecas, vahídos, epilepsia, parálisis, debilidad, males del estómago, del vientre y los de la infancia. 3 y 5 ptas. caja. Van por correo.

PÍLDORAS LOURDES,

el mejor purgante antibilioso y depurativo, de acción fácil, segura y sin irritar aunque se usen por mucho tiempo. A una peseta caja.

Van por correo.

IMPOTENCIA, DEBILIDAD,

espermatorreya y esterilidad. Cura segura y exenta de todo peligro con las célebres Píldoras tónico-genitales del Dr. Morales. A 7,50 pesetas caja. Van por correo.

Principales Boticas y Droguerías — Depósito: Carretas, 39, Madrid, Dr. MORALES, Especialista en Sífilis.

Piro-fosfato de hierro y cal clorhidro-pépsico

PREPARADO EN LA FARMACIA DEL DR. RICARDO GARCERA CASTILLO, CALLE DE LA MAGDALENA, 10, MADRID

Los buenos resultados obtenidos con el empleo de esta preparacion durante cuatro años por cuantos la han usado, y el contener en su composicion los tres elementos más fundamentales del organismo (hierro, fósforo y cal), en estado soluble y bajo forma asimilable, nos permiten recomendarla á nuestros comprofesores como uno de los mejores y más seguros tónicos reconstituyentes para combatir con prontitud la anemia, clorosis, debilidad, inapetencia, dispepsia crónica y demás enfermedades que están sostenidas por el empobrecimiento de la sangre. Frasco, 2 pesetas.

Elaboracion y depósito de los productos químicos y medicamentos conocidos, antipirina, antifebrina, exalgina, fenacetina, etc., etc.; aguas destiladas y minerales; cura Lister completo surtido, biberones, bragueros especiales para corregir las hernias de los niños y las de los hombres, pezoveras, saca-leches, y lavativas y jeringuillas de varias clases y formas, fajas umbilicales y de sobrepardo; sondas Nélaton y Benas; speculums, pulverizadores Richardson y de vapor; termómetros clínicos, ventosas, etc., á precios baratos. 10, Magdalena, 10, Madrid.

Se remiten por el correo ó ferrocarril á quien los pida.

HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍSID
Y LA TUBERCULOSIS

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

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK

(Fórmula del Codex Francés, n.º 603)

ALOE Y GUTAGAMBA

El más 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

Farmas de España,



ASMA

CATARRO
OPRESION, TOS,
PALPITACIONES,

y todas las afecciones de las vías respiratorias, se calman inmediatamente y se curan usando los TUBOS LEVASSEUR.

Exíjase la firma de Levasseur.

PARIS, Farmacia ROBIQUET, 23, rue de la Monnaie.

NEURALGIAS

JAQUECAS
DOLORES DE
ESTOMAGO

y todas las afecciones nerviosas, se curan inmediatamente con las PILDORAS ANTI NEURALGICAS del D^r CRONIER.

Exíjase el sello de garantía de l'Union des Fabricants

Madrid: M. Garcia, Capellanes, 4 dup.º

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 más asimilable de todos los ferruginosos; el que produce resultados más pronto y más constantes.

DÓSI: 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, 13.

INFORME RECIENTE SOBRE LA LANOLINA

«La Lanolina anhidra y pura es un perfeccionamiento de lo que era su base cuando se introdujo, verdaderamente digno de un informe. La Lanolina anhydricum (Liebreich) creemos ser actualmente preferida (SUPERFICIES MUCOSAS) por los dermatologistas para el tratamiento de las enfermedades cutáneas, especialmente para las superficies húmedas, adaptándose perfectamente á la aplicación de medicamentos á la membrana mucosa de las narices, de la boca, del útero, de la vagina y del ano. Ofrece asimismo especiales ventajas sin igual (LÍQUIDOS EN UNGÜENTOS), que permiten el empleo de líquidos bajo la forma de ungüentos. La Lanolina anhidra y pura tiene ahora un tinte de crema, es inodora, apenas adhesiva, de modo que ciertas objeciones que se presentaban contra las formas originales de este nuevo y precioso agente terapéutico no existen ya.

Para preparar los ungüentos debe emplearse la Lanolina con un diluyente y la mucha miscibilidad, de esta grasa queratina con todos los medicamentos ó líquidos la hace única (INALTERABLE) como base de ungüentos. Sus cualidades distintivas son su pureza, sus propiedades antisépticas y la imposibilidad de enranciarse ni contener ningún germen. La Lanolina bajo esta nueva forma alcanza casi la perfección en cualidades de base de ungüentos reclamada para este producto.» — *British Medical Journal*.

Se vende en cajas de una libra y de siete libras.

EMULSION DE KEPLER

DEFECTOS DE LAS EMULSIONES ORDINARIAS

Las emulsiones ordinarias de aceite de hígado de bacalao ofrecen los inconvenientes siguientes:

- 1.º El aceite es subdividido mecánicamente.—2.º Contienen potasa y por consiguiente jabones.—3.º Contienen aceites esenciales que causan eructos.—4.º Están preparadas con gomas que se descomponen.—5.º Las emulsiones pancreáticas son una ficción.—6.º Un aceite no debe ser nunca medicinado y ha de tomarse con otro alimento.

Las ventajas de la SOLUCION KEPLER son:

- 1.º No ofrecer ninguno de los inconvenientes arriba indicados.—2.º El aceite no es medicinado, pero sí disuelto con el Extracto de Malta.—3.º Su sabor es tan agradable como el de la crema fresca, y tan asimilable como la leche de mujer.—4.º Es una forma ideal para la administración de grasas. (*British Medical Journal*.)

BURROUGS, WELLCOME & C.º, SNOW HILL BUILDINGS, LONDRES. E. C.

Se encuentran en todas las farmacias por mayor y menor.

EN BARCELONA: SEÑORES V. FERRER Y COMPAÑÍA

GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

Los estudios hechos por los médicos de los hospitales, han demostrado que las **Verdaderas Grageas de Hierro Rabuteau** son superiores á todos los demas ferruginosos en los casos de *Clorosis, Anemia, Colores pálidos, Pérdidas, Debilidad, Extenuacion, Convalecencia, Debilidad de los niños,* y enfermedades causadas por la *Pobreza y Alteracion de la sangre,* á consecuencia de fatigas, vigiliass y excesos de toda clase.

Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

Elixir de Hierro Rabuteau recomendado á las personas que no pueden tragar las grageas. *Una copita en las comidas.*

Jarabe de Hierro Rabuteau destinado especialmente á los niños.

La medicacion marcial por el **Hierro Rabuteau** es la mas económica y racional de la terapéutica.

Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa.

Exijase el **Verdadero Hierro Rabuteau de CLIN Y C^{ia},**
PARIS

SOLUCION De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

Premiado por la Facultad de Medicina de Paris (PREMIO MONTYOS).

La **Solucion del Doctor Clin**, siempre idéntica en su composicion y de un sabor agradable, permite administrar fácilmente el **Salicilato de Sosa puro**, y variar la dosis segun las indicaciones que se presenten.

« El **Salicilato de Sosa** que Clin emplea, es de una pureza perfecta y preparado con el mayor esmero; es un medicamento en que se puede tener la mayor confianza. »

(Sociedad de Medicina de Paris, sesion del 8 de Febrero de 1879.)

La **Solucion Clin**, muy exactamente graduada en sus dosis contiene:

2 gramos de **Salicilato de Sosa** por cucharada.
0,50 centigramos — — — por cucharadita.

PARIS — CASA CLIN Y C^{ia} — PARIS

Y por conducto de los Farmacéuticos de Francia y del Extranjero.

NEURALGIAS Píldoras del D^r Moussette

Las **Píldoras Moussette**, de aconitina y quinio, calman ó curan la *Gastralgia, la Jaqueca, la Ciática y las Neuralgias* mas rebeldes.

« La accion sedativa que las **Píldoras Moussette** ejercen sobre el aparato circulatorio sanguineo, por medio de los nervios vaso-motores, indica su empleo en las *Neuralgias del trigémino, las Neuralgias congestivas, las Afecciones reumáticas, dolorosas é inflamatorias.* »

« La aconitina produce efectos maravillosos en el tratamiento de las *Neuralgias faciales*, con tal que no sean sintomáticas de un tumor intra-cránico. »

(Sociedad de Biología, sesion del 23 de febrero de 1880.)

Dosis: Tómense de 3 á 6 píldoras en las veinte y cuatro horas.

Exijanse las **Verdaderas Píldoras Moussette de CLIN Y C^{ia},**
PARIS

CAPSULAS MATHEY-CAYLUS

De Cascara delgada de Gluten

De Copaiba y de Esencia de Santal
De Copaiba, de Cubeba, y de Esencia de Santal
De Copaiba, de Hierro, y de Esencia de Santal.

« Las **Cápsulas Mathey-Caylus** de Esencia de Santal, poseen una eficacia sin igual y se emplean con el mayor éxito para curar rapidamente los *Flujos antiguos ó recientes, la Blenorragia, la Leucorrea, la Cistitis del Cuello, la Uretritis, el Catarro y las otras Enfermedades de la Vejiga,* y contra todas las afecciones de las *Vias urinarias.* »

« Merced a su cáscara delgada de *Gluten*, esencialmente asimilable, pueden las **Cápsulas Mathey-Caylus** ser digeridas por las personas mas delicadas, sin que jamas lleguen á causar el estomago. » (Gazette des Hôpitaux de Paris.)

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por día.

PARIS, en **CASA de CLIN & C^{ia},** y en todas Farmacias.

SOLUCION COIRRE AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

Tísis. — Anemias. — Caquexia. — Escrófulas
Raquitismo. — Inapetencia. — Dispepsia. — Estado nervioso.
Asimilacion insuficiente. — Enfermedades de los huesos

El clorhidro-fosfato de cal es la preparacion de fosfato de cal la más racional, la sola fisiológica, puesto que on el estado natural esta sal no se disuelve sino á favor del ácido clorhídrico de la sustancia gástrica.

Es la sola que reúne los efectos eupépticos del ácido clorhídrico y los reconstituyentes del fosfato de cal, y concurre directamente al mismo objeto.

Es la que bajo el mismo volumen contiene mayor cantidad de medicamentos (5 gramos de fosfato de cal gelatinoso por cucharada pequeña de solucion) el ácido clorhídrico, teniendo sobre el fosfato de cal un gran poder disolvente más considerable que todos los demás ácidos.

Es igualmente la menos ácida.

Es, en fin, la más económica, condicion importantísima para un tratamiento muchas veces largo y duradero.

Mezclada con agua azucarada, agua y vino, no tiene absolutamente gusto alguno, suerte de que los enfermos no se cansan de ella.

Tomada al momento de las comidas, como así debe hacerse, favorece la digestion muy sensiblemente.

Para evitar las falsificaciones, exijase en cada frasco el sello del GOBIERNO FRANCES.

— Se vende en las principales farmacias. —

Elaboracion y venta al por mayor: 79, rue du Cherche-Midi, París.

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Real Academia de Medicina.—Sociedad Ginecológica.—Circular contra las recomendaciones.—**Sección de Madrid:** Estudios clínicos acerca de las enfermedades de la médula. Concepto del aparato circulatorio y del inervador con ocasión de la lectura de la *Patología general* del Sr. Letamendi.—**Bibliografía:** Establecimiento balneario de Arbieta.—**Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Sociedad Española de Hidrología Médica. **Prensa médica:** *Nacional:* I. Angina de Ludwig en un niño de seis años.—*Extranjera:* II. Nuevos elementos de diagnóstico diferencial entre el cáncer y la úlcera del estómago: hipoazoturia cancerosa.—III. Afecciones periódicas ó intermitentes de los ojos.—**Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina.—**Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Ultramar.—Cuerpo de Sanidad Militar.—Montepío Facultativo.—**Consultorio:** **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—**Crónica:**—**Vacantes:**—**Anuncios:**—**Correspondencia:**—**Boletín bibliográfico.**

BOLETIN DE LA SEMANA

REAL ACADEMIA DE MEDICINA.—SOCIEDAD GINECOLÓGICA.
CIRCULAR CONTRA LAS RECOMENDACIONES.

Notable es sin duda el debate que viene sosteniendo la Real Academia de Medicina sobre la talla hipogástrica, la litotricia y la talla perineal. Lo sostenido de la discusión, lo extenso, erudito y elevado de los discursos, la ilustración honda y variada que adquieren los diferentes puntos que tocan, ya unos, ya otros oradores, dan á esta discusión una importancia extraordinaria.

La última sesión la ocupó casi por entero el señor San Martín respondiendo á los Sres. Creus, Cortejarena, Pulido y Calvo. Su discurso fué una demostración más del ingenio bizarro y singular que distingue al ilustrado catedrático de Patología, pues emitió originales y brillantes conceptos sobre el arte y la ciencia, sobre el anatomismo en Cirugía, etc., que llamaron la atención y han de ser objeto de controversia.

La concurrencia de público es numerosa y entre el se ven, desde hace varias sesiones, dos señoras.

La Sociedad Ginecológica sigue celebrando con perseverancia y modestia sus tan aprovechadas sesiones. En la última, el Sr. Torres Fabregat consultó á sus compañeros acerca de las indicaciones de un aborto quirúrgico con motivo de un caso de fibroma intrauterino.

Hablaron sobre tan delicada materia algunos señores, entre ellos el Sr. Urrecha, y quedó pendiente la consulta para ser resuelta en la sesión próxima.

La circular que ha publicado la *Gaceta* del día 23 del corriente sobre recomendaciones en los exámenes es de una ingenuidad y candor verdaderamente admirables. No sabemos la impresión que en el magisterio habrán producido aquellos conceptos in-

fantiles, aquellas frases tan familiares y aquellos castigos con que se pretende contener las recomendaciones; posible es que su delicadeza y severidad se hayan lastimado algún tanto, pero á nosotros nos parece que este documento, por su carácter oficial y su elevada procedencia, no tiene precio. ¡Y habrá quien crea todavía que estamos picardeados! ¡Y habrá quien dude de que nuestros males radican todos de falta de madurez! Después de leer esta circular hay que reconocer que vivimos en un país asaz joven; y cuando esto se puede asegurar, ¿quién no pone sus esperanzas en el porvenir? ¿Quién desconfía de que creceremos y haremos algún día esas cosas serias y adelantadas que hacen los pueblos adultos?

DECIO CARLAN.

MADRID 26 DE MAYO DE 1889

ESTUDIOS CLÍNICOS

ACERCA DE LAS ENFERMEDADES DE LA MÉDULA (1)

II

Las paraplegias y las parálisis en las enfermedades medulares.

I. — De todos los variadísimos síntomas que acompañan con frecuencia á las enfermedades del eje medular, los que primero y principalmente llaman nuestra atención, hasta el punto de despertar en nuestro ánimo la primer sospecha de la localización del padecimiento, son los síntomas ofrecidos por la motilidad.

Siempre que en un enfermo comprobamos la presencia de una parálisis, de una hiperquinesia convulsiva ó de una incoordinación motora, surge en nuestra imaginación la idea de la lesión medular y acudimos á comprobarla, sin que por lo común tengamos que arrepentirnos de ello, pues directa, consecutivamente ó por reflexión ó simpatía, casi siempre hallamos alteración localizable ó desorden funcional en tan importante centro.

De todos estos característicos síntomas de la motilidad, el que lo es por antonomasia es la paraplegia, es decir, la parálisis completa de los músculos voluntarios en ambas extremidades inferiores ó en la mitad inferior del cuerpo. No habrá, ciertamente, médico que ante un enfermo completamente privado del movimiento y la sensibilidad en las extremidades referidas, paralizados los esfínteres vesical y anal y con escara cutánea en la región sacra, no se crea desde luego autorizado para asegurar que tiene ante su vista un caso de lesión medular grave y extensa.

(1) Apuntes de lecciones dadas en la Facultad de Medicina de Madrid por el Dr. C. M. Cortezo.

Pero no en todos los casos se presentan los fenómenos con tanta claridad, ni es siempre fácil la localización, ni puede resolverse de plano sobre la índole de la lesión. Hé aquí por qué, aunque el espacio no nos permita hacerle todo lo completo que merece, debemos intentar un estudio detenido de las paraplegias y de las parálisis de origen medular.

El nombre de *parálisis* es uno de tantos como tenemos en el tecnicismo médico que no brillan por su exactitud etimológica, pues desde la dudosa significación de las dos palabras griegas que le forman (*παρά*, *λυειν*, imperfectamente, resolver), hasta la precisa que hoy se le da en clínica, existe, como veis, considerable distancia (1). No es menor que la de palabra la confusión de concepto que hasta hace poco tiempo ha reinado en los tratadistas, al ménos dado nuestro actual punto de vista, pues es raro el escritor en que no se encontraban confundidas y mezcladas, como las descripciones, las ideas de parálisis ó debilitación de la sensibilidad y del movimiento. Necesariamente, el concepto confuso se extiende á la paraplegia como á una de tantas parálisis, y para evitarle no cabe sino acatar la soberanía del uso como razón suprema, siquiera se reconozca la mayor propiedad del término *aquinesia*, ya por autores antiguos empleado, y con el cual algún escritor moderno sustituye la palabra parálisis, y el de *doble aquinesia inferior* con que se pudiera sustituir el de paraplegia. (Paraplegia etimológicamente significa: *πλάσσω*, yo ataco; *παρα*, ambos) (2).

De divisiones y clasificaciones de parálisis pudiéramos larga y fácilmente ocuparnos si por útil lo tuviéramos; pero entiendo que con fijarnos en algunas de las agrupaciones características de conceptos sobre la índole de tan interesantes síntomas, bastará para formar idea de lo que sobre ellos se ha pensado en las diferentes épocas.

Poco hace que han comenzado á desaparecer de los libros los grupos de las parálisis *idiopáticas* ó *esenciales*, cada día más mermados desde los modernos estudios de Anatomía y Fisiología patológicas; y, no obstante, como hemos de ver más adelante, aún reinan oscuridades in-

(1) Otros aceptan el origen de *παρὰλυειν*, desatar, desprender.

(2) Enunciaremos algunos términos con que hemos de encontrarnos para posterior inteligencia. *Atonía*, falta de tono, relajación permanente, más bien que debilidad: ejemplos, la *atonía adinámica*, la atonía por depresión moral, etcétera. *Mioparálisis*, falta de la contracción muscular; *amioestenia*, parálisis *miogénica*, parálisis *miopática*: ejemplos, las mioparálisis tóxicas por el curare, la veratrina, el plomo (?). *Miotrofia* ó *atrofia* muscular. *Neuroparálisis* ó *parálisis neuropáticas* ó *parálisis periféricas*, por lesión del tronco nervioso periférico de una región determinada; variedades: neuroparálisis intracraneana, por lesión de algún par encefálico antes de su salida; neuroparálisis traumática, por neuritis, reumática, sífilítica, puerperal, *aneurosa* (por agotamiento consecutivo á esfuerzo). *Pseudo-paraplegias* ó falsas parálisis de las extremidades inferiores, por debilidad general, por anestesia plantar, etc. *Hemiplegia alterna*, la que afecta los dos miembros en un lado y el opuesto de la cara; *hemiplegia transversa*, el brazo de un lado y el muslo del opuesto; también se llama *cruzada* y *estauroplegia*.

El término *diaplegia* se emplea por unos como sinónimo de *paraplegia braquial*, por otros como *parálisis diseminada* ó *difusa*.

negables respecto á la localización de las lesiones y al conocimiento de la perturbación orgánica que determina la presentación de algunas de ellas.

La interpretación dada á las parálisis *simpáticas* por algunos escritores hasta ya entrado este siglo, no debe ilusionarnos hasta creer que representa la aceptación del grupo de las *reflejas* que hoy preocupa á recientes autores, pues como simpáticas se estudiaban hasta entonces las histéricas y epilépticas, es decir, parálisis de localización desconocida, coincidentes ó consecutivas á padecimientos generales, concepto que, como vereis más adelante, difiere del de *reflejas* hoy aceptado.

La frase *descriptiva*, más de acuerdo con lo hoy aceptado entre las de los grandes escritores para significar el concepto de parálisis, es la de Boerhaave, al llamarlas *impotentia mirabilis exercendi motum*, en la que al hablar de *impotencia de ejercicio* puede sospecharse que no involucra la lesión ó la incapacidad del instrumento mismo (músculo).

También en Frank se encuentran, además de una división metódica como puede serlo cualquiera de la actualidad, la aceptación de las contracturas consecutivas, contracturas que hasta él y después de él se consideraron como cosa aparte.

Jaccoud, en un trabajo que contribuyó en mucho á su actual reputación, divide las paraplegias en orgánicas, isquémicas, discrásicas y funcionales; división cómoda, sí, pero no muy metódica, pues en realidad no obedece á pensamiento determinado, al aceptar en el primero y segundo grupos el carácter anatómico, en el tercero el etiológico y en el cuarto el fisiológico.

No es mucho más perfecta la que pudiéramos llamar clasificación de Leyden, que no puede tenerse ni por nueva, pues sus tres primeros grupos corresponden exactamente á la antigua de J. Frank; pero en gracia á ser muy completa y no olvidar variedad alguna de las que en clínica se presentan, debe aceptarse transitoriamente.

Desde el punto de vista etiológico (y anatómico) las paraplegias pueden ser *cerebrales*, *espinales* ó *periféricas*; estas últimas se pueden dividir en *miopáticas*, *neuropáticas* y *vaso-motoras*, y en todas estas variedades existen los tres grados de intensidad de *paraplegia*, *para-paresia* y *debilidad paralítica*, á que pueden reducirse los cuatro admitidos por el autor últimamente citado. Cada grupo ofrece variedades que merecen ser individualmente estudiadas, y todas ellas tienen caracteres comunes que sintéticamente se deben recordar.

Refrescando conocimientos de Fisiología experimental que deben seros familiares, sabéis que para anular la conducción volitiva motriz en las dos extremidades posteriores es necesario ó cortar ó destruir en su sección transversal los cordones antero-laterales del eje medular ó la sustancia gris de las astas anteriores. También podría dar lugar á este mismo fenómeno la sección de las raíces motoras de todos los nervios raquídeos que van á estas extremidades, ó la destrucción de ciertos puntos de la sustancia gris cortical de los hemisferios, en ambos simultáneamente.

Comprendereis desde luego que si sustituimos una

lesión patológica, el fenómeno en orden de enorme diferencia un órgano dístico resultado ó doce lesiones raíces ne también sim teza cerebral.

Esto, que fácil de comprender parapléjicos excepcionalmente localización última toda que sea la p dular que e motilidad.

El que se desdeñemos de las parap no muy difícil gico se comp raplegia cer luego con p zos, de los n igual en uno mayor confu pudieran lla lesiones del también en dencia con p muy especial nos en la an disfágicos, c coordinación raro que no paraplegia c

Las parap nero que pu feriores. Des gar las razo ticas ó miog cación; y en teórica es in tremadamen paraplegias gias por com el embarazo res abdomin ocasion de o tesia absolu una degener lo tanto, aju gias periféri extremidade horribles est difícil el dia No deben

lesion patológica destructora al escabelo experimentador, el fenómeno paraplégico será siempre el mismo, y en orden de posibilidad y de frecuencia, ha de haber enorme diferencia proporcional entre una lesion sobre un órgano delgado, circunscrito y pequeño como en último resultado es la médula, y la coincidencia de diez ó doce lesiones bilaterales y simultáneas en otras tantas raíces nerviosas ó de dos precisamente paralelas, también simultáneas é iguales en extension, de la corteza cerebral.

Esto, que teóricamente es fácil de aceptar, es aún más fácil de comprobar clínicamente, y vereis docenas de paraplégicos medulares sin que se os presente sino excepcionalmente alguno en que tengais que aceptar la localizacion encefálica ó radicular (distingamos esta última todavía de las periféricas). Es pues, muy justo que sea la paraplegia el primer síntoma de lesion medular que estudiemos entre los correspondientes á la motilidad.

El que sean poco frecuentes no es razon para que desdeñemos el tratar, siquiera sea para distinguirlas, de las paraplegias cerebrales, distincion por otra parte no muy difícil, pues como por el conocimiento fisiológico se comprende y en la clínica se comprueba, la paraplegia cerebral rara vez deja de presentarse desde luego con parálisis más ó menos marcadas de los brazos, de los músculos de la cara, y aún ménos veces es igual en uno y otro lado. Las que sí suelen prestarse á mayor confusion son otras que con mayor propiedad pudieran llamarse *encefálicas*, ó sea las que dependen de lesiones del bulbo, la protuberancia ó el cerebelo; pero también en éstas, ó la rapidez de aparicion, ó la coincidencia con parálisis de grupos musculares superiores y muy especialmente con parálisis cruzadas, con trastornos en la articulacion de la palabra, con fenómenos disfágicos, con signos pupilares, con fenómenos de incoordinacion motora, etc.; también en éstas, decia, es raro que no pueda establecerse la diferencia clara de la paraplegia clásica espinal.

Las paraplegias periféricas son parálisis de este género que pueden afectar por igual ambos miembros inferiores. Desde luego, reservando para su oportuno lugar las razones, hemos de desechar las llamadas *miopáticas* ó *miogénicas*, así como las producidas por intoxicacion; y en cuanto á las *neuropáticas*, cuya posibilidad teórica es innegable, se comprende que han de ser extremadamente raras, afectando la verdadera forma de paraplegias: queda este grupo reducido á las paraplegias por compresion periférica pelviana, tal y como en el embarazo, en las neoplasias uterinas y en los tumores abdominales se presentan. Por mi parte, he tenido ocasion de observar una paraplegia completa, con anestesia absoluta y parálisis de esfínteres consecutiva á una degeneracion de las ilíacas primitivas, y que, por lo tanto, ajusta también á este concepto de las paraplegias periféricas; terminó por gangrena seca de ambas extremidades, con desprendimiento de los dos pies y horribles esfacelos. En todos estos casos suele no ser difícil el diagnóstico.

No deben confundirse con las *paraplegias vaso-moto-*

ras los trastornos vaso-motores que en las paraplegias se presentan; éstos son tan frecuentes, pudiéramos decir constantes, como raras aquéllas, á punto de ser negada su posibilidad por casi todos. Se han atribuido á este mecanismo de trastorno vaso-motor los fenómenos *parésicos* y *parestésicos* consecutivos á algunas enfermedades crónicas (tisis, lesiones hepáticas, uterinas, etc.). Pronto tendremos ocasion, sin embargo, de ver el papel *genético* que Brown-Séquard confiere á los desórdenes de circulacion vascular en el importante grupo de las paraplegias reflejas.

Resumiendo esta ojeada de conjunto, y ántes de entrar en su mencion detallada, agruparemos las principales formas de paraplegias descritas por los autores:

Primera division. — A. *Paraplegias medulares*. B. *Paraplegias encefálicas*. C. *Paraplegias periféricas*.

A. Paraplegias medulares: a) *extramedulares*; b) *intramedulares*.

Clase a: *extramedulares*. 1.^a Paraplegias por compresion. Variedades: dislocaciones, lesiones y tumores vertebrales; tumores, hemorragias y engrosamientos de las meninges espinales; tumores aneurismáticos, quísticos ó neoplasias extravertebrales.

Clase b: *intramedulares*. Variedades: congestiones, hemorragias, inflamacion, engrosamiento neoplásico, retraccion y degeneraciones de la neuroglia espinal, en los cordones anteriores y laterales. Degeneraciones y lesiones de los tubos conductores. Degeneraciones y lesiones de la sustancia gris de las astas anteriores.

B. Paraplegias encefálicas: a) cerebrales por lesion bilateral de los lóbulos paracentrales (?); b) del istmo encefálico, congestiones, hemorragias y lesiones de regiones determinadas de la protuberancia y el bulbo.

C. Paraplegias periféricas: Por compresion de los plexos pelvianos ó del obturador: embarazo avanzado, tumores abdominales, neuritis doble; por embolia de la division terminal ó degeneracion de ambas ilíacas.

Esta primer distribucion obedece á un pensamiento puramente localizador ó anatómico. Veamos ahora cómo podríamos distribuir con un sentido etiológico las mismas formas mencionadas y otras que no son fácilmente clasificables por localizacion.

Segunda division. — A. *Paraplegias tóxicas*. B. *Paraplegias infecciosas*. C. *Paraplegias discrásicas*. D. *Paraplegias reflejas*. E. *Paraplegias funcionales*.

A. Paraplegias tóxicas: intoxicaciones por el arsénio, el sulfuro de carbono, el plomo; paraplegias y parestias de la pelagra, el beri-beri, etc.

B. Paraplegias infecciosas: paraplegias sifilítica, diftérica, tífica, disenterica, palúdica.

C. Paraplegias discrásicas: paraplegia isquémica, reumática, herpética, etc.

D. Paraplegias reflejas: urinaria, espermatorreica, uterina, intestinal, ex-dentitione, vermicular, etc.

E. Paraplegias funcionales: histérica, hipocondríaca, de gestacion (en los primeros meses).

CONCEPTO DEL APARATO CIRCULATORIO

Y DEL INERVADOR

CON OCASION DE LA LECTURA DE LA «PATOLOGÍA GENERAL»
DEL SEÑOR LETAMENDI

I

Aparte de un discurso suyo, hace tiempo leído y que, si no recuerdo mal, versaba sobre el «Origen del hombre», y de lo que la Prensa frecuentemente nos dice del sabio profesor de la Facultad de Medicina de San Carlos, yo no conocía al Sr. Letamendi, ni su personalidad tratada de cerca, de silla á silla, ni sus ideas. Hoy ya no me acontece esto y puedo juzgar un poco de dicho señor, de sus ideas sobre todo. La lectura de la *Patología general*, cuyo asunto forzosamente ha debido encerrar dentro de sus vastos límites al autor, de manera que se le contemple más sencillo, por uno de sus múltiples lados solamente, me permite aquel resultado. La personalidad, el Sr. Letamendi discurre libremente y escuchado de silla á silla, lo confieso, me es por hoy impenetrable: me parece un enigma, cuya interpretacion le causa mareos al entendimiento que la intenta.

Admiro en este señor lo que todos admiran sin duda: su talento, esa aptitud tan variada para entender de todo; más que su talento aún su riquísima fantasía, que le permite dar forma, realidad visible, cristalizar toda concepcion suya, y no ya la totalidad de ella y sí cada uno de los tiempos de su desarrollo, mediante peregrinos esquemas, y por último — ¿por qué no decirlo todo? — también admiro el desenfado con que el Sr. Letamendi, á quien despues de sus ricas concepciones domina la forma con que las exhibe, expone lo que piensa, desenfado que no es otra cosa que la libertad con que deben proceder los hombres de su valía, pero que, sin embargo, son pocos los que de tal libertad saben disponer en ese grado.

En el terreno médico, uno de tantos que el Sr. Letamendi pisa con segura planta; en el terreno de la Patología general, para cuya constitucion científica sabe traer su autor los más dispersos y variados materiales, y no como los encuentra y sí previamente elaborados por él, representa el Sr. Letamendi un gran progreso en nuestra nacion.

Pero yo no intento ocuparme en esto: á los simples mortales solamente nos es dado entender más ó menos de algunas cosas, y yo intento puramente la consideracion teórica de un punto de Anatomía, á cuya ciencia me dedico por afición y por deber; punto que el Sr. Letamendi desarrolla extensamente en su *Patología*, y con cuyo desarrollo quisiera estar del todo conforme, pero no lo estoy. Consiste el punto á que aludo, en la negacion por dicho señor de que tengan un centro el aparato circulatorio y el inervador.

Este disentiimiento arranca de las condiciones mismas de desarrollo del progreso humano, que en sus diferentes tiempos se traduce por muy variadas cantidades, así para la humanidad como sus individuos. La cantidad que al Sr. Letamendi le toca en lo que á la Patología general y otras cosas se refiere, es grande: no creo que lo sea tanto en lo que con el punto indicado se relaciona.

Si al progreso le damos un cuerpo abreviado, una representacion esquemática, empleando ese proceder tan hábil en las manos del Sr. Letamendi, vemos que aquél no se realiza en línea recta. De realizarse así ninguna ciencia habría llegado á su término, pero todas estarían sin duda mucho más adelantadas. El progreso, su desarrollo, puede representarse por una línea en zig-zag. La cantidad de progreso no se mide por la longitud de la línea que representa el trabajo que para él se emplea, la línea en zig-zag: se mide por la

recta entre los extremos de esta línea. De ahí que el progreso, despues de recorrer una línea de aquella forma é igual longitud que el representado por otra línea, sea sin embargo mucho mayor ó menor que éste, segun la inclinacion de las líneas parciales, la abertura de los ángulos que circunscriben.

Supóngase un primer trabajo para el saber, representado aquél por una línea que se levanta sobre la horizontal, y que puede ser perpendicular á ésta ó inclinarse más ó menos. Si el ángulo que resulta es recto, la cantidad de progreso se mide por la total longitud de la línea perpendicular. Si dicho ángulo es menor, se mide la cantidad de progreso por la recta que, siendo perpendicular á la horizontal, se une con el extremo libre de la línea oblicua. A un nuevo trabajo para el progreso corresponde otra línea que se desarrolla partiendo del indicado extremo libre de la primera, y á la que, al ángulo que circunscribe con otra horizontal que pasa por su punto de partida, pueden aplicarse las expuestas reflexiones. Puede acontecer que la línea representante de un trabajo coincida con la horizontal; que el ángulo sea igual á cero, y entónces no hay progreso, se ha sustituido un error por otro error, el vitalismo por el materialismo. Puede acontecer también que aquella línea retrograde con relacion á ésta al desarrollarse, y en tal caso el ángulo que resulta mide un retroceso para el saber. El ángulo de 90 grados, pues, mide la mayor cantidad posible de progreso efectivo: sólo entónces se mide éste por la total longitud de la línea representante del trabajo. Trácese el esquema que indico, y se verá confirmado lo expuesto.

En el libro del Sr. Letamendi predominan los ángulos muy abiertos, como en la fisonomía de este sabio, en aquella mirada del genio, se ve lo potente de su alma. Pero también hay allí ángulos menos abiertos, y en su seno se inscribe lo que dicho señor expone acerca del punto anteriormente indicado de Anatomía trascendental. Esto último, esta apreciacion mía, no le causará extrañeza al Sr. Letamendi; que al fin, aún pesando muchísimo su saber, somos todos inteligencias relativas, y á la mayor verdad, que no sea el abstracto axioma, acompaña siempre algun error; como hay en el más bello cuadro alguna fealdad, y no se exime la bondad de los santos de que alguna maldad la manche. ¡Todo, por lo que no se realiza en línea recta el progreso!

Implica sin duda un gran adelanto la proclamacion de la unidad del sér vivo hecha por el Sr. Letamendi. No me canso de lamentar la rotura de esa unidad que la Anatomía y la Fisiología modernas han llevado á cabo: células y multiplicacion de células; es decir, sumandos y más sumandos, ni siquiera la suma realizada; federaciones á todo conceder, la suma indicada nada más. Pero el Sr. Letamendi un poco se cae hácia la opuesta exageracion: no niega la multiplicidad, pero ésta no figura para él con su aquilatado valimiento, con un valimiento reconocido é ineludible al lado de la unidad, allí donde la realidad ostenta á ambos términos juntamente.

Yo proclamo las dos cosas á la vez, la unidad y la multiplicidad, y represento del siguiente modo su valor relativo y su enlace: el sér viviente es una *unidad real* en cuyo seno la *multiplicidad* se desarrolla, sin que la unidad misma se borre. Desde este punto de vista reconozco que lo sencillo y lo complicado, la unidad y la multiplicidad, son ineludibles allí donde la realidad los exhibe, y siguiendo el orden de su génesis segun el análisis lo revela, procedo de lo primero á lo segundo y termino por la unidad última que todo lo reconstruye, para su conocimiento. Pero el Sr. Letamendi, dominado por la unidad, suele adoptar la marcha opuesta: reconoce la multiplicidad, lo complicado; elimínalo despues,

y quédase algunas veces con lo sencillo, con la unidad solamente, proclamada por él soberana absoluta, como si al lado de ésta no pudiese existir y no existiera realmente ningún otro derecho.

Con sobrada razón critica el Sr. Letamendi el proceder de aquellos que consideran como última expresión de la ciencia el último hecho descubierto, como si el material últimamente elaborado para la construcción del edificio, siquiera ese material sea el mejor y más bello, fuese el edificio mismo. Pero si este proceder grandemente vicioso no alcanza al Sr. Letamendi, á quien sobra inteligencia para confundir el material con el edificio, el hecho con la ciencia, le alcanza sí otro vicio menos tosco, que tiene su origen en lo que en el anterior párrafo dejo consignado. Me refiero á algunos de sus esquemas, expresivos de aquel proceder; que no corresponden, pues, á la realidad, no la representan íntegramente en sus líneas esenciales, debido á la marcha que adopta para formularlos. Se fija este señor, desde luego, en la realidad considerada dentro de sus vastos límites; segrega de ella después lo que él cree accesorio; sigue segregando, y quédase al fin con una mínima expresión de aquella realidad: formula esta mínima expresión, la reduce á un esquema, y en pos de la fórmula de varios otros sucesivamente más sencillos, dice que el último esquema representa la realidad primeramente observada.

Pero ninguna prueba confirma esta conclusión: ni la realidad misma la confirma, ni la concepción de ella por la mente. El esquema no debe excluir las líneas esenciales: debe simplificarlo todo, sí, pero de manera que á través de las líneas que lo representan pueda verse lo suprimido. Para ello, la adecuada marcha es la opuesta á la que el señor Letamendi adopta en algunos casos: debe procederse en igual sentido que la naturaleza procede, y de este modo, si las etapas del sucesivo desarrollo que concebimos no tienen todas ellas una realidad que las compruebe, serán racionales al menos. Procediendo así, los esquemas que se formulen, cada vez más complicados, no se borrarán con la supresión de nada; serán todos perfectamente legítimos, germen los unos de los otros y muy útiles, en fin, como abreviado trasunto de la realidad total.

Así, por ejemplo, dice el Sr. Letamendi: «... tratando de simplificar el sistema circulatorio, para demostrar que el corazón no es un centro fisiológico, vendríamos á parar, en última síntesis, y por una serie de conversiones esquemáticas, á la fórmula fundamental representada por un sencillo círculo.» Pero en este esquema no se puede comprender, pongamos por caso, el aparato circulatorio del hombre. El indicado esquema supone suprimido el corazón, y éste no puede suprimirse allí donde existe. No es fórmula abreviada, genuina representación por medio del esquema, la que prescinde de algo que sea esencial, y es esencial el corazón en aquellos animales que le tienen. Sigamos el procedimiento opuesto, y mediante él concebiremos y la realidad habrá de exhibirnos una circulación sin corazón, un aparato circulatorio sin centro, el esquema bajo la forma de un sencillo círculo. A partir de aquí, añadamos al primer esquema un representante más de dicho aparato, y aparecerá mediante esta nueva concepción un rudimento de órgano cardíaco, de centro circulatorio: añadamos nuevos elementos al último esquema, y el corazón habráse de definir cada vez más claramente como centro ostensible del aparato, según la realidad lo demuestra.

Afirmándose hasta ahora la existencia de un centro, de un corazón, como si en todo caso existiera, nos colocábamos en parte fuera de la realidad, y negando ahora la existencia de ese centro, nos colocamos fuera de aquélla también. De

igual modo, hasta hoy se hablaba de un centro inervador perfectamente limitado y fijo, y en ello se exageraba claramente. A esta creencia opone la suya el Sr. Letamendi, que dice: «... el verdadero y real encéfalo está en el total sistema nervioso.» *In medio virtus*: entre los expuestos extremos está, si no la virtud, la verdad que voy á exponer, según yo la entiendo al menos.

Lo que voy á decir lo transcribo literalmente de mi *Anatomía en general ó Anatomía teórica*, obra inédita y hace algún tiempo escrita, que en el Ministerio de Fomento ha permanecido largamente en solicitud, como dice el Sr. Letamendi, del *tercer entorchado* del escalafón de mérito. La había remitido allí creyendo de veras que las categorías vacantes y anunciadas para proveerse, se daban al fin; pero observando que desde el oportuno anuncio sólo se concede alguna que otra á determinadas personalidades, como si todos pudiéramos *hacer boca* con lo que otros saborean sentados á la mesa, retiré dicha obra por último. ¡Que no la royan siquiera los ratones de Fomento! A lo que transcriba de ese libro añadiré algunas notas para conexionar más íntimamente lo transcrito con las ideas del Sr. Letamendi.

Veráse, en fin, por lo que exponga mi marcada coincidencia con este señor en lo tocante á puntos de vista generales, fórmula de leyes de experiencia, etc. Lo cual se haría más ostensible aún con la total lectura de mi libro. Y no lo cuento para que se sepa que he pensado muchas cosas vaciándolas en casi igual molde que dicho señor: no me mueve interés de ningún género en este terreno, porque de ilusiones he prescindido totalmente, y sólo aquello lo indico, porque, no pudiendo faltar á la verdad, yo no he de afirmar nunca que sólo pertenece al Sr. Letamendi lo que puede ser mío también, ni quiero que se me juzgue acreedor al calificativo que se merecen los que en cualquier terreno hacen suyo lo de los demás.

II

ORGANOS DE LA CIRCULACION EN GENERAL

§ 1. ORGANOS DE LA CIRCULACION DEL MEDIO INTERIOR ESTÁTICO

«En el sér viviente, si reviste cierto grado de desarrollo, no sólo existen las anteriores *funciones de trasmisión* (1), los anteriores movimientos necesarios para la nutrición de dicho sér, y que se realizan entre él y el mundo exterior, en la cavidad de la esfera orgánica principalmente (2), al nivel de las superficies que comunican directamente con la exterioridad, fuera del pleno dominio del sér viviente, del espesor de la pared del tubo que éste representa; sino que, distantes aún del acto nutritivo los *medios* venidos de fuera, y de la exterioridad los que á ella se devuelven, consiguiendo á dichas funciones ó bien precediéndolas, existen otras que se realizan en partes sin comunicación con la exterioridad, en el pleno dominio del sér viviente, en el espesor de la pared del tubo; *funciones de trasmisión* también y consistentes principalmente en el movimiento llamado *circulación del medio interior estático*, representante de lo que penetra como material para la nutrición y de lo que sale á partir de ella.

«El movimiento, pues, del *medio interior estático* es doble, como el movimiento de la digestión y de las excreciones,

(1) Las funciones de los *conductos*.

(2) En este estudio general adopto, como punto de partida, un sencillo esquema del cuerpo humano, en el cual se deslindan *tres esferas* de actividad, que no deben confundirse con las tres hojas del blastodermo: la *esfera exterior* ó de relación, la *interior* ú orgánica, y la *intermedia* ó mixta.

sintetizados, y el movimiento respiratorio por sí; modelados aquél y éstos por el doble movimiento de la función nutritiva. Es: *primero*, un *movimiento de fuera adentro* á partir de la digestión y respiración, en cuyas funciones toma origen el *medio interior estático*, y que se extiende hacia lo interior, hacia toda parte que se nutre, á la cual le suministra dicho medio inmediatamente los materiales de *asimilación* adecuados; y *segundo*, un *movimiento de dentro afuera* á partir de la *desasimilación* nutritiva, de la cual toma origen también el *medio interior estático*, y que se extiende hacia lo exterior, hacia toda parte que segrega y elimina, hacia las partes donde residen las funciones de excreción, las llamadas así y la respiratoria, á cuyas funciones suministra dicho medio el material para sus elaboraciones.

»Modelada por la función nutritiva, la circulatoria representa uno de los dos tiempos del doble movimiento entre la exterioridad y el sér viviente. No sólo lo que penetra y lo que sale constituyen para esta función una sola unidad que se mueve trazando un círculo, sino que aquí se unifican lo sólido (disuelto), lo líquido y lo gaseoso formando un solo medio.

»Las funciones representantes del otro tiempo del movimiento dicho se modelan también por la función nutritiva, pero es mucho mayor el deslinde con relación á ellas.

»Lo que penetra y lo que sale se aíslan allí, no forman una sola unidad funcional. Solamente lo gaseoso que penetra y sale se representa por una sola función, la *respiratoria*. Lo sólido y lo líquido se aíslan, y sobre ellos obran la *función digestiva* y las de *secreción* y *excreción*.

»Pero aún lo que penetra y lo que sale, respectivamente se fraccionan.

»Lo sólido y lo líquido que penetran, se representan por la unidad funcional digestiva. Lo gaseoso, por la unidad funcional respiratoria, por la inspiración.

»Lo sólido disuelto y lo líquido que salen, también aquí se aíslan de lo gaseoso, que se representa por la función respiratoria, por la espiración. Pero aquello, además, se fracciona mucho, como las funciones de secreción, y se representa por ellas, por la función urinaria principalmente.

»La *nutrición* devuelve al medio interior lo mismo que de él había tomado, y la doble operación es continua.

»La *respiración* es á la vez *puerta de entrada* para aquello que por la nutrición se consume, y *puerta de salida* para aquello que de la nutrición procede. Es una *doble puerta* nunca cerrada, porque es continua dicha función.

»La *digestión* es puerta de entrada para lo primero, y no siempre abierta, porque es aquélla intermitente.

»La múltiple *función de las secreciones* tiene una significación triple. El producto de ellas se reabsorbe y forma parte del medio interior nuevamente. Este producto constituye un medio físico ó químico para otras funciones, y sus componentes no vuelven á formar parte del medio interior. Dicho producto, en fin, se expele al exterior desde luego y representa una excreción.

»En el primer caso, la secreción figura relativamente al medio interior en igual sentido que la función nutritiva.

»En el segundo y tercero, es una *puerta de salida*, como la respiración por uno de sus actos, y es como ésta de acción continua.

I. — Considerados fisiológicamente.

A. — RELACIONANDO CON OTRAS SU FUNCION.

1.º Análisis bajo este aspecto.

»La *circulación* se conexiona, pues, con la *función digestiva* y la *respiratoria*, con la *nutritiva* y las de *secreción*.

»La *función digestiva* y la *respiratoria* se circunscriben, y sólo se conexionan con la circulación mediante el *intestino delgado* y los *pulmones*. Además, no se conexionan entre sí las dos primeras por su localización.

»En cambio, todo se *nutre*, y son muchas las partes que segregan diseminadas por todo el cuerpo. Con todas las partes de éste se conexiona, pues, la función nutritiva. Los mismos órganos que segregan se nutren, y hay conexiones de localización entre estas dos funciones.

a) Circulación de los sólidos disueltos y de los líquidos.

»Tienen diferente puerta de entrada y de salida, múltiple ésta además.

»Su movimiento comienza en la *función digestiva*, en el intestino delgado, y termina en las *funciones de secreción*, en todas las partes del cuerpo. La *nutrición* le divide en dos *movimientos*, que son los del medio interior: *primero*, el movimiento de *fuera adentro*, desde el *intestino delgado* hasta la función nutritiva, hasta todas las partes del cuerpo, y *segundo*, el movimiento de *dentro afuera*, desde la función nutritiva hasta las partes que segregan.

»Pero el *medio interior*, como material para la nutrición, necesita contener sólidos disueltos, líquidos y gases, representados éstos por el oxígeno, y necesita, como material para las secreciones, de la previa expulsión del ácido carbónico, de su sustitución por aquel gas. Con el material sólido y líquido que penetra para la nutrición mediante la función digestiva, se incorpora el oxígeno mediante la función respiratoria. Del material sólido y líquido que procede de la función nutritiva y ha de salir por las secreciones, se elimina el ácido carbónico, que se sustituye por el oxígeno mediante la respiración.

»De aquí la complicación mayor del movimiento de estos materiales.

»Así el *movimiento de fuera adentro* como el de *dentro afuera*, se divide en dos tiempos.

»El *primer movimiento* comprende: el que se desarrolla desde el *intestino delgado* hasta los *pulmones*, y el que se desarrolla desde aquí hasta *todas las partes* del cuerpo.

»El *segundo movimiento* comprende: el que se desarrolla desde *todas las partes* del cuerpo hasta los *pulmones*, y el que se desarrolla desde aquí hasta *todas las partes* del cuerpo.

»Los dos *movimientos*, el de *fuera adentro* y el de *dentro afuera*, son continuos, y en su conjunto trazan un *círculo y un apéndice*. El movimiento desde el pulmón á todas las partes del cuerpo, desde éstas al pulmón y desde aquí á aquéllas nuevamente, representa el *círculo y medio*. El movimiento desde el intestino delgado al pulmón representa el *apéndice*.

»Pero los dos *movimientos* sólo en parte son independientes. El *movimiento de dentro afuera* traza por sí un *círculo*. El *segundo tiempo* del *movimiento de fuera adentro* se confunde con el círculo indicado, con el *segundo tiempo* del movimiento opuesto. El *primer tiempo* de aquél es independiente, y forma el *apéndice* dicho.

»Tenemos, pues, en definitiva, un *círculo* y el *apéndice*.

F. ROMERO BLANCO,

Catedrático de Anatomía de la Universidad de Santiago.

(Se continuará.)

BIBLIOGRAFIA

ESTABLECIMIENTO BALNEARIO DE ARBIETO

AGUAS CLORURADAS - SÓDICAS, FERRUGINOSAS - BICARBONATADAS

Apuntes para una monografía, por el Dr. Wenceslao Vigil de Llano.

Todavía recuerda el autor de estas líneas la gratísima é inesperada impresion que á él y á su compañero el doctor Tolosa hubo de causarles el establecimiento de Arbieta cuando, recorriendo establecimientos balnearios del Norte, acertaron á detenerse en el que tiene su asiento en aquel poético y melancólico Valle de Orduña. La riqueza cuantitativa y cualitativa de sus aguas, las excelencias de su balneario y de su hospedería, las extraordinarias facilidades de comunicacion, todo demostraba que el balneario de Arbieta era uno de los mejor acondicionados del Norte, y llamado por ello á ser uno de los más favorecidos.

La Memoria que tenemos ante la vista, y que su autor, señor Vigil de Llano, titula modestamente *Apuntes para una monografía*, es un trabajo bien escrito, ilustrado con hermosas foto-tipias y que demuestra la riquezas de las aguas que tienen sus diferentes manantiales, titulados: Manantial de la Muera, Pozo de la inhalacion, Fuente del Director y Fuente de San José.

Dada la composicion de estas aguas, allí encontrarán seguro alivio, cuando no completa curacion, el linfatismo, escurfulismo, muchos afectos uterinos, muchos gastro-intestinales, como infartos, catarros, la anemia, la clorosis...

Nos permitimos recomendar á nuestros compañeros estas aguas como una de las mejores de España, seguros de que dentro de sus indicaciones hidro-minerales habrán de superar sus esperanzas.

DR. A. PULIDO.

REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIDROLOGÍA MÉDICA

ACTA DE LA SESION CIENTÍFICA CELEBRADA EL DÍA 3
DE ABRIL DE 1889 (1).

Presidencia del Ilmo. Sr. D. Marcial Taboada.

Las clínicas especiales de Panticosa y Caldas de Oviedo, en sus repetidas observaciones y numerosísimas estadísticas, tienen establecido que se obtienen acciones de disminucion en la frecuencia é impulso cardíaco, tension arterial, y se acelera la circulacion capilar por el sólo empleo de sus aguas en bebida é inhalacion difusa de sus atmósferas; respondiendo á estos cambios la mayor facilidad en la respiracion de estos enfermos y resolucion de infartos y neumonías lobulares crónicas. Las formas de cardiopatías que son tratadas por estas aguas son las consecutivas á bronquitis y neumonías crónicas, abscesos pulmonares, congestiones crónicas, tuberculosis circunscritas expresadas sintomáticamente, las más de las veces por recidivas, desnutricion y neuromorragias. El mineralizador principal es el ázoe; el carácter físico más esencial en las primeras, su pequeña densidad: el conjunto de todas estas condiciones forma á cada una de las dos el atributo de dos individualidades, diferenciadas técnicamente, en que las de Panticosa el uso exclusivo es en bebida é inhalaciones; las de Caldas de Oviedo en estas dos formas, y en varios casos en baño general. El crédito de es-

tos dos manantiales, nacido de los resultados obtenidos, sancionados por largos años de uso y clínica peculiar á cada uno, forman el capítulo de pruebas de su especializacion terapéutica.

Mi práctica profesional me ha conducido á ejercer en la localidad de Ontaneda y Alceda, y presenciar frecuentes hemoptisis en algunos enfermos y el alivio de otros. Algunos prácticos, partiendo de sus observaciones, sin detenerse á estudiar cuál de las formas de cardiopatías ofrecen contraindicaciones de uso, y qué formas hidroterápicas deberán elegirse, han formulado la *contraindicacion en absoluto, no sólo para estas aguas, sino para todas las sulfurosas, sean sódicas ó cálcicas*. Esta afirmacion es, además de sobradamente absoluta, contradictoria con la observacion. Las cardiopatías que se relacionan patogénicamente con los catarros bronquiales crónicos acompañados de dilataciones alveolares y de enfisemas compensadores, al ser modificada la mucosa enferma por el empleo de las aguas en bebida y en inhalacion difusa, influye sobre la circulacion pulmonar á la vez que sobre las irregularidades funcionales del corazon; y al producir una laxacion intestinal, acompañada de diuresis, la modificacion bronco-pulmonar se acompaña de un fenómeno de descarte por aumento en una secrecion que tanta influencia ejerce sobre la circulacion cardíaca en general. Existen indicaciones para unas formas, contraindicaciones para otras, pero no la exclusion establecida para esta clase de aguas medicinales. Como pruebas citaré las estadísticas de los dos establecimientos citados, de aguas análogas en nuestra patria, y la monografía de Pidoux sobre la *hemoptisis termal curativa de Aguas Buenas*.

Para no molestar más vuestra atencion no pasaré revista á otros muchos manantiales bajo el mismo punto de vista, limitándome á establecer, una vez más, que en *Hidrología médica no tenemos aguas minerales que merezcan el titulo de especiales en las cardiopatías, pero sí, teniendo presentes la etiología y patogenia de estas enfermedades, formando medicaciones aplicables á la terapéutica de las mismas, cual sucede tambien en Farmacología*.

La interpretacion de las acciones de las aguas minerales con el criterio empleado en Terapéutica general, ó analizando aisladamente los caracteres de las mismas, subordinados á la Fisiología como otros tantos agentes conocidos, es la causa de nuestros disentimientos doctrinales aparentes y de nuestro afan de ponernos de acuerdo.

Las aguas minerales son un conjunto; como tales deben estudiarse: desde el momento que las desnaturalicemos para estudiarlas, habremos perdido el principal punto de estudio: su organizacion.

Un baño de agua mineral, termométricamente será frío, templado, caliente, pero es algo más que agua fría ó caliente. La inmersion del cuerpo en un baño de agua mineral, supone la respiracion del enfermo durante el mismo de una atmósfera inherente al agua empleada, formada por gases, vapor de agua, sales diversas, que han de ser absorbidos y condensados por la mucosa bronco-pulmonar. La inmersion no sólo ha de dar por resultado las acciones del frío y del calor, tales como se estudian en Fisiología; y si alguna prueba me reclamais, en vez de grados termométricos, buscad calorías en un agua termal, y en vez de enfriamientos lentos, enfriamientos rápidos, y vereis cómo el concepto de calórico tiene una interpretacion relacionada con la naturaleza misma del agua. Si analizais sus componentes químicos con relacion al calórico, tambien vendreis en conocimiento de que dentro de ciertas temperaturas coexisten unos, y en otras otros. Relacionemos la composicion y temperatura con la flora propia de cada agua mineral, y dentro de un

(1) Véase el número anterior.

mismo género hallaremos especies análogas. Todos estos detalles conducen á establecer que esta clase de remedios deben estudiarse en sí mismos, en conjunto, mediante la observacion de los hechos, con la comprobacion de clínica bien observada y dirigida.

El baño general en las cardiopatías ofrecerá indicaciones y contraindicaciones, no como baño tibio, ni frío, sino como agente de acciones terapéuticas dependientes de la composicion y restantes caracteres del agua mineral. En las cardiopatías tengamos muy presente la atmósfera que se desprende del baño, que necesariamente ha de respirar el enfermo; será sedante, estimulante, excitadora, anestésica. Estas acciones no son ineficaces, ni deberemos olvidarlas en la prescripcion. Citaré á este propósito un *lapsus* mío cuando miraba el baño como los distinguidos compañeros que me han precedido en el uso de la palabra lo han hecho, creyéndome en la doctrina más correcta y profesando una fisiología como la del Dr. Cortezo, aunque no tan perseverantemente estudiada.

Destinado á la direccion de Hervideros de Fuensanta, primera que ejercí, se presentó en los seis primeros días de mi estancia una ilustre dama, de ilustracion poco frecuente, nacida en América y con la educacion física de la mujer norteamericana. La prescribí el baño general de inmersión en el grande hervidero. Sorprendida la enferma por la grandiosidad de aquella columna de agua y por lo espacioso de la piscina, recordó sus habilidades natatorias y hubo de permanecer en el mismo más tiempo del prescrito. Satisfecha de su ejercicio y algun tanto mareada, se recogió en su cuarto de vestir, y observando la bañera que trascurría tiempo sin salir la señora, penetró en la habitación, encontrando á aquella en un estado de somnolencia del que únicamente salía para contestar incoordinadamente. Trasladada á su habitación, á la somnolencia siguió la ebridez, los vómitos y un cuadro de fenómenos que calificué de *ataque de histeria*. Por la tarde la prescribí otro baño general en pila, y el cuadro se ofreció más destacado. Como para mí el baño era la inmersión del cuerpo en el agua, tardé días en desistir de que la enferma continuase el tratamiento, y éste me venía demostrando, sin embargo, que cuanto más persistía en él, tanto más frecuentes eran aquellos ataques, que ya no calificaba de histéricos, sino de misteriosos. Se suspendió toda práctica y la enferma no volvió á tener novedad. Aguijoneado por la decepcion á mi sistema, hube de aprender que aquellos efectos eran producidos por la inhalacion de la atmósfera libre de las aguas del baño, formada por importante cantidad de ácido carbónico y subordinada en su altura á la presión atmosférica y cambios en la misma. Esta observacion, que daba principio por una contrariedad á mi ánimo de bisoño hidrólogo, ha sido la que me ha enseñado cuánto importa en Hidrología médica no considerar el baño cual si se tratase de agua simple calentada ó enfriada.

En Fortuna, un médico tan distinguido y cirujano tan eminente como D. Melchor Sanchez Toca, cuya enfermedad del corazon es bien conocida de cuantos le profesamos el recuerdo de maestro, fué quien, dando ejemplo, estableció la indicacion de uso de aquellas aguas en baño general para el tratamiento de las hiperquinesias cardíacas acompañadas de disnea dependientes del urismo, forma numerosísima en las provincias de Levante. La accion terapéutica corresponde á la atmósfera termal de estas aguas que respiran los enfermos durante el baño y durante su estancia en la galería.

Pasando á las localizaciones de las enfermedades del corazon, no opino que tengan la independencia clínica de que se ha tratado, ni que necesariamente toda enfermedad del

endocardio sea precedente necesario de otra en el miocardio, pues por igual razon, é invirtiendo los términos, las del miocardio deben serlo de las del endocardio, lo cual, en el caso del Dr. Mariani, que he citado en sesiones anteriores, debía ofrecer esta serosa grandes alteraciones que la autopsia no demostró. Sí opino que cuando padecen unos elementos de un órgano padecen los demás, y que de este predominio morboso resulta la forma clínica, que á ésta debe acomodarse el tratamiento, y que en Hidrología, como en Farmacología, las indicaciones deben fundarse en estos indicantes. Si el endocardio padece con más frecuencia, es porque tambien sostiene más relaciones con toda la economía entera por su contacto con la sangre; pero debe tenerse siempre presente en el impulso cardíaco la inervacion de este órgano, así como el ritmo, si no queremos incurrir en grave error, máxime si, como el Sr. Espina profesora, el esfigmógrafo, sacándole de las aplicaciones en que su nombre y su autor le colocaron, se emplea como medio principal por lo exacto del diagnóstico.

La balneacion tiene sus indicaciones en las cardiopatías, como queda demostrado; y en cuanto á las aguas de Puente Viesgo, diré mi opinion con autoridad propia, toda vez que tantos años como tengo de vida hace que las conozco. Se trata de un manantial abundante, que permite una instalacion de libre circulacion de las aguas en sus bañaderas, situado en la márgen derecha del río Pas, en el lecho mismo del valle, instalado en una extensa galería abovedada, ventilada por su parte superior. La temperatura del agua es de 35° C.; la mineralizacion, clorurada sódica, variedad bicarbonatada; sus gases libres; el ázoe en gran cantidad, ácido carbónico y oxígeno. El vapor de agua se mantiene dentro de la galería, produciendo una temperatura de 26° C. en una ventilacion media. El tratamiento clínico consiste en uso de las aguas en bebida, baño, inhalacion difusa. Las condiciones del tratamiento se subordinan en las cardiopatías, más á la inhalacion y agua en bebida que á la balneacion. Las acciones en estas dos formas de uso son: regularizacion en ritmo, energía de impulso cardíaco, mayor facilidad en la respiracion, aumento en la cantidad de orinas y alcalinizacion de las mismas, excitacion del estómago, aumento en la diaforesis; conservacion ó estancia de los enfermos á pocos piés sobre el nivel del mar en una atmósfera fluvial húmeda. La clásica de las indicaciones son: *reumatismos, dispepsias por atonia y ácidas*. La característica física de la atmósfera, las estalactitas de cloruro de sodio, bicarbonato sódico y carbonato cálcico, sembradas y tapizadas en algunos puntos de esporangios y rica flora criptogámica permanente en todas las estaciones.

Mis observaciones sobre la especializacion en las cardiopatías queda ya establecida. Mi clínica en estas aguas me conduce á separar las formas reumáticas de *endocarditis, sin lesiones valvulares, las hiperquinesias histéricas y las reflejas de alteraciones gástricas*, como las que deben ser tratadas únicamente por las mismas. Las primeras, en tanto no presenten los enfermos el infarto hepático premonitor de las accesiones agudas de las uricemias; las segundas, cuando no revistan el carácter de una expresion sintomática de alteracion de nutricion, y las últimas, cuando se acompañan de las fermentaciones sulfurosas principalmente, pues las ácidas pertenecen á las aguas laxantes por relacionarse con el urismo.

En cuanto al período en que los enfermos deban someterse al tratamiento, es particular que no debe ser discutido. Los médicos de asistencia saben, por ser su obligacion, cuándo deben los enfermos concurrir á un establecimiento en demanda de salud: consentir sin protestas que

fuera del
ponsabili
es el enc
llevados
de agrav

Las ca
fesional

Doy
puse, y
de todo
ducta, l
horror á
Maravill
período

En cu
sente, q
pues de
muy ma

El Sr
las agu
tal y el

Habie
sesion. l

NACIO
= E2
difer
poazo
termi

Enn
Cirugia
guiente

En el
que se
padres,
lo sigui
tencia
creen
daba b
quejab
ron y m
abultac
guiente
bastan
se hab

Ex
y tume
ban ca
con alg
car las
no vi
de fals
supral
existia
forma
perios
los de
cion h
pero r
les; la
fosas

La
forma

fuera del período de alivio lo realicen, es aceptar una responsabilidad que ninguno aceptaríamos. El médico director es el encargado de admitir ó desechar enfermos que, por sí ó llevados por mal consejo, intenten usar un remedio que ha de agravarlos.

Las cardiopatías no pueden eximirse de la conducta profesional que en todos casos observa el médico.

Doy fin á esta rectificación, más larga de lo que me propuse, y termino con la convicción de que existe en el fondo de todo lo dicho conformidad, si no de principios, sí de conducta, hasta con el Sr. Medinaveitia, que, no obstante su horror á las aguas minerales, también prescribe las de La Maravilla y Margarita, etc., á sus enfermos cardíacos en el período de infiltración; ¿qué remedio le queda?...

En cuanto al Sr. Marin Perujo, le rogaría, si estuviese presente, que procure enseñarme algo de lo que tanto se calla, pues de no hacerlo, habré de confesar que sus censuras son muy maduras y poco sazonadas.

El Sr. Medinaveitia: Rectifica brevemente, diciendo que las aguas aumentan, ingeridas, la tensión; pero que la digital y el estrofantó son medicaciones de descarte.

Habiendo pasado las horas de reglamento se suspende la sesión. Eran las once. — El secretario, Dr. Pinilla.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Angina de Ludwig en un niño de seis años. — EXTRANJERA: II. Nuevos elementos de diagnóstico diferencial entre el cáncer y la úlcera del estómago: hipozoturia cancerosa. — III. Afecciones periódicas ó intermitentes de los ojos.

I

En nuestro estimado colega los *Archivos de Medicina y Cirugía de los Niños* refiere el Dr. D. Lope Carralero el siguiente caso de angina de Ludwig en un niño de seis años:

En el mes de Febrero último fui llamado para ver al niño á que se refiere esta observación, con toda urgencia, por sus padres, los cuales me refieren, una vez personado en la casa, lo siguiente: que dos días hace que notan tristeza é inapetencia en el niño, especialmente por las tardes; por la noche creen que ha tenido fiebre, porque estaba ardoroso y sudaba bastante: la tarde anterior á mi visita, dicen que se quejaba de la garganta y la cabeza, pero que ellos le miraron y no notaron nada más que un poco encendido y algo abultado uno de los lados del cuello; pero á la mañana siguiente les alarmó el estado de su hijo, pues deglutía con bastante dificultad, había aumentado el dolor, y la garganta se había inflamado mucho aquella noche.

Examinado el enfermo, pude observar: gran rubicundez y tumefacción en la faringe y amígdalas, pues éstas cerraban casi por completo el istmo de las fauces; deprimiendo con alguna fuerza la base de la lengua, con objeto de provocar las náuseas para poder ver mejor la mucosa faríngea, no vi ningún punto blanquecino que indicase la existencia de falsas membranas; en toda la región maxilar inferior y suprahióidea, tanto en su parte media como en las laterales, existía una tumefacción bastante graduada, dura, como si formasen parte de esta inflamación los tejidos blandos y el periostio: tal era la sensación que daba al comprimirla con los dedos; el dolor es bastante pronunciado; dicha inflamación ha invadido también las dos glándulas submaxilares, pero no existe tumefacción de los ganglios cervicales laterales; la respiración se verifica con relativa facilidad por las fosas nasales.

La cara vultuosa; el niño presenta un aspecto raro por la forma de la inflamación.

Aplicado el termómetro á la axila acusa la cifra de 40° y 5 décimas; el pulso frecuente, 120 por minuto; la respiración acelerada.

Los demás aparatos no presentan más alteraciones que las relativas al estado general del paciente.

Como tratamiento le prescribo un gramo de bisulfato de quinina con vino de Málaga y jarabe, para tomar á cucharadas cada dos horas; gargarismos con cocimiento de malva-bisco, colutorios dos ó tres veces al día con agua de cal, cataplasmas emolientes de harina de linaza en todo el sitio de la inflamación, y para bebida usual infusión de flor de malva y violeta; caldos con vino de Jerez cada tres horas.

Día siguiente, 4 de Febrero, aumento considerable de la inflamación exterior, dificultad grande para abrir la boca y para la deglución; temperatura 40°; respiración acelerada, pero sin gran dificultad; por las fosas nasales no se observan falsas membranas; continúa el mismo tratamiento.

En los tres días consecutivos, los síntomas, tanto locales como generales, permanecen estacionados; únicamente la inflamación se ha extendido algo hacia la cara, carrillos y regiones parotídeas. El tratamiento igual, con la única variación de sustituir los gargarismos de cocimiento de malva-bisco por irrigaciones frecuentes de una disolución de clorato de potasa con un pulverizador Richardson, para evitar la auto-intoxicación por los principios sépticos existentes en la boca, como lo indica el mal olor que despiden el enfermo.

Día 8. — Tendencia á la formación de pus en la región submaxilar izquierda, cerca del borde de la mandíbula; rubicundez en el carrillo derecho; se inician algo los síntomas adinámicos, por lo cual insisto en la administración del bisulfato de quinina, caldos con jugo de carne, vino de Jerez y leche, irrigaciones con el clorato.

Día 9. — Formación de un absceso en el punto indicado; doy salida al pus por medio de una incisión hecha con el bisturí; salió el pus de muy mal olor en gran cantidad, con tejidos mortificados; lavado antiséptico del foco con disolución fenicada, y colocación de un tubo de desagüe y uata fenicada.

Lo demás del tratamiento sigue igual.

Día 10. — El estado general del enfermo ha mejorado, aunque poco; temperatura, 39° y 8 décimas; respiración algo más fácil; deglute con menos dolor; formación de pus en el carrillo y región submaxilar derecha, que consigo dar salida por la misma abertura practicada el día anterior en la región suprahióidea, á la izquierda de su línea media, y colocación de otro tubo de desagüe en dirección á este nuevo foco; lavado antiséptico y algodón fenicado después, repitiendo la cura por la tarde.

Cura diaria en la misma forma que los anteriores; igual tratamiento interno. El estado del enfermo, tanto general como local, mejora visiblemente, pues disminuye mucho la inflamación de las amígdalas y la exterior; el pus menos fétido y abundante; se levantan las fuerzas del paciente, se aumenta gradualmente la alimentación, y el día 18 le queda únicamente un trayecto en vías de cicatrización, en comunicación con el sitio del foco, en el punto de la incisión; los demás síntomas han desaparecido por completo; el niño tiene buen apetito y digiere perfectamente.

Las consideraciones á que se presta esta observación las dejo al criterio de los ilustrados lectores de este periódico, pues todos conocen lo magistralmente que describe Ludwig esta afección, y que en el caso presente difieren poco de lo señalado por dicho autor, tanto en los síntomas locales como en los generales; permitiéndome solamente acentuar la necesidad de verificar frecuentes reconocimientos; que tan

pronto como aparezca un punto fluctuante, practicar amplias incisiones y desbridamientos, para poder verificar, á la vez que el buen desagüe, la autopsia local, que evita la absorcion de la sepsis ó auto-intoxicacion.

II

El diagnóstico diferencial entre el cáncer y la úlcera del estómago está á veces rodeado de las mayores dificultades. En efecto, no se encuentra en los tratados clásicos ningun signo francamente patognomónico que afirme claramente en un caso dado la existencia de una ú otra afeccion. En favor del cáncer militan la edad avanzada del enfermo, la localizacion del dolor en el hueco epigástrico, la manifestacion tardía de los vómitos despues de la ingestion de los alimentos, el color negruzco de las hematemesis, la dilatacion estomacal, la presencia de un tumor ó de una induracion en la region epigástrica, la caquexia amarillo-paja, la produccion del edema blanco doloroso, la marcha rápida y regularmente progresiva de la enfermedad. La úlcera tiene el siguiente síndrome: amarillez del sujeto, irradiacion del dolor epigástrico á la columna vertebral, vómitos precoces, color rutilante de las hematemesis, falta de dilatacion, de induracion epigástrica, de caquexia especial, curso variable de la afeccion y remisiones frecuentes en el curso de su evolucion.

Desgraciadamente, hay muchos casos en que falta una parte de estos signos ó en que hay mezcla de los síntomas de ambas afecciones.

El Sr. Hayem indicó como carácter de los tumores malignos en general, cuya aplicacion puede hacerse al cáncer del estómago, una *leucocitosis* que acompaña de ordinario los neoplasmas malignos, y hace ascender en ciertos casos á la cifra de 21.000 por milímetro cúbico el número de los glóbulos blancos de la sangre, cuyo término medio fisiológico no excede nunca de 9.000. Pero este método no se aplica á todos los casos, pues para que el exámen de la sangre tenga significacion diagnóstica, es preciso que el tumor no esté ulcerado. Además, estas indagaciones requieren un instrumental y manipulaciones que no están al alcance de todos.

Otro método de investigacion, indicado hace tres años y hoy casi universalmente extendido, consiste en el exámen químico del jugo gástrico y la *investigacion del ácido clorhídrico libre*. Sabido es que, normalmente, el contenido del estómago en estado de vacuidad es acidificado por el ácido láctico; media hora despues de la ingestion de los alimentos, cierta cantidad de ácido clorhídrico comienza á mezclarse con el ácido láctico; al cabo de una hora no se encuentra ya más que ácido clorhídrico, que puede descubrirse en los vómitos gracias á una serie de reactivos: violeta de metilo, violeta de genciana, rojo del Congo, papeles reactivos, etc. Ahora bien; en el cáncer del estómago se perturba de modo tal la funcion del órgano, que no segrega ya el ácido clorhídrico, cosa que no ocurre en la úlcera, en cuya afeccion es normal la composicion del jugo gástrico.

Aunque para muchos autores el criterio suministrado por el estudio químico de las secreciones estomacales es de una seguridad casi absoluta, han encontrado otros el ácido clorhídrico en exceso en casos de cáncer, y, por el contrario, faltaba en casos en que éste no existía.

Otro método, propuesto por Rommelaere, está fundado en que en los tumores de mala naturaleza, sea cual fuere su asiento y aspecto morfológico, la cifra de la urea urinaria descende gradualmente y acaba por ser menor de 12 gramos en las veinticuatro horas. Basta, pues, cuando se sospeche la existencia de un tumor maligno, averiguar por el clásico procedimiento de Esbach la cantidad de urea cotidianamente excretada: el exámen debe recaer sobre la cantidad

total de las orinas y repetirse, para evitar toda causa de error, durante varios días consecutivos.

Segun el Sr. Rommelaere — y tambien segun el Sr. Rautzier, cuyo es este artículo — en el estado normal el grado de la azoturia es adecuado al régimen alimenticio; un sujeto que ingiere muchas materias albuminoideas emite mucha urea, y viceversa. Pero en ciertos estados morbosos, en particular en el cáncer, hay un trastorno de la nutricion (causa ó efecto, poco importa por el momento) tal, que la asimilacion de las materias azoadas, sea cual fuere la abundancia de los ingesta, se verifica mal; de suerte que la cantidad de ázoe excretada no está en manera alguna en relacion con la de ázoe introducido en el tubo digestivo.

No es esto decir que la alimentacion no influya en la azoturia de los cancerosos: un canceroso que come mucho excreta más urea que otro que no se alimenta, pero menos que un hombre sano sometido al mismo régimen, y tanto menos cuanto más avanzada está la enfermedad.

Claro es que los tumores malignos no son los únicos que provocan la hipoazoturia, sino que la inanicion, una tuberculosis avanzada, las lesiones del parénquima renal, ciertos trastornos hepáticos, diversos accidentes nerviosos, la ascitis, etc., pueden ir acompañados de una disminucion notable de la urea.

Los datos anteriores son aplicables al asunto que nos ocupa. Cuando se titubea en hacer el diagnóstico de úlcera ó de cáncer del estómago, la dosificacion de la urea puede proporcionar datos útiles: el cáncer provocará una hipoazoturia tanto mayor cuando á la influencia particular del tumor maligno sobre la nutricion se agregue la alteracion especial de las vías digestivas, con los trastornos mecánicos y químicos que la acompañan; la úlcera, por el contraric, ofrecerá la cifra normal de la urea. Esta oposicion entre los dos tipos morbosos, relativamente á la cantidad de los residuos azoados diarios, viene en apoyo de la teoría de Rommelaere. En efecto, la hipoazoturia no es indicio positivo de la existencia de un tumor maligno (puesto que puede presentarse en las enfermedades más arriba enumeradas); pero, por el contrario, la conservacion de la cifra normal de la urea, incompatible con la existencia de un cáncer, sobre todo en el período avanzando de la enfermedad, atestigua de un modo casi seguro que se trata de una úlcera estomacal.

En resúmen: en los casos en que los síntomas clásicos son insuficientes para hacer el diagnóstico diferencial entre el cáncer y la úlcera del estómago, debe concederse, sin descuidar los demás procedimientos de investigacion recientemente indicados, importancia diagnóstica muy especial á la cifra de la azoturia diaria.

III

El Sr. Cuignet llama la atencion en un periódico francés sobre ciertas afecciones oculares notables por su periodicidad, que puede mostrarse bajo dos formas principales: la una, en que constituye esencial y totalmente la enfermedad; la otra, en que es sencillamente un elemento más ó menos declarado. Hé aquí un ejemplo del primer caso:

Se trata de un eritema intermitente de los párpados sobrevenido en un muchacho de diez y seis años. Principió bruscamente por la mañana, aumentó hasta hacer creer en una erisipela, pero desapareció el mismo día. Así se reprodujo tres días seguidos sin producir trastornos generales y desapareció bajo la influencia del sulfato de quinina.

En otro caso la afeccion consistía en un prurito del borde inferior del párpado izquierdo; los accesos comenzaban hacia las cinco de la tarde y terminaban á las siete, sin tume-

faccion ni rubicundez ni lagrimeo. Desapareció con una sola dosis de un gramo de sulfato de quinina.

Mucho más numerosas son las afecciones que en lugar de ser francamente intermitentes son sencillamente remitentes. Además de que muchas afecciones se exasperan por la noche, las hay que presentan esta recrudescencia algo más pronto, hácia las cuatro por ejemplo.

Estos retornos, ó mejor, estas exasperaciones constituyen verdaderos accesos, tanto á causa de la regularidad de su aparicion cotidiana ó bicotidiana, como del aumento simultáneo de todos los signos y hasta de la aparicion de signos nuevos. Esto ocurre hasta en los traumatismos, pero sobre todo en el glaucoma es donde se observa más á menudo esta marcha remitente de la afeccion, aún más en su forma aguda y superaguda que en su forma crónica. La quinina está indicada en estos casos, así como en las afecciones consistentes en erupciones acompañadas de fiebre.

Así á las queratitis como á las conjuntivitis que comienzan con malestar febril más ó menos aparente, con flictenas y recidivas, unidas unas á otras ó separadas por intervalos francos y acompañadas ó no de movimiento febril, les es aplicable la quinina, que debe darse casi siempre á muy alta dosis para que dé el resultado que se desea.

DR. R. SERRET.

SOCIEDADES CIENTIFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESION LITERARIA DEL 6 DE ABRIL DE 1889

Leida y aprobada el acta de la sesion anterior, se dió cuenta de varias obras recibidas.

Dióse tambien de una comunicacion del Dr. Furundarena sobre la extirpacion de un quiste laríngeo, que la Academia recibió con complacencia.

Y de otra comunicacion del Dr. Gastaldo acompañando una Memoria sobre la acomodacion de la vision, que pasó para su exámen á la Seccion de Cirugía.

Continuándose luégo la discusion sobre la *litotricia* y la *talla*,

El Sr. PULIDO recordó que la litotricia había tenido su comienzo á principios de este siglo, pero que despues había sido un tanto abandonada, hasta que resucitó casi como un método nuevo con el nombre de litolapaxia. Algo parecido —añadió— ha sucedido respecto de la talla hipogástrica desde Franco, su inventor, hasta nuestros tiempos.

Recordó igualmente lo manifestado en la sesion anterior respecto de las estadísticas españolas de litotricia y de litotomía, y manifestó que ahora iba á examinar estadísticas extranjeras.

Leyó varias estadísticas, de las cuales, reunidas, se sacaba un término medio de mortalidad superior á la de la talla perineal; resultado —dijo— que no le sorprendía, porque este procedimiento se halla hoy en el período de ensayo.

Está conforme con todo lo que dijo el Sr. Creus, menos en el juicio que forma sobre la aplicacion de la litolapaxia á los niños; y añade que acaso si no ha dado en España mejores resultados tal operacion, depende esto de no haber todavía bastante costumbre de manejar el litotritor.

Fundándose en estadísticas que leyó, consignó que la litolapaxia es en los momentos actuales el método preferible.

Se ocupó luégo en lo expuesto por el Sr. San Martin, y dijo que este señor seduce cuando habla, pero se deja lle-

var por un optimismo que en la práctica expone á grandes desengaños.

No sé —dijo— lo que el Sr. San Martin entiende por anatomismo, pero la verdad es que la época actual no puede ménos de conceder atencion preferente á los datos anatómicos. Léjos de eso, hoy la Anatomía se ha ensanchado con exploraciones que ántes no se habían intentado siquiera.

No se puede menospreciar la Anatomía, como menosprecian algunos pintores modernos el dibujo para fijarse sólo en la brillantez de los colores.

Tambien es notable el menosprecio del Sr. San Martin hácia el órgano urinario, olvidando la situacion y estructura de los riñones, las condiciones de la secrecion y demás circunstancias que concurren á tan importante funcion. Por eso vemos que es tanta la sensibilidad del cuello vesical, que aún el cloroformo difícilmente llega á abolirla, y cuán á menudo se produce la fiebre por cualquier lesion vesical.

Mejor comprendería que se dijera que el corazon es de condicion inferior porque es un órgano más sencillo, más franco en su modo de ser y cuyas lesiones son ménos delicadas y complejas.

La talla hipogástrica manifesta en su historia esta gran delicadeza del aparato urinario. La herida del peritoneo, si es de escasa importancia, hasta puede convenir para la sutura cuando se emplea este medio para impedir la salida de la orina.

Mas la sutura de la vejiga es el caballo de batalla de la talla hipogástrica, y el día que fuera resuelta definitivamente esta cuestion, es de creer que la talla perineal sólo por excepcion llegaría á practicarse.

Presentó el Sr. Pulido un cuadro de las diversas formas de impedir la infiltracion urinaria, citando los diferentes medios y modificaciones propuestos por multitud de autores.

La sutura —añadió— es muy antigua; hoy se la ha perfeccionado con el esmerado estudio de los datos anatómicos, reuniendo entre sí los diversos tejidos.

Otros han tratado de evitar la infiltracion urinaria por medios que interesan los tejidos exteriores á la vejiga, y empleando modificadores de la orina.

Esta exposicion de tantos procedimientos revela la importancia de la infiltracion urinaria y los esfuerzos que se han hecho para impedirla.

Terminó el Sr. Pulido su discurso con algunas conclusiones.

El Sr. CREUS dijo que abundaba en las ideas expuestas por el Sr. Pulido sobre la influencia del Sr. San Martin cuando consigna sus pensamientos; pero que cuando pasa la magia de esta palabra se presenta la desconsoladora realidad.

Dijo el Sr. San Martin que la talla hipogástrica es más científica y la perineal más artística; pero yo creo que debe hablarse otro lenguaje. Paréceme que hoy, como siempre, debe atenderse á aquella regla de *tuto, cito et jucunde*. Dejando aparte este último extremo, toda la ciencia y el arte debe concentrarse en el *tuto*, y no hay duda que para este fin nada más esencial que el conocimiento anatómico de los tejidos que se han de interesar.

En cuanto al *cito* hoy ha perdido gran parte de su importancia despues que se usan los anestésicos: quedan sólo los accidentes que pueden resultar de los magullamientos que pueden sufrir los tejidos durante la anestesia.

En el procedimiento operatorio es una falta grave el desprender el tejido celular prevesical; sólo debe llegarse al supravesical.

En este momento suspendió el Sr. Creus su discurso por haber pasado las horas de reglamento, y se levantó la sesión. — El secretario perpétuo, *Matías Nieto Serrano*.

SECCION OFICIAL

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Dada cuenta á S. M. de lo manifestado por la Real Academia de Medicina al evacuar el informe pedido por esa Direccion general acerca de la *sacarina* y sus efectos, y de conformidad con el parecer de la docta Corporacion y lo propuesto por V. I.,

El Rey (q. D. g.). y en su nombre la reina regente del reino, se ha servido disponer:

1.º Que la *sacarina* sea considerada como medicamento en cuantos casos pueda relacionarse su uso con la legislacion sanitaria.

2.º Que se prohíba la introduccion en España de toda sustancia que, destinada á la alimentacion, contenga *sacarina* en proporciones cualesquiera.

Y 3.º Que los gobernadores, alcaldes y subdelegados de Medicina persigan y castiguen, segun sus respectivas facultades, las sustituciones ó adulteraciones del azúcar y materias azucaradas con *sacarina*, una vez comprobadas, en alimentos ó productos alimenticios, sin excluir las bebidas y confituras, á cuyo fin podrá utilizarse para reconocer la existencia de la *sacarina* el procedimiento indicado por dicha Real Academia en el informe que á continuacion se inserta.

Es asimismo la voluntad de S. M. que esta disposicion se inserte en la *Gaceta de Madrid* y *Boletines Oficiales* de las provincias.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 3 de Abril de 1889. — *Ruiz y Capdepon*. — Señor director general de Beneficencia y Sanidad.

Informe que se cita.

Excmo. Sr.: Esta Academia, en sesion de 22 del actual, ha aprobado el siguiente dictámen de su Seccion de Higiene pública:

Por la Secretaría de esta Real Academia se ha trasmitido á esta Seccion de Higiene una comunicacion del Excelentísimo señor director general de Beneficencia y Sanidad pidiendo informe acerca del empleo de la *sacarina* en sustitucion al azúcar, las medidas ó disposiciones que deberán dictarse y los medios prácticos y sencillos para reconocer dicha sustancia cuando se encuentre adicionada ó en sustitucion al azúcar.

Acompaña á la comunicacion una real orden del Ministerio de Estado trascribiendo las medidas adoptadas en Italia para evitar las adulteraciones del azúcar con la *sacarina* y el procedimiento recomendado por la Direccion de Sanidad pública de dicha nacion para descubrir la mencionada sustancia.

La Seccion debe manifestar, desde luego, que la *sacarina* es una sustancia totalmente distinta del azúcar por su origen, su composicion, propiedades físicas y químicas y accion en el organismo.

Obtiénese la *sacarina* en virtud de varias reacciones químicas á que se somete el tolueno extraido de la brea de hulla, resultando al fin un cuerpo compuesto de carbono, hidrógeno, oxígeno, nitrógeno y azufre, cuya constitucion química ha hecho denominarla *sulfámidá benzoica* ó *ácido anhidro-ortho-sulfamino-benzoico*. Esta composicion y cons-

titucion química no puede ser más distinta de la del azúcar, que se compone de carbono, hidrógeno y oxígeno, constituyendo un cuerpo neutro del grupo de los hidratos de carbono (azúcares, féculas, celulosa, etc.).

Dadas esta composicion y constitucion química tan diversas entre la *sacarina* y el azúcar, no es de extrañar la gran diferencia entre sus propiedades y accion en el organismo.

Sin entrar ahora en una exposicion detallada de los caracteres diferenciales de ambas sustancias, bastará decir que la *sacarina* es poco soluble en agua, que posee reaccion ácida, que descompone los carbonatos, que no ejerce accion sobre la luz polarizada, que fácilmente se trasforma en ácido salicílico, y, por fin, que carece del carácter fundamental de los azúcares de dar alcohol por la fermentacion, propiedades todas que la alejan extraordinariamente del azúcar.

La única propiedad que puede asemejar la *sacarina* al azúcar es el sabor dulce, pero tambien en esto hay diferencias:

Primero. En que la *sacarina* es 280 veces más dulce que el azúcar.

Segundo. Que su sabor es más persistente.

Y tercero. Que produce cuando se coloca cierta cantidad sobre la lengua una impresion de sequedad y aún de acritud en la garganta.

Agréguese á esto que la *sacarina* en masa exhala un olor como de almendras amargas, que se exalta por el calor.

Respecto de la accion fisiológica, el Dr. Hudar, de Bonn, y otros fisiólogos han observado que atraviesa el organismo sin ser absorbido, saliendo en la orina. Corporaciones extranjeras importantes han declarado que la *sacarina* produce perturbaciones en la digestion, y que no puede considerarse como materia alimenticia, y sí sólo como medicamento, y que de ninguna manera puede emplearse en reemplazo del azúcar.

Fundada en tales antecedentes y en su propio criterio, la Seccion entiende que la *sacarina* no puede ni debe reemplazar al azúcar en las bebidas y sustancias destinadas á la alimentacion, y, por lo tanto, que la sustitucion de dicha sustancia, en tal concepto debe considerarse como un fraude y una adulteracion sujeta á las penas aplicables á la adulteracion de los alimentos, no tan sólo por la estafa que se comete dando al consumidor *sacarina* en vez de azúcar, sino tambien por las perturbaciones que, dadas las propiedades antisépticas de la *sacarina*, puede producir en las funciones digestivas, en el estado normal ó fisiológico del individuo que la ingiere en el estómago en la creencia de que es azúcar.

La Seccion entiende tambien que haciéndose aplicacion de la *sacarina* para administrarla en ciertos estados morbosos y otros usos como antiséptico, su importacion en el reino debe permitirse sin prohibir más que la sustitucion fraudulenta al azúcar y demás materias azucaradas. Conveniría, sin embargo, para disminuir las adulteraciones y evitar, por otra parte, la concurrencia con nuestra produccion nacional azucarera, recargar cuanto sea posible los derechos arancelarios de dicha sustancia.

En conformidad de esto, las medidas que cree la Seccion que pueden adoptarse por la Superioridad para impedir las adulteraciones con la *sacarina* pueden resumirse en las siguientes:

1.ª Declarar oficialmente que es una adulteracion la sustitucion ó mezcla de la *sacarina* al azúcar, glucosa, miel, bebidas, confituras, y en general á todas las materias destinadas á la alimentacion.

2.ª Encargar á las autoridades que prohiban y casti-

guen dichas adulteraciones, remitiendo para su análisis á los laboratorios municipales ó á peritos químicos las materias alimenticias donde se sospeche la existencia de sacarina.

3.^a Prohibir la entrada en el reino de alimentos confeccionados con sacarina.

4.^a Recargar los derechos arancelarios de la sacarina.

En cuanto al procedimiento para descubrir la sacarina cuando se halle mezclada ó en sustitucion al azúcar en las confituras, bebidas, glucosa, miel, melaza y materias alimenticias en general, la Seccion cree aceptable el que figura en el despacho del señor embajador de Italia, que acompaña al expediente, dictado por la Direccion de Sanidad pública de dicha nacion, si bien expuesto con más amplitud y detalles, en la forma que sigue:

«Una porcion de la materia en que se sospeche exista sacarina, se trata con algunas gotas de ácido sulfúrico diluido, y despues se agita con éter sulfúrico, ó mejor con una mezcla en volúmenes iguales de éter sulfúrico y éter de petróleo en cantidad suficiente para disolver la sacarina. El líquido etéreo se decanta y se evapora. El residuo se examina gustándole primero para observar si tiene el sabor dulce persistente propio de la sacarina; despues se añaden á dicho residuo algunas gotas de solucion de sosa cáustica y el líquido resultante se evapora, fundiendo el producto con objeto de transformar la sacarina en ácido salicílico. Este se separa añadiendo algunas gotas de ácido sulfúrico y éter, que disuelve dicho ácido. La solucion etérea se evapora y se examinan en el residuo las reacciones del ácido salicílico, especialmente añadiendo una gota de solucion diluida de cloruro férrico, que producirá la coloracion violada característica de dicho ácido.»

V. E., en vista de todo, se servirá resolver lo que crea conveniente. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 27 de Diciembre de 1888. — Excmo. Sr. — El presidente, *Basilio San Martin*. — Señor director general de Beneficencia y Sanidad.

Ilmo. Sr.: Respondiendo á la consulta que esa Direccion general se sirvió dirigir al Real Consejo de Sanidad, en vista de las exposiciones de varios tratantes en reses de cerda pidiendo ampliacion de los plazos marcados para la matanza de las referidas reses, dicho Cuerpo consultivo ha informado lo siguiente:

«Excmo. Sr.: En sesion celebrada en el día de ayer ha aprobado este Real Consejo por unanimidad el dictámen de su primera Seccion, que á continuacion se inserta:

La Direccion general del ramo, con fecha 27 de Octubre último, comunica á este Consejo que la real orden de 18 de igual mes del año próximo pasado sobre matanza de reses de cerda ha suscitado reclamaciones por individuos y Compañías dedicados á dicho tráfico, llegando algunos á pedir que se autorizase la matanza de las mencionadas reses todo el año para expender sus carnes en fresco, fundados en que esta práctica no ha de ocasionar peligro á la salud de los habitantes de las respectivas localidades, atendidas las condiciones climatológicas de las mismas; por todo lo que, y con el objeto de garantizar los intereses de la salud pública, el referido Centro interesa el dictámen de este Cuerpo consultivo sobre si la época de matanza y elaboracion de embutidos debe dejarse al arbitrio de los gobernadores civiles para que éstos acuerden lo que crean más conveniente, oyendo ántes á la Juntas de Sanidad provinciales. Para evacuar esta consulta debidamente, la Seccion la dividirá en dos partes, una relativa á la época durante la cual ha de ser permitida la matanza de reses de cerda al objeto de vender sus carnes en

fresco, y otra al espacio de tiempo dentro del que ha de estar autorizada la occision de las expresadas reses para la conserva de sus carnes y la fabricacion de embutidos.

Cuántas disposiciones de carácter general se han dictado sobre la matanza de reses de cerda, todas se refieren á la segunda parte, y sólo en la real orden citada de 18 de Octubre de 1887 se fijan las fechas en que ha de empezar y concluir dicha operacion para vender en fresco las carnes de las mencionadas reses.

Precedió á la real orden de que se ha hecho mérito un dictámen de este Consejo formulado con motivo de dos instancias firmadas por varios vecinos de las Corts de Sarriá, en solicitud de que se ampliara el plazo de la matanza de reses de cerda para vender sus carnes en fresco desde mediados de Setiembre hasta el 30 de Abril de cada año, siendo el plazo cuya ampliacion se pedía desde 1.^o de Noviembre á último de Febrero, fijado en la real orden de 9 de Octubre de 1883, que se refiere á la matanza del ganado de cerda para destinar sus carnes á la fabricacion de embutidos y salazones.

En dicho dictámen, este Cuerpo consultivo manifestó que no había nada prevenido sobre el particular, estimando que debía ser potestativo en los Ayuntamientos el restringir la libertad de matar en todas las épocas del año las expresadas reses con el fin indicado, cuando así lo aconsejaran razones de higiene pública, oyendo ántes á las Juntas municipales de Sanidad, como conocedoras de las condiciones climatológicas de las respectivas localidades.

Fundado en estas consideraciones y en lo informado por la Junta provincial de Sanidad de Barcelona, este Consejo propuso que en el mencionado pueblo se permitiese la matanza de reses de cerda para vender sus carnes en fresco desde el 15 de Octubre á 15 de Abril.

La carne fresca de cerdo no es el alimento más fácil de digerir; así que en el verano y en los países cálidos no la soportan bien las personas delicadas, y tambien suele producir malos efectos en los que no se encuentran en este estado; por lo que en las obras de Higiene se aconseja la abstinencia ó poco uso de dichas carnes en las épocas del calor, pero tambien hay otras sustancias alimenticias de difícil digestion, y sin embargo no se prohíbe su venta, porque no es posible privar á cada cual de los alimentos que estimen, ya porque sean más de su agrado, ya porque los digieran sin inconveniente, aunque para otros sean indigestos, siendo esto motivo para que sobre la eleccion de alimentos no se deba establecer ningun mandato, sino dejando al gusto del consumidor y á los consejos de la higiene privada.

En muchos pueblos situados en diferentes latitudes de la Península se come carne fresca de cerdo todo el año, sin que esta práctica haya producido trastornos dignos de llamar la atencion en la salud de sus habitantes; así que en ellos no estaría justificada la restriccion de la libertad que disfrutaban sobre este particular, si no se presentase en lo sucesivo enfermedad alguna ocasionada por el consumo de las mencionadas carnes.

No es, en concepto de la Seccion, á los gobernadores civiles á quienes corresponde autorizar la venta de estas ó las otras carnes en determinadas épocas, sino que entiende que éstas son atribuciones de los Ayuntamientos, que son los que están obligados á dictar todas las medidas que se refieran á la higiene de sus respectivas localidades, segun se determina en el art. 72 de la vigente ley Municipal, y como lo comprendió el Municipio de Madrid al redactar su reglamento de mataderos, en el que se previenen las épocas en que no se permite la matanza de vacas y toros, como la de los morunos ó carneros enteros, y se fija el tiempo en que ha de verificar-

se la matanza de los cabritos y corderos y la del ganado de reses de cerda para destinar la carne de éstas á la salazon.

El mayor inconveniente que ofrece la occision de reses de cerda durante todo el año es el de que parte de sus carnes se empleen para fabricar embutidos fuera del tiempo en que esto está permitido, como ya ha manifestado este Consejo en varias ocasiones, por lo que se estimulará á las autoridades de los pueblos al objeto de que ejerzan la más exquisita vigilancia á fin de evitar esta infraccion, castigando con severidad á los que la cometan.

Respecto á la segunda parte, ó sea la que se refiere á la matanza de cerdos para la fabricacion de embutidos y salazon de sus carnes, la Seccion reproduce cuanto este Cuerpo consultivo ha manifestado sobre el particular en diferentes ocasiones, y opina que se mantenga en todo su vigor lo dispuesto en la real orden de 9 de Octubre de 1883, ya citada.»

Y conformándose S. M. el rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, con el preinserto dictámen, se ha servido resolver como en el mismo se propone.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 10 de Abril de 1889. — *Ruiz y Capdepon*. — Señor director general de Beneficencia y Sanidad.

MINISTERIO DE ULTRAMAR

REALES ÓRDENES

Excmo. Sr.: Por real orden expedida por el Ministerio de Fomento con fecha 12 del corriente mes, y publicada en la *Gaceta de Madrid* del día 14 del mismo, se declara que la disposicion general 5.^a del real decreto de 16 de Setiembre de 1886, en cuya virtud debían los alumnos que aspirasen á la licenciatura en la Facultad de Medicina desde el 1.^o de Junio de 1890 acreditar la aprobacion de un curso de lengua francesa y alemana, no es aplicable á los que al publicarse dicho real decreto se hallasen matriculados con arreglo al plan de 13 de Agosto de 1880, que estuvo vigente hasta el curso de 1886 á 1887. Y en vista de que las prescripciones del aludido real decreto, modificando el plan de 7 de Diciembre del citado año 1880, se establecieron en la isla de Cuba por otro de 28 de Julio de 1887, y que por la cuarta de sus disposiciones generales se exige tambien igual aprobacion de un curso de lengua francesa y alemana á los alumnos que aspiren á la licenciatura desde el 1.^o de Junio de 1891:

Considerando que todas las razones que han motivado la declaracion aludida en favor de los alumnos que cursan sus estudios en las Universidades de la Península deben tenerse en cuenta para los que los empezaron en la Universidad de la Habana con arreglo al plan de 7 de Diciembre de 1880, que rigió hasta el año escolar de 1887 á 1888;

El rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, se ha servido asimismo declarar que la disposicion general 4.^a del real decreto de 28 de Julio de 1887 no es aplicable á los alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad de la Habana que al publicarse éste se hallaban matriculados con arreglo al plan de estudios de 7 de Diciembre de 1880, los cuales pueden continuar rigiéndose por el mismo durante el período de la licenciatura, á tenor de lo que taxativamente previene la primera de las disposiciones generales del mencionado real decreto de 28 de Julio.

Lo que de real orden comunico á V. E. para su conocimiento y fines consiguientes; siendo al propio tiempo la vo-

luntad de S. M. que esta resolucion se publique íntegra en la *Gaceta de Madrid* y en la de Habana. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 16 de Abril de 1889. — *Becerra*. — Señor gobernador general de la isla de Cuba.

Vista la comunicacion de V. S. de 6 de Febrero próximo pasado, manifestando que ha designado al médico de la Armada D. José Arias de Reina para que, con su carácter facultativo, se pusiera al frente del Hospital de la Colonia, con la obligacion de asistir á los pobres de solemnidad, y con el sueldo que el presupuesto señala al médico del citado establecimiento benéfico; y teniendo en cuenta que el médico de que se trata lo es á la vez de la Armada, asignado al servicio del ponton *Ferrolano*, así como lo dispuesto en el art. 1.^o de la ley de 9 de Julio de 1855 sobre incompatibilidad de haberes, recordada á V. S. en 7 de Marzo de 1888 con motivo del expediente de reintegro del Sr. Aguirre y Montes de Oca;

El rey (q. D. g.), y en su nombre la reina regente del reino, ha tenido á bien aprobar el nombramiento hecho en favor del Sr. Arias de Reina, pero con el carácter de interino ó provisional, y en tal concepto con opcion al percibo de la mitad de la consignacion que en totalidad contiene el presupuesto.

De real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 15 de Abril de 1889. — *Becerra*. — Señor gobernador de Fernando Poo.

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Por real orden del 16 se conceden dos meses de licencia por enfermo, con goce del sueldo reglamentario, al médico segundo D. Antonio Aragon y Remacho, para Andújar (Jaen), y al de igual graduacion D. Ramon Fiol y Jimenez, para Madrid.

Por real orden de igual fecha se accede á lo que solicita (la vuelta al servicio) el médico segundo, en situacion de supernumerario en Lugo, D. David Pardo Reguera, disponiendo que continúe en dicha situacion, pero con abono de todo el tiempo de servicio, hasta que le corresponda obtener colocacion.

Por real orden del 20 se ha dispuesto que los médicos mayores Sres. Planter Goser y Bach Cortadellas, que se hallan destinados respectivamente en los Hospitales Militares de Barcelona y Mahon, pasen á continuar sus servicios, el primero á la Secretaría de la Direccion general de Sanidad Militar, y el segundo al citado Hospital de Barcelona.

Por real orden de igual fecha se concede al subinspector de primera clase, personal, médico mayor que fué, hoy retirado en Valencia, Sr. Frean Lizandra, el aumento que solicita de la tercera parte de su haber, que con el de 517,50 pesetas que disfruta asciende á 690 pesetas mensuales.

En igual fecha se desestima la peticion del subinspector de primera clase graduado, médico mayor retirado, D. Roque Benito Aguirre, en súplica de mejora de retiro.

Con fecha 20 se ha dispuesto que D. Marcelino Jaen y y Nuñez, ayudante primero, quede prestando sus servicios en la Seccion de Andalucía; que D. Vicente Alcaide y Ru-

bio, ayudante segundo, quede prestando sus servicios en la Sección de Castilla la Vieja; y que D. José Camargo Ruiz, ayudante tercero, de reemplazo en Santoña, pase á la Sección de Valencia.

MONTEPIO FACULTATIVO

JUNTA DIRECTIVA

En vista de algunas observaciones hechas por varios socios, esta Junta Directiva ha acordado, en sesión de 9 del actual, se proceda por la Secretaría general y por las Delegadas respectivas á la inmediata revisión de los expedientes de jubilación concedidas hasta la fecha, disponiendo al propio tiempo que todos los señores jubilados sean nuevamente reconocidos por los vocales de las Juntas Delegadas á que pertenezcan; en la inteligencia de que será suspendido el pago de su pensión hasta no recibirse en Secretaría general la certificación facultativa que se interesa.

Lo que se publica á fin de que llegue á conocimiento de los interesados y pueda ser cumplido oportunamente.

Madrid 17 de Mayo de 1889. — El presidente, *Suarez García*. — El secretario general, *Gomez Pamo*. 3

SECRETARÍA GENERAL

Anuncios de jubilación.

D. Manuel Martínez y Melendez, profesor de Medicina y socio de este Montepío, solicita pensión de jubilación.

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

Madrid 7 de Mayo de 1889. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*. 1

D. Francisco Bernad, profesor de Medicina, residente en Zaragoza, solicita pensión de jubilación.

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

Madrid 21 de Mayo de 1889. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*. 3

Anuncio de pensión.

Doña Matilde G. Cernuda, viuda del socio D. José Miranda, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 20 de Mayo de 1889. — El secretario general, *M. Gomez Pamo*. 3

CONSULTORIO

PREGUNTAS

155. La circular de la Dirección general de Beneficencia y Sanidad, fecha 27 de Febrero último, impone á la clase médica, y en particular á los médicos titulares, nuevos deberes; y como esto se exige por el Estado y para el Estado, y el párrafo 1.º del art. 3.º del Reglamento de partidos vigente dice, sí, que los médicos municipales prestarán los servicios sanitarios de interés general que el Gobierno ó sus delegados les encomienden, pero con la correspondiente remuneración, se desea saber si los médicos municipales deben oponerse á prestar el servicio que les impone la circular de la Dirección general de Beneficencia y Sanidad de 27 de Febrero, interin al mencionado servicio no se asigne la remuneración correspondiente como lo preceptúa el párrafo 1.º del art. 3.º del Reglamento vigente, ó bien si no podemos ni debemos negarnos á darla cumplimiento, de quién y

en qué forma se ha de reclamar la remuneración de que habla el párrafo citado, toda vez que el servicio es de interés general y exigido por el Gobierno. — *Un médico titular*.

156. Una persona ilustrada de esta localidad, que analiza diariamente su orina y la observa en el microscopio, halla constantemente, desde hace varios meses, grandes cantidades de cistina, la que no ha logrado disminuir bebiendo aguas alcalinas, gaseosas, ni tomando limonadas clorhídricas, ni suprimiendo de la alimentación sustancias que contengan azufre, y me pregunta si conozco algún tratamiento más, para ponerlo en práctica.

Como yo lo ignoro, pregunto á la Redacción y suscriptores de EL SIGLO MEDICO, y ruego conteste el que lo sepa: ¿Qué tratamiento es eficaz para curar la gravela cística? — *L. B.*

157. Habiendo practicado la autopsia en el cadáver de una anciana que sucumbió á consecuencia del frío en el campo, ¿debo pedir los honorarios correspondientes á sus herederos, que son sus sobrinos, ó á quién? — *F. de M.*

158. A un médico que paga la debida contribución en capital de provincia, y es llamado á visitar un enfermo en un pueblo, ¿puede exigírsele que pague contribución en dicho pueblo? — *F. P.*

159. Existe en esta localidad un ministrante sin título, que ha expendido y aplicado siempre sanguijuelas: ahora pretende privarle otro revalidado la expendición y aplicación de los referidos anélidos. ¿Tiene derecho á prohibirle la venta y la aplicación, ó solamente la aplicación? — *T. de E.*

RESPUESTAS

155. El comunicante nos coloca, ó mejor dicho, coloca al director de Beneficencia y Sanidad en un aprieto. Ciertamente, ciertísimo que el párrafo 1.º del art. 3.º del Reglamento vigente de partidos dice: «prestar con la correspondiente remuneración los servicios sanitarios de interés general que el Gobierno ó sus delegados les encomienden»; cierto, ciertísimo que el párrafo 1.º del art. 10 y el art. 26 de Reglamento de Subdelegaciones obliga á todos los profesores (por lo cual huelga, como otras muchas circulares, la flamante del 27 de Febrero) á facilitar á los subdelegados los informes, datos y noticias que les pidan, pero calla si se ha de retribuir ó no este trabajo. Sin embargo, nosotros entendemos que, con arreglo al Reglamento de partidos vigente, el trabajo que ahora se exige (á pesar de que estaba exigido há muchos lustros) debe ser retribuido de fondos generales. Lo que sucede es que ni se hará tal cual debe hacerse, *porque no se retribuye*, ni se retribuirá aunque se reclame á la Superioridad. Así son todas las cosas de este país.

157. Debe pedir los honorarios, con arreglo al Arancel, no á los herederos, sino á quien le mandó hacer la autopsia, es decir, al juez.

158. Aunque la respuesta nos parece excusada, sin embargo, por galantería debemos darla.

El médico que paga en el punto en que habitualmente reside la correspondiente cuota de contribución, tiene pleno derecho á hacer en todos los pueblos y capitales de España las visitas á que sea llamado sin que el Fisco le moleste para nada. Todos los días están saliendo á consultas, visitas y operaciones en pueblos y capitales médicos distinguidos de Madrid, y no sabemos que se les haya molestado lo más mínimo; y esto que hacen los médicos lo hacen también los individuos de todas las profesiones y oficios. ¡Pues no faltaría más sino que los médicos tuvieran que pagar contribución en tantos pueblos como visitan por necesidad y por deber! ¿Qué guardaríamos entonces para aquellos médicos que sin tener habilitado su título para ejercer en España, y sin pagar en nuestro país la contribución que les corresponde, son llamados á visitar y operar los potentados de nuestra tierra?...

159. Si no tiene título, claro es que no es tal ministrante, y el que lo es — por poseer el título — puede denunciarle al subdelegado de Medicina para que éste, poniéndolo en conocimiento del gobernador, le impida ejercer actos para que no está autorizado. En nuestro concepto, la venta de las sanguijuelas nada tiene que ver con el título de ministrante; su aplicación, sí.

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 705,98; mínima, 698,32; temperatura máxima, 30°,6; mínima, 8°,4; vientos dominantes, SO., OSO y NE.

Los padecimientos reinantes han sufrido muy escasas variaciones: siguen los reumatismos y los estados palúdicos predominando, y revistiendo los últimos formas anómalas y larvadas. Las erupciones discrásicas de origen herpético y artrítico se han exacerbado considerablemente. Las hidropesías renales y cardíacas también han empeorado. El sarampion y la coqueluche han sido los afectos más frecuentes en los niños.

CRONICA

Necrologia. — Han fallecido en esta corte: el ilustrado y laborioso médico de la Beneficencia provincial D. Juan M. Ramos Perez, y el farmacéutico D. Vicente Saiz. También ha fallecido, á la temprana edad de treinta y siete años, el ilustrado farmacéutico y literato distinguido D. Francisco Fernandez Iparraguirre, catedrático de Francés en el Instituto de segunda enseñanza de Guadalajara.

Folletos recibidos. — A la amabilidad de sus autores hemos debido dos ejemplares de los siguientes opúsculos: *El hipnotismo y la sugestión desde el punto de vista gubernativo*, por el Dr. Tolosa Latour, precedido de una introducción del Dr. Giné, y *El lavado del estómago y la alimentación artificial, con el apéndice de la Memoria del Dr. Baradoc sobre el lavado eléctrico*, por D. Santos Bueno Roqués.

Los encubiertos. — El Sr. Poltebzjeff ha comunicado á la Sociedad de Médicos Rusos de San Petersburgo los resultados de los experimentos hechos por el Dr. Tecoutjeff en su laboratorio, que recayeron en 23 personas sanas, á 6 de las cuales se cubrió con una pomada irritante, á 8 con una masa gelatinosa y á 9 con una pomada de diaquilon: 18 eran personas mayores y 5 niños de doce á quince años. Antes de barnizarlos se examinó durante algun tiempo la temperatura, el pulso, la respiración, la sensibilidad, los reflejos cutáneos, el peso del cuerpo y la cantidad diaria de las orinas. Acostados estos sujetos, se cubría con estas pomadas (cinco veces en las veinticuatro horas) todo el cuerpo, excepto la cabeza y á veces también la palma de la mano. Conservábase esta capa de pomada de dos á siete días. Igual experimento se hizo con conejos que murieron de los dos á los siete días, mientras que en las personas no se observó cosa particular. El apetito y las funciones intestinales permanecían inalterados. Los sujetos expresaban sensaciones de bienestar, sobre todo los que estaban cubiertos de la masa gelatinosa. Advertíase, sí, una debilitación de la sensibilidad de la piel, así como una postración completa. En general puede decirse que el hombre es indiferente á estos barnizamientos, al revés de lo que se observa en los animales.

Bien venidos. — Han llegado á esta corte los incansables é ilustrados médicos forenses Sres. Torres (D. Antonio) y Perez Domenech, para gestionar los asuntos del Cuerpo á que pertenecen. La circunstancia, sin embargo, de suspenderse las sesiones de las Cortes por los alborotos habidos en ellas estos días, será causa de que no consigan ahora el objeto que se proponían.

Nuevo catedrático. — Por real orden del 10 del corriente, publicada en la *Gaceta* del 24, ha sido nombrado catedrático numerario de Patología quirúrgica de Cádiz el señor don Manuel Benjumeda y Fernandez, profesor auxiliar que era desde 1883.

Mezclas explosivas. — Segun el Sr. Kobert, el *clorato de potasa* mezclado con los *polvos dentífricos de carbon* puede explotar en la misma boca. El *clorato de potasa* mezclado al *catecú*, á la *nuez de agallas* ó al *tanino*, detona al macharlo aún cuando se le añada glicerina. El *clorato de potasa* y el *fosfato de sodio* detonan mientras se mezcla el polvo. Una parte de *ácido crómico* mezclada con dos de *glicerina* estalla inmediatamente. No debe mezclarse nunca el *iodo* al *amoníaco* porque se forma *ioduro de azoe*, que es sumamente explosivo. Mezclando *bromo* al *alcohol* se obtiene *bromuro de etilo*, que detona á menudo. El *ácido pícrico* reducido á polvo detona mezclado á cualquiera sustancia. La *nitroglicerina* detona no sólo concentrada, sino aún muy diluida.

Bacterias de la orina. — El Dr. Doyen (de Reims) ha estudiado, desde el punto de vista bacteriológico, las orinas de la *cistitis*, *pielonefritis* y de la *infección urinosa*, y ha encontrado 14 especies de micro-organismos (10 bacilos y 4 micrococcos), cuyas reacciones ha estudiado. Los bacilos son: *b. urinae fertilis*, *b. major*, *b. claviformis*, *b. aerobius*, *b. striatus*, *b. mollis*, *b. tenuis*, *b. pellucidus*, *b. diffuens* y *b. liquefaciens*. Ninguno de ellos se colora por los métodos de Gram y de Weigert. Los 4 micrococcos son: *m. albus urinae*, *m. major*, *m. albus olearis* y *m. flavus olearius*.

La vacunación animal en la Academia de Paris. La Academia de Medicina de París ha hecho construir en una parte del jardín que da al boulevard Saint-Germain una vaquería con tres establos, provista de una sala para vacunar á los animales. Desde el 7 de Marzo último las vacunaciones con linfa animal se hacen con vacuna recogida en terneras procedentes del servicio de vacuna de la Academia. Los médicos y comadres recibirán *gratis* la vacuna humanizada ó animal que pidan *directamente* á la Academia ó al Ministerio del Interior por intermedio de los alcaldes de los pueblos.

Secreción láctea en un embarazo... nervioso. — El Dr. Demange refiere el caso de una mujer neuropática que, convencida de que estaba embarazada de cuatro meses y medio, se confirmó en esta idea, no sólo porque sentía los movimientos del feto, sino porque tenía leche en los dos pechos. El exámen reveló que el útero tenía exactamente su volumen normal, y por tanto, que nada contenía, aunque los pezones rezumaban por la presión algunas gotas de serosidad análoga al calostro. El tratamiento reconstituyente, produciendo el retorno de la menstruación, quitó la ilusión á la enferma, que tres meses después se hizo realmente embarazada.

De advertir es que la serosidad en las mamas persistió hasta el retorno de las reglas, lo cual es más notable por coincidir con los fenómenos nerviosos del embarazo.

Abuso de las consultas gratuitas. — En la Sociedad Médica de Lieja hase quejado el Sr. Brasseur de que se abuse tanto de las policlínicas por gentes que no deben tener á ellas derecho, con harto perjuicio de los médicos y también de los verdaderos pobres.

¡Abuso de las consultas gratuitas! ¡Perjuicios inmensos que con él se irrogan á la clase médica! ¡Bah! ¡bah! De este paño tenemos nosotros muchos trajes.

LA CLASICA medicación balsámico-sulfurada es, por su manera de eliminarse, la más segura que hasta el presente posee la Terapéutica para combatir las afecciones catarrales subagudas y crónicas de las mucosas del aparato respiratorio y del génito-urinario, y las erupciones herpéticas y escrofulosas.

Ambos factores reunidos, en agradable y eficaz combinación, en el *Jarabe balsámico-sulfurado* del Dr. Madariaga. Plaza de la Independencia, 10, farmacia, Madrid.

SE RUEGA á los señores médicos de provincias limítrofes á la de Valencia, que sepan de alguna vacante de farmacéutico, ó pueblo donde pueda establecerse una farmacia que posea el interesado, se sirvan avisar á D. B. Tejero, Llano de la Zaidia, 5, bajo, Valencia.

MADRID: 1888. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.
TELÉFONO 552

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

Saint-Jean La primera de todas las aguas de mesa, aperitiva, muy digestiva; estómago.

Précieuse Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

Désirée Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos,

La Sociedad general es propietaria del Establecimiento termal y posee las fuentes mas antiguas que han fundado la estacion dando a conocer universalmente el nombre de **Vals**. — Ella invita los consumidores a desconfiar de las aguas a precios reducidos que tratan de sustituirse a las que el Cuerpo médico ha concedido en todas partes su alta aprobacion.

Las recomienda su gusto agradable; una botella por dia.

DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE

Aprobada por la Acad. de Medicina de Paris. — Empleada desde hace 50 años en los Hospitales de Paris. Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris. Premio de 1400 Fr. de la Academia de Medicina de Paris en 1872, etc.

La **DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE**, principio activo puro de la Digital, se emplea como esta en las Enfermedades del Corazon, las Palpitaciones, las Hidropesias, etc.; y ofrece sobre la planta las ventajas siguientes: 1. Inalterabilidad; 2. Accion más segura; 3. Mayor tolerancia; 4. Dosificacion más cierta; 5. Administracion más facil. — Se emplea en Gránulos y en Solucion.

Dosis por dia: Gránulos (1 a 3). — Solucion para uso interno (10 a 30 gotas).

La Verdadera **DIGITALINA de HOMOLLE y QUEVENNE** lleva la firma de sus Inventores y el Sello de la "Union des Fabricants". — Desconfiese de las imitaciones.

Depósito G: Farm. COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS; — y en todas las buenas Farm. del Mundo.



JARABE DE CARACOL DE MURE

«Hace 50 años que ejerzo la Medicina y no he encontrado aún un remedio más eficaz que el caracol contra las irritaciones del pecho.»

Dr. CHRESTIEN, de Montpellier.

Este Jarabe, de un excelente sabor, es de poderosísima eficacia contra las irritaciones de la garganta y del pecho, la flu-xion, la tos persistente, el catarro agudo ó crónico.

Farmacia MURE, Pont-St-Espirit, Francia.

A. GAZAGNE, yerno y sucesor

Y EN TODAS LAS FARMACIAS

ACADEMIA de MEDICINA de PARIS (8, 22 y 29 de Enero de 1889)

ESTROFANTUS GRANULOS CATILLON

á 1 mil^l de extracto normal (Contienen 1/10 mil^l de estrofantina unida al principio diurético y otros principios útiles del estrofantus).

Con estos gránulos se han hecho las experiencias discutidas en la Academia de Medicina de Paris, en Enero de 1889, las que han demostrado que en dosis de 2, 3 ó 4 por dia, producen una **diuresis pronta**, reaniman el **corazon debilitado**, atenuan ó hacen desaparecer los sintomas de la **Asistolia**, la **Dispnea**, la **Opresion**, el **Edema**, los accesos de **Angina de Pecho**, etc.

Puede continuarse largo tiempo su uso sin inconveniente, pues no se acumula.

PARIS, 3, Boulevard St-Martin, y en todas las buenas Farmacias, donde se hallarán tambien los **GRANULOS DE CATILLON** á 1/10 miligr. de **ESTROFANTINA**, tónico del Corazon

Exijanse los Verdaderos Gránulos de Catillon. — Evitense las imitaciones más ó menos activas.

Cápsulas de Sulfato de Quinina de PELLETIER, ó de las Tres Marcas

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, fabricadas por los Sres ARMET DE LISLE y Cia, sucesores de **Pelletier**, contienen diez centigramos de Sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de **PELLETIER**. Se entrecienden en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas medicamentosas.

Se expenden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1000 cápsulas

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de:

BISULFATO DE QUININA — BROMIDRATO DE QUININA
VALERIANATO DE QUININA — CLORIDRATO DE QUININA

Deposito en PARIS: 8, Rue Vivienne, Y EN LAS PRINCIP. FARMACIAS.

JARABE DE RÁBANO IODADO

PREPARADO EN FRIO

POR GRIMAULT, FARMACÉUTICO DE 1ª CLASE DE LA ESCUELA DE PARIS

Es una combinación íntima del iodo con el jugo de las plantas anties-corbúticas siguientes: **Berro**, **Rábano**, **Coclearia** y **Trébol**, sin reacción ninguna con el almidón. Lo inofensivo de este jarabe en el estómago y los intestinos lo hacen preferible á todos los que tienen por base ioduros metálicos, dándole un gran valor en la medicación de los niños, en el linfatismo, la tisis, los infartos de las glándulas del cuello, las erupciones de la piel y el usagre ó costras de la leche.

El Jarabe de Rábano iodado que se emplea mucho en Paris como sustituto del aceite de hídago de bacalao no produce nunca el más leve accidente de intolerancia.

Cada cucharada contiene 5 centigramos de iodo; la dosis es de una cucharada por mañana y tarde para los niños, y de 2 á 4 cucharadas para los adultos.

Depósito, 8, Rue Vivienne, Paris, y en las principales Farmacias.

VENTAJAS DEL FOSFATO DE HIERRO SOLUBLE

DE LERAS, FARMACÉUTICO, DOCTOR EN CIENCIAS

1º **Solucion**. Contiene 20 centigr. de pirofosfato de hierro y sosa por cucharada.

2º **Preparación incolora**, sin gusto ni sabor de hierro, sin accion sobre la dentadura y por consiguiente aceptada por todos los enfermos sin distincion.

3º **Nada de estreñimiento**, merced á la presencia de una corta cantidad de sulfato de sosa que se produce en la preparación de esta sal, sin influir la menor cosa, en el sabor del medicamento.

4º **Reunión de los principales elementos de los huesos y de la sangre**, hierro y ácido fosfórico, circunstancia que es de una gran influencia sobre la acción digestiva y respiratoria.

5º **Nada de precipitado ante el jugo gástrico**, por consiguiente, sal digerida y asimilada inmediatamente: siempre bien soportada por los estómagos más delicados, que no pueden tolerar las preparaciones ferruginosas más estimadas.

Indicaciones: Clorosis-Anemia, Afecciones derivadas de ella.

Dosis: 2 á 4 cucharadas al dia, media hora ántes de las comidas.

Depósito en Paris, 8, Rue Vivienne, y en las principales Farmacias.

FARMACIA Y LABORATORIO QUÍMICO DE M. GOMEZ DEL CASTILLO

Premiado con Medalla de Oro en la Exposicion Universal de Barcelona, 1888

POR TODOS SUS PEPTONATOS, ELIXIRES, SOLUCIONES Y GRÁNULOS

Los más rápidos, seguros y eficaces, segun dictámen de la Real Academia de Medicina y Cirugia, cuya eficacia é inmensos resultados han sido comprobados en los hospitales de esta capital, Madrid y Buenos Aires. Dice así la ilustre Real Academia de Barcelona:

ELIXIR PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»

Es de un grato sabor, por cuya razon puede administrarse á los niños y áun á las personas de más susceptible paladar; no produce astringencia ni cólico en el aparato gastro-intestinal, como sucede cuando se emplean otros preparados ferruginosos. Los fenómenos consecutivos no tardan muchos días en manifestarse; de modo que en sujetos anémicos ó muy empobrecidos por el desgaste orgánico, se notan aumento de coloracion en las mucosas, mayor tension arterial, y otros fenómenos que no dejan lugar á duda de los inmensos resultados del Elixir; obra como verdadero *eupéptico*, notándose desde los primeros días el aumento de apetito, que auxilia mucho á la accion medicamentosa.

Cada cucharada contiene 0,10 peptonato de hierro: para tomar tres cucharadas al día, una ántes de cada comida.

Solucion de peptonato amónico hidrargirico «Castillo»: para inyecciones hipodérmicas: cada grano de esta solucion contiene 0,02 de sal (una inyeccion diaria).

Gránulos de peptonato amónico hidrargirico «Castillo»: cada gránulo contiene 0,04 de sal; para tomar cinco gránulos al día.

El peptonato amónico hidrargirico «CASTILLO», tanto en la forma de solucion 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 curacion cosa que no habia podido conseguirse ántes del descubrimiento de tan prodigioso preparado, segun se acredita en la prácticas de eminentes especialistas académicos y puede afirmar de los experimentos efectuados esta Real Academia de Medicina y Cirugia.

Solucion de peptonato de quinina «Castillo»: para inyecciones hipodérmicas: cada grano de solucion contiene 0,20 de sal.

Gránulos de peptonato de quinina «Castillo»: cada gránulo contiene 0,05 de sal.

El peptonato quinina Castillo, bajo estas dos formas de Solucion y Gránulos, tienen un valor inapreciable en toda clase de estados febriles y muy especialmente en las afecciones de origen palúdico, en las neuralgias y los casos de septicemia y en general en todos los casos en que están indicadas las sales de quinina, siendo muy superior el peptonato de quinina por su gran solubilidad y absorcion y rápidos resultados.

Gránulos de peptonato de bismuto «Castillo»: de 0,40 de sal por gránulo. Han sido administrados en enfermos que padecían diarreas catarrales; los resultados terapéuticos han sido casi inmediatos.

Elixir de pepto-fosfato de cal «Castillo»: tres cucharadas al día. En diversos enfermos ha podido ensayar el Elixir esta Academia, observando magníficos resultados en afecciones escrofulosas que radican en los huesos y cubierta perióstio.

V.º B.º — El presidente, *Bartolomé Robert*. — El secretario perpétuo, *Luis Suñé*.

ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

La ilustre Academia Médico-Farmacéutica, donde ha sido presentado el Elixir y grajeas Morrhuol preparadas por M. G. del Castillo para su estudio, esta docta corporacion ha emitido el siguiente dictámen:

«El Elixir presentado por el Dr. M. G. del Castillo á esta Academia contiene: Morrhuol, que representa el conjunto de todos los principios á los que el aceite de higado de bacalao debe su accion terapéutica; peptonato y pepto-fosfato de cal, constituyendo un medicamento agradable, de excelentes indicaciones como reconstituyente y analéptico.

«Las grajeas contienen el Morrhuol (conjunto de todos los principios á los que el aceite de higado de bacalao debe su accion terapéutica) en sustancia y estado natural. Representa una buena forma farmacéutica para la administracion de dicho producto.

«La Academia recomienda estos dos preparados por su exquisita confeccion al par que por su valor terapéutico.

«Barcelona 18 de Diciembre de 1888. — Comision de productos naturales y preparaciones farmacéuticas: Dr. Jorge Gu-del, Dr. Fernando Segura y Dr. Florentino Jimeno. — El presidente, Dr. Nicolás Homs. — El secretario, Dr. Estanislao Andreu.»

Tenemos tambien preparados Elixir Morrhuol con peptonato de hierro y las grajeas Morrhuol creosotadas.

Elixir pepto-ioduro de azufre «Castillo»: tres cucharadas diarias. — Obra con evidentes resultados en las afecciones sifiliticas, herpéticas y reumáticas.

Para evitar falsificaciones, en cada frasco

EXIJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR:

M. G. del Castillo
MARCA REGISTRADA

De venta en las principales farmacias.

DEPÓSITO GENERAL

Farmacia del autor, Dr. M. GOMEZ DEL CASTILLO

Condal, 15. — BARCELONA

COMPAÑÍA COLONIAL

PREMIADA EN LA EXPOSICION DE BARCELONA CON

CUATRO MEDALLAS DE ORO

CHOCOLATES. — CAFÉS MOLIDOS

TAPIOCA. — BOMBONES

DEPÓSITO GENERAL: Calle Mayor, 18 y 20

SUCURSAL: MONTERA, 8

MADRID

BAÑOS VIEJOS DE ARECHAVALETA GUIPÚZCOA

Aguas sulfurado-sulfhídricas-nitrogenadas.

Las más mineralizadas del Norte de España.

Exitos sorprendentes en las enfermedades cutáneas, herpéticas y escrofulosas en sus diversas formas, como tambien en las de naturaleza parasitaria.

Eficacisimas en las dispepsias, infartos hepáticos, clorosis, linfatismo, escrofulismo tórpido, desórdenes menstruales, catarros de las diversas mucosas, algunas afecciones del sistema nervioso y reumatismo.

El establecimiento tiene instalacion balneoterápica completa, fonda bien amueblada y mesa de primer orden.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 15 de Setiembre.

Itinerario: por Vitoria á Zumárraga; coches en combinacion con los trenes.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antisifilítica y 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 36 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta.

Depósito central, Jardines, 15, bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías.

APARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

Para las inhalaciones de oxígeno, de azoe, ácido fluorhídrico, etc., etc.

Instrucciones impresas gratis, calle de Atocha, 125.

DOCTOR GOÑI

Especialista en las vías urinarias y matriz. — Montera, 44, y Alcalá, 84, para los pobres.

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.

ALGODON IODADO

(EN RAMA Y EN TEJIDO)

preparado por el

DOCTOR MADARIAGA

Esta nueva forma para las aplicaciones externas del yodo se utiliza con ventaja, sobre todas las demás preparaciones iodadas, por su mayor eficacia sin producir efectos causticos ni irritaciones dolorosas en la piel, y ser de más cómodo y fácil manejo, contra el bocio y los infartos ganglionares del cuello, el lumbago y la pleurodinia, los dolores articulares de la rodilla y la espalda, y, en general, contra todos los que reconocen un origen reumático.

Precio del bote con 30 gramos: 2,50 pesetas.

FARMACIA DEL DOCTOR MADARIAGA

10 — PLAZA DE LA INDEPENDENCIA — 10

Madrid

LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposicion 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 Direccion general de Sanidad Militar, de las clinicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yufes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, 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.

BAZAR MÉDICO-QUIRÚRGICO

DE TOMAS SANCHEZ ESCRIBANO

Atocha, 133, Madrid

Fábrica y almacen de instrumentos y aparatos de Medicina, Cirugía y Veterinaria, de superior calidad y á precios tan ventajosos como en el extranjero.

Proveedor de la Armada, de la Brigada Sanitaria, de la Escuela de Veterinaria, de los Hospitales Provincial, San Juan de Dios, Princesa, Incurables, etc., etc.

Con privilegio exclusivo para el instrumental aséptico adoptado por la Sanidad Naval de camas de operaciones, cajas é instrumentos completamente metálicos y fácilmente desinfectables.

Curas antisépticas de todas clases.

Microscopios y accesorios micrográficos.

Aparatos electro-medicinales de induccion y de corriente continua.

Composturas, vaciados y niquelados especiales y económicos.

Calle de Atocha, núm. 133, Madrid

CHOCOLATES MEDICINALES ECONÓMICOS

La aceptacion y frecuente demanda de nuestros chocolates purgantes y vermífugos para los niños, nos ha obligado á elaborarlos muy en grande, resultando al por mayor á unos 5 céntimos la pastilla. Caja de 500 gramos con 60 pastillas de 40 gramos una, 45 reales.

Farmacia y laboratorio del Dr. Marqués, Hospital, 109, Barcelona.

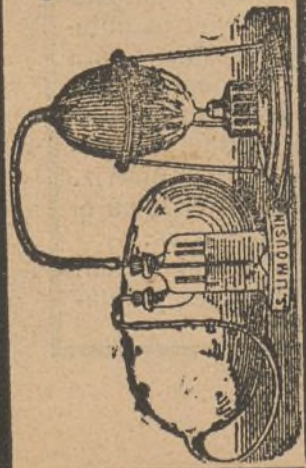
GRAN ESTABLECIMIENTO HIDRO-MINERAL DE BETELU

Estaciones de ferrocarril de Tolosa en la línea del Norte y de Irurzun en la de Pamplona. — Dos manantiales de aguas minerales de clases diferentes.

1.º Manantial sulfurado-sódico, termal, muy nitrogenado. El único de España que por su moderada sulfuracion, copiosa materia orgánica, templada termalidad (24º) y abundante azoe ó nitrógeno, posee accion eficaz sobre el aparato respiratorio, sin peligro de excitaciones exageradas, ya directas ó de origen reflejo. Contiene 25,33 centímetros cúbicos de nitrógeno por litro, proporcion notable, teniendo en cuenta que las demás aguas de su clase, como las de Bouzas, Zuazo, etc., además de ser frías, no exceden de 12 centímetros cúbicos. Esta agua goza de antiquísimo y universal crédito como la más eficaz para el tratamiento de los corizas, faringitis, laringitis, bronquitis, broncoectasias, y neumonias crónicas, enfisemas y procesos pulmonares caseosos y tuberculosos infebriles y de carácter tórpido, lo mismo que para el de los catarros y padecimientos de todas las mucosas en general, comprendiendo la de la matriz.

2.º Manantial clorurado-sódico-bicarbonatado termal (24º). Indicado en el tratamiento de las enfermedades del aparato digestivo y vías urinarias.

El Establecimiento de Betelu, dotado de perfecta é inmejorable instalacion, se abre al público el 15 de Junio. — Precios económicos. Para noticias y detalles dirigirse al gerente de la Sociedad balnearia en Betelu.



Medallas aux Expositions : Viena, Filadelfia, Paris, Sydney.

INHALACIONES DE OXIGENO

APARATOS DE LIMOUSIN

Inhalador, 50 francs.
Aparato completo para fabricar y respirar, con caja y dosis 130 fr.

Farmacia **LIMOUSIN** 4, 1^{ra}, RUE BLANCHE, PARIS

HARINA LACTEADA H. NESTLE

INVENTOR Y FABRICANTE

Vevey



PROVEEDOR DE LA REAL CASA

PREMIOS DE LOS CUALES

12 Diplomas de honor

Y

14 Medallas de Oro

(Marca de garantía)

DE AMBOS MUNDOS

ALIMENTO COMPLETO PARA LOS NIÑOS DE CORTA EDAD

Suple la insuficiencia de la leche materna, facilita el destete y es de digestión fácil y entera. Se usa muy ventajosamente en los adultos, así como de alimento en las personas de estómago debilitado.

Se vende en todas las principales farmacias, droguerías y establecimientos de comestibles, géneros ultramarinos ó coloniales.

Para pedidos en Madrid dirigirse al agente D. Manuel María Fernandez, Cuesta de Santo Domingo, núm. 3, tercero.

Para evitar las numerosas falsificaciones, exigir en cada lata la firma del inventor **HENRI NESTLE** y **VEVEY** (Suiza).

20 AÑOS DE ÉXITO

NUMEROSOS CERTIFICADOS

DE LAS

primeras autoridades

medicinales

PASTILLAS Y ELIXIR HOUDÉ

DE CLORIDRATO DE COCAÍNA

Gracias á la anestesia que producen, las **Pastillas Houdé** procuran el mayor alivio y calman los dolores en las enfermedades de la garganta, en las **ronqueras**, las **extinciones de la voz**, las **laringitis**, las **anginas**, y los **accesos de asma**. — Ellas contribuyen á hacer desaparecer las **comezónes**, los **pruritos**, las **sensaciones de irritación** y á **tonificar las cuerdas vocales**. Son muy útiles para combatir las enfermedades del esófago y del estómago facilitando la deglución.

Dosis : Cada una de nuestras pastillas contiene 2 miligramos de Cloridrato de Cocaína.

MODO DE EMPLEARLAS : De 6 á 8 cada día según la edad. Débense tomar una hora antes de la comida.

En razón de sus propiedades anestésicas, el **Elixir Houdé** constituye un poderoso sedativo de las **neurosis del estómago**. — Recomendado para combatir las **Gastritis**, **Gastralgias**, **Dispepsias**, los **vómitos**, el **Mareo**, calma también los dolores del estómago que resultan de **ulceraciones** y de **afecciones cancerosas**.

Dosis : Nuestro Elixir contiene 10 miligramos de principio activo por cada 20 gramos.

MODO DE EMPLEARLO : Una copita después de la comida y durante las crisis.

Depósito General : **A. HOUDÉ**, Farmacéutico.

Premiado por la Academia de Medicina de Medicina. (PREMIO ORFILA)

PARIS, calle del Faub. St-Denis, 42, y principales Boticas.

NEUROSIS

JARABE GÉLINEAU

CLORAL

y Bromuro de Potasio Arseniado

INSOMNIOS **ANJINA**

HISTÉRICO **DE PECHO**

ESTABLECIMIENTO TERMAL

VICHY

(FRANCIA, departamento de l'ALLIER)

Propiedad del ESTADO FRANCÉS

Administración : PARIS, 8, 1^{er} Montmartre

TEMPORADA DE BAÑOS

En el establecimiento de Vichy, uno de los mas confortables de Europa, se encuentran baños y chorros de toda especie para el tratamiento de las enfermedades del estómago, del hígado, de la vejiga, mal de piedra, diabétes, gota, cálculos urinarios, etc.

Todos los días desde el 15 de Mayo al 15 de Setiembre. Teatro y conciertos en el Casino. — Música en el parque. — Salones de lectura. — Salón reservado para las señoras. Salones de juego, de conversación y de billar. Todos los caminos de hierro conducen á Vichy.

Depositarios : Da José M. Moreno, calle Mayor, 98, (Botica de la Reina Madre). — Farmacias de los Sres. Martinez, Jacometrezo, 52; Borrell hermanos, M.º Miquel, Dr. Just, R. Hernandez, Lomana.

VINO DE VIAL

CARNE — QUINA — FOSFATOS

Tónico, Analeptico, Reconstituyente

Compuesto de sustancias indispensables á la formación y a la nutrición 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 quinquina.

Farmacia **J. VIAL**, 14, rue Bourbon, LYON

En Madrid : M. Garcia, Capellanes, 1, d.º

Gota, Reumatismo, Piedra

DIABETES

ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LA PIEL

Afecciones herpéticas, Eczematosas, Empelinosas

LOBULOS CHAPÉS

Con Sales de *Contrexéville*, de *Vals* y de *Vichy*.

D. DE KORAB, 26, rue Gardinet, Paris. — Fábrica en Billancourt (Seine).

Depósito en Madrid : Melchor García, Capellanes, 1.

Enfermedades Pulmonares

Asma, Catarro. Fluxion, Tos, Opresion

Bronquitis, Grippe

Infarto del Pulmon, Tisis, Espatos de Sangre

TRATADOS CON ÉXITO CON LOS

LOBULOS DEL D.º DE KORAB

HELENA DE KORAB

Experimentada en los Hospitales de Paris de Vals y de Vichy.

Depósito en Madrid : Melchor García, Capellanes, 1.

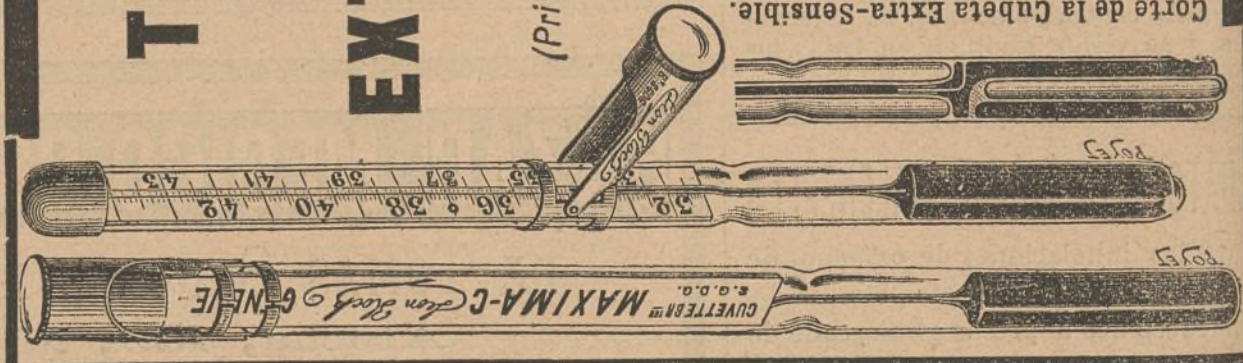
EL NUEVO TERMÓMETRO MÉDICO EXTRA-SENSIBLE

de *Leon Bloch*

(Privilegiado en Francia y en el Extranjero)

PRESENTADO A LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

por el Sr. Dr. DUJARDIN-BEAUNETZ



TODOS MIS INSTRUMENTOS LLEVAN MI FIRMA : *Leon Bloch*

DEPOSITARIO EN MADRID : Sres. Hijos de Basabé, Cármen, 20, en cuya casa hallarán los Sres. Médicos prospectos explicativos.

VENTA POR MAYOR : **LEON BLOCH**, 2, rue de l'Entrepôt, PARIS

Corte de la Cubeta Extra-Sensible.