

# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Y  
**GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)**

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

FUNDADORES

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

DIRECTOR

DON MATÍAS NIETO SERRANO

REDACTORES

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

Precios de suscripción de EL SIGLO  
Madrid: 3 pesetas trimestre.  
Provincias: 4 pesetas trimestre; 8 se-  
mestre, y 15 el año.  
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA  
España: 15 pesetas al año, que pue-  
den pagarse en tres veces.  
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas en  
tres veces.

**VEJIGATORIO** NUNCA SE APLICA UN VEJIGATORIO  
SIN haberse procurado EL  
CON FIRMA DE ALBESPEYRES EN EL LADO VERDE  
**ES EL MAS EFICAZ Y EL MENOS DOLOROSO** de todos los Vejigatorios  
**FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.**

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

**INYECCION** REMEDIO DE UNA EFICACIA SEGURA  
Contra los FLUJOS.  
No CAUSA IRRITACIÓN NI DOLOR.  
Exíjase la Firma de **RAQUIN**  
Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS.  
**RAQUIN**  
**FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.**

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

**GARGANTA**  
VOZ y BOCA  
**PASTILLAS DE DETHAN**  
Recomendadas contra los Males de la  
Garganta, Extinciones de la Voz,  
Inflamaciones de la Boca, Efectos  
perniciosos del Mercurio, Irritación  
que produce el Tabaco, y especialmente  
á los Srs PREDICADORES, ABOGADOS,  
PROFESORES y CANTORES  
para facilitar la emisión de la voz.  
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN,  
Farmaceutico en PARIS.

**ENFERMEDADES**  
DEL  
**ESTOMAGO**  
PASTILLAS y POLVOS  
**PATERSON**  
con BISMUTHO y MAGNESIA  
Recomendados contra las Afecciones  
del estómago, Falta de Apetito, Di-  
gestiones laboriosas, Acidias, Vómitos,  
Eructos y Cólicos; regularizan  
las Funciones del Estómago y de los  
Intestinos.  
Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD  
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

**POBREZA**  
DE LA  
**SANGRE**  
**VINO DE BELLINI**  
con QUINA y COLUMBO  
Este VINO fortificante, febrífugo,  
antinervioso, cura las Afecciones es-  
crofulosas, Fiebres, Nevroses, Pali-  
dez y regulariza la Circulación de  
la Sangre; conviene especialmente á los  
Niños, á las Señoras delicadas y á las  
Personas debilitadas por la edad, las  
enfermedades ó los excesos.  
Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD  
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

**Jarabe Laroze**  
DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS  
Desde hace mas de 40 años, el Jarabe Laroze se prescribe con éxito por  
todos los médicos para la curacion de las gastritis, gastralgias, dolores  
y retortijones de estómago, estreñimientos rebeldes, para facilitar  
la digestion y para regularizar todas las funciones del estómago y de  
los intestinos.  
**JARABE**  
**al Bromuro de Potasio**  
DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS  
Es el remedio mas eficaz para combatir las enfermedades del corazon,  
la epilepsia, histéria, migraña, baile de S<sup>n</sup>-Vito, insomnios, con-  
vulsiones y tos de los niños durante la dentición; en una palabra, todas  
las afecciones nerviosas.  
Fábrica, Expediciones: J.-P. LAROZE 2, rue des Lions-St-Paul, à Paris.  
Deposito en todas las principales Boticas y Droguerías

**CARNE y QUINA**  
El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energetico.  
**VINO AROUD con QUINA**  
Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE  
**CARNE y QUINA!** con los elementos que entran en la composicion de este  
potente reparador de las fuerzas vitales, de este fortificante por excelencia,  
de un gusto sumamente agradable, es soberano contra la Anemia y el Apoca-  
miento, en las Calenturas y Convalecencias, contra las Diarreas y las Afecciones  
del Estómago y los intestinos.  
Cuando se trata de despertar el apetito, asegurar las digestiones, reparar las  
fuerzas, enriquecer la sangre, entonar el organismo y precaver la anemia y las  
epidemias provocadas por los calores, no se conoce nada superior al VINO de  
Quina de Aroud.  
Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farm<sup>a</sup>, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.  
SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.  
EXÍJASE el nombre y la firma **AROUND**

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

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

## VACANTES

La de médico-cirujano — por dimisión — de Fuentidueña de Tajo (Madrid). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 75 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Septiembre al alcalde D. Serafín Sánchez.

— La de id. id. — por renuncia — de Peleas de Arriba (Zamora). Dotación 300 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Septiembre al alcalde D. Alonso Bragado.

— La de id. id. — por dimisión — de Fuerte del Rey (Jaén). Dotación 993 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Juan Castro.

— La de id. id. — de nueva creación — de Redován (Alicante). Dotación 400 pesetas anuales por la asistencia de 90 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 de Septiembre al alcalde D. Francisco Martínez.

— La de id. id. — por dimisión — de Chapinería (Madrid). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y unas 1.700 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Consta esta villa de 240 vecinos. Solicitudes hasta el 26 de Septiembre al alcalde D. José María Domínguez.

— La de id. id. — por dimisión — del Escorial (Madrid). Hab. 1.151. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 40 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 de Septiembre al alcalde.

— La de id. id. — por renuncia — de Villaverde (Madrid). Dotación 775 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 de Septiembre al alcalde D. Gumerindo Mula.

— La de id. id. — por segunda vez — de Canillas (Madrid). Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 de Septiembre al alcalde D. Eulogio Aguado.

— La de id. id. de Villa del Rey (Cáceres). Dotación 950 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 de Septiembre al alcalde D. Pedro Estévez.

— La de id. id. de Alcaine y su agregado Josa (Teruel). Dotación 350 pesetas por Beneficencia y 1.900 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre al alcalde D. Agustín Gil.

— La de id. id. de Agüero (Huesca). Hab. 1.250. Dotación 50 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 de Septiembre al alcalde D. José Muñoz.

— La de id. id. de Pastrana (Guadalajara). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 de Septiembre al alcalde D. Claudio Bachiller.

— La de id. id. de Malaguilla (Guadalajara). Dotación 125 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 de Septiembre al alcalde D. Juan Perucha.

— La de id. id. de Forcall (Castellón). Dotación 750 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Septiembre al alcalde D. Vicente Llop.

— La de id. id. de Cañamaque (Soria) y sus agregados Maján y Valtueña. Dotación 100 pesetas por Beneficencia y 400 fanegas de trigo de iguales con 250 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Septiembre al alcalde D. Manuel Martínez.

— La de id. id. — por defunción — de Lezama (Vizcaya). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Septiembre al alcalde D. Juan José de Galdos.

— La de id. id. de Peñalver (Guadalajara). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y 200

fanegas de trigo de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Septiembre al alcalde D. Julián Mayor.

— La de id. id. de Monreal (Zaragoza). Dotación 125 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con 130 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Septiembre al alcalde D. Ignacio Benedi.

— La de id. id. de Ludiente (Castellón). Dotación 250 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Septiembre al alcalde D. Eloy Gil.

— La de id. id. de Aldeanueva de la Vera (Cáceres). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 150 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 de Septiembre al alcalde D. Pedro Martín.

— La de id. id. de Castro Caldelas (Orense). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 300 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 de Septiembre al alcalde D. Eufasio Quevedo.

— La de id. id. de Porto (Zamora). Dotación 250 pesetas anuales cada una por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 de Septiembre al alcalde D. Esteban Carracedo.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Santiuste de San Juan Bautista (Segovia). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 40 familias pobres y las iguales con 318 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 de Septiembre al alcalde D. Mariano Sánchez.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Fuentesclaras (Teruel). Dotación 150 pesetas anuales por la asistencia de 5 familias pobres y 1.850 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Bernardo Latorre.

— Las de id. id. y farmacéutico — por segunda vez — de Aliaga (Teruel). Dotación 175 y 800 pesetas respectivamente por la asistencia de 20 familias pobres y 1.675 y 1.100 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Septiembre al alcalde D. Manuel Pérez.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Caballar (Segovia). Dotación 166 pesetas por Beneficencia y las iguales con 120 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Septiembre al alcalde D. Carlos Marcos.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Povedilla (Albacete). Dotación 320 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Septiembre al alcalde D. Juan Ramón García.

## CORRESPONDENCIA (1)

- D. Miguel Pértica. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 91.  
D. Juan Piqueras. — Remitido lo que pide día 21.  
D. Sebastián Sancho. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 91.  
D. José Chamorro Carrasco. — Id. id.  
D. Valeriano Monfort. — Id. SIGLO fin Diciembre del 92.  
D. Hernán G. Blanco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 91.  
D. Bernardino Pardo. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 91.  
D. Miguel Sánchez López. — Id. SIGLO fin Diciembre del 91.  
D. José Reina. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 91.  
D. Juan Miguel Fernández. — Id. SIGLO fin Agosto del 91.  
D. José Domínguez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 91.  
D. José María Noguer. — Id. SIGLO fin Septiembre del 91.  
D. Celestino Compaired. — Recibido el artículo.  
D. Pantaleón Acinas. — Pagado SIGLO fin Agosto del 91.  
D. Clemente Mariscal. — Recibida su carta.  
D. Manuel Elías. — Id. id.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán emitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hacen por los señores suscritores se consignan sin falta en esta sección. Deben, pues, éstos reclamar prontamente, á fin de evitar perjuicios, si no ven consignados los que verifiquen.

D. Cesáreo Seijo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 91.  
D. Juan Flores Sánchez. — Id. SIGLO fin Agosto del 92; recibidas sus cartas.  
D. Ramón Mondéjar. — El periódico se le ha seguido mandando á su antigua residencia, donde puede reclamar los números; el importe de la suscripción desde 1.º de Abril puede usted mandarlo en libranza del Giro Mutuo ó en sellos, certificando la carta en este último caso.  
D. Lorenzo Rayado. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 91.  
D. José Pera. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 91.  
D. Esteban de Mingo. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 91.  
D. Leandro Buitrago. — Remitido los números que pide.  
D. Enrique Malboysson. — Suscrito SIGLO desde 1.º Agosto y pagado fin Julio del 92.  
D. Miguel Suria. — Id. id.  
D. Antolín Blanco. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 91.  
D. Elías Gallego y Gallego. — Suscrito SIGLO y pagado fin Agosto del 92.  
D. Eulogio Palacios. — Pagado SIGLO fin Junio del 91; contestado á su pregunta.  
D. Antonio Soria Navarrete. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 91.

**MANUAL-GUIA DEL FACULTATIVO MUNICIPAL**  
DE MEDICINA Y FARMACIA (*titulares*), en todas las incidencias del desempeño de su cargo. Obra escrita conforme al reglamento benéfico-sanitario de los pueblos de 14 de Junio de 1891, por D. Favila Cuesta y Armiño, director gerente de *La Correspondencia Médica*. Precio en toda España, 7,50 pesetas. Los pedidos se dirigirán á D. Antonio Edilla, administrador de *La Correspondencia Médica*, calle de Jesús del Valle, 27, 2.º derecha, Madrid, acompañados de su importe.

**ESTUDIOS CONTEMPORÁNEOS DE QUÍMICA LEGAL**, por F. Palau Ballesteros. Precio, 4 pesetas. Madrid.

**LECCIONES DE ANÁLISIS QUÍMICA**, ajustadas al programa oficial de esta asignatura por D. Francisco Sáinz y D. Luis Heredero. Véndese al precio de 24 pesetas en rústica. Benigno Medina, Ave Maria, 52, bajo, Madrid.

## — OBRA NUEVA — **GUÍA DEL DIAGNÓSTICO MÉDICO** POR LOS DOCTORES

OTTO SEIFERT Y FRIEDRICH MULLER

Traducción directa del alemán por

**FERNANDO PEÑA MAYA**

Libro indispensable á los alumnos de Clínica, á los aspirantes á la Licenciatura y al médico práctico.—Ilustrado con 66 figuras y una lámina.

Forma un tomo de 216 páginas, elegantemente encuadrado en tela á la inglesa, y se vende, al precio de 4 pesetas, en las principales librerías.

Los pedidos á D. Enrique Teodoro, impresor, Ronda de Valencia, 8, Madrid.

**OBRA NUEVA** Se han concluido los ejemplares de la segunda edición del *Tratado teórico y práctico del arte de los partos* de Playfair, obra ilustrada con 188 figuras, 4 láminas en negro y 2 cromolitografiadas.

El Sr. Bailly-Bailliére vende esta obra á 16 ptas.

## SEÑORES CORRESPONSALES DE ESTE PERIÓDICO

**Albacete.**... D. Carlos Serna, Rosario, 10.  
**Alicante.**... D. Vicente Vilar, Val General, 13.  
**Almería.**... D. Vicente Lledó, Mayor, 2, bajos.  
**Almería.**... D. J. J. Vivas Pérez, farmacéutico.  
**Baleares:**  
*Palma de Maiorca.*... D. Francisco Puigredón, Conquistador, 22 y 24.  
*Ibiza.*... D. José Verdura, Argüelles, 10.  
**Barcelona.**... D. Manuel Martí, farmacéutico, Esendillers, 61.  
— D. Isidro Puig y Ros, Ronda de San Pedro, 20, tercero.  
— D. Jacinto Güell, librería de la Facultad de Medicina.  
— D. Juan Llordachs, Plaza de Antonio López, 5.  
**Bilbao.**... Vinda de Delmás (Sucesor D. Luis Doehno), librero.  
— D. Agustín Emperaire, librero.  
**Burgos.**... D. Calixto Avila, librero.  
**Cáceres.**... D. O. Alvarez, Portal Llano, 39.  
— D. Juan Francisco Alonso, San Antonio, 22, segundo.  
**Cádiz.**... D. José Vidos, San Francisco, 28.  
— D. V. Ibáñez, Tetuán, 35 y 37.  
— D. M. Morillas, S. Francisco, 36.  
**Jerez de la F.ª**... D. Miguel Gener, Larga, 14.  
**Véjer.**... D. Juan José del Junco.  
**Canarias:**  
*Santa Cruz de Tenerife.*... D. A. Delgado Yumar, San Francisco, 2.

**Santa Cruz de la Palma.**... D. Tomás Torres Luján.  
**Castellón.**... D. José Chillida y Folch, Enmedio, 168, bajo.  
**San Mateo.**... D. Angel Despons, administrador de Correos.  
**Ciudad Real.**... D. Adolfo López Orozco, Azucena, 13, principal izquierda.  
**Córdoba.**... D. Manuel García Lovera, San Francisco, 34.  
**Cuenca.**... D. Juan José Martínez, Plazuela del Carmen.  
**Gerona.**... D. José Franquet, Ballestería, 42.  
— D. Mariano Gariga.  
**Figueras.**... D. P. Bonet Sivacas.  
**Granada.**... D. José López Guevara, San Jerónimo, 29.  
**Huelva.**... D. José Tasso, librero.  
**Huesca.**... D. Mariano Ponz, médico.  
**Jaén.**... D. Francisco Riera, Plaza de la Merced, núm. 22.  
**León.**... Herederos de Miñón, librero.  
**Lérida.**... D. José Sol, librero.  
**Logroño.**... D. E. Jiménez, Mercaderes, 20.  
**Lugo.**... D. Enrique Arango, Progreso, 17.  
**Málaga.**... D. José García Tabonela, Plazuela del Siglo.  
**Murcia.**... D. José M. Tornel, Sociedad, 10.  
**Orense.**... D. Vicente Miranda, Paz, 5.  
**Oviedo.**... D. Juan Martínez, Plaza de Riego.  
**Avilés.**... D. Indalecio García, librero.

**Palencia.**... D. Esteban Juan.  
**Pamplona.**... D. Regino Bescanza.  
**Pontevedra.**... D. Justo Buceta, librero.  
**Salamanca.**... Vinda de Calón é hijo.  
*Ciudad Rodrigo.*... D. Casimiro Muñoz.  
*Peñaranda de Bracamonte.*... D. Martín Sánchez.  
**S. Sebastián.**... D. M. Ruiz de Eguino, farmacéutico.  
**Santiago.**... D. J. Gali Camps, Rúa del Villar, D. Bernardo Escribano, Rúa del Villar, 14.  
**Segovia.**... D. Mariano Llovet, farmacéutico.  
**Sevilla.**... D. Tomás Sanz.  
— Hijos de Fe, libreros.  
**Soria.**... D. Aniceto Hinojar, médico.  
**Tarragona.**... D. Joaquín Martí, médico.  
*Reus.*... D. Juan Calero, Barreras, 2 y 6.  
**Teruel.**... D. J. Francisco Fernández, médico.  
**Toledo.**... Sres. Menor hers. Comercio, 47.  
**Valencia.**... D. Pascual Aguilar, librero.  
— D. Francisco Aguilar, librero.  
*Gandía.*... D. Salvador Puig y Ballester, Mayor, 64.  
**Valladolid.**... D. Juan Nuevo, librero.  
— Hijos de Rodríguez, librero.  
**Vitoria.**... D. Bernardino Robles, librero.  
**Zamora.**... D. Ign.º de la Fuente, S. Clara, 9.  
**Zaragoza.**... D. Cecilio Gasca, librero.  
— Librería *La Educación*.  
— D. Julián Sanz, librero.

### ISLA DE CUBA

**Habana.**... Señor Habilitado del Cuerpo de Sanidad Militar.

### ISLAS FILIPINAS

**Manila.**... D. Enrique Bota, calle de la Escolta, 27.

### AMERICA MERIDIONAL

**República Argentina:** Buenos Aires. D. Alonso S. González, calle Bolívar, 147 nuevo.

## Enfermedades del Estómago

PASTILLAS COMPRIMIDAS DE RUIBARBO

**DE COIPEL**

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

**BARQUILLO, 1, FARMACIA**

## OBRAS DEL DR. PULIDO

CON EXTRAORDINARIA REBAJA, EN BENEFICIO DE LOS SUSCRITORES DE «EL SIGLO»

|  | Ptas. Cént. |
|--|-------------|
| <i>La Medicina y los médicos.</i> . . . . .                      | 3,00        |
| <i>París (viaje médico instructivo).</i> . . . . .               | 1,50        |
| <i>Evolucion histórica de la Patología.</i> . . . . .            | 0,50        |
| <i>Una expedición á las cuevas de Artá.</i> . . . . .            | 0,25        |
| <i>Lactancia paterna (quedan muy pocos ejemplares)</i> . . . . . | 0,75        |
| <i>Inoculación anticolérica de Ferran.</i> . . . . .             | 0,25        |
| <i>Bosquejos médico-sociales.</i> . . . . .                      | 1,00        |

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

# ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

GASTRALGIAS | NEVRÓSIAS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS  
DISPÉPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

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

MEDICACIÓN CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA  
Anorexia  
Vómitos  
LIENTERIA

# ELIXIR GREZ

CHLORIDRO-PEPSICOS  
Amargos y Fermentos digestivos

Y PILDORAS

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

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

# INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

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

Jarabe de Digital de

# LABELONYE

Empleado con el mejor éxito

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

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

# Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grageas de

# ERGOTINA BONJEAN

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

HEMOSTATICO el mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyeccion ipodermica. Las Grageas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las perdidas.

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

# PEPTONA COLLAS

Preparada con la PEPSINA BOUDAULT

Medalla de Oro en la Exposición Universal de 1889

La PEPTONA COLLAS es enteramente asimilable. Aun ha sido inyectada directamente en las venas, sin que se haya encontrado trazas de ella en la orina. Preséntase bajo la forma de unos polvos muy ligeros, muy solubles en el agua, en el caldo y en el vino. Su gusto, análogo al de la carne asada, se armoniza muy bien con el del caldo. La PEPTONA COLLAS representa como valor nutritivo diez veces su peso de carne.

FARMACIA COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS

# VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN IMPÉRATRICE PRÉCIEUSE DÉSIRÉE

Las mejores aguas de mesa. Aperitivas, muy digestivas. Afecciones del estómago. Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia. Afecciones del hígado, de los riñones. Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable; una botella por día

DISPÉPSIAS - GASTRALGIAS

# Pepsina Boudault

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

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

CURACION ASEGURADA de todas Afecciones pulmonares MEDALLA DE PLATA, BARCELONA 1889.

PH. de la Madeleine - PARIS

BRONCHITIS - TISIS - CATARRROS

CAPSULAS CREOSOTADAS del Doctor FOURNIER

Únicas premiadas En la Exposición Paris 1878 EXHÍASE LA BANDA DE GARANTIA FIRMADA Fournier.

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

# CONTREXÉVILLE

Manantial PAVILLON

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

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

TEMPORADA: 20 de MAYO á 20 de SETIEMBRE

Manantial PAVILLON

# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** El decreto sobre vacunación. — Una real orden sobre practicantes. = **Sección de Madrid:** Contribución al estudio de la terapéutica quirúrgica de los equinococos. — Congreso Médico-Farmacéutico regional de Valencia. — Congreso Médico valenciano. = **Sección profesional:** El reglamento para el servicio benéfico-sanitario de los pueblos del 14 de Junio de 1891. — Legislación de partidos médicos. — El reglamento de partidos. = **Sección práctica:** La Casa de Salud del Dr. Más. = **Prensa médica:** *Nacional:* I. Tratamientos de las bronquitis. = *Extranjera:* II. Tratamiento antiséptico de la metritis del cuello. — III. Toxicidad de los calomelanos en presencia de las sales marinas. — VI. Nuevos estudios sobre la acción antihidráulica del ácido canfórico. — V. Reglas de administración de la cocaína. = **Prescripciones y fórmulas** = **Sección oficial:** Ministerio de la Gobernación. — Cuerpo de Sanidad Militar. = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. **Crónica.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Boletín bibliográfico.** = **Anuncios.**

## BOLETÍN DE LA SEMANA

### EL DECRETO SOBRE VACUNACIÓN. — UNA REAL ORDEN SOBRE PRACTICANTES

Planeado ya y metido en prensa nuestro número anterior cuando la *Gaceta* publicó el real decreto de Gobernación sobre vacuna, que en otro lugar de este número pueden conocer nuestros lectores, no pudimos hacer entonces consideraciones de ningún género, que hemos aplazado para el número actual.

Nuestro juicio es de incondicional aplauso al real decreto, por su espíritu y por su letra.

Agradecemos al señor ministro de la Gobernación el interés sanitario que muestra, disposición siempre digna de agradecimiento, pues con ella hemos de conseguir ver realizadas aquellas reformas de que andamos tan necesitados en España, y para las cuales se necesita, primero que otro requisito alguno, el estímulo de una buena voluntad. Por desconocimiento del asunto, por tener la atención aplicada á otros más personales intereses, casi siempre de naturaleza política, por muchas y varias razones que no es del caso detallar, los ministros descuidan generalmente los asuntos sanitarios, y hay que registrar con encarecimiento y manifestar nuestra gratitud á estas iniciativas, que si á veces pecan de no ser muy acertadas, tienen siempre la ventaja de preparar un porvenir más lisonjero. Torpeza grande y á malos efectos propensa es la de maltratar á las autoridades cuando á éstas les guía un buen propósito, y en verdad, no quisiéramos incurrir nosotros en tal desacierto.

El decreto en cuestión es un excelente preliminar para legislar más tarde sobre la vacunación obligatoria: se advierten los deseos del señor ministro para implantar aquí esta obligación, ya hace tiempo formalizada y cumplida en otros pueblos adelantados, pero no se atreve á hacerlo de una manera terminante porque considera que no está aún nuestro pue-

blo preparado para una práctica de esta índole, lo cual nos parece de una prudencia digna de aplauso.

Como verán nuestros lectores, el señor ministro manifiesta que tiene en estudio «un proyecto de ley que resuma y abarque cuantos preceptos sean precisos para la mejor organización de los diversos servicios sanitarios». ¿Será ésta la ocasión de que se acometa al fin la reforma de nuestra ley de Sanidad, tan averiada y antigua? Allá veremos. Si así fuese, habría que desear acierto y prudencia de parte de todos, para evitar que nos ocurriese con ella lo que con el nuevo reglamento de partidos.

Convirtiendo nuestros ojos al decreto sobre vacunación, se ve que se trata de influir en el ánimo del público por medio de la actividad y de la solicitud del Cuerpo médico; y aparte del beneficio que esta ampliación de un servicio facultativo pueda ocasionar á los intereses positivos del Cuerpo médico, en general, se revelan los buenos deseos para los médicos municipales, obligados á prestar gratis el servicio á las clases pobres, por las recompensas honoríficas consignadas en los arts. 11 y 12 del real decreto, las cuales no podemos menos de aplaudir.

Esperamos que este asunto será objeto de más comentarios en el nuestro y en otros periódicos, algunos quizás desfavorables, porque no se puede desconocer que hay quienes discuten fundamentalmente la utilidad del servicio; pero, aparte de esto y de lo que un examen más detenido pueda inspirar, insistimos en que el decreto en principio es plausible y merece nuestro agradecimiento.

\*\*\*

En la *Gaceta* del mismo día 22 leemos otra real orden sobre practicantes, que también publicamos en la *Sección oficial*, y acerca de la cual decimos que no atinamos con el sentido y el alcance que pueda tener, y los cuales esperamos se vayan aclarando con el tiempo. ¿Afecta esta real orden á los que han venido llamándose practicantes en los hospitales, hoy día conocidos en muchos con el nombre de internos; ó afecta sólo á los que han hecho la llamada carrera de practicante? Si es lo primero y con arreglo á ello han de modificarse los reglamentos hospitalarios para la ingerencia de estos segundos practicantes en los servicios de las enfermerías, que hasta ahora vienen encomendados á los estudiantes de Medicina, nos parece una medida transcendental y de una perturbación considerable.

Decimos que no entendemos bien esta real orden

y por ello nos abstenemos de comentarla hoy; volveremos á ocuparnos de ella más adelante.

DECIO CARLÁN.

## MADRID 30 DE AGOSTO DE 1891

### CONTRIBUCIÓN AL ESTUDIO DE LA TERAPÉUTICA QUIRÚRGICA DE LOS EQUINOCOCOS

#### LA CIRUGÍA DEL HÍGADO EN BARCELONA

##### II

**Pronóstico.** — Se ha dicho que los quistes del hígado abandonados á sí mismos curan á menudo, descubriéndose al hacer la autopsia; otras veces adquieren gran volumen y se abren al exterior ó en un órgano vecino: aparato respiratorio, estómago, intestinos, peritoneo, pericardio, en la vena cava, originando embolia mortal (Piorry, Luschka), en las vías biliares, etc. También pueden abrirse al exterior y evacuarse, por más que sea raro, por perforación de la pared abdominal. Casi todos los quistes que curan son los en donde la hidátide ha muerto, pudiendo ulcerarse un conducto biliar y determinar la penetración de bilis en su cavidad, ó bien por faltarles los medios de nutrición. Estas diferentes terminaciones están lejos de tener la misma gravedad. La que, según las estadísticas, parece la más favorable es la evacuación por los bronquios (vómica) ó por el intestino (diarrea); las otras son peligrosas. De todas maneras, siempre el resultado depende del volumen del quiste, del sitio y de la inflamación de la pared. Una cavidad en supuración, y más la hidatídica, que suele ser grande, no se cicatriza sin ocasionar fenómenos de septicemia, á los cuales las energías del enfermo no siempre resisten. Sin negar, pues, que ciertos quistes pueden desaparecer espontáneamente, abandonados á sí mismos, pensamos seriamente enfrente de un tumor hidático, y creemos justificada la intervención quirúrgica.

\*\*\*

**Tratamiento.** — Se ha dividido en médico y quirúrgico; pero este último, que comprende la electro-puntura, punción simple, abertura con los cáusticos, punción con grueso trócar, las punciones múltiples ensayadas por Jobert de Lamballe, las aspiradoras de Dieulafoy, son otros tantos procederes clásicos que han perdido casi por completo el crédito después de la introducción del método antiséptico en la práctica quirúrgica de las afecciones del hígado, como de las otras vísceras abdominales. Expondremos las tentativas que han hecho en Francia, Inglaterra y Alemania para tratar de una manera radical los quistes hidatídicos del hígado, insistiendo especialmente sobre los procederes operatorios nuevos.

Los medios de tratamiento son numerosos y están en relación con el criterio del cirujano enfrente de la afección; pues mientras unos opinan que no se debe intervenir hasta que el volumen del quiste sea considerable, esperando que pueda curarse espontáneamente, otros

creen que el quiste es una afección grave é importa tratarlo antes de que sobrevengan complicaciones, juzgando preferible la intervención precoz.

Los métodos principales de curación del quiste hidático se proponen: 1.º, matar la hidátide perforando su cavidad y extrayendo el líquido; 2.º, evacuar el contenido y determinar la oclusión de la cavidad; 3.º, practicar la extirpación total de la bolsa, ó en otros términos, evacuar el contenido del quiste líquido y membranas á través de la pared abdominal, y facilitar la detención, la limpieza y cicatrización de la cavidad y de la fistula que suele ser consecutiva.

Para destruir la hidátide perforándola se ha empleado la electropuntura y la acupuntura; mas aunque este proceder ha dado á Thosareusen, á Durham y á Fatge resultados satisfactorios, provocando la descomposición del líquido quístico, es mucho más seguro destruir la hidátide sustrayéndole el agua por medio de la punción simple y evacuación parcial. La punción puede ser practicada con el trócar explorador núm. 2 del aspirador de Dieulafoy, que permite evacuar las vesículas. Murchisson, Dieulafoy y Jaccoud se declaran muy partidarios de esta manera de proceder, y extraen en cada punción tanto líquido como pueden, porque así, privándoles del líquido necesario á su existencia, mueren los acefalocistos. Moisenet y Rendu, por el contrario, han demostrado los inconvenientes de la punción, probando cuán difícil es la evacuación completa del contenido quístico, y muy probable la supuración de la bolsa como consecuencia habitual de las punciones repetidas. Además de esto, si los quistes son múltiples, la punción simple no es más que un paliativo insignificante; la recidiva es la regla, pero recidiva en forma de colección purulenta, contra la cual se debe obrar enérgicamente.

También se ha tratado de introducir en el quiste, y algunos cirujanos lo hacen, después de la punción, líquidos irritantes modificadores ó antisépticos, destinados á limpiar la cavidad é impedir la formación del pus. Sin negar la posibilidad de alguna curación por la punción é inyección iodada, de ácido fénico, sublimado, naftol, etc., diremos con el Dr. Esquerdo que son peligrosas y exponen á la supuración, á la septicemia y á la muerte. Este distinguido cirujano barcelonés repueba semejante proceder, como terapéutico, y sólo lo admite á título de explorador ó en caso de imposibilidad operatoria.

El segundo de los métodos arriba apuntados, con el tercero, viene á constituir un grupo, y es el verdadero tratamiento quirúrgico de los equinococos. Comprende varios procederes ó modalidades operatorias, según Récamier, Volkmann, Verneuil, Säuger, Lindeman, Tillaux, Lawson-Tait, etc. Citaremos los principales.

El método de Récamier desde 1825 ha sido objeto de numerosas modificaciones, así por parte de su autor como por la de Dolbeau y Demoreuay. La potasa y la pasta de Cancoïn fueron sucesivamente empleadas para determinar sobre el punto culminante del tumor una escara que se incendia con el bisturí, para ajustar una nueva pasta todos los días hasta llegar á la abertura

del quiste una vez adherido á la pared. Dolbeau incidía simplemente la masa. Richet la perforaba con auxilio de dos trócares. El objeto de Récamier era evitar la abertura del peritoneo; pero este resultado no siempre se obtenía fácilmente, bien porque las adherencias no habían podido formarse, ó bien porque, ya formadas, no eran lo suficientemente sólidas. Begin, en 1830, fué el primero en emplear este proceder en dos tiempos, aplicando los cáusticos para formar la escara é incindiendo luego ésta y el quiste en dos tiempos. Este proceder fué reformado y preconizado en Alemania por Volkmann en 1877 (VI Congreso de cirujanos alemanes). He aquí cómo se practica:

*Primer tiempo.*—Incinde bajo la asepsia la pared abdominal, paralela — la incisión — á las falsas costillas, interesando todas las partes blandas hasta el peritoneo. Cuando la herida está exangüe se abre la caja parietal en toda la longitud de la incisión y se rellena la herida con gasa iodoformada.

*Segundo tiempo.*—Al cabo de ocho ó nueve días, cuando los bordes de la herida se han adherido lo bastante á la pared quística, se incinde el saco y se evacua el contenido: la cavidad se lava con solución de ácido salicílico, y el cirujano coloca un grueso tubo de desagüe en la bolsa, aplicando inmediatamente un apósito antiséptico. Lossen dice que este procedimiento, clásico en Alemania, es el más conveniente, y Kœning lo considera como el mejor tratamiento.

Después de Récamier, todos los cirujanos partidarios de la incisión y de la evacuación se han preocupado ante todo del peritoneo, agotando su ingenio para procurar las adherencias de la pared al quiste. Hasta estos últimos años esta conducta parecía legítima ante cual quiera intervención operatoria abdominal; pero hoy, gracias á los progresos de la asepsia y de la antisepsia, se abre el peritoneo, se le sutura y se extirpan los tumores sin exponer gran cosa la vida de los enfermos. Y se operan — manteniendo una reacción loable, fértil en consecuencias felices contra los prejuicios antiguos — los quistes hidáticos, como los ovarios adherentes ó complicados, para obtener excelentes resultados.

En lugar de hacer la operación en dos tiempos, como Récamier, Begin, Volkmann, se la practica en un solo tiempo. Tal es la conducta que siguen Lindeman, Säuger, Landau, von Puny, Lawson-Tait, etc., y más recientemente, en Francia, Terrier, Richelot, Lucas Championnière, Menod, Reclus, Segond, etc., y aquí en Barcelona los cirujanos que luego mencionaremos.

En el proceder de Lindeman, imaginado simultáneamente por Säuger, se incinde — observando todos los principios de la asepsia — sobre la parte prominente del tumor la pared abdominal y el peritoneo, y se sutura con hebras de seda carbolicada la parte tumoral con su revestimiento peritoneal á los bordes cruentos, paralelamente á la incisión y tan firmemente, que quede ocluido todo acceso á la cavidad abdominal. Entonces se abre con el cuchillo la pared quística dentro del círculo de las suturas, y se evacua el contenido. Si la descomposición del contenido ha comenzado ya, se añadirá la loción antiséptica del saco. La herida, pro-

vista de tubos de drenaje, se ocluye con un apósito aséptico.

Este método, dice Hueter, tiene la ventaja de la rápida ejecución, pero supone que todas las suturas estén seguras y que la adherencia no deje de presentarse en ningún sitio, pues en caso contrario, una peritonitis mortal es la consecuencia inevitable.

No está al abrigo de la crítica este proceder, y Landau pretende modificarlo apoyándose en que el contenido del quiste no puede ser evacuado completamente. Después de haber incindido la piel, los músculos y la hoja parietal del peritoneo con todas las precauciones antisépticas, este cirujano pasa á través de los labios de la herida, al nivel de cada ángulo, un hilo resistente que comprende en su línea la pared del quiste. Estos dos hilos están destinados á aplicar el quiste contra la pared abdominal; pero en lugar de estar situados paralelamente á la línea de sección, como en el proceder de Lindeman, los hilos son perpendiculares.

Con ayuda de la punción exploradora, el operador retira cierta cantidad de líquido, la que se puede; una vez que el quiste está relajado y se puede abrir al exterior sin inconveniente para el peritoneo, se vacía por declive ó por medio de esponjas asépticas. Luego se suturan los bordes de la bolsa á la pared abdominal.

Lawson Tait penetra directamente en la cavidad abdominal haciendo una incisión sobre la parte más saliente del tumor, y continúa dividiendo los tejidos hasta el peritoneo; hunde luego el trócar, con el cual vacía el contenido de algunos quistes y con objeto de poner flácido el tumor. Abre en seguida la cavidad con un bisturí y sujeta los bordes con pinzas. Evacua entonces todo lo posible su contenido y sutura los bordes de la herida al peritoneo parietal, dejando completamente cerrada la cavidad serosa, y, por último, deja colocado un tubo de desagüe, cuya longitud varía con la extensión de la cavidad.

Tenemos, pues, quirúrgicamente considerada, que la operación del quiste hidático se debe hacer por laparotomía en uno ó en dos tiempos, pues que ambos métodos cuentan con cirujanos experimentados y entusiastas.

Pero ¿cuál es el mejor proceder?

En Inglaterra y Francia casi se emplea el en un solo tiempo, si bien las observaciones no todas se publican y detallan tan completas que puedan servir de base á una apreciación juiciosa y definitiva.

Lawson-Tait, en su hermosa estadística de 1.000 laparotomías (*New-York Med. Record.*, 5 Janvier 1885), decía que había hecho diez veces la laparotomía por quistes hidáticos y por abscesos del hígado, habiendo curado todos sus operados. Sobre 55 casos tratados por la incisión, contando los hechos del ginecólogo de Birmingham, se encuentra una mortalidad de 10 por 100, incluyendo las complicaciones y enfermedades intercurrentes. Por el proceder de Volkmann, en dos tiempos, de 12 casos se registra una muerte. Parece indudable que la operación hecha en dos tiempos es más inofensiva al principio, por lo que se refiere á los peligros inmediatos, añadiendo otros que el periodo fistuloso se

prolonga indefinidamente y que el enfermo puede morir albuminúrico un poco más tarde, ó septicémico, como registra un caso el Dr. Esquerdo.

De todas maneras, la indicación activa estará subordinada á la naturaleza del líquido, al volumen del quiste, á su sitio y á sus conexiones con los órganos inmediatos, conviniendo siempre ser ecléctico y guiarse por el estado general del enfermo.

Las ventajas de la laparotomía, de la incisión y extirpación parcial ó total en los casos de quistes hidatídicos de la cara inferior del hígado no son discutibles, según el espíritu de la Cirugía contemporánea, perfectamente científica y progresivamente artística. Aun en los casos de quistes *postero-superiores*, considerados ha poco como inoperables ó por cima de los recursos del arte, y en los quistes *intrahepáticos* profundos, no prominentes, una vez diagnosticados por la percusión, habida cuenta de que las heridas simples asépticas del hígado no tienen la gravedad tradicional que se les atribuía, y que el tejido hepático más ó menos esclerosado alrededor de la bolsa quística sangra menos, pensamos que el cirujano debe intervenir de una manera racional y activa.

Los progresos del método asepto-antiséptico, que constituye una conquista de la terapéutica quirúrgica de nuestros días, sólo comparable, en otro orden de ideas, á la influencia bienhechora de la escuela wagneriana en la música dramática, ó á la que las doctrinas sociológicas ejercen en la historia, en el arte y en la ciencia contemporánea, animan al cirujano y deben impulsar su espíritu y llevar la mano, como instrumento fiel de su pensamiento, á acometer empresas consideradas no ha mucho como *atentados quirúrgicos*.

En este caso concreto, tan raro como difícil é inasequible á la laparotomía para algunos cirujanos, el doctor Esquerdo dícame que practicaría la laparotomía, suturando la superficie del hígado al peritoneo parietal, y llenando la herida de gasa yodofórmica, la dejaría durante ocho días para conseguir las adherencias; después puncionaría con el trocar é incendiría sobre éste el tumor quístico con el termo-cauterio, estableciendo por fin el drenaje.

JULIO ALTABÁS.  
Médico militar.

#### CONGRESO MÉDICO-FARMACÉUTICO REGIONAL DE VALENCIA

Inauguró sus tareas el 26 del pasado Julio y las dió por terminadas (siguiendo el programa trazado de antemano) el 31 del mismo mes.

Al Instituto Médico Valenciano corresponde la iniciativa de ese Congreso, que debió verificarse en Mayo del año anterior, para conmemorar el quincuagésimo aniversario — es decir, lo que pudiera llamarse las bodas de oro — de la instalación de tan ilustrada Sociedad. La epidemia del dengue primero, la aparición del cólera después, obligaron á diferir para mejores días la reunión del Congreso, hasta que por fin se dispuso, con muy buen acuerdo, que esta festividad coincidiera con la notable feria que en Julio celebra esta

hermosa ciudad, y que en el año actual ha revestido animación inusitada.

Para llevar á cabo los trabajos preparatorios nombróse oportunamente una Comisión organizadora, de la que forman parte distinguidos profesores, entre ellos el Dr. Machi, catedrático de Medicina y presidente del Instituto, que también lo fué de dicha Comisión; el Dr. Barberá, secretario, á cuya incansable laboriosidad y celo se debe gran parte del éxito del Congreso, y el Dr. Guillén, médico tan laborioso como modesto, que se encargó de la tesorería.

¿Ha respondido el Congreso á los propósitos de sus iniciadores?

Hable por nosotros uno de los periódicos más autorizados de esta ciudad, *La Correspondencia de Valencia*:

«Lo que hace pocas semanas se consideraba con temor como atrevido ensayo, puede decirse ha sido un triunfo positivo, indiscutible, para el Instituto Médico Valenciano y para la Comisión organizadora del Congreso. Uno y otra merecen aplausos entusiastas por su campaña. Tuvieron que luchar con la fría indiferencia de muchos, acaso con la hostilidad de algunos, y sin embargo, á medida que el tiempo pasaba, fueron venciendo obstáculos y allanándose dificultades, hasta conseguir que el Congreso Médico-Farmacéutico Valenciano fuera el más concurrido y animado de cuantos se verificaron en España, y acaso superior á muchos del extranjero.

»En efecto, las adhesiones han sido unas 400 y los trabajos presentados 200 próximamente. Han asistido médicos de casi todos los pueblos de esta provincia y muchos de Alicante y Castellón, sin contar los que desde Barcelona y Madrid han venido á tomar parte en las interesantes deliberaciones del Congreso. La clase médica valenciana ha dispensado á todos esos compañeros una fraternal acogida, habiéndoles reservado merecidamente los mejores puestos en la Mesa de las Secciones y del Congreso en pleno.»

Como no quiero molestar á los lectores de *EL SIGLO MÉDICO* con más extenso exordio, comienzo desde luego la tarea de darles ligerísima idea de los debates del Congreso valenciano.

#### LA INAUGURACIÓN

Celebróse, como queda dicho, el domingo 26, en el amplio paraninfo de la Universidad. A las once y media de la mañana ocupó la presidencia el Dr. Machi, como presidente de la Comisión organizadora, á cuyos lados se sentaron el alcalde, D. Elías Martínez y Gil; el vicerrector, Sr. Rodríguez de Cepeda; representantes del Ayuntamiento y Diputación; el decano de la Facultad, Sr. Ferrer y Julve; los catedráticos Sres. Candela, Moliner, Magraner, Sloker, Gómez Reig, Gómez Ferrer, etc.; casi todos los médicos y farmacéuticos que ejercen en Valencia y muchos de esta provincia y de las de Alicante y Castellón. De Madrid han venido el catedrático de la Central Dr. Gimeno, los Sres. Osío, Salillas, Martínez Morales, Escuder, Carreras Sanchis y algún otro, y de Barcelona — representando al Ayuntamiento de la ciudad condal — el Dr. D. Luis Comenge, actual director del Instituto de Higiene de la misma.

Abierta la sesión, el Dr. Barberá lee una breve Memoria de secretaría, como es de rigor en estos casos. Elogia al iniciador del pensamiento, Dr. Magraner; da sucinta idea de los obstáculos que encontró en su camino la Comisión organizadora; expresa su gratitud á cuantos han contribuido al éxito del Congreso, y especialmente al Ayuntamiento de Valencia, que siempre ha demostrado su predilección por la clase médica y por los intereses de la ciencia.

El Dr. Machi saluda á los que han acudido al Congreso, y

se felicita del resultado obtenido después de tantos esfuerzos hechos por todos con verdadero entusiasmo en pro de la clase.

Suspéndese la sesión por algunos minutos, pasados los cuales, la Comisión nominadora presenta la siguiente candidatura para la Mesa del Congreso y Secciones del mismo, que es elegida por aclamación:

Presidentes honorarios: D. Salvador López, D. Joaquín Serrano Cañete, D. Nicolás Ferrer Julve, D. Julio Magraner, D. Constantino Gómez Reig, D. José Machi (como ex-presidentes del Instituto Médico Valenciano ó de la Real Academia de Medicina de Valencia), D. Joaquín Rodrigo y don Miguel Domingo Roncal (como socios fundadores del Instituto), D. José de Letamendi (decano de la Facultad de Medicina de Madrid), D. Juan Vilanova Píera (académico de la Historia, de Ciencias y de Medicina, y catedrático de la Universidad Central) y D. Luis Comenge (representante del Ayuntamiento de Barcelona).

Presidente efectivo: D. Elías Martínez y Gil (doctor en Medicina, ex-director de trabajos anatómicos y alcalde de Valencia).

Vicepresidentes: D. Amalio Gimeno (de Madrid), D. Pedro Aliaga (de Castellón), D. Esteban Sánchez Santana (de Alicante) y D. Pedro Fúster (catedrático de Valencia).

Secretario general: D. Faustino Barberá Martí.

Secretarios de actas: D. Manuel Olmos (de Valencia), D. Manuel Carreras Sanchis (de Madrid), D. Manuel Segarra (de Castellón) y D. Antonio Alfonso (de Alicante).

Presidentes de Sección: de Medicina, D. Rafael Salillas (de Madrid); de Cirugía, D. Miguel Más (de Valencia); de Medicina pública y Especialidades, D. Manuel Isidro Osío (de Madrid); de Farmacia y ciencias auxiliares, D. Pedro Veader (de Valencia) (1).

Acto continuo, el Sr. Machi cede la presidencia al Sr. Martínez y Gil, quien pronuncia sentidas frases dando gracias por la honra que le han dispensado los congresistas al designarle para el cargo de presidente, y termina declarando abiertas las sesiones del Congreso y señalando como orden del día para el lunes la reunión de las Secciones de Medicina y Especialidades.

### Sesiones del 27 de Julio.

#### SECCIÓN DE ESPECIALIDADES

La presidió el Dr. Candela, distinguido ginecólogo y catedrático de esta Facultad.

El Dr. Osío, después de dar las gracias á los que le designaron para presidir la Sección, hace una comunicación verbal acerca del *Tratamiento de las granulaciones*, afección frecuentísima, rebelde, y que muchas veces constituye la desesperación y hasta el descrédito de los oculistas. Recomienda el raspado de la conjuntiva y la aplicación sucesiva con una brochita (*brossage*) de una disolución de bicloruro de mercurio al 1 ó 2 por 1.000.

El Sr. Lloret — conocido de los lectores de EL SIGLO MEDICO por haber enviado varios artículos cuando residía en París — saluda con cariñosas frases al doctor venezolano, gloria de la Oftalmología española; defiende la necesidad de asociar al tratamiento local de las granulaciones una terapéutica general apropiada, y expone los peligros de la excisión del fondo del saco conjuntival, método recomendado por Galezowski.

El Dr. Santos Fernández — distinguido oculista cubano y

(1) Renuncio á publicar los demás nombres para no hacer demasiado pesada esta ligera reseña.

director de la *Crónica Médico-Quirúrgica de la Habana*, que aquel mismo día había llegado á Valencia después de un largo viaje por las principales clínicas del extranjero, Madrid y Barcelona — defiende las ventajas que en ciertos casos ofrece el tratamiento por la excisión del fondo de saco, y hace después un rápido examen crítico de los diferentes métodos operatorios que ha visto emplear á los oftalmólogos más reputados.

El Dr. Aguilar Blanch se expresa en análogo sentido. Dice que él emplea, según los períodos de la granulación, el sulfato cúprico corregido por el ferrocianuro potásico, el nitrato de plata y el acetato de plomo.

También el Sr. Viciano hace ver la rebeldía de las granulaciones y la necesidad de que su tratamiento sea enérgico.

El Sr. González Castellanos (de Jávea) defiende el tratamiento profiláctico.

Los Sres. Simó y Blanco se muestran conformes con el Sr. Osío respecto al empleo del sublimado, si bien lo administran á dosis más elevadas (1 por 120 y 1 por 200, respectivamente).

El Dr. Forés (de Castellón) cree ventajoso el tratamiento clásico por el nitrato de plata, del que nunca ha tenido que arrepentirse, asociándolo á un buen plan reconstituyente general.

Termina tan interesante debate con un discurso del doctor Osío contestando á las objeciones que se habían hecho á su comunicación.

Lee después el Dr. Santos Fernández una Memoria cuyo tema es de verdadera novedad: *Relaciones entre las enfermedades de los ojos y la fiebre amarilla*. Le hace ligerísimas observaciones el Sr. Osío, y se pasa á otro asunto.

El Dr. Candela presenta otro trabajo, no menos interesante, acerca del *Legrado de la matriz*, asociado á la anestesia de este órgano, en el tratamiento de la endometritis. Presenta una estadística de más de doscientas operaciones de legración de la matriz, en todas las cuales pudo observar el síntoma *dolor*, lo cual le ha hecho recurrir á la anestesia con la cocaína. Al trabajo del Dr. Candela hacen algunas objeciones los Sres. Lloret y Corzanego.

El Dr. Abelardo Lloret lee á continuación una Memoria sobre la *Colpocistotomía en los casos de cistitis dolorosas intensas*, presentando algunas historias clínicas de enfermos á quienes practicó dicha operación.

#### SECCIÓN DE MEDICINA

La preside el Dr. Salillas.

El Sr. Bolinches trata de la *Terapéutica de la difteria*, exponiendo con muy buen criterio clínico su opinión acerca de los principales medios usados para combatir dicha enfermedad. Estudia la causa del mal, fijándose en el carácter general y local de los síntomas.

El Dr. Luis Comenge, después de hacer una reseña histórica de la difteria desde el siglo XVI hasta nuestros días, trata de la naturaleza y esencia de la afección, del microbio que la produce, del veneno que éste segrega, de los efectos próximos y remotos que ocasiona en los animales y en el hombre, para deducir después la gravedad de la dolencia. Hizo una crítica minuciosa del valor de los diversos tratamientos de la difteria, incluso los más modernos.

El Dr. Gómez Reig, catedrático de Higiene, expone atinadas consideraciones sobre el particular, ocupándose de la profilaxis y terapéutica de la difteria.

Á continuación el Dr. Moliner, catedrático de Patología médica, lee una notable Memoria acerca del *Tratamiento abortivo de la pulmonía*, cuyas bases son el frío y la antisepsia. Difícil es dar idea del trabajo, teórico y clínico á la vez,

del estudioso profesor valenciano. Los que deseen conocerlo con todos sus detalles pueden consultar el notable libro *Estudio de la pulmonia*, que acaba de publicar el Dr. Moliner y cuya lectura recomendamos.

Continuaremos en números sucesivos.

M. C. S.

### CONGRESO MÉDICO VALENCIANO

Publicamos con el mayor gusto la siguiente comunicación dirigida á dicho Congreso por la ilustrada doctora en Medicina Doña Concepción Aleixandre. Por su doctrina y su estilo, la Memoria honra á su autora y con gusto la tributamos el merecido aplauso:

#### Constituida una afección uterina, ¿puede aceptarse como enfermedad local?

La tesis que voy á tratar pudiera ser motivo para considerármeme con pretensiones, que sinceramente confieso están muy lejos de mi ánimo, pues si son siempre inoportunas, ahora habían de serlo más, dadas mis condiciones humildes, que necesitarán, no ya los benévolo oídos del buen compañero, sino la condescendencia ilimitada del sabio y bondadoso maestro.

La elección de dicho punto como tema de esta nota obedece solo al verdadero interés que me inspira el estudio de las enfermedades propias de la mujer, y en particular todo lo que alguna significación tenga para el acertado conocimiento de los alcances que merecen las afecciones uterinas en conjunto.

Desde antiguo ya, y aprovechando seguramente la enseñanza que las manifestaciones de la Naturaleza misma ha prodigado, la razón humana pensó y ratifica cada día con mayor fundamento aquel principio de que *Propter solum uterum mulier est id quod est*; y esta afirmación, que quizás al sentarla por primera vez tuvo más bien un valor psíquico ó moral, reviste hoy, aun á pesar de la oscuridad de ciertos fenómenos, el de una verdad anatomo-fisiológica dentro del campo de la ciencia médica.

Como ideas previas que aportarían gran fuerza á este principio, pudiera recordar aquí el *Consensus unus* de Hipócrates, gallardamente mantenido en nuestros días por el doctor Letamendi, que explica la fácil y rápida generalización de todas las enfermedades conocidas; pues si no hay una siquiera admisible sin lesión inicial, ésta ha de hallarse por fuerza en un solo punto primitivamente.

Y á la inversa, en cuanto á la localización de los procesos generales se refiere, ó mejor dicho, á la circunstancia de manifestarse con más intensidad en un punto que en otro, se dice hoy, parodiando la conocida fórmula de Olm sobre las intensidades eléctricas, que «la localización patológica se halla en razón directa de la energía morbosa ó inversa de la resistencia orgánica».

Localización =  $\frac{\text{Energía morbosa}}{\text{resistencia orgánica}}$

ó bien  $L = \frac{E}{R}$ . Además, una preciosa demostración proporciona Petter cuando discurre sobre la predilección de los tubérculos por los vértices de los pulmones de pocos vasos y mezquino funcionalismo.

Pero no nos extraviemos en consideraciones que me alejan del punto concreto referente á si son enfermedades puramente locales las afecciones de la matriz.

Para poder apreciar esto no hay necesidad, desde luego, de ir profundizando el perfecto riego nervioso que por todas partes recorre el aparato genital femenino; ni descifrar mi-

nuciosamente su especial sensibilidad y la manifiesta resonancia que encuentra en toda la economía; ni analizar con más ó menos detenimiento de qué índole son sus corrientes nerviosas, ya que del gran simpático recibe una buena parte; ni averiguar ahora las interesantes funciones que á este nervio se le atribuyen; ni, en una palabra, tratar el asunto de una manera analítica, sino seguir el camino que la Naturaleza traza, contemplando la perfecta realización de sus hechos.

La mujer en sus distintas fases da abundantísimo material como indiscutible apoyo á la citada idea de los antiguos, hoy sólida base para la sustentación que del concepto de las enfermedades tiene la mayoría de los autores, de que más que como afección local, pueden aceptarse como alteraciones generales.

Á la mujer en su segunda infancia es frecuente verla clorótica, coreica, dispéptica, etc., natural consecuencia ya del gasto de fuerzas orgánicas y nerviosas invertidas para el completo desarrollo de su aparato generador. La adolescente, aun en medio de su más lozana apariencia, sufre alteraciones generales y locales, dependientes tan sólo, muchas veces, de la proximidad de una función fisiológica, de su época menstrual. Y respecto de la mujer adulta y que ha concebido, ¡cuánto pudiera decirse! ¡Qué de fenómenos no existen por el solo hecho de encontrarse un óvulo adherido á la pared del útero! ¡Qué lástima inspira alguna pobre madre con su razón perturbada, sin otra causa que la presencia del hijo en su seno! Ya más tarde, cuando van á cesar aquellas funciones propias de su sexo, cuando la menopausia se acerca, ¡qué diversas manifestaciones aparecen preludiando aquel fin!

Aparte de esto, recuérdese lo que acontece también cuando tales órganos están enfermos. Todo el mundo lo sabe, porque sus ejemplos son comunes; y ocasiones hay en que algunos fenómenos generales nos hacen pensar en una lesión uterina, que luego resulta comprobada, y otras veces, por un simple catarro del cuello uterino por ejemplo, vemos manifestarse aparatosos síntomas en el estado general de la paciente. Y débase ó no el histerismo en la mujer á su aparato generador — que así parecen acreditarlo las estadísticas de Scanzoni, Amann, Franke, Grisolle, Castianee, Landouzy y del mismo Chailon, que lo enlaza con afecciones ováricas — es lo cierto que su lesión anatómica se desconoce aún; pero no irán muy descaminados aquellos sabios, cuando vemos á tantas histéricas cuya curación ha coincidido con su matrimonio. ¡Qué mejor ejemplo para nuestro objeto! Empezando por Hipócrates y siguiendo Tyssot, Rossenthal, Ziemssen..., no acabaríamos de citar autores que corroborasen las bondades de estas aseveraciones, ni había de faltarnos un Manzoni que presentase el caso de la viuda epiléptica curada de igual manera, ni otros sabios que hablasen de ejemplos más ó menos parecidos. Ahora una terapéutica puramente local echa á pique aquellos trastornos generales, otras veces un buen tratamiento general cura ciertas alteraciones locales (v. gr., una dismenorrea esencialmente nerviosa, dishémica, etc.).

En uno y otro concepto, algún caso podría citar de mi escasa práctica; pero sólo recordaré el de cierta enferma que acusaba únicamente fenómenos generales, como eran aumentos de calor con escasa sofocación cada una ó dos horas, neuralgias diversas y frecuente pesadez en la pierna izquierda. Había sido tratada diferentes veces, pero no reconocida, porque, según ella, nada sentía en la matriz. Sin embargo, la insté y la reconocí: el orificio del útero estaba rodeado todo él de una erosión bien manifiesta, de bordes designales, y el cuello tenía sus regulares dimensiones, aunque algo in-

fartado. Con la limpieza conveniente y unos cuantos toques con la disolución de sulfato de cobre, la erosión desapareció, los tejidos recobraron su consistencia normal y la enferma por fin se vió libre de sus antiguas molestias.

¿Y qué significa tal cúmulo de hechos? ¿Qué explicación se le da á tan constante relación entre las modificaciones del aparato generador y las alteraciones generales? ¿Puede esto considerarse como accidental ó fortuito? De ninguna manera, porque con más ó menos intensidad y con una ú otra apariencia, existe siempre este enlace entre semejantes fenómenos. Y á la sombra de tan prolongada observación, sin duda, han nacido multitud de opiniones, que yo no citaré porque quiero ser breve, pero entresacaré la hoy admitida y por todos aceptada, pues servirá de apoyo á la tesis propuesta.

Dicen que las alteraciones generales de los casos citados son consecuencias de puros *reflejismos*. Bueno; pero lo que falta añadir y que constituye el fondo principal de la cuestión, es que los *actos reflejos*, como toda función fisiológica, han de tener su diferenciación entre lo normal y lo patológico. En dónde está ese límite y qué determinadas causas reconocen sus diversos estados, es lo que hay que averiguar.

Demos por sentado el conocimiento al detalle de los fenómenos reflejos, en que el centro cerebro-espinal recibe impresiones que devuelve en forma de movimiento (recordando que no es sólo movimiento lo que al músculo se refiere); prescindamos de cuál sea la hipótesis más admisible de los fenómenos íntimos de la acción nerviosa, sean cambios ó movimientos moleculares, corrientes líquidas ó eléctricas, alteraciones más ó menos momentáneas de su nutrición, etc., etcétera. Después de todo, lo que se sabe hasta la saciedad es que en los nervios, lo mismo que en todas partes del organismo, existen células encargadas de su función especial, y que mientras cumplan con regularidad su trabajo, nada hay que en aquel sentido nos llame la atención por su anormalidad.

¿Y qué se necesita para que el individuo célula, órgano, aparato ú organismo enferme? Todos lo sabemos; la causa que actúe, el sujeto que responda á ella, y por tanto, la existencia de síntomas á que da lugar, ó sea las alteraciones experimentales en sus funciones propias. ¿Faltaría alguno de estos componentes para aceptar como individuo enfermo aquel sistema nervioso cuyos actos reflejos no son fisiológicos? No, absolutamente: como causa más ó menos inmediata, la misma que hizo enfermar al útero; como sujeto que á ella responde, dicho sistema nervioso, que con su delicada construcción y exquisita sensibilidad se hace muy pronto eco todo él de aquellas perturbaciones reflejas; y como síntomas, nadie lo ignora, se presentan hasta los más variadísimos y extraños.

Puede objetarse aquí que el sistema nervioso no se altera primitivamente, que esto sucede después, cuando los últimos filetes nerviosos uterinos han tomado ya parte en aquel proceso, y que, por lo tanto, si antes de ello cura la paciente, habrá habido enfermedad uterina puramente local. Esto es verdad; pero, dadas las condiciones especiales de sensibilidad que existen en la matriz, había de resultar muy difícil aquella tan completa localización; y, por otro lado, también podíamos decir lo propio de una enfermedad infecciosa: si posible nos fuera la separación de la causa etiológica, antes de que sus efectos repercutan en el organismo, seguramente que dichas enfermedades no podrían aceptarse como generales. De modo que en las infecciosas depende de la absorción del virus morbígeno ó de sus productos, y en las uterinas, no de una material absorción, sino de traslaciones por continuidad de irritabilidades exageradas, producidas en las

terminales fibrillas nerviosas, altamente predispuestas á semejantes trastornos, y cuyas corrientes, reforzadas por cada uno de los ganglios del gran simpático que atraviesan, llegan con algún vigor á los centros cerebro-espinales, en donde conmueven con relativa y variada energía determinados grupos de células nerviosas, capaces de trasladar aquellas fuerzas, pero á bajo aspectos muy distintos, á diversas partes de la economía, en donde las vemos aparecer ya en forma de dolor, de dispepsias, de alteraciones visuales, hiperestesias, parálisis, etc., etc.

De modo que si no se alcanza una patogenia detallada y fija en todos sus extremos, de dichas alteraciones en las enfermedades uterinas, se puede ya dar hoy una, que es lógica y racional, ajustándose de manera bastante estricta á lo admitido por la fisiología y patología del sistema nervioso, y, por otro lado, á todos los síntomas que hasta el día se han venido observando en las enfermedades propias de la mujer.

En último análisis, ocurre con este problema médico lo que con casi todos los que abraza tan delicada profesión, aún medio sumergida en las brumas de lo misterioso: tiene su parte especulativa y práctica. Si cabe admitir desde el punto de vista topográfico que todas las enfermedades uterinas se generalizan al punto, así como muy pocas generales se reflejan en el centro generador, bajo el concepto clínico, ante la terapéutica ginecológica, las últimas se evitan por completo atacándolas con denuedo á tiempo; y las primeras, las generalizadas, se combaten de ordinario mejor tratando dichas alteraciones locales, con lo que no pocos trastornos generales obedecen sumisos sin más amplios cuidados.

Muy lejos, en fin, de creer que la mujer sea sólo matriz, pero muy cerca, sí, de comulgar con el antiguo aforismo que expuse al principio de esta mal pergeñada nota, la que termino esperando la acepte benévolo el Congreso valenciano, en gracia siquiera del buen deseo que alimenta la última discípula de su renombrada Escuela de Medicina.

CONCEPCIÓN ALEXANDRE.

## SECCION PROFESIONAL

### EL REGLAMENTO

PARA EL SERVICIO BENÉFICO-SANITARIO DE LOS PUEBLOS  
DEL 14 DE JUNIO DE 1891

(Crítica del mismo)

CARTAS AL EXCELENTÍSIMO SEÑOR DON FRANCISCO SILVELA,  
MINISTRO DE LA GOBERNACIÓN

#### IV

El art. 6.º de su reglamento no puede ser más expuesto á diferentes interpretaciones, y se conoce que V. E. desde luego no se ha fijado en la serie de cuestiones que tiene que originar su aplicación, pues designando solamente el número de facultativos que habrá de tener cada pueblo que no llegue á tener 4.000 vecinos, por cada grupo de 300 á 450 familias pobres, sucederá que en muchos no habrá más que uno para ellas, y en otros, por tener dos, costará poco trabajo añadir alguna familia pobre más. La mayor parte de los pueblos, según este reglamento, no tendrán más que un médico titular, y será bastante, con tal que la dotación esté retribuida según el número de familias á que haya de prestar su asistencia facultativa, y en esto ha debido V. E. fijarse para que los pueblos no desatiendan este servicio, y además para que no abusen ni se burlen de los intereses de los facultativos. Al designar V. E. el número de médicos que ha de haber en un pueblo, para cada grupo de familias pobres, ha debido señalar la cantidad que por ellas debiera satisfa-

cer el Municipio, que siempre hubiera de ser en relación con lo que pagan los vecinos en particular y suelen abonar á los profesores de ambas profesiones: de este modo todos los que fuesen clasificados de pobres indemnizarían á los facultativos sus servicios de una manera equitativa y justa.

No crea V. E. que los médicos y farmacéuticos queramos que se impongan sacrificios á los Ayuntamientos; únicamente deseamos una buena clasificación de familias pobres, y que por ellas se pague lo que es debido. En varias poblaciones, que podría citarle, Excmo. Sr., suele suceder que se divide ésta en tantos distritos como quiera que es la voluntad del que manda en ella, y se impone la obligación á los facultativos de visitar á todos los vecinos del mismo, sean ó no pobres; y con semejante abuso resulta que cada familia no sale á dos pesetas anuales, y, lo que es peor, tanta aglomeración de trabajo da origen á que los verdaderamente pobres no puedan ser atendidos en sus enfermedades, y luego todo se vuelven quejas contra los profesores y los que tan mal distribuyen este servicio; y como si todo esto no fuese bastante, se ven imposibilitados los facultativos de atender á tanto enfermo como reclama su asistencia, que debe V. E. procurar para los pobres que sea puntual y la precisa según las diferentes enfermedades, y comprenderá que no es justo privar de ella al que tenga la desgracia de ser pobre.

Hubiera sido conveniente que V. E., al señalar el número de médicos que ha de haber para cada grupo de familias pobres, que sin distinción de localidades obligara á los Ayuntamientos á consignar en sus presupuestos la cantidad que debieran pagar por ellas, dando á las mismas una patente para acreditar su derecho á ser atendidas como pobres: de esta manera se evitarían muchos abusos en la dotación de los titulares, y se impediría que los Municipios muchas veces no administrasen como es debido los intereses puestos á su cuidado: fijando la cantidad que un Ayuntamiento hubiera de pagar por cada familia pobre, los facultativos tendrían garantizados sus servicios de aquellos que no pueden pagar, y podría obligarse á que reclamaran su derecho los que verdaderamente lo fuesen.

En esto es preciso que V. E. fije su atención, para que los pobres estén bien asistidos y los profesores no tengan que andar á todas horas con reclamaciones.

El art. 7.º dice que podrán agruparse los pueblos que por su escaso vecindario no puedan sostener facultativos municipales, y esto es tan *elástico*, que cada uno hará lo que mejor le parezca: desde luego reconoce V. E. que los pueblos de escaso vecindario no pueden tener facultativos municipales, y que deben agruparse: esto sucede en muchos del distrito de donde V. E. es diputado, sólo que ni se agrupan, ni tienen titulares que merezcan tal nombre; pero como es obligación que todos los Municipios tengan facultativos titulares, de ahí que sólo puede V. E. exigirles que paguen por cada familia pobre una cantidad mayor ó menor, según sean las condiciones en que se halle situado el pueblo, siendo, por lo tanto, preciso que cada uno designe las familias pobres que haya: por esto sería conveniente que V. E., al derogar este reglamento, como en justicia debe hacerlo en vista de lo poco práctico que resulta, y porque no se ha de cumplir cuanto dispone, mandara V. E. clasificar los diferentes Ayuntamientos de España, *incluyendo los de Cataluña*, en donde no hay titulares, excepto en muy pocos, señalando la cantidad que cada uno había de incluir en sus presupuestos, según el número de familias pobres que se calculara habían de precisar asistencia, y solamente en esta forma es como V. E. demostraría que miraba por los intereses de los pueblos y de los profesores y realizaría una reforma que

con urgencia es preciso que haga, si estos servicios han de poder ser fielmente cumplidos, pues de lo contrario los pueblos seguirán interpretando el reglamento en la forma que mejor les convenga, perjudicando siempre á los facultativos.

El art. 8.º dice que los pueblos *deberán* sostener practicantes, y lo subrayo porque comprendo que es lo mismo que dejarlos en libertad de sostenerlos ó no: mejor hubiera sido que V. E. obligara á que en todos los pueblos de algún vecindario, cuando menos, los tuvieran, pues no es justo que á dichos profesores se les prive de desempeñar sus servicios, para los que están autorizados por su título: además, si los facultativos municipales han de emitir informe, mejor sería que los Ayuntamientos nombraran á los que aquéllos propusieran, pues si pueden nombrar los Ayuntamientos, como así se deduce del artículo, no hay necesidad de dar un informe que no se ha de respetar por aquellas Corporaciones.

Por el art. 9.º dispone V. E. que los Ayuntamientos no podrán exigir de los facultativos titulares otros servicios que los propios de su profesión, y solamente á los vecinos que se hallen incluidos en la lista de pobres: teniendo en cuenta que es muy justa semejante disposición, no puedo menos de declarar que con ello comprende V. E. que entre los Ayuntamientos y los médicos debe haber independencia, y más cuando para la asistencia de los vecinos que no sean pobres, éstos son libres de reclamarla del profesor que crean conveniente, y sería una arbitrariedad el que los Municipios tuvieran intervención en asuntos que no son de su competencia.

Como sobre este asunto he de ocuparme en la carta próxima con algún detenimiento, doy terminación á ésta, rogando á V. E. que sepa dispensarme el que tan despacio me ocupe de su reglamento.

UN MÉDICO DE PARTIDO.

Agosto de 1891.

#### LEGISLACIÓN DE PARTIDOS MÉDICOS

De un escrito extenso y bien razonado que nos remite nuestro apreciable suscriptor D. Salvador Más extractamos los siguientes párrafos, que en nuestro sentir condensan lo más importante y nuevo de su propósito:

«En resumen: en mi sentir, lo que debía hacer el Gobierno, si quisiera tener un Cuerpo bien organizado de médicos municipales, sería publicar un reglamento verdad, completo, que fuera lo más perfecto posible, comprensivo del modo y forma de nombrar los médicos municipales, obligaciones y atribuciones de éstos, sus derechos calculados por familia pobre según el número de los individuos que la componen y distancia del domicilio de ella al del médico, obligaciones del Municipio, sus atribuciones marcadas en el reglamento, detallándolas, precisándolas, no dejándolas en modo alguno ni á juicio del que *paga* ni del que *cobra*, esto es, ni del Municipio ni del médico; castigos para el Municipio que no cumpliera; en una palabra, promulgar un reglamento nutrido cual se merece la suma importancia del asunto, pero redactado de tal modo, que para plantearlo bastara *aplicarlo* (nada de á juicio ó á cosecha de Municipios, compuestos de personas en su mayoría incompetentes); en una palabra, un reglamento que sólo concediera á los Municipios la ejecución del mismo, sin que les permitiera salirse en lo más mínimo de su espíritu y letra. No siendo de esta manera, es completamente ilusorio y risible el pensar el que la Nación esté provista de un Cuerpo de médicos municipales ni medianamente bien organizado. Con el nuevo reglamento tendrá ó podrá tener un Cuerpo, sí, pero un Cuerpo sin espíritu, un Cuerpo de

discordias, de caciquismo, de corruptelas; no será, en total, ni tan sólo de *elecciones adictas*; y con él, téngase bien en cuenta, no se podrá contar para oponer un remedio á devastadora epidemia que en días aciagos asole nuestra España; y no hay que contar, porque, por regla general, los hijos son como los padres: á mal reglamento, pésima institución.

## EL REGLAMENTO DE PARTIDOS

Sr. Director de EL SIGLO MEDICO.

Muy señor mío: Aunque enemigo de exhibiciones y nada aficionado á ver mi nombre en letras de molde, no puedo menos, en la presente ocasión, de unir mi humilde voz al grito de protesta lanzado por la clase médica rural contra el malhadado reglamento de 14 de Junio último, que presumo ha de causar más víctimas que la más mortífera epidemia, sin ventaja ninguna para nuestra infortunada clase; pues lejos de procurarnos la tan codiciada inamovilidad y fijar dotaciones decorosas, en relación con la importancia de las poblaciones y de los servicios prestados, únicas bases de un buen reglamento, limita el tiempo de contratación y deja á los Municipios únicos árbitros de nuestra suerte, que es lo mismo que si en un litigio entre el ratón y el gato se diera á éste la facultad de resolverlo, pues no hay para qué decir cómo lo haría.

Por más que torturo mi pobre cacumen, no acierto á tropezar con el objeto que se haya propuesto su autor, como no sea el de añadir un capítulo más al ya interminable martirologio médico; si así es, ¡vive Dios que puede vanagloriarse de haberlo conseguido! Prueba al canto.

En este pueblo, de más de 800 vecinos y cerca de 200 pobres, éramos dos titulares, con la asignación de 500 pesetas cada uno: pues bien, el Ayuntamiento actual, atemperándose al art. 6.º del nuevo reglamento, ha acordado, sin tener en cuenta que el que menos de los dos lleva trece años en el ejercicio de su cargo, y que los perjuicios que se nos irrogan son de consideración, por haber pasado ya la época en que por esta tierra se acostumbra á cubrir las vacantes, ha acordado, repito, refundir las dos plazas en una sola, pero, eso sí, bien retribuida, pues pareciéndole demasiada gollería la dotación de 1.000 pesetas que tenían asignadas, las reduce á la mitad, sin disminuir en nada, por supuesto, las cargas que pesan sobre la prebenda. Confío no habrá ningún incauto compañero que caiga en la tentación de solicitarla; para evitar lo cual, bueno será una advertencia en la sección de *Vacantes*.

Termino, Sr. Director, pues no me he propuesto hacer una crítica razonada del nuevo reglamento, que otros compañeros con más inteligencia están haciendo ya, y si sólo aportar un dato para la historia de los beneficios del flamante y nunca bien ponderado reglamento. Espero sabrá dispensarme la molestia, y queda siempre á sus órdenes su constante suscriptor y afectísimo compañero, q. b. s. m.,

JOAQUÍN IGLESIAS Y FUENTES.

Lumbrerales, Julio del 91.

## SECCION PRACTICA

### LA CASA DE SALUD DEL DR. MÁS

Invitado por el Dr. Más el último día del Congreso Médico-Farmacéutico para enseñarme su Casa de Salud, accedí gustoso á ello, y con grande sorpresa vi que también estaba invitado para el mismo objeto y á la misma hora el doctor

Osío. Tenía verdaderos deseos de conocer á Osío que mi mente se había estereotipado, esa figura elegante, fina en sus maneras, y de una cabeza que, con sólo el mirarla dotes no comunes de talento, todo esto lo vi al conocer tan de cerca al eminente doctor oculista. No me encontré desencantado en la ilusión que por los sabios escritos publicados en el SIGLO MEDICO habíame formado de este campeón incansable de la ciencia de Esculapio. Es necesario tratar por algunos momentos al Dr. Osío para conocer sus relevantes condiciones: amante del progreso incesante de nuestra ciencia, busca con ahinco y procura con afán sus últimos adelantos en los diferentes Congresos, en las clínicas de los hospitales y en las particulares de la importancia que tiene la del Dr. Más. Así es como leemos que el infatigable Dr. Osío abandona su clínica oftalmológica y se presenta en los Congresos de Francia, Berlín, Inglaterra, etc., y últimamente en Valencia, donde los médicos valencianos han sabido y demostrado su valor científico elevándole á la presidencia de la Sección de Especialidades en el último Congreso.

Pero perdónesenos esta digresión, y continuemos la visita de la Casa de Salud del Dr. Más.

En la calle de Isabel la Católica, número 5, se encuentra una espaciosa casa á que sirve de antesala hermoso jardín: una alamedita con unos bancos para el descanso da acceso á un patio, en donde un guardia municipal espera órdenes de los médicos de guardia; en el fondo de este patio hay una puerta que da paso á otro pequeño gabinete y éste á otro jardín, y lateralmente, á dos tramos de una escalera que conduce á otros departamentos de la casa. Á la derecha del patio, un retén de descanso para practicantes y guardias, y á la izquierda un cuarto con una mesa operatoria para operaciones de urgencia. Dentro ya del gabinete, que da por sus espaldas al jardín, se encuentran una habitación á la derecha para el médico de guardia y otra á la izquierda para cocina: una espaciosa puerta da entrada al jardín posterior.

Esta planta baja está dispuesta para el Municipio; así es que presta los servicios de Casa de Socorro por una módica retribución que da el Ayuntamiento al Dr. Más.

El Dr. Más, con la amabilidad que le distingue, nos hizo pasar á ver los departamentos de la segunda parte de su Casa de Salud, ó sea los que sirven para su clínica operatoria particular. Donde opera mi inteligente maestro es una pequeña salita, estucada, con mucha luz, y por tanto con mucha ventilación. En una mesa de operaciones bastante modesta, allí luce sus habilidades de concienzudo cirujano, y allí practica todo lo que en su clínica se presenta: es policlínica la Casa de Salud del Dr. Más, aunque prefiere enfermos del aparato génito-urinario. En la sala de operaciones se encuentra todo dispuesto para una verdadera antisepsia: estantes que contienen grandes jarros de cristal para guardar todo el *material de curas antisépticas*; armarios repletos de un instrumental bastante moderno, viéndose la preferencia en aquellos que sirven para operaciones de los órganos génito-uritarios del hombre y de la mujer; pila para bañar á los enfermos antes de la operación; estufa desinfectante; aparato para calentar el agua, y agua abundante para limpieza ó *toilette*. Esta salita tiene una puerta que da á una espaciosa galería que mira al jardín á espaldas de la casa y que da acceso á otra puerta que conduce al comedor, gabinete cuadrado, provisto de chimenea francesa, bastante bien decorado y con una mesa redonda para los enfermos que pueden abandonar la cama.

Este comedor tiene otra puerta á la subida de la escalera, y á los lados dos corredores que sirven como de entrada común á los departamentos donde están los enfermos opera-

dos. Entramos en la primera estancia, donde nos encontramos con un enfermo de cuya operación había dado cuenta al Congreso mi querido maestro Dr. Más en una de las primeras sesiones de la Sección de Especialidades; la *safectomia*. El enfermo, regocijado y contento, nos decía que lo pasaba muy bien desde que fué operado; la herida, completamente aséptica, estaba en vías de cicatrización; el enfermo orinaba por su periné; el pene había desaparecido y la uretra introducida por incisión del rafe del escroto buscaba salida por el repliegue perineal. El Dr. Osío hizo al enfermo algunas preguntas respecto á su estado general, y éste contestó satisfactoriamente á todas ellas.

Enfrente de este departamento hay otro de distinguidos, los cuales los separa un gabinete de espera, por cierto lleno ese día de enfermos en curación que asisten á la hora de consulta á ver al Dr. Más.

En esta segunda salita se encuentra una enferma que merece digamos algo de lo que nos refirió el doctor.

Tenía esta mujer un *miosarcoma* de la matriz: hubo un error de diagnóstico de *quiste sarcomatoso* del ovario derecho á lo que no era otra cosa más que una ascitis. Se practicó la *ooforomiotomía*, é incindida la vejiga de la orina, hubo necesidad de practicar su sutura, de la cual habían quedado algunos puntos sueltos, y dió lugar á una segunda sutura más adelante para evitar una fistula vesical: el peritoneo se encontraba engrosado, teniendo un espesor de 4 centímetros. Este día la herida estaba cicatrizada, y solamente en su ángulo inferior había un agujero como una punta de alfiler, pero no salía ni una gota de orina. El doctor Osío dirigió algunas preguntas á la enferma respecto á trastornos ó accidentes después de la operación, la cual contestó que ha estado después de operada siempre bien, y que solamente la molestó algunos días la salida de algunas gotas de orina por el pequeño orificio, pero que desde tres ó cuatro días no había observado que saliera.

Bajamos la escalera para entrar en el primer piso, donde á derecha é izquierda hay dispuestos pequeños gabinetes para enfermos operados. Nos llamó el Dr. Más la atención sobre un enfermo cuya historia él coleccionaba con las de otros para presentar la Memoria á su ingreso en la Academia y que le habían de servir de tema. Se trataba de la *uretrectomía*, practicada en un joven de unos treinta y cuatro años de edad, y que era el séptimo operado de lo mismo y siguiendo idéntico procedimiento. Este enfermo tenía una *estrechez uretral* con un *callo* que abrazaba parte de la uretra y de extensión de 3 centímetros; separado el callo, perdió igual extensión de uretra, la cual había de formarse á expensas de los tejidos vecinos. Nos decía mi sabio profesor que él se creía con derecho el primero á ser el inventor de esta operación, y así lo exponería en su Memoria de ingreso en la Real Academia, por más que días después recibiera una Revista de especialidades, extranjera, en la cual veía anunciada dicha operación por un distinguido cirujano francés.

Por fin, y para no cansar, pasan os á ver un recién operado de *hernia escrotal* izquierda, sumamente voluminosa, en que sobrevino el *shock* por eventración de las masas intestinales y que después de combatido hubo que separar casi media bolsa escrotal, por quedar demasiado distendida y no poder por la acción sólo del *dartros* contraerse y reducirse.

Otro de *epitelioma* del *pabellón* de la *oreja* derecha, cuya operación fué seguida de extirpación de los *ganglios* laterales del cuello, *glándula submaxilar* y separación de todo el *pabellón* auricular.

Todos los enfermos estaban contentos y satisfechos del esmerado servicio de la casa, tanto en cuestión de limpieza,

como de comida, ayudantes, médicos, etc. Todos los departamentos están provistos de balcones ó rasgadas ventanas, para renovar constantemente el aire.

La casa publica un periódico, que se titula *Revista de Especialidades médico-quirúrgicas*, el cual ve la luz todos los meses. De él hemos podido entresacar que pasan de 150 operaciones las que se han efectuado en la Casa de Salud del Dr. Más en el año clínico último, el cual empieza á contarse desde Febrero del 90 al mismo mes del 91.

La cooperación á mi distinguido maestro el Dr. Más la presta mi ilustrado compañero y querido amigo el Dr. López Romen, que incansable se desvela para que no se desluzca ninguna de las operaciones practicadas.

Al terminar nuestra visita, el Dr. Osío y yo felicitábamos de veras al autor de una de las mejoras que reclama toda ciudad culta como nuestra querida Valencia; estrechábamos su mano con frenesí, y no encontramos frases bastante apropiadas para expresar nuestra gratitud al Dr. Más.

El Dr. Osío se despidió de mí diciéndome á *sotto voce* y con el entusiasmo de sabio: «Este doctor sabe mucho; ustedes los que viven en pueblos cercanos, no dejen de visitar esta casa con frecuencia, pues al lado de este hombre se aprende mucho y con provecho.»

Y efectivamente, el Dr. Más está rodeado de lauros por todas partes, y puede vanagloriarse la clase médica valenciana de tenerle como cirujano é iniciador del progreso de esta ciencia.

Yo me congratulo de haberle tenido como el primero de mis profesores de Anatomía descriptiva, y me vanaglorío de saber sus conquistas, convirtiéndome en constante admirador de sus progresos.

DR. B. MAGRANER.

Alcira, Agosto de 1891.

## PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. Tratamientos de las bronquitis. — EXTRANJERA: II. Tratamiento antiséptico de la metritis del cuello. — III. Toxicidad de los calomelanos en presencia de las sales marinas. — IV. Nuevos estudios sobre la acción antihidrótica del ácido canforico. — Reglas de administración de la cocaína.

1

De nuestro ilustrado colega *La Correspondencia Médica* tomamos los siguientes tratamientos recomendados por el Dr. Hergueta, del Hospital Provincial, para combatir las diferentes formas de inflamación de los tubos bronquiales:

La inflamación de los tubos bronquiales puede revestir diversas formas clínicas que, según el ilustrado médico de la Beneficencia provincial de Madrid Dr. D. Simón Hergueta, son:

1.<sup>a</sup> *Mucosas*, caracterizadas por la mayor hiperplasia del epitelio, expresada por abundante expectoración y tendencia á la resolución en la generalidad de los casos: incluye la catarral, la reumática y la pelagrosa.

2.<sup>a</sup> *Conjuntivas*, ó sea aquellas cuyas lesiones radican primitivamente en el tejido conjuntivo intervesicular, dando origen á inflamación bronco-pulmonal, que se expresa por tos accesional sin expectoración: á esta clase pertenecen la tuberculosa, la sífilítica y la cancerosa.

3.<sup>a</sup> *Nerviosas ó reflejas*, que reconocen por causa, ora lesiones de los centros nerviosos, ora alteraciones funcionales, comprendiendo las de origen cerebral, sobre todo cuando hay lesiones en el bulbo; las de origen espinal, que casi siempre obedecen al herpetismo medular; las de origen trisplánico, por lesión de los ganglios cardíacos ó por afectos de



órganos lejanos, como el útero. La tos es accasional, violenta y seca.

Y 4.ª *Congestivas*, cuyo punto de partida depende de un obstáculo de la circulación, que se expresa por flogosis de la mucosa bronquial, resultando las de origen cardíaco, hepático y renal, en las que existen tos seca, fatiga y opresión.

En suma, que la *bronquitis* es una afección de formas múltiples y cuyo síndrome se reduce á la tos por accesos, *tos bronquial*, con estertores mucosos ó húmedos, diseminados en unos casos, y con trastornos generales de la economía en otros, dependientes de la enfermedad que sostiene la broncopatía ó de una expectoración extraordinaria, *broncorreica*. Algunos enfermos sufren ataques, ordinariamente nocturnos, de disnea ú ortopnea, acompañada de *ansia de aire*, según dicen los pobres pacientes, constituyendo el *asma*. Tales *bronquitis asmáticas*, determinadas con harta frecuencia por alteraciones del centro cardíaco, reclaman toda nuestra atención. No faltan casos en los cuales se verifican dilataciones bronquiales (*bronquectasias*), provocando espantos fétidos, verlosos, debidos á la detención del producto mucoso en los ensanchamientos del tubo aéreo, y signos cavitarios que por recaer fuera del vértice del pulmón y en sujetos comúnmente viejos y catarrosos, alejan la idea de tuberculosis.

El *catarro crónico senil*, verdadera *bronquitis* atribuida á la *marchitez de células*, á la fase de la vida en que todo es destrucción, *degeneración fisiológica*, como dice el ilustrado práctico D. Eduardo Lozano Caparrós, suele complicarse con el *enfisema pulmonal*, afección caracterizada por la forma de tonel del pecho, por el sonido timpánico ó aéreo y por los accesos de *asma*.

El *catarro infantil* ofrece la particularidad de que la expectoración no se ve, no porque falte, sino porque son tragados los espantos, que á lo sumo se observan entre las heces fecales, como lo he notado muchas veces. Por desgracia para los niños, la *bronquitis* se propaga á los pequeños tubos que dan paso al aire, engendrando una mezcla de disnea y asfixia que exige á todo trance la administración de los expectorantes, y que en la ciencia se denomina *bronquitis capilar* ó *catarro sofocante*, siempre grave.

El tratamiento de una *bronquitis* exenta de complicaciones se reduce al empleo de los revulsivos torácicos, de los balsámicos y de los medios dirigidos á combatir el estado general, febril ó asténico. En la forma hipertrónica ó catarral dan buenos resultados las inhalaciones de ézoe y la ingestión de agua azoada mezclada con leche, la leche de burra tomada con constancia y las aguas minerales sulfídicas, que tanto abundan en España. Las *bronquitis* diatésicas, ya sean reumáticas, herpéticas, pelagrosas, sifilíticas, etc., reclaman un plan alterante oportuno. La *broncorrea* ó abundante expectoración mucosa se ha tratado, aunque con escaso éxito, por medio de la administración de tanino en píldoras, á título de astringente, habiéndose preconizado también diversas fórmulas de incierta acción. Los penosos ataques de *asma* ó disnea se combaten con maniluvios calientes sinapizados, inhalación de yoduro de etilo ó nitrato de amilo, y los preparados de belladona, lobelia inflata, euforbia pilulifera y yoduro potásico, mereciendo menos confianza los decantados cigarillos y las fumigaciones de estramonio. La *dificultad de expectorar*, muy común en los niños y ancianos, exige los *expectorantes*, como la ipecacuana, el kermes mineral, la polígala, etc. Hemos usado y usamos con frecuencia las siguientes fórmulas:

Vino de ipecacuana. . . . . 10 gramos.  
Jarabe de goma. . . . . 30 —

M. — Una cucharada cada dos horas.

Kermes mineral. . . . . 0.10 gramos.  
Looc blanco. . . . . 120 00 —  
Jarabe de goma. . . . . 30,00 —

M. s. a. — Á cucharadas.

Terpinol. . . . . } aa 2 gramos.  
Benzoato de sosa. . . . . }  
Jarabe de polígala. . . . . 120 —  
— de ipecacuana. . . . . 15 —

M. s. a. — Á cucharadas.

La dilatación bronquial ó *bronquectasia*, que hace pensar algunas veces en proceso fisiológico, se trata con los balsámicos (brea, tolú, trementina, terpinol) y con los antisépticos (creosota, ácido fénico, etc.).

La *tos*, que por su frecuencia y por su intensidad llega á impedir el sueño y el reposo, se calma con los anodinos y moderadores reflejos; pero hay que advertir que al aplacar la tos se dificulta la expectoración, siendo, pues, inútil la prescripción de los expectorantes y de los calmantes de un modo simultáneo. Con buen resultado disponemos estas fórmulas:

Masa de cinoglosa. . . . . 2 gramos.  
Agua. . . . . 120 —  
Jarabe de belladona. . . . . 30 —

M. s. a. — Cucharadas con observación.

Hidrato de cloral. . . . . 2 gramos.  
Jarabe de lactucario. . . . . 60 —

M. s. a. — Cucharadas con observación.

Kermes mineral. . . . . 1 gramo.  
Looc blanco. . . . . 120 —

M. s. a. — Cucharadas (Dr. Castro).

Cuando el proceso fisiológico bronquial se propaga al pulmón, llamándose en tal caso *bronco-neumonía*, son precisos los revulsivos colocados en la pared torácica, no bastando ya el papel de Fayard ni el emplasto de pez de Borgoña, pues el clínico apela para distraer el estado fluxionario ó flegmático visceral á la tórax, vejigatorio ó ventosas secas en gran número, menos veces á las sanguijuelas. Al mismo tiempo se disponen los agentes expectorantes y los tónicos, máxime si el sujeto se halla postrado ó adinámico, en cuyo caso presta buenos servicios la poción alcohólica de Tood, los vinos y los preparados de quina.

## II

En varias revista encontramos el siguiente tratamiento antiséptico de la endometritis:

TRATAMIENTO LOCAL. — Durante el período de estado. — Practicar todos los días la curación siguiente:

1.º Inyección vaginal antiséptica con la disolución de sublimado; después, introducido el espéculo, limpiar la mucosa con un tapón de algodón bórico ó fenicado.

2.º Toques de la mucosa del cuello y de su cavidad con un tapón de algodón hidrófilo empapado de una disolución fuerte de sublimado al 3 por 1.000.

3.º Inmediatamente, proyección, sobre esta región, de iodoformo ó de salol finamente pulverizado, y aplicación de un tapón de algodón empapado de glicerina salolada ó iodoformada. Este tapón se conservará durante veinticuatro horas.

En el período de declinación. — Suprimir los toques con el sublimado y reemplazarle por la glicerina creosotada al décimo, después por la glicerina bórica.

Diariamente, por la noche, irrigaciones vaginales abundantes con una disolución antiséptica, seguida de la aplicación por el enfermo de un tapón de algodón empapado de glicerina boricada ó salolada; conservarle durante toda la noche.

TRATAMIENTO GENERAL. — Las prescripciones son clásicas: reposo horizontal, evitar las fatigas de la marcha y las sacudidas del carruaje. Baños sulfurosos ó salados, con el es-

péculo. Inyecciones vaginales cotidianas con una disolución antiséptica y por medio de una cánula de cristal ó de cautchuc que se mantendrá bien aséptica.

Régimen y tratamiento de la anemia, del artrismo, del linfatismo... según las indicaciones.

## III

La teoría de Mialhe, que afirma la descomposición de los calomelanos por los cloruros alcalinos á la temperatura del cuerpo humano, ha sido contestada ya por numerosos trabajos que han demostrado que esta descomposición es nula, ó, al menos, que la cantidad de mercurio disuelto, siempre extremadamente débil, es la misma en presencia del agua salada, excepción hecha para el clorhidrato de amoniaco, cuya acción no ha sido negada por nadie. Pero ¿existe esta sal en cantidad notable en el tubo digestivo?

A pesar de experimentos numerosos, la teoría de Mialhe es aún admitida y enseñada casi por todas partes; se hace mención, sin refutarla, en la mayor parte de las obras de Química médica. Sin embargo, poco á poco, se vuelve menos y menos afirmativa; esta transformación de los calomelanos por los cloruros alcalinos es, se dice, muy limitada (no se dan proporciones en general); se necesita el acceso del aire; se necesita la presencia de materias orgánicas, etc.

Los *Nouveaux Remedes* publican nuevas investigaciones de M. Paul Adam que confirman en absoluto estos trabajos. Los experimentos, de los cuales un gran número son hechos en animales, demuestran que operando al contacto del aire, á alta temperatura, los calomelanos se pueden transformar en sublimado bajo la influencia de los cloruros alcalinos, y principalmente de clorhidrato de amoniaco; esto es muy conocido. Pero al abrigo del aire, aun en presencia de las materias orgánicas, la transformación de los calomelanos por la sal es absolutamente descuidable, y si no se juzga necesario administrar los calomelanos en ayunas, importa poco que los alimentos sean salados ó no.

Por consiguiente, el cloruro de sodio no es incompatible con los calomelanos. (*Journal de Méd. et de Chirurg.*)

## IV

Rohland ha prescrito el ácido canfórico á 13 tísicos con sudores nocturnos; ha resultado en 84 por 100: los fracasos son imputables á que la preparación, que es poco soluble, no es bien absorbida en el tractus intestinal de los enfermos. El canforato de sosa obra con menos eficacia. El ácido canfórico no ha dado resultados muy brillantes en los casos de sudores de otras causas, sobre todo de sudores nerviosos. En tres casos de tuberculosis intestinal, los dolores abdominales y la diarrea han disminuido notablemente después de la administración de 3 gramos de ácido canfórico en veinticuatro horas. El ácido canfórico, á la dosis de 3 gramos en veinticuatro horas, dado durante dos días en los casos de cistitis, hace desaparecer completamente la fermentación amoniacal de la orina, que se vuelve ácida. Para demostrar en la orina la presencia del ácido canfórico, se la acidifica por el ácido clorhídrico y, habiéndola evaporado casi hasta sequedad, se la trata por el éter; el éter, evaporándose, deja magníficos cristales de ácido canfórico.

El autor se ha asegurado por este procedimiento que el ácido canfórico es eliminado rápidamente del organismo (después de cinco horas) y que la cantidad de ácido canfórico así eliminada es muy inferior á la administrada (no ha dosificado el ácido canfórico de las deposiciones), lo que se debería á la solubilidad insignificante del medicamento y además á la formación en el intestino de los nuevos compuestos insolubles. El autor hace tomar el ácido canfórico

en pan ázimo, á la dosis de 1 á 3 gramos, á las diez de la noche; si sobrevienen por las mañanas, hay que tratar de administrar el medicamento hacia las dos; en todo caso es preferible tomarlo con el estómago vacío. Contra la cistitis 1 gramo en sellos, tres ó cuatro veces por día, y también lo más vacío posible el estómago. (*Vratch*, núm. 17.)

## V

M. Magitot aconseja las siguientes reglas para la administración de la cocaína:

I. La cocaína es un excelente analgésico local, cuyo empleo no se podrá, bajo ningún pretexto serio, proscribir en la práctica quirúrgica.

II. Su modo de aplicación reclama, no obstante, cierto número de precauciones que son de la más alta importancia y pueden resumirse así:

a) La dosis de cocaína inyectada debe ser proporcional á la extensión de la superficie á analgesiar; no debe pasar en ningún caso de 8 á 20 centigramos, reservada á las grandes superficies operatorias.

b) La cocaína no debe emplearse nunca en los cardiacos, en las afecciones crónicas de las vías respiratorias y de los neuropatas. Esta exclusión es, por otra parte, común á la mayor parte de los anestésicos conocidos.

c) La cocaína deberá inyectarse *al interior* y no bajo la dermis de las mucosas ó la piel. Este es el método *intradérmico* de M. Reclus, sustituido al método *hipodérmico*. Se evitará así la introducción de la sustancia en las venas, circunstancia reconocida en cierto número de accidentes observados (1).

d) La inyección deberá practicarse siempre en el sujeto *tendido*, salvo si se trata de una operación sobre la cabeza ó la boca.

e) La cocaína debe ser de una pureza absoluta; ciertas mezclas con otros alcaloides señalados por M. Laborde son de una naturaleza particularmente tóxica.

f) La cocaína empleada en una inyección analgésica debe ser *fraccionada*, de manera que una primera introducción parcial sea seguida de un breve tiempo de algunos minutos. Esta suspensión servirá de prueba y permitirá observar si se producen efectos tóxicos, cuya aparición es, como se sabe, inmediata. *Este es el método de las inyecciones fraccionadas.*

III. Empleada así de un modo gradual y metódico, la cocaína presenta, sobre los anestésicos ordinarios, clorformo, éter, etc., ventajas sobre las cuales es inútil insistir; ausencia de efectos generales, de períodos de excitación, de pérdida del conocimiento, posibilidad de las operaciones sin el auxilio de ningún ayudante, siendo la intervención operatoria *consecutiva* y no *simultánea* á la introducción del agente anestésico.

IV. La duración del efecto anestésico de la cocaína es siempre suficiente para permitir emprender todas las operaciones de la cirugía ordinaria.

Dr. A. P.

## PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

## Tratamiento de las efélides.

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| Sulfonato de zinc. . . . .         | 1 parte.  |
| Glicerina. . . . .                 | 20 —      |
| Alcohol. . . . .                   | 10 —      |
| Agua de flores de naranjo. . . . . | 5 —       |
| — de rosas. . . . .                | c. s. 100 |

(1) La solución preferida debe ser á 2 por 100; debe ser siempre fresca, preparada en caliente y manejada con instrumentos esterilizados.

M. s. a. — Para lavar la cara dos veces por día. (*Pharm. Zeit.*)

### Sozoiodol sódico contra la úlcera de las piernas y las quemaduras superficiales.

(NITSCHMANN)

Sozoiodol sódico. . . . . 4 gramos.  
Lanolina. . . . . 40 —

Mézcsele. — Para aplicar sobre las partes afectas.

### Otalgia.

Después de las instilaciones con el cocimiento de adormideras laudanizado, se pueden ensayar las instilaciones con la siguiente preparación:

Extracto tebaico. . . . . 10,00 gramos.  
Agua destilada. . . . . 15,00 —

O bien:

Hidroclorato de morfina. . . . . 0,05 gramos.  
Agua destilada. . . . . 50,00 —

O bien aún:

Hidroclorato de cocaína. . . . . 0,20 gramos.  
Agua destilada. . . . . 5,00 —

Repetir estas instilaciones tibias cada media hora.

### Enfermedades de los niños.

(BRAUN)

*Neuralgia de los nervios craneanos. — Hemicránea.*

Reposo en la cama; prohibición de todo trabajo intelectual.

Cafeína. . . . . 2 á 5,00 gramos.  
Azúcar. . . . . 2,50 —

Mézcsele y divídase en papeles iguales núm. 5. — Para tomar uno tres veces en el día.

Clorhidrato de quinina. . . . . 0,20 gramos.  
Azúcar. . . . . 5,00 —

Mézcsele y divídase en papeles iguales núm. 6. — Para tomar tres veces al día.

*Neuralgia suborbitaria.*

Quinina, licor de Fowler ó morfina en inyección hipodérmica. (*La Medicina Popular.*)

### Enfermedades de la piel.

(HEBRA)

*Eritema.*

El eritema desaparece con frecuencia espontáneamente.

Cuando se trata de un eritema nudoso: posición horizontal de las extremidades, compresas frías de agua pura ó agua de Goulard, y tibia cuando las frías no sean bien toleradas. No debe emplearse nunca la tintura de árnica.

Si hubiese fiebre, se administra la quinina; si impotencia, los amargos; y si insomnio, los narcóticos.

En el intertrigo espolvoréese con almidón, licopodio ó alumbre.

Ungüento mercurial. . . . . 10 gramos.  
— de enebro. . . . . 10 —

Mézcsele. — Para fricciones.

Óxido de zinc. . . . . 5 gramos.  
Almidón. . . . . 40 á 80 —

Mézcsele. — Para espolvorear dos veces al día.

Cuando hay descamación epidérmica, compresas frías y esperma de ballena después.

En la forma pustulosa empléese:

Sublimado corrosivo. . . . . 0,08 gramos.  
Agua destilada. . . . . 40,00 —

Mézcsele. — Para uso externo.

### Urticaria.

No deben usarse el mercurio, el iodo ni el arsénico.

Baños fríos, duchas, abluciones con aguas aciduladas.

Se emplearán contra el prurito las lociones — sin fricción — con alcohol.

Cuando la placa central de la urticaria está producida por la picadura de un insecto, se emplean con buen éxito las lociones amoniacales.

Si depende la enfermedad de un embarazo gástrico, sólo contra éste debe dirigirse la medicación.

En la urticaria papulosa es muy eficaz la aplicación, durante la noche, del emplastro mercurial. (*La Medicina Popular*).

P.

## SECCION OFICIAL

### MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

#### EXPOSICIÓN

SEÑORA: Uno de los más importantes deberes de los Gobiernos es procurar, por cuantos medios estén á su alcance, el progreso y la generalización de la higiene, evitando en lo posible las alteraciones de la salud pública; y para ello, no sólo dictar todas aquellas medidas que la práctica exige y los adelantos de la ciencia reclaman, sino exigir con esmero que las corporaciones y los funcionarios encargados de poner en ejecución lo mandado cumplan con actividad y perseverancia.

Por esto, al considerar las recientes epidemias sufridas en nuestra patria, ya por causa de enfermedades importadas, ya por lamentable descuido en el cumplimiento de repetidas disposiciones legales referentes á los medios profilácticos contra la difusión de la viruela, el ministro que suscribe estudia con perseverante afán y se propone presentar á V. M. un proyecto de ley que resuma y abarque cuantos preceptos sean precisos para la mejor organización de los diversos servicios.

Mas, entretanto, urge acudir con toda prontitud al remedio de los males que dolorosamente se repiten, y entre ellos al de la epidemia variolosa, extendida con mayor ó menor intensidad por todas las regiones de nuestra Península. En este punto, la investigación científica, la estadística y el común sentir de todos los pueblos atestiguan ya como verdad demostrada que, para precaverse contra la enfermedad de la viruela, es remedio eficaz, si no llega á establecer inmunidad completa, el uso de la vacunación y revacunación en diversos periodos de la vida. Y como al tratarse de dicha enfermedad no se lucha contra causas de invasión que se originen y residan fuera del individuo enfermo, sino de un agente morboso que nace, se desarrolla y se propaga con la existencia de casos anteriores, de aquí el que el deber del Estado sea mayor ó más extenso, dirigiéndose, no sólo á procurar la salud del atacado por lo que esto importa al propio individuo, sino á impedir que por su causa, aunque involuntariamente, la enfermedad se extienda, constituyendo un verdadero y grande peligro para la sociedad. Por esto, apoyados en las prescripciones de la ciencia, fuertes con el general asentimiento y obligados por esenciales principios de gobierno, todos los pueblos de Europa y América han llevado á su legislación preceptos más ó menos absolutos, pero siempre comprendiendo á la generalidad, acerca de la obligación que para vacunarse se impone á los naturales de cada uno de dichos territorios.

No ha sido ciertamente España de las naciones que menos cuidado han puesto en legislar sobre la materia. Ya en

el año 1815, por real orden de 14 de Agosto, se recomendaba á las autoridades que no permitieran la asistencia de ningún niño á las escuelas, sin certificado de hallarse vacunado. La instrucción de 30 de Noviembre de 1833, la ley de 28 de Noviembre de 1855, las reales órdenes de 27 de Diciembre de 1860, 15 de Enero de 1868 y 30 de Noviembre de 1873, disponían que se vacunase á todos los niños, haciéndolo gratuitamente á los pobres, y ordenaron que todos los individuos que dependan de las autoridades civiles, de las de Guerra y de Marina, se hallen vacunados, excitando á la vez el celo de las corporaciones en beneficio de la vacunación en general. Consecuente con estas doctrinas, por real decreto de 24 de Julio de 1871 se creó el Instituto Nacional de Vacunación, y sucesivamente, por reales órdenes de 30 de Noviembre de 1873, 22 de Febrero y 17 de Abril de 1875, 24 de Enero, 8 de Mayo y 14 de Septiembre de 1876, 17 de Enero de 1880, 20 de Noviembre de 1885 y 10 de Febrero de 1888, se han reorganizado los servicios para la obtención y propagación de la linfa vacuna, vacunación y revacunación en el Instituto.

Esto revela claramente cómo desde la esfera del Gobierno se ha reconocido siempre la necesidad y hasta la obligación de acudir al remedio preconizado contra la enfermedad variolosa, procurándose ahora dar alguna unidad á esos esfuerzos y preparar elementos para que pueda obtenerse una acción más enérgica y eficaz, si á ello prestan su concurso con su acostumbrado celo las autoridades, los profesores médicos, los mismos Centros libres de propaganda é instrucción profesional, y los jefes de los varios servicios y organismos del Estado.

Ya recientemente se ha hecho popular en todo el país el notable ejemplo de la guarnición de Madrid, preservada por el celo previsor de su distinguido Cuerpo sanitario de las consecuencias de la terrible epidemia variolosa sufrida el año último, y mucho pueden hacer en el mismo sentido los jefes de los varios institutos de corrección, de enseñanza, talleres y fábricas del Estado, dependientes de Gracia y Justicia, de Hacienda y de Fomento.

Por estas consideraciones, el ministro que suscribe tiene la honra de proponer á V. M. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid 18 de Agosto de 1891. — Señora: Á L. R. P. de V. M., *Francisco Silvela*.

#### REAL DECRETO

Á propuesta del ministro de la Gobernación; en nombre de mi augusto hijo el Rey D. Alfonso XIII (q. D. g.), y como Reina Regente del Reino,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Los gobernadores civiles de las provincias, alcaldes, subdelegados de Medicina y médicos municipales procurarán, por cuantos medios directos ó indirectos les sugiera su celo, que antes de los dos años de edad sean vacunados todos los niños de la población, distrito ó provincia en que ejercen su cargo.

Art. 2.º Las autoridades y profesores de Medicina dependientes de las mismas, no sólo excitarán al vecindario de los respectivos terminos municipales á que cumplan con este precepto de la Higiene, sino que procederán desde luego á adoptar las medidas necesarias para que sean vacunados los acogidos en casas de Beneficencia, asilos de instrucción, establecimientos penales y cárceles, y demás dependencias del Estado, de la Provincia y del Municipio, y revacunados los que no lo hubieren sido con cuatro años de anterioridad.

Art. 3.º Sin perjuicio de que pueda vacunarse en cual-

quier época del año, y en especial en tiempos de epidemias variolosas, se señalan como preferentes las épocas de 1.º de Abril á 30 de Junio y de 1.º de Septiembre á 30 de Noviembre, según las condiciones climatológicas de cada localidad; siendo obligación de los Municipios el proporcionar la linfa vacuna, que pedirán en forma y obtendrán gratuitamente de la Dirección general de Beneficencia ó de los institutos regionales que en lo sucesivo se establezcan.

Art. 4.º Á partir de la publicación del presente decreto, todos los Ayuntamientos quedan obligados á abrir y llevar un registro, en el cual conste la fecha, el nombre, edad y vecindad de cada uno de los vacunados en el término de cada Municipio, para lo cual el médico vacunador, y por medio de relaciones suscritas por el mismo, debe comunicar estos datos á la Secretaría del Ayuntamiento. Dichas relaciones, después de trasladados los datos al registro correspondiente, se conservarán por tiempo de un año, como justificantes que la autoridad superior puede reclamar y que deberán exhibirse en las visitas de inspección que por la misma se determinen.

Art. 5.º Los Municipios podrán distribuir este servicio, para facilitar su ejecución, entre los inspectores médicos ó facultativos que tenga la corporación á sus órdenes, autorizando á éstos para que comuniquen directamente sus datos y estados á la Dirección general de Sanidad y para llevar por sí los registros.

Art. 6.º Durante los quince primeros días de Enero y Julio de cada año, los alcaldes formarán y remitirán al gobernador civil de la provincia un estado-resumen de las vacunaciones y revacunaciones efectuadas en el semestre anterior. Los gobernadores reclamarán el envío de dichos resúmenes, con apercibimiento de la responsabilidad correspondiente á los alcaldes que se retrasen en elevarlos á su autoridad, y los remitirán después á la Dirección general de Beneficencia y Sanidad, que es la encargada de formar la estadística sanitaria y hacer el estudio que á la misma se refiere.

Art. 7.º Si la enfermedad variolosa existiere ó se presentara con carácter epidémico en uno ó varios pueblos de cada partido judicial, los alcaldes y subdelegados de Medicina reunirán la Junta ó Juntas municipales de Sanidad, y tomarán las medidas que consideren precisas para evitar la propagación de la epidemia. Al propio tiempo, y para servir al estudio de la profilaxis de la enfermedad y exigir las responsabilidades que procedan, se instruirá un expediente, en el cual se hará constar las medidas adoptadas y resultado obtenido durante los años anteriores, para extender la vacunación, consignándose muy especialmente los trabajos realizados por los médicos que perciban retribución del Estado, de la Provincia ó del Municipio.

Art. 8.º Los gobernadores civiles, tan pronto como tengan noticia de haberse presentado la epidemia variolosa en cualquier pueblo de su provincia, recordarán y harán cumplir lo dispuesto en el artículo anterior, reuniendo, si lo creyeran necesario, á la Junta provincial de Sanidad, que propondrá cuanto considere oportuno, dando cuenta á la Dirección general del ramo.

Art. 9.º Todo médico en el ejercicio de su profesión tiene el deber de efectuar la vacunación y la revacunación de todos aquellos con quienes tenga contratada la asistencia facultativa; siendo, por tanto, servicio obligatorio y gratuito para los médicos municipales el vacunar y revacunar á los pobres del partido ó del pueblo á que se extienda su contrato.

Art. 10. Los gobernadores civiles dispondrán, siempre que lo juzguen oportuno, que por los subdelegados de Medicina de cada partido se giren visitas de inspección á los es-

tablecimientos públicos ó privados de enseñanza, con objeto de comprobar si sus directores ó jefes cumplen con el deber de exigir la vacunación y revacunación de los alumnos; dando cuenta del resultado de la inspección á la autoridad correspondiente.

Art. 11. Los médicos municipales y cualesquiera otros que acrediten haber extendido las vacunaciones y revacunaciones en una proporción que exceda del 20 por 100 de los habitantes de una zona que comprenda más de 20 000 almas, serán declarados de mérito relevante para obtener la cruz de Beneficencia, con arreglo á lo dispuesto en el art. 1.º del real decreto de 30 de Diciembre de 1857. Cuando por iniciativa y en virtud de los trabajos de alguno de dichos profesores se establezca un centro de vacunación que pueda prestar servicio permanente y gratuito para los pobres de una comarca cuyo vecindario exceda de 100.000 almas, podrá ser recompensado, por haber contraído un mérito sobresaliente y notorio, con la cruz de Epidemias, previos los informes que exige la real orden de 15 de Agosto de 1838.

Art. 12. Los trabajos especiales que en el ejercicio de la vacunación hayan realizado los médicos municipales y cuantos se hallan al servicio de la Administración, se consignarán en sus expedientes personales, y les darán preferencia en las provisiones de plazas por concurso ó en los ascensos por mérito que dependan del Ministerio de la Gobernación.

La Dirección general de Beneficencia y Sanidad publicará anualmente en la *Gaceta* oficial un estado de los progresos de la vacunación y revacunación en España. Recogerá asimismo los informes y observaciones de los funcionarios y Centros facultativos, ya oficiales, ya libres, que se les comuniquen, y en su vista propondrá las medidas que convenga dictar para la mejora de tan importante servicio, así en lo que dependa del departamento de Gobernación, como en lo que se relacione con los demás Ministerios, á fin de que se dicten las resoluciones oportunas.

Dado en San Sebastián á 18 de Agosto de 1891. — MARÍA CRISTINA. — El ministro de la Gobernación, *Francisco Silvela*.

## REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vista la real orden de 13 de Mayo de 1890, expedida por el Ministerio de Fomento, en la que se dispone que por este de la Gobernación se dicte una medida de carácter general, dirigida á armonizar los preceptos vigentes en los reglamentos de los Hospitales provinciales y de la Beneficencia general con lo prevenido en el art. 6.º del reglamento para las carreras de practicantes y matronas de 16 de Noviembre de 1888 (*Gaceta* del 18), respecto á las condiciones que deben reunir los aspirantes al ejercicio de dichas plazas;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha servido resolver que, á partir de esta fecha, se consideren reformados todos los reglamentos de los Hospitales provinciales y de la Beneficencia general, en cuanto se refiere á los requisitos especiales que en ellos se exijan á los practicantes para ingresar en la carrera, y que se tengan como condiciones exigibles á los examinandos las contenidas y expresadas en los artículos 5.º, 6.º, 8.º y 9.º del citado reglamento de 16 de Noviembre de 1888.

De real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 20 de Agosto de 1891. — *Silvela*. — Sres. Directores generales de Administración local y de Beneficencia y Sanidad.

## CUERPO DE SANIDAD MILITAR

## DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 27 de Julio, autorizando la instalación de filtros modelo Chamberland para mejorar las condiciones del agua potable de que hace uso la guarnición de Melilla.

Real orden de 13 de Agosto, concediendo el empleo de médicos primeros á los Sres. Aizpuru, Soriano, Estrada, Gómez, Martín, Magdalena, Carrillo de la Peña, Núñez, Ladrach, Moreno, Moncada, Catalán Mitjavila, Martínez, Otero, Cabeza, Sobrino, Fuentes, Rovira, Porta, Ortiz, Orad, Mariñas, Bordas, Barrios, Barrenechea, Con, Pastor, López, Sánchez, Cardín, López Jiménez, Fernández, García, Cobos, Fidalgo Algar, León, Valldaura, Lorente, De la Peña y Buelta, Paz, Cilla, Sol, Malo, Fernández, Martín y Fernández, Puente, Ristoll, Parreño, Blanco, Hernández, Lombana, Rivadulla, Rodríguez, Alfau y Quiroga.

Real orden de igual fecha que la anterior, ascendiendo á farmacéutico primero al Sr. Torres y dando ingreso como farmacéutico segundo al opositor aprobado Sr. Gamundi.

Real orden de 14 de Agosto, concediendo la cruz de primera clase del Mérito militar con distintivo blanco al médico segundo Sr. Aparici.

Real orden de 17 de Agosto, concediendo conserve el empleo personal de médico primero al segundo, procedente de Filipinas, Sr. Martínez.

Real orden de 20 de Agosto, concediendo el pase á la situación de supernumerario sin sueldo al médico primero Sr. Balbas.

Real orden de 19 de Agosto, disponiendo se den las gracias al director del Instituto Anatómico-Patológico y personal de jefes y oficiales que á sus órdenes han desempeñado el servicio de vacunación de los reclutas de Castilla la Nueva, en el cual se han obtenido brillantes resultados técnicos.

Real orden del 22, destinando á situación de reemplazo al médico mayor Sr. Pérez Dalmau; á los médicos primeros señores López y Rabadán, Rodríguez y Martín, Fernández y Patón, Cortina, Talón, Rabadán y Arjona, López Brea, Monserrat (D. José), Marticorena, Moráis, Franca, Domínguez y Cortelles, Balbín, Sangenis, Unceta, Vallescá Fernández y Vázquez, Corés, Fernández Toro, Utrilla, Peyri, Pina, García Corea, Mamely, Lain, Castellana, Soriano, Gómez Caminero, Martín Torreblanca, Magdalena, Carilla, De la Peña y Buelta (D. Ramón), Moreno González, Catalán, Martínez Ramírez, Otero Sobrino, Fuentes, Rovira, Mariñas, Bordas, Barrios, Pastor, Fernández y Mariscal, Cobos, Algar, León, Lorente, De la Peña y Buelta (D. José), Paz, Cilla, Malo, Fernández Alarcón, Martín y Fernández, Ristoll, Parreño, Blanco Larinascain, Hernández de Tejada, Rivadulla, Rodríguez y Rodríguez y Quiroga, todos á los primeros batallones de los regimientos de Infantería; el Sr. Salinas al quinto regimiento de Artillería de Cuerpo de Ejército; el Sr. Pamies á Cazadores de Mérida; el Sr. Figueroa al 13.º batallón de Artillería de plaza; el Sr. Ruiz de Castroviejo al regimiento Caballería de Villarrobledo; el Sr. Pinar á eventualidades en Baleares, y el Sr. Orad al batallón Cazadores de Llerena.

Los médicos segundos Sres. Palop, Pérez Casabal, Peláez, Lucía, Del Castillo y Domper, Cuadra, Benítez, Martín y González, Martín y Salazar, Plana, Gamero, García y Maldonado, Díaz Rodríguez, García Criado, Vaquer Altabás, Gu-

tiérrez del Olmo, Barreiro, Coll, Martínez y Yáñez, López y Clarós, Alverico, á segundos batallones de los regimientos de Infantería; el Sr. Fernández Vaquero al segundo batallón del segundo regimiento de Ingenieros; el Sr. Pérez Rodríguez á la Fábrica de Trubia; el Sr. Sanchis al Hospital de Valencia; los Sres. Masfarré, Arranz, Moreno López, á eventualidades en Madrid; el Sr. Peralta á la Comisión de Estado Mayor en Marruecos; el Sr. Echevarría á la Escuela Central de Tiro de Artillería; el Sr. Canella á la Academia General Militar; los Sres. García Montorio, Martín y García Camisón, Pérez Cabello, Esteban y Delgado, á los Hospitales de Madrid, Barcelona, Alhucemas y Chafarinas respectivamente, y el Sr. Mora á eventualidades en Córdoba.

Los farmacéuticos primeros Sres. Alberich y Torres á los Hospitales de Sevilla y Melilla, y los farmacéuticos segundos Sres. Martelo y Gamundi á los de Tarragona y Madrid respectivamente.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 711,08; mínima, 702,20; temperatura máxima, 30°,6; mínima, 8°,4; vientos dominantes, ONO., O. y OSO.

Durante la semana última se han observado exacerbaciones de las enfermedades crónicas del aparato respiratorio, habiendo aumentado algo con relación á la anterior las defunciones por tuberculosis: las bronquitis y neumonías han ocasionado igualmente algunas bajas. Han seguido predominando, como en la anterior, las enfermedades del tubo digestivo, principalmente las fiebres gástricas, en su forma catarral, y se han observado algunos casos de infecciones intestinales de naturaleza tifoidea.

En los niños no se ha observado nada que permita asegurar algo extraordinario; siguen las fiebres eruptivas agudas y la difteria ocasionando una mortalidad ordinaria.

## CRONICA

**Sobre el reglamento de partidos médicos.** — Nos escribe un suscriptor, contestando á una gacetilla reproducida de *La Farmacia Española*, lo siguiente:

«Según dice el *Siglo Médico* en su número 1.964, *La Farmacia Española*, con el propósito de ocuparse del reglamento de 14 de Junio último, y con el deseo de poner las cosas en su sitio, desea saber la causa del mal efecto producido por el art. 24 de dicho reglamento, y dice: «El Sr. Méndez Alvaro, en el art. 31 del proyecto de reglamento de 1877 y en el 28 del de 1882, decía: — Los médicos municipales tienen la obligación de hallarse provistos de los libros é instrumentos necesarios para el buen desempeño de su profesión —, y nadie protestó. ¿Por qué protestan de lo que dice el art. 24, no siendo sino lo dicho por el expresado Méndez Alvaro, corregido y enmendado muy favorablemente? Pues muy sencillo; porque lo dicho por el sabio Méndez Alvaro es lo más justo y natural, y nadie puede protestar de lo justo, y lo que dice el relatado art. 24, ni es justo ni natural. El Sr. Méndez Alvaro dejaba á la conciencia del profesor que resolviese el problema, y el novísimo reglamento dice que se dictará una disposición en la que se detallen nominalmente los aparatos é instrumentos que ha de tener el profesor. Es injusto, porque no dice cuánto ha de cobrar el profesor, y si lo que ha de gastar; no es natural, porque nadie mejor que el profesor sabe lo que necesita para ejercer dignamente su cargo. Para concluir, y por más que sea odioso ocuparse de esta cuestión, diré á *La Farmacia Española* que en la universal queja que ha producido el tal reglamento no he visto que nadie se haya ocupado de lo relativo á los farmacéuticos, y que no sólo es el disgusto por lo dispuesto en el art. 24, sino en todos los que afectan á los

médicos, y conceptuamos tener razón completa en nuestras quejas, porque vemos tantos desaciertos como artículos; así que puede empezar por el preámbulo y terminar por el A. L. R. P. á la defensa, que en mi sentir al menos, desde la primera letra á la última no veo ni lo justo ni lo digno, y me hará un gran bien si me persuade de lo contrario.»

**Hemorragia por sanguijuela.** — Un apreciable profesor, el Dr. Requena Alemany, de Peñafior, nos comunica el siguiente curioso hecho:

«Hace quince días que venía padeciendo una señora, de cincuenta y seis años de edad, histérica, á consecuencia de flujo sanguíneo, persistente, aunque de mediana intensidad, y que procedía del aparato genital interno. Asistida por el ilustrado médico de esta localidad D. Francisco Ruiz, después de agotar los remedios que la ciencia indica y de haber transcurrido quince días sin cohibirse la hemorragia, y cuando el estado de la enferma se hacía más alarmante, fuimos llamados á consulta el Sr. D. Leandro Valenzuela y yo.

«¡Considérese cuál sería mi sorpresa al ir á reconocer la parte enferma y encontrarme con una sanguijuela fuertemente agarrada en la superficie exterior del cuello del útero, circundada de varias heridas y cicatrices, y el contento de la desconsolada familia al sacarle con unas pinzas al delincuente, causa de toda aquella desesperación!

«Tratando de investigar la manera cómo el terrible anélido pudo introducirse en aquel sitio, dijimos la enferma que días atrás tomó baños en agua procedente de una laguna en un sitio en que los hay abundantemente.»

**Hospitalito de atrépsicos.** — Cuentan los periódicos franceses que se van á emprender los trabajos del nuevo anejo que se debe crear en la Maternidad, á fin de hospitalizar los recién nacidos atrépsicos, á quienes todo es peligroso al venir á la nueva vida. De este modo se podrá conservar y hospitalizar, después de la salida de la madre, miserables pequeños seres que sin esto hubieran sucumbido seguramente, y cuyos inteligentes cuidados podrán asegurar la vida. Su construcción será de las más sencillas. Un sencillito pabellón de 271 metros, en ladrillos y suelo de madera, para 20 camas.

**El calor en las soluciones antisépticas.** — Dice un colega que después de muchas investigaciones bacteriológicas y químicas, el Dr. Ahl ha concluido que la aplicación del calor á las soluciones de sublimado aumenta su poder antiséptico, aunque disminuyendo sus efectos tóxicos y corrosivos. He aquí sus conclusiones:

1.ª La acción antiséptica de una solución aumenta si se eleva su temperatura á 40° c.

2.ª Una solución al 1/20000 ó aun al 1/10000, calentada á 40° c, puede emplearse sin peligro en las heridas penetrantes del pulmón, de la pleura y del peritoneo, correspondiendo su efecto bactericida al de una solución fría al 1/500.

3.ª Una solución á 40° estimula la acción generatriz de los tejidos y acelera el proceso curativo. Por otra parte, una solución fría al 1/1000 es menos antiséptica que una caliente al 1/10000 porque esta última penetra más profundamente.

4.ª Las superficies cruentas se reúnen con más rapidez que después del uso de una solución fría al 1/500 porque no existe acción cáustica.

**Temperatura de las bebidas.** — La mejor temperatura para las bebidas es 12°5 para el agua potable, 14 á 16 para el agua de Seltz y la cerveza, 17 á 19 para el vino tinto, 16 para el vino blanco ligero, 10 para el vino blanco más fuerte, 8 á 10 para el Champagne, 23 á 26 para el café (para apagar la sed, 10 á 18°), 38 á 52 para el caldo, 16 á 18 para la leche y 34 á 35 para la leche caliente.

**A. GALLEGO,** especialista en las enfermedades de garganta, nariz y oídos. Consulta de diez á doce y de tres á cinco. Hortaleza, 40, Madrid.

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

MADRID: 1891.— ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR  
Avenida, 102, y Ronda de Valencia.  
TELÉFONO 552

ANTISEPSIA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

# BRONQUITIS • TISIS • CATARROS

TOLERANCIA perfecta

## CAPSULAS COGNET

ANTIBACILAR por Excelencia

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTADO

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

# ROB BOYVEAU LAFFECTEUR

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

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sífilíticos antiguos ó rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Excrosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa.*

PARIS, Casa J. FERRÉ, 102, rue Richelieu, S<sup>ra</sup> de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

# CARNE, HIERRO y QUINA

El Alimento mas fortificante unido a los Tónicos mas reparadores.

## VINO FERRUGINOSO AROUD

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS DE LA CARNE

**CARNE, HIERRO y QUINA:** Diez años de éxito continuado y las afirmaciones de todas las eminencias médicas preuban que esta asociación de la carne, el Hierro y la Quina constituye el reparador mas energico que se conoce para curar: la *Clorosis*, la *Anémia*, las *Menstruaciones dolorosas*, el *Empobrecimiento* y la *Alteración de la Sangre*, el *Raquitismo*, las *Afecciones escrofulosas* y *escurbuticas*, etc. El *Vino Ferruginoso de Aroud* es, en efecto, el único que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordina y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre empobrecida y decolorada: el *Vigor*, la *Coloración* y la *Energía vital.*

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farm<sup>a</sup>, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXIJASE el nombre y la firma **AROUND**

# HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar *Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.* — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

# ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO

## PASTILLAS BOUTY • ELIXIR BOUTY

Precio: 3 Ptas Caja **PEPSINA-COCAÍNA** Precio: 5 Ptas Frasco

Gracias á su eficacia, aquellos digestivos tienen en Francia y España estima muy grande cerca del Cuerpo Medical. — Muestras franco á los Señores Médicos.

PARIS: BOUTY, 119 Rue d'Aboukir. — MADRID: M. GARCIA, Capellanes, 1



# HIERRO y TIZÓN de CENTENO

## ÉLIXIR EUSTÉNICO DEL D<sup>r</sup> PELLETAN

Diplomas de Honor y Medallas.

CLOROSIS. — PERTURBACIONES UTERINAS. — LEUCORREA. — METRORRAGIA INCONTINENCIA DE URINA. — ESPERMATORREA. — LACTACIÓN INSUFICIENTE.

PRECIO: 5 FRANCO EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

DUFILHO, Pharmacien à St-CLOUD (France).

Por Mayor en ESPAÑA: M. FOUSSEREAU, 119, Salón de San Juan, BARCELONA.

# PEPTONATO DE HIERRO

Elixir Hampton

# PEPSICO Y DIASTASADO

MEDALLAS: de Oro, HAVRE 1887; de Plata, BARCELONA 1888; Diploma de Honor, TOULOUSE 1887

De un gusto exquisito, sin el menor sabor de hierro; es el mas asimilable de todos los ferruginosos; el que produce resultados mas pronto y mas constantes.

DÓSIS: Una cucharada al principio de cada una de las dos principales comidas.

Por Mayor, PARIS, M. BAYARD 11, Rue de Savigné; MADRID, M. GARCIA, Capellanes, 1

En Madrid: Garcerá y Castillo, Príncipe, 19.

# Enfermedades del Pecho

# Jarabe Pectoral

DE

## P. LAMOUROUX

Antes, Farmacéutico

45, Calle Vauvilliers, Paris.

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

(Gaceta de los Hospitales)

Depósito General: 45, Calle Vauvilliers, 45, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

Las Personas que conocen las

# PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT

DE PARIS

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

# Nevrosis

## JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litio

Dosis: 2 ó 3 CUCHARADAS POR DIA

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

Depósito: FARMACIA COLLAS

8, Rue Dauphine, Paris

# PILDORAS del D<sup>r</sup> BLAUD

con PROTO-CARONATO de HIERRO INALTERABLE

Insertas en el nuevo *Codex*, se emplean con el mayor éxito desde hace mas de 50 años por la mayor parte de los médicos para curar la *Anémia*, la *Clorosis* y todos los *padecimientos cloróticos*.

Como prueba de autenticidad, el nombre del inventor se halla grabado en cada pildora.

EN PARIS, 8, RUE PAYENNE y en cada Farmacia.



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

DE RAMON A. COIPEL  
Contra la gota, cálculos tróficos del riñón y vejiga y catarro de ésta.  
Frasco, 5 pts.  
Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

## LAS DOS VACUNAS

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

Los pedidos a esta Administración, quedan escasos ejemplares.

**LOS GRANDES PROTESOS MORBOSOS**  
POR J.-J. PICOT, de la cual quedan muy pocos ejemplares.  
Precio: 32 pesetas en Madrid y 34 en provincias — De venta en la Administración, Ronda de Valencia, 8, y en las principales librerías.

## DOCTOR GOÑI

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

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS  
TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TISIS Y LA TUBERCULOSIS

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

## BAÑOS EN CASA

**DE MAR.** — Se obtienen, superiores a los naturales, con las sales marinas con algas, preparadas con arreglo a los análisis practicados con las aguas del Cantábrico.

Paquete para un baño. . . . . 4,35 pesetas.  
Docena. . . . . 45,00 —

Por 46 se mandan a cualquier estación de ferrocarril de España.

**SULFUROSOS.** — Se preparan con los polvos sulfurosos, excelente composición que al disolverse en el agua produce gran cantidad de ácido carbónico, que combinado con los sulfuros que contiene, da lugar a la formación del gas ácido sulfhídrico a que deben sus virtudes las aguas sulfurosas.

Caja para un baño. . . . . 2 pesetas.  
Doce cajas. . . . . 48 —

Por 20 se mandan por el correo a cualquier punto de España.

De venta en todas las farmacias.

Cabello Gutiérrez, Palma Alta, 11, Madrid.

Por mayor, Melchor García, Capellanes, 1 duplicado, principal.

## BOLETIN BIBLIOGRAFICO

## LA FILOSOFIA DE LA NATURALEZA

POR  
DON MATIAS NIETO SERRANO

Comprende esta obra los principios fundamentales de la Física, de la Química y de la Biología.

Tiene por objeto este libro discutir los problemas fundamentales de todas las Ciencias de la Naturaleza, Mecánica, Astronomía, Óptica, Analítica y demás ramos de la Física, así como de la Química y la Biología. Su estudio puede conducir a la más recta interpretación de los hechos de todas estas categorías.

Se vende, al precio de 6 pesetas, en las principales librerías y en la Redacción de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36. 2.º.  
Los señores suscritores podrán adquirirla por 5 pesetas.

## BREVES APUNTES PARA LA

## HISTORIA DEL PERIODISMO

MÉDICO Y FARMACÉUTICO EN ESPAÑA

POR EL DOCTOR  
DON FRANCISCO MENDEZ ALVARO

Director del periódico titulado «El Siglo Médico»

Esta obra forma un elegante tomo bien correcto é impreso.

Se halla de venta en las principales librerías y en la Administración, acompañando el importe de 3 PESETAS.

## NOVISIMO FORMULARIO DE BOLSILLO

INDISPENSABLE A TODOS LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICO

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. — Ácido crisofánico. — Ácido esclerótico. — Adonis vernalis. — Adonidina. — Aloina. — Andasau. — Antihidropina. — Antipirina. — Arbutina. — Arenaria rubra. — Aseptol. — Blatta orientalis. — Boldo. — Bromal. — Bromoformo. — Cocaina. — Convallaria mayalis. — Cotoína. — Crisarobina. — Duboisina. — Eanapoleina. — Esparteína. — Euphorbia pilulifera. — Gelsemium sempervirens. — Geonamaca. — Hamamelis virginica. — Hazeína. — Helenina. — Hipnón. — Hopeina. — Hidratis canadensis. — Ictiol. — Iodol. — Jequirity. — Kairina. — Kola. — Kumis. — Lanolina. — Mentol. — Morrhual. — Naftol. — Papaina. — Paraldehyde. — Percirina. — Picrotoxina. — Pichi. — Pilocarpina. — Pilocarpidina. — Piridina. — Piscidia erythrina. — Podofilino. — Poliporus senex. — Quebracho. — Queratina. — Resorcina. — Talina. — Terpina. — Terpinol. — Timol. — Traumaticina. — Tripolita. — Tripsina. — Urétano. — Viburnum prunifolium y muchos más.

Véndese, al precio de 3 pesetas en toda España, en las principales librerías. Los pedidos al por mayor se dirigirán a D. Ramon Serret, Magdalena, 36, Madrid. Es inútil hacer pedidos a los que no acompañe el importe en libranzas del Giro Mutuo, letras de fácil cobro, y en último caso en sellos de correos.

## OBRA NUEVA

## ELEMENTOS DE CIRUGIA

POR EL DR. C. HUETER

Catedrático que fué de Cirugía en la Universidad de Greifswald

TRADUCCION DIRECTA DEL ALEMÁN

POR EL DOCTOR FERNANDO PEÑA Y MAYA

Esta obra consta de tres voluminosos tomos en 4.º mayor, de los cuales el I abraza la Parte general, y el II y III la Especial. Cerca de 600 grabados ilustran el texto.

El mejor elogio que puede hacerse de ella es el haber sido declarada de texto en las Universidades de Madrid, Barcelona, Santiago y Cádiz.

Se halla de venta, al precio de sesenta pesetas en toda España, en las principales librerías.

La Administración queda establecida para lo sucesivo en la Imprenta de D. Enrique Teodoro, Ronda de Valencia, 8, esquina a la calle del Amparo, a cuyo nombre y señas deberá dirigirse toda la correspondencia.

## TRATADO CLÍNICO

DE LAS

## Enfermedades de la médula espinal

POR E. LEYDEN

Catedrático de Clínica médica de la Universidad de Berlín

VERSIÓN ESPAÑOLA DE

MANUEL M. CARRERAS SANCHIS

Esta importantísima obra, la primera que se ha publicado en España sobre la importante especialidad de *Enfermedades de la médula espinal*, se halla de venta en la Administración, Ronda de Valencia, núm. 8, imprenta, al precio de 25 pesetas.

# Salicilatos de Bismuto y Cerio

Recomendados  
por la Real Academia de  
Medicina.

DE VIVAS PÉREZ

Recetados  
por verdaderas eminencias de  
todas partes.

ADOPTADOS DE REAL ORDEN POR EL MINISTERIO DE MARINA porque curan inmediatamente, como ningún otro remedio empleado hasta el día, toda clase de vómitos y diarreas de los tísicos, de los viejos, de los niños, cólera, tífus, disenterias, vómitos de los niños y de las embarazadas, catarros y úlceras del estómago, piroxis con eructos fétidos, reumatismos y afecciones húmedas de la piel. Ningun remedio alcanzó de los médicos y del público tanto favor por sus buenos resultados, como nuestros

## SALICILATOS DE BISMUTO Y CERIO

que se venden en todas las farmacias de España, Ultramar y América del Sur. Cuidado con las falsificaciones ó imitaciones, porque otros no darán el mismo resultado. Exigir la firma y marca de garantía.

PRECIOS: En toda España la caja grande, 3,50 ptas. Pequeña, 2 ptas.

Depósito general: Almería, FARMACIA DE VIVAS PEREZ

desde donde se remiten á todas partes mandando 75 céntimos más para certificación. — Por mayor. — Madrid: M. García y F. Hernández. — Barcelona: Sociedad Farmacéutica é Hijos de J. Vidal y Ribas, y Uriach y C. — Habana: Lobé y Torralbas, Farmacia y Droguería de José Sarra. — Manila: Sres. Sucesores de Schuster. — Mayagüez: Guillermo Mullet. — Buenos Aires y Montevideo, todas las principales farmacias.

## HELADORA ESPAÑOLA

Nuevo aparato para obtener el hielo: es indispensable á todos los médicos y farmacéuticos para la curación de varias enfermedades, y útil á todas las familias como poderoso auxiliar en las digestiones, pudiendo servir además de higiénico recreo para preparar toda clase de sorbetes. Los hay de dos tamaños, á 16 y 25 pesetas: con el primero se obtienen unos 400 gramos cada quince minutos, y 800 con el segundo. La mezcla frigorífica sólo cuesta de 1 á 3 reales. Prospectos gratis. De venta en el Laboratorio de su autor el Dr. Marqués, Hospital, 109. Barcelona.

## LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

## CHOCOLATES MEDICINALES ECONÓMICOS

La aceptación 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 10 gramos una, 15 reales. Farmacia y laboratorio del Dr. Marqués, Hospital, 109, Barcelona.

## AGUAS

## OXIGENADAS

CASA

DEL CONTRABANDISTA  
en el Paseo de Coches del Retiro.

TELÉFONO 4.224

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

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

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

Depósitos: Instituto de Vacunación, Valverde, 30 y 32, teléfono 72; Abada, 4 y 6; Gorguera, 17; Hortaleza, 9; Atocha, 35; Gerona, 1, botica de Santa Cruz; San Marcos, 11, Arenal, 2, farmacia, y principales farmacias.

## APARATO ATMATRICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno.  
Folletos explicativos gratis.

Atocha, 125, Madrid.

## FUMOUE-ALBESPEYRES

PROVEEDOR DE LOS HOSPITALES MILITARES  
PARIS — 78, Faubourg Saint-Denis, 78 — PARIS  
Todos los productos están preparados bajo la inmediata vigilancia de los  
Sres. FUMOUE. Doctores en Medicina, Farmacuticos de 1ª clase.  
Dos Medallas en la Exposición Universal de Paris 1889

## Vejigatorio y Papel de Albespeyres

Los únicos empleados en los Hospitales militares

Contra las **ENFERMEDADES CRÓNICAS**  
como enfermedades del cerebro, parálisis, enferme-  
dades nerviosas, asma, catarros, enfermedades de  
las riñaduras y de los ancianos, enfermedades de la  
edad crítica.

Ningún remedio es tan eficaz como un Vejiga-  
torio en el brazo, de la dimensión de un peso fuerte  
mantenido con el verdadero Papel de Albespeyres.

NÚMEROSAS IMITACIONES. — Se evitarán no  
aceptando sino las cajitas de papel que llevan la  
Firma Fumouze-Albespeyres y el Sello de la  
« Union des Fabricants ». La Cajita 1 franco.

La cantaridina es un antiséptico de los más poderosos. La eficacia del Papel y del  
Vejigatorio de Albespeyres, en un gran número de **enfermedades crónicas**  
(exutorio mantenido con el Papel de Albespeyres) y de **enfermedades agudas** epidémi-  
cas o contagiosas, vejigatorio volante, se debe no sólo a la acción revulsiva del principio vejiga-  
torio sino que también a la acción que la cantaridina, absorbida en dosis pequeñísimas, ejerce contra  
los microbios y sus secreciones tóxicas.

Contra las **ENFERMEDADES AGUDAS**  
como bronquitis, fluxiones de pecho, pleuresias,  
afecciones del corazón, meningitis, neuralgias,  
reumatismos, fiebre tifoidea, etc.

El Vejigatorio de Albespeyres es el remedio  
más heroico que puede ser recetado por los médicos.  
Como existen numerosas imitaciones, es preciso  
tener buen cuidado de pedir el verdadero Vejiga-  
torio de Albespeyres y asegurarse de que cada  
cuadrado de 5 centímetros lleva la firma de  
Albespeyres en el lado verde.

El metro, 5 francos.

## JARABE DE DENTICIÓN DEL DR DELABARRE

Jarabe sin narcótico, recomendado desde 20 años por los Facultativos.

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

El Frasco, 3 francos 50 céntimos.

OTROS PRODUCTOS DEL DR DELABARRE: Agua, Pasta y Polvos denti-  
fricos (orientales); Mixtura desecativa, Licor clorofómico, Cimento de Guta-  
percha, para la cura de las muelas cariadas; Estuches dentarios; Cepillos para  
los dientes, jabones, etc.

## CÁPSULAS RAQUIN

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Cápsulas con los medicamentos siguientes :

COPAIBA titulada.  
COPAIBA y extracto de cubeba.  
COPAIBA y extracto de matico.  
COPAIBA y esencia de sándalo.  
COPAIBA y alquitran.  
COPAIBA y subnitrate de bismuto.  
COPAIBA y hierro reducido.

COPAIBA, cubeba y ratania.  
COPAIBA, cubeba, ratania y hierro.  
COPAIBATO de sosa.  
CUBEBBA pura.  
ALQUITRAN puro.  
KAVA.  
TREMONTINA de limón.

Las CÁPSULAS de RAQUIN son las únicas Cápsulas con cubierta de gluten aprobadas  
por la Academia de Medicina.

Constituyen el modo de administración más perfecto y más racional de las sustancias balsamo-resinosas.  
La Cápsula de gluten, como no revienta en el estómago, protege en efecto la mucosa estomacal  
contra el contacto irritante de los medicamentos, de donde resulta la ausencia de eructos y de náuseas y la  
tolerancia perfecta de las vías digestivas para los medicamentos tomados bajo esta forma.

DOSES. — 3 a 12 Cápsulas de Copaiato de Sosa (de 0,40), contra la **BLENNORRAGIA**;  
3 a 18 Cápsulas de Cubeba o de Copaiba (de 0,50), con o sin adición de otras sustancias,  
contra **BLENNORRAGIA**, **CISTITIS**, **CATARRO VEJIGAL**, **AFECCIONES DE LA PROSTATA**, **LEUCORREA**,  
**GRUP**, **BRONQUITIS**, **CATARRO PULMONAR**, **AFECCIONES DEL CUTIS**, etc.  
2 a 8 Cápsulas de Alquitran o de Tremontina (de 0,25), contra **BLENNORRAGIA CRÓNICA**,  
**LEUCORREA**, **BRONQUITIS**, **CATARRO PULMONAR** o **VEJIGAL**, **ASMA**, **NEURALGIA**, etc.

**OBSERVACION IMPORTANTE**

Es una falsificación cualquiera frasco que no lleve la firma de Raquin y el Sello de la « Union des Fabricants »

## Gota D<sup>r</sup> LAVILLE

Específico experimentado de la Gota,

**ACCIÓN PRONTA É INFALIBLE**

En todos los periodos del Acceso.

1 A 3 CUCHARADAS DE CAFÉ CADA 24 HORAS

DEPOSITO : PARIS, F. COMAR y Cia, 28, CALLE SAINT-CLAUDE

## JARABE DE AUBERGIER

CON Lactucarium de Obernía

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Una inocuidad completa y una eficacia perfectamente

comprobada en los Resfriados, Bronquitis y en el

Catarro pulmonal epidémico, han asegurado al

JARABE de AUBERGIER una fama inmensa.

(Formulario BOUCHARDAT).

DOSES : 2 A 4 CUCHARADAS POR DIA.

Para los Niños : 1 A 3 CUCHARADAS DE CAFÉ

## AFECCIONES DEL CORAZON

Desórdenes de la circulación, Palpitaciones, Intermitencias, Afecciones  
nerviosas y Reumáticas del corazón. Hipertrofia cardíaca, Asma,  
Tisis en su principio tratadas con éxito por el cuerpo médico desde hace mas de 20 años con los

## GRÁNULOS ANTIMONIOSOS DEL D<sup>r</sup> PAPILLAUD

MEDICACION ARSENICO-ANTIMONIAL (0,001 m/m por Uránulo).

Informe favorable de la Academia de Medicina de Paris. Sesiones del 8, 15 y 22 de Nov. y 6 de Dic. de 1870.

DOSES : 2 A 8 GRÁNULOS AL DIA

Depósito General : Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.

Las VERDADERAS AGUAS de

## VICHY

son los manantiales del Estado francés

Administración : 8, Boulev<sup>r</sup> Montmartre, PARIS

**CÉLESTINS.** Mal de Piedra y Enferme-  
dades de la Vejiga.

**GRANDE-GRILLE.** Enfermedades del  
Bígado y del Aparato biliar.

**HOPITAL.** Enfermedades del Estómago.

**HAUTERIVE.** Afecciones del Estómago y  
del Aparato urinario.

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

Se venden en todas las farmacias  
y droguerías.

## ENFERMEDADES DEL PECHO

### JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D<sup>r</sup> CHURCHILL

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

Este Jarabe contiene los elementos de  
los huesos, el fósforo y la cal, y con-  
viene especialmente a los niños, a las  
mujeres embarazadas y a las nodrices.

Exigir los frascos cuadrados con la  
firma del Doctor Churchill, y la marca  
de fabrica de M. SWANN, farmacéu-  
tico químico, 12, rue Castiglione, PARIS.  
— Precio : 4 francos en Francia.

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

## PILDORAS DE BLANCARD

CON

Yoduro de Hierro Inalterable

NEW-YORK

PARIS

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855

1853

1855