

EL SIGLO MÉDICO

Se publica
todos los domingos.

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA
Y

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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.

CAPSULAS 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.

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

GOTA TODAS SUS COMPLICACIONES
CURADAS POR LAS PILDORAS Y POLVOS
SUPRESION 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 Sñrs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emisión de la voz.

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

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
PASTILLAS y POLVOS
PATERSON
con BISMUTHO y MAGNESIA

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

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

POBREZA DE LA SANGRE
VINO DE BELLINI
con QUINA y COLUMBO

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

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

Jarabe Laroze

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

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

JARABE

al Bromuro de Potasio

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

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

Fábrica, Espediciones : J.-P. LAROZE

2, rue des Lions-St-Paul, à Paris.

Deposito en todas las principales Boticas y Droguerías

CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

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

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

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

EXÍJASE el nombre y la firma AROUD

Anuncios extranjeros.

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

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

VACANTES

La de médico-cirujano de Villanueva de Valdegovia (Alava), dotada con 400 pesetas y 200 fanegas de trigo por razón de iguales, más 37 fanegas más que se podrá obtener por este último concepto de pueblos limítrofes á los de este partido. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde don Domingo Ayala.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Nava de Arévalo, que consta de cinco pueblos, Magazón, Noharre, Palacios Rubios y Vinaderos (Avila). Hab. 676. Dotación 400 pesetas por la asistencia de 25 familias pobres y unas 2.000 á que ascienden en conjunto las iguales de todos los vecinos pudientes de dichos pueblos; con obligación de tener un ministrante.

Datos de esta vacante. — El que la viene desempeñando lleva cuatro años y tiene firmados 140 vecinos de los 182 de que consta todo el distrito, y no está dispuesto á abandonar el partido, por las muchas simpatías que tiene en el vecindario de todos los pueblos, por lo menos hasta el año 1893, en que termina el contrato otorgado.

— La de íd. íd. — por traslado — de Losar (Avila). Habitantes 619. Dotación 30 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Octubre al alcalde D. Máximo Izquierdo.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Grañén (Huesca). Hab. 899. Dotación 100 pesetas anuales por la asistencia de 25 ó 30 personas y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por dos años. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Francisco Val.

— La de íd. íd. — por segunda vez — de Ariza (Zaragoza). Hab. 1.553. Dotación 875 pesetas anuales por la asistencia de 90 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por un sólo año. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. León Ramos.

— Las de íd. íd. y farmacéutico — por terminación de contrato — de Munébrega (Zaragoza). Hab. 1.106. Dotación 250 y 125 pesetas anuales respectivamente, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 24 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Antonio Ramón.

— Las de íd. íd. é íd. — de Ayerbe (Huesca). Hab. 2.375. Dotación 500 y 250 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de 23 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por dos años. Solicitudes hasta el 2 de Octubre al alcalde D. Vicente Sarasa.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Fuente el Carnero (Zamora). Hab. 267. Dotación 125 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 5 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Octubre al alcalde D. Antonio Martín.

— La de íd. íd. — por falta de aspirantes en la primera convocatoria — de Barrueco-Pardo (Salamanca). Hab. 952. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 25 familias pobres y niños de la Casa de Misericordia, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. José Antonio Maquilón.

— La de íd. íd. de Abadía (Cáceres). Dotación 2.000 pesetas anuales por la asistencia de todo el vecindario, que se compone de unas 100 familias. Solicitudes hasta el 2 de Octubre al alcalde D. Santiago Rubio.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Villoruela (Salamanca). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 25 ó 30 familias pobres y las iguales con 170 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Octubre al alcalde D. Laureano Vicente.

— La de íd. íd. de Cuevas del Valle (Avila). Hab. 934. Dotación 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 30 familias pobres y unas 1.500 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Juan González.

— La de íd. íd. — por dimisión — de San Juan del Molinillo y Navarredondilla (Avila), que por agrupación constituyen uno solo, con la dotación de 500 pesetas anuales por la asistencia de 48 familias pobres y expósitos de la Inclusa, más las iguales con 320 vecinos pudientes, que pagan á razón de 5 cuartillos de centeno cada uno, que en su caso formarán agrupación entre sí y se lo darán cobrado

al profesor. Solicitudes hasta el 3 de Octubre al alcalde don Félix Fernández.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Berlanas (Avila). Dotación 300 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 20 familias pobres, transeúntes, casos de quintas y niños expósitos, más las iguales con unos 120 vecinos pudientes, que pagan á razón de fanega y media de trigo cada uno. Solicitudes hasta el 3 de Octubre al alcalde D. Pedro Berrón.

— La de íd. íd. de Agost (Alicante). Hab. 2.572. Dotación 1.250 pesetas anuales por la asistencia de 200 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por dos años. Solicitudes hasta el 5 de Octubre al alcalde D. Salvador Iborra.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Albentosa (Teruel). Hab. 1.066. Dotación 900 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 1.100 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Agustín Pastor.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Rillo (Teruel). Habitantes 361. Dotación 70 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Felipe Barrachina.

— La de íd. íd. de Socuéllamos (Ciudad Real). Hab. 3.130. Dotación 1.625 pesetas anuales por la asistencia de 200 familias pobres; cuya vacante ha de proveerse conforme al reglamento de 14 de Junio último. Solicitudes hasta el 10 de Octubre al alcalde D. José Cano.

— La de íd. íd. — por segunda vez — de Cedillo (Cáceres). Hab. 999. Dotación 125 pesetas anuales por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Gonzalo Loro.

— La de íd. íd. — por terminación de contrato — de Acebrón (Cuenca). Hab. 328. Dotación 50 pesetas anuales por la asistencia de 4 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Octubre al alcalde D. Julián Maya.

— La de íd. de Chillarón de Cuenca y sus anejos Jábaga y Arcos de la Cantería (Cuenca). Dotación 50 pesetas por la asistencia de las familias pobres y casos médico-legales, con más el igualatorio de unos 90 vecinos. El anejo de Jábaga produce 100 pesetas, también por la asistencia de familias pobres y casos médico-legales, con más el igualatorio de los vecinos, y sólo dista de este pueblo unos 5 kilómetros; el de Arcos también puede contar con lo que produce la titular y el igualatorio de sus vecinos, y dista de ésta unos 3 kilómetros. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Eustaquio Peñalver.

— La de íd. íd. de Provencio (Cuenca). Hab. 1.684. Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Octubre al alcalde D. Vicente de la Fuente.

— La de íd. íd. de Gallinero y sus agregados Arévalo, Torre, Segoviela y Portelarból (Soria). Dotación 500 pesetas anuales por Beneficencia y 250 fanegas de trigo de iguales con los vecinos pudientes. Este partido se halla situado á 22 kilómetros al Norte de Soria y uno de Almarza, donde se celebran mercados semanales, con excelentes caminos. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Manuel García.

— Las dos de íd. íd. de Egea de los Caballeros (Zaragoza). Hab. 4.237. Dotación 375 pesetas anuales cada uno por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Pascual Climente.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Júcar (Guadalajara). Hab. 201. Dotación 25 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Octubre al alcalde D. Felipe Monge.

— La de íd. íd. — por defunción — de Valparaíso de Abajo (Cuenca). Dotación 150 pesetas anuales por la asistencia de 4 familias pobres y las iguales con 174 vecinos pudientes. El agraciado puede contar con el pueblo de Valparaíso de Arriba, que tiene unos 110 vecinos y dista un cuarto de hora. Solicitudes hasta el 2 de Octubre al alcalde D. Hilario Orozco.

— La de íd. íd. — por dimisión — de Camarilla (Teruel).

Hab. 903. Dotación 200 pesetas anuales por la asistencia de unas 20 familias pobres y 1.550 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Asimismo el agraciado tendrá la obligación de concertarse con el Ayuntamiento y vecinos pudientes del pueblo de Aguilar, que dista 4 kilómetros, y percibirá por este servicio 500 pesetas en metálico y trigo. También quedará en libertad de contratar los pueblos de Galve y Jorcas. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde don Joaquín Royo.

— La de id. id. — por renuncia — de Berzosa y sus anejos Valdegrulla y Valdealoin (Soria). Hab. 446. Dotación 50 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, y casa por la asistencia de 6 familias pobres y 230 fanegas de trigo de iguales con los vecinos pudientes. La distancia de los dos anejos es de 2 kilómetros. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Toribio Carro.

— La de id. id. de Selas y sus anejos Aragoncillo, Torremocha, Anquela, Tovillos y Mazarate (Guadalajara). Habitantes 361. Dotación 300 fanegas de trigo y 610 pesetas en metálico, más los ajustes de la Guardia civil y peones camineros. Solicitudes hasta el 7 de Octubre al alcalde D. Gregorio Moreno.

— La de id. id. — por renuncia — de Mendata (Vizcaya). Hab. 1.030. Dotación 90 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 12 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Juan de Mochove.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de La Puebla de Castro (Huesca). Hab. 1.168. Dotación 100 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Pedro Villega.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Zurita (Castellón). Dotación 625 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con 280 vecinos pudientes. También podrá desempeñar iguales cargos con los pueblos limítrofes de Orteils y Palanques, equidistantes 5 y 2 kilómetros respectivamente, percibiendo por el primero 120 pesetas y 25 por el segundo, más las iguales con 250 vecinos pudientes entre ambos pueblos. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Fernando Escorihuela.

— La de id. id. de Camuñas (Toledo), partido de Madrid. Hab. 1.920. Dotación 999 pesetas por la asistencia hasta 100 familias pobres. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Francisco Moreno.

— La de id. id. — por renuncia — de San Juan de la Encinilla (Ávila). Hab. 680. Dotación 400 pesetas, pagadas por trimestres, y 100 más por razón de casa y matrícula por Beneficencia y casos de quintas. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Mariano Herrero.

— La de id. id. de Perorrubio (Segovia), partido de Sepúlveda. Hab. 513. Dotación 100 pesetas por 10 familias pobres. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde don Fernando Casla.

— La de id. id. — por destitución — de Olivares (Cuenca). Hab. 1.240. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Octubre al alcalde don Angel García.

— Las dos de id. id. de Villajoyosa (Alicante). Habitantes 10.948. Dotación 750 pesetas cada una por Beneficencia. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Juan Lloret.

— La de id. id. de Güesa, Izal, Gallués, Uscarrés, Icir, Igar y Ripalga (Navarra), partido de Aoiz. Hab. 600. Dotación 250 pesetas por Beneficencia y 400 robos de trigo por iguales. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde don Cipriano Iriarte.

— La de id. id. — por renuncia — de Aras (Navarra), partido de Estella. Hab. 553. Dotación 500 pesetas por Beneficencia, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Antonio Urarte.

— La de id. id. — por renuncia — de Torremayor (Badajoz), partido de Mérida. Hab. 680. Dotación 750 pesetas por 20 familias pobres y unas 1.250 por iguales. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. José Mendoza.

— La de id. id. de Membrillera (Guadalajara), partido de Cogolludo. Hab. 850. Dotación 125 pesetas por 13 familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Pablo Andrés.

— La de id. id. de Geve, partido de Pontevedra. Habitantes 3.559. Dotación 995 pesetas por 280 familias pobres.

Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. José Maquieira.

— Las tres plazas de id. id. y dos de ministrante de Puebla de Molalbán (Toledo), partido de Torrijos. Hab. 6.944. Dotación 875 pesetas a cada uno de los médicos y 100 pesetas cada uno también de los ministrantes por la asistencia a 900 familias pobres. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. C. López Olarte.

— Las de id. id. y farmacéutico de Puerto Mingalbo (Teruel), partido de Mora de Rubielos. Hab. 1.522. Dotación 450 pesetas al primero y 50 al segundo por Beneficencia, más las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Alejandro Monferrer.

— Las de id. id. y farmacéutico de Valdeconcha (Guadalajara), partido de Pastrana. Hab. 670. Dotación 250 pesetas al primero y 50 al segundo por 9 familias pobres. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. León Moreno.

— Las de id. id. y farmacéutico de Burbáguena (Teruel), partido de Calamocha. Hab. 1.403. Dotación 375 pesetas al primero y 250 al segundo por 30 familias pobres. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Joaquín Lahoz.

— Las de id. id., farmacéutico y ministrante de Andorra (Teruel), partido de Híjar. Hab. 2.673. Dotación 400 pesetas cada uno por Beneficencia a los dos primeros y 80 pesetas al ministrante por Beneficencia. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Tomás Alcalá.

— Las de id. id., farmacéutico y ministrante de Molinos (Teruel), partido de Castellote. Hab. 1.544. Dotación 500 pesetas al primero, otras 500 al segundo y 50 al tercero por Beneficencia. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Nicolás Gascón.

— Las de id. id., farmacéutico y ministrante — por terminación de contrato — de Belmonte (Teruel). Hab. 931. Dotación 300, 100 y 40 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con 250 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Francisco Zurita.

— La de farmacéutico de Socuéllamos (Ciudad Real). Dotación 500 pesetas de dotación fija por residencia y prestación de servicios sanitarios de su especial incumbencia que le encomiende el Ayuntamiento, con derecho también a cobrar las recetas de los medicamentos que suministre a las 200 familias pobres comprendidas en la titular, conforme al Petitorio oficial; cuya vacante ha de proveerse conforme al reglamento de 14 de Junio último. Solicitudes hasta el 10 de Octubre al alcalde D. José Cano.

— La de id. — por renuncia — de Galápagos (Guadalajara). Hab. 282. Dotación 20 pesetas por la asistencia de 4 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Octubre al alcalde D. Rafael Moreno.

— La de id. — por falta de aspirantes a la primera convocatoria — de La Almolda (Zaragoza). Hab. 1.595. Dotación 300 pesetas anuales por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Demetrio Ezguerra.

— La de id. de Ontiñena (Huesca). Hab. 1.621. Dotación 125 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de presupuesto municipal, y las iguales con los vecinos pudientes; además hay en la localidad unas 400 caballerías entre mayores y menores. Solicitudes hasta el 7 de Octubre al alcalde D. Victorian Setau.

— La de id. — por defunción — de Quintana del Pidio (Burgos), partido de Aranda. Hab. 779. Dotación 875 pesetas por 41 familias pobres y casa, más las iguales con los vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Amalio Casas.

— Las dos de id. de Madrilejos (Toledo), partido de su nombre. Hab. 6.870. Dotación 750 pesetas cada una por 200 familias pobres respectivamente. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Jerardo Mora.

— La de ministrante de Todolella (Castellón). Hab. 692. Dotación 14 cahíces de trigo, 100 pesetas en metálico y casa. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Salvador Ferrer.

— La de id. — por dimisión — de Bureta (Zaragoza). Hab. 498. Dotación 125 pesetas anuales por Beneficencia y 625 pesetas anuales de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Santos Martínez.

Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

ELÍXIR VIRENQUE

con COCAINA - PEPSINA y DIÁSTASIS

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

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

PARIS, 8, P^{ta} de la Magdalena, FARMACIA VIRENQUE, 8, Plaza de la Magdalena, PARIS

MEDICACIÓN CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA Anorexia Vómitos LIENTERIA

ELIXIR GREZ

CHLORIDRO-PEPSICOS

Y PILDORAS

Amargos y Fermentos digestivos

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

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

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

contra las diversas, Afecciones del Corazon, Hydropsias, Tos nerviosas; Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor éxito

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.

HEMOSTÁTICO 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.

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

LABELONYE y C^{ia}, 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. Presentase 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

TABLILLAS
DESLAURIERS
CLOROBORATADAS

Catarro epidémico, Ronquera, Afecciones de la Boca y de la Garganta, Laringitis. Nuestras antiguas tablillas han sido divididas en pequeñas pastillas lenticulares de un gusto agradabilísimo y de un uso más cómodo que contienen 5 centigr. de clorato de potasa, 5 centigr. de borato de sosa y 2 miligr. de cocaína. — La cajita: 2 fr. 25. — Se conservan indefinidamente en todos los climas. — Eug. FOURNIER farm. Issy-Paris, y en todas las farm.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN IMPÉRATRICE PRÉCIEUSE DESIRÉE

Las mejores aguas de mesa. Apertivas, muy digestivas. Afecciones del estómago. Bilis, Cálculos hepáticos, Intestinales, 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 pulmonales MEDALLA DE PLATA, BARCELONA 1888.

BRONQUITIS TISIS CATARRROS

CAPSULAS CREOSOTADAS del Doctor FOURNIER

Únicas premiadas En la Exposición Paris 1878

EXÍJASE LA BANDA DE GARANTIA FIRMADA Fournier

PARIS - rue Chaumartin - Lagarde

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^{des} DEL HÍGADO, VIAS URINARIAS.

TEMPORADA: 20 de MAYO á 20 de SETIEMBRE

Manantial PAVILLON

EL SIGLO MÉDICO

RESUMEN

Boletín de la semana: Beneficios de un decreto. — El próximo curso. = **Sección de Madrid:** Laringología, Otología y Rinología. — Segundo Congreso de la tuberculosis. = **Sección profesional:** Cambio de posición. — Reglamento de partidos médicos. = **Sección práctica:** De la extirpación del pene. = **Prensa médica:** *Nacional:* I. El delirio en la neumonía. = *Estranjera:* II. El *strophulus* infantil y su tratamiento. — III. Propiedades antirreumáticas del *ephedra vulgaris*. — IV. — Pasta *bassorina*: nueva base para las preparaciones dermatológicas. = **Prescripciones y fórmulas.** = **Sección oficial:** Cuerpo de Sanidad Militar. = **Sociedades científicas:** Real Academia de Medicina. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Boletín bibliográfico.** = **Anuncios.**

BOLETIN DE LA SEMANA

BENEFICIOS DE UN DECRETO. — EL PRÓXIMO CURSO

El real decreto que acerca de la vacunación apareció no ha muchos días en la *Gaceta* va dando algunos, aunque no muchos, resultados. Por de pronto, la noticia que de él han dado los periódicos políticos ha servido para recordar al público que no debe dormirse sobre los laureles, y que ya que afortunadamente hasta ahora nos vemos en la corte libres de las viruelas, no por eso debe dejarse de vacunar á los pequeños y de revacunar á los grandes. Ha servido también ese real decreto para que en nuestra Diputación Provincial se removiera el adormecido asunto de quién y cómo debe vacunar á los acogidos en sus establecimientos benéficos y á los pobres de toda la provincia, asunto enmarañado por razones que desconocemos, pero cuya resolución no puede ser más fácil y clara. Así lo ha comprendido nuestro compañero de Redacción y diputado provincial Sr. Pulido, quien pone gran empeño en que, puesto que existe un Instituto oficial de vacunación, sea éste y no ninguno particular el encargado de proveer de vacuna á la Diputación y de hacer cuantas operaciones estime ésta pertinentes para preservar de la viruela á los pueblos y á los asilados en sus establecimientos.

De esperar es, dada la tenacidad del Sr. Pulido, que este asunto se resuelva como la lógica y el sentido común aconsejan, aparte de como demandan los sacratísimos intereses que á la Diputación están confiados.

Por misericordia de Dios, no por el discurso del hombre, ha escapado bien este verano España en lo tocante á salud pública. Fuera de la epidemia de trancazo habida en la provincia de Toledo (y que ahora se extiende á algunas otras poblaciones), nada

ha venido á turbar el sosiego á que se entregan las gentes en la época más calurosa del año. Pero, como ya indicamos en el número anterior, las vacaciones tocan á su término, la gente regresa á sus hogares, la apertura del curso se aproxima y con él la inauguración de las Sociedades y demás centros científicos. Este año promete la Real Academia de Medicina sesiones brillantes de recepción para hacer lugar en sus escaños á médicos tan distinguidos como los Sres. Cortezo, Ustáriz, Mariani, Martínez Pacheco, Camisón y algunos más ya elegidos y que no dudamos harán en breve su ingreso. Tampoco creemos que se retardará mucho la elección del académico que ha de ocupar la vacante que existe en la Sección de Farmacología, á cuyo puesto aspiran profesores bien conocidos de todos. De esperar es que todas estas batallas redunden en beneficio de la Ciencia y, como consecuencia última, en beneficio de la Humanidad.

DECTO CARLÁN.

MADRID 13 DE SEPTIEMBRE DE 1891

LARINGOLOGÍA, OTOLOGÍA Y RINOLOGÍA por el Dr. COMPAIRED

EPITELIOMA DE LA CUERDA VOCAL SUPERIOR. — EXTIRPACIÓN ENDOLARÍNGEA. — CURACIÓN SIN RECIDIVA.

En el último número (mes de Agosto) de los *Ann. des mal. de l'or.*, etc., publican los Dres. Gouguenheim y H. Mendel el siguiente curioso caso, observado y recogido en la clínica del primero en el Hospital Lariboisière.

Tratábase de una mujer de treinta y seis años, sin antecedentes hereditarios, que desde los quince años, en que tuvo la viruela, sólo había padecido de una bronquitis hacía poco tiempo, pero sin haber sufrido jamás la menor enfermedad en su laringe. Estaba casada y tenía un niño de nueve meses.

En Agosto de 1890 sufrió un enfriamiento, á consecuencia del cual fué velándose su voz poco á poco, hasta que la afonía fué completa. Fué, dice, á París á que la viera un especialista, quien la hizo una operación (?) en la laringe, con lo que mejoró algún tanto en su voz. Sin embargo, á los tres meses reapareció la afonía, pero ya con carácter definitivo y estable. En el momento en que la observaron Gouguenheim y H. Mendel (primeros días de Diciembre último) no presentaba ni disnea ni disfagia, y tenía apenas tos.

Al reconocimiento laringoscópico pudieron apreciar sobre la cuerda vocal superior izquierda la existencia de un grueso tumor sesil, del volumen de un pequeño hueso de cereza, rojo en su base, gris en su porción periférica, y que presentaba en su circunferencia bastantes prominencias redondeadas, más manifestadas hacia el lado derecho. La cuerda vocal de dicho lado estaba cu-

bierta por completo, sin poder ver más movimientos que los de la cuerda derecha. Todo este lado de la laringe estaba normal en absoluto. No había infartos ganglionares. Tan sólo aparecía algo de disnea, tras movimientos exagerados del enfermo.

Previo la cocainización de la laringe con una solución al $\frac{1}{3}$, procedió el Dr. Gouguenheim á la extirpación de este tumor por medio de su pinza cortante de separación antero-posterior, siendo el acto operatorio sumamente fácil y extrayendo el tumor de un solo golpe.

Examinada después la tumoración por el Dr. Paul Tissier, comprobó la existencia de globos epidérmicos perfectamente comprobables.

La voz se restableció casi inmediatamente y desapareció totalmente la disnea. En la cuerda izquierda tan sólo se observaba un poco de inyección. Examinada la laringe en cuestión algún tiempo después, ofrecía un ligero aumento de volumen en la cuerda vocal superior izquierda, pero sin ninguna recidiva del tumor. El último examen practicado fué el 16 de Junio.

Tal es el caso, en resumen, de un epiteloma de la laringe curado por la extirpación.

Expuesto el caso, se extienden los autores en algunas consideraciones que no hemos de pasar por alto, dado el interés que presentan.

El asiento ordinario del epiteloma polipode no es la falsa cuerda; más bien es, con frecuencia, la cuerda vocal inferior.

De 61 casos de cáncer citados por el Dr. Schwartz en su obra *Sobre los tumores de la laringe*, cuatro se refieren tan sólo al cáncer primitivo de la banda ventricular, mientras que en otros diez el punto primitivo era la cuerda vocal inferior.

Si el asiento del cáncer es raro, no lo es menos el carácter polipodeo que presentaba, únicamente observado muy pocas veces por el autor, y sobre cuyo punto relata los consignados por varios especialistas en la literatura laringológica (Isambert, Krishaber, B. Fraenkel, Newman y Fauvel).

Afirma Gouguenheim que muchos tumores clasificados de vegetaciones ó pólipos de diversa naturaleza benigna y operados con éxito, pero que los operadores no se toman el trabajo de examinar histológicamente, quizá sean de naturaleza cancerosa; por cuya razón recomienda muy eficazmente la práctica histológica de cuantas excrescencias ó tumoraciones se extraigan.

Aun cuando en este caso el examen microscópico demostró la verdadera naturaleza del tumor, esto no obstante, hace un diagnóstico clínico Gouguenheim, poniendo de relieve las manifestaciones objetivo-clínicas de los tumores benignos, del tumor tuberculoso, del goma sifilítico y del cáncer.

Al hablar del tratamiento, punto el más culminante, sobre todo una vez diagnosticado de cancerosa la tumoración, divide á los autores que han estudiado con detenimiento tal cuestión, en abstencionistas y operadores.

Entre los primeros se encuentran: Isambert, que cree peligrosa la operación, puesto que «tras la avulsión de los cánceres polipoides sobrevienen accidentes inflamatorios ó edemas que comprometen la existencia del individuo»; el Dr. Schwartz, quien opina que sólo se ha puesto en práctica la operación endolaríngica por error diagnóstico, y que el único fin que puede reportar es para mejor fijar la naturaleza del mal por un detenido examen microscópico, y únicamente comprende la intervención operatoria «cuando se trata de tumores epigló-

ticos ó también de tumores de la cavidad laríngea, sumamente pediculados»; el Dr. Fauvel, para quien la excisión ó avulsión, según se practique con guillotina ó con pinzas, no permite extraer ó sacar más que una porción incompleta del tumor, dejando en su lugar una superficie ulcerada que no tarda en producir nuevos brotes»; los Dres. Gottstein, Morell-Mackenzie y Moure, así como Lennox-Browne en su reciente *Tratado*, se muestran asimismo abstencionistas, cuya opinión la fundamenta y termina el último de los citados, diciendo que «un resultado favorable después de la intervención endolaríngica en el cáncer, no será más que una honrosa excepción».

Á estos abstencionistas pueden oponerse los laringólogos operadores siguientes: Blanc (*Thèse de Paris*, 1872), quien enuncia de este modo su opinión: «Si el tumor es pediculado y está situado por encima de las cuerdas vocales, se podrá intentar la ablación por la cavidad bucal mediante las pinzas laríngeas. Se hace preciso, además, que esté limitado el tumor y que la extirpación completa sea posible.» B. Fraenkel (XV Congreso alemán de Cirugía, Abril de 1886) se muestra partidario de la operación endolaríngica, y cita en su apoyo los casos en que habiendo operado ha obtenido éxito feliz; diciendo, finalmente, que tal proceder no tiene nada de peligroso. Sólo aconseja recurrir á la extirpación total ó parcial de la laringe cuando la operación endolaríngica no puede llevarse á cabo. Y, por último, el sabio laringólogo español Dr. Rafael Ariza (*Ann. mal. de l'oreille*, 1886) y Newman (*Glasgow Medical Journal*, Febrero de 1888) participan de tal opinión, sobre cuyo extremo dice el segundo que el cáncer no es primitivamente más que una afección local, que se generaliza porque invade el sistema linfático. La curación es posible si se interviene al principio. Tan sólo recidiva cuando su influencia patógena se ha generalizado.

Al decidirse por estos últimos, el Dr. Gouguenheim menciona después el procedimiento operatorio, mostrándose partidario de la avulsión por medio de sus pinzas cortantes, puesto que la galvano-cáustica, dice, tiene el inconveniente de exponer los tejidos patológicos á los peligros de la irritación.

Fraenkel preconiza la cauterización con la galvano-cáustica, después de la operación; pero Gouguenheim la desecha, y sólo recomienda la más exquisita limpieza y antisepsia.

**

MÁS SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA DIFTERIA

Dignos son de aplauso los esfuerzos y trabajos que de una manera constante emplean los médicos todos de diferentes naciones, investigando, ora experimentalmente, bien en el terreno de la clínica, la manera de combatir enfermedades tan mortíferas cual la difteria, tuberculosis, etc.

Leemos en *Deut. Med. Woch.* (núm. 10, 1891) que el profesor Löffler ha estudiado *in vitro* la acción de varios medicamentos sobre el bacilo productor de la difteria. Algunas de las sustancias terapéuticas ensayadas son demasiado tóxicas á la dosis necesaria, por lo que no pueden utilizarse en la clínica. Según el resultado de las investigaciones del autor, el sublimado, el cianuro de mercurio y el ácido fénico son los agentes medicamentosos que deben usarse. El sublimado y el cianuro de mercurio deben prescribirse en gargarismos y en loción á la dosis de 1 por 10.000, que serán suficientes cuando



las falsas membranas sean muy recientes, y como profiláctico; mas en el caso contrario habrá necesidad de aplicar el sublimado hasta á la dosis de 1 por 100, y el ácido fénico, en la proporción de 3 á 5 por 100, será útil para embadurnar toda la superficie de las vías aéreas atacada. Recomienda además el autor como profiláctico el agua clorofórmica, el agua clorada á la dosis de 1 por 100, y el timol á la de 1 por 500. El sublimado y el ácido fénico constituyen, á juicio de Loeffler, los agentes más seguros y más prácticos del tratamiento de tal enfermedad.

Como corolario á lo apuntado, transcribamos lo que el Dr. A. Seibert publica en *New-York Med. Journ.* Dice así: «Las consideraciones siguientes dictan el tratamiento: la difteria, primitivamente local, es debida á la invasión por la mucosa de un germen especial asociado á otros, que determinan las variedades clínicas de la enfermedad. La falsa membrana es un exudado de fibrina y de leucocitos escapados de los vasos y que han sufrido la coagulación en las capas superficiales del epitelio, pero que al atravesar las capas profundas las han infectado é infiltrado. La membrana diftérica, pues, no es más que la consecuencia y fin de los procesos profundos. De donde se desprende que el tratamiento local superficial, por enérgico que parezca, no podrá tener ningún efecto; la destrucción de las falsas membranas será inútil, porque el bacilo se halla más profundo y, en una palabra, se hace preciso, indispensable, atacarlo y destruirlo por inyecciones bactericidas intra y submucosas.» Al efecto, ha construido una jeringa de largo y resistente tubo, si bien algún tanto flexible, que permite ser introducido con facilidad por la faringe, el cual en su extremo se halla provisto de otro tubito hueco terminado por cinco puntas de aguja. Las picaduras, dice Seibert, son indolentes, y con dicho instrumento se introducen algunas gotas de solución en la mucosa. El autor emplea el agua clorada. De siete casos así tratados, sólo ha tenido una muerte por tráqueo-bronquitis diftérica.

**

USO DEL COLODIÓN EN LA RELAJACIÓN DE LA MEMBRANA DEL TÍMPANO

El Dr. Lannois, de Lyon (*Ann. des mal. de l'or.*, número 1, pág. 23, 1891), propone servirse del colodión en el caso concreto y particular de relajación de la membrana del tímpano, método propuesto ya en 1879 por W. Mc. Keow, de Belfort, para gran número de afecciones auriculares. En dos casos en los que el oído estaba transitoria, si bien notablemente mejorado mediante el uso de la ducha de aire, Lannois obtuvo un resultado igual, pero más duradero, bañando con el colodión la cara externa de la membrana timpánica, previamente distendida por la insuflación de aire en la caja.

El autor aconseja servirse del colodión muy líquido, que se vierte en el oído manteniendo la cabeza del enfermo inclinada y apoyada sobre el oído opuesto. El exceso de líquido introducido en el oído se extraerá con torundas pequeñas de algodón hidrófilo.

**

TRATAMIENTO OPERATORIO DE LAS ESTENOSIS NASALES

Ocupándose el Dr. C. E. Teest en *The Journal of Ophthalmology, Otology and Laryngology* (Abril de 1891) de esta parte de la terapéutica rinológica, dice que antes de emprender una operación intranasal conviene tratar

la membrana mucosa de la cavidad, con el fin de alejar la congestión y la irritabilidad. Obtenido esto, é inmediatamente antes de comenzar el acto operatorio, se anestesiara la parte con la cocaína. Los instrumentos para cada operación, previamente desinfectados, no siempre son los mismos, pues deben variar con las diferentes particularidades que presenten las fosas nasales de cada uno de los individuos.

Para reseca un trozo de cornete, Teets usa, ora el galvano-cauterio, ora la cánula de Smith, ora la tijera de Knight, el asa fría ó la pinza cortante. Para practicar la operación de Mac Douald, que tiene por objeto salvar en lo posible la mucosa, hace una incisión única sobre el punto más prominente del neoplasma, profundizándola hasta el cartilago, y atrae y echa fuera y abajo el pericondrio con la mucosa, que está sumamente adherente, á fin de dejar lo suficientemente al descubierto la parte que ha de researse. Entonces se divide el cartilago excedente con el escalpelo, la gubia ó la sierra si hay osificación, y se reúnen los bordes, sobre los que se colocan tapones iodoformados que deben ejercer ligera presión, á fin de que permanezcan en la posición en que se les ha colocado. Se objeta á este proceder operatorio que la hemorragia se produce á veces de una manera tan abundante, que imposibilita y hace más engorrosos los subsiguientes actos de la operación, tornándola en lenta y dolorosa por pasar pronto el período de la anestesia; por lo cual prefiere el autor hacer la operación con más rapidez en un solo tiempo sin cuidarse de la mucosa, que después de todo, dice, no deja cicatriz apreciable. La mucosa se reforma sobre la superficie cruenta, y al cabo de seis semanas es difícil distinguir se haya practicado tal operación en aquel punto.

La intubación nasal de Goodwillie contra las estenosis no le dió resultados positivos. En dicho manual operatorio, la hemorragia es, por regla general, muy insignificante, pero á veces también es profusa.

Después de irrigada la cavidad con un líquido antiséptico, se coloca sobre la herida un pequeño tapón de algodón (creo preferible la gasa) impregnado en una solución de aluminio aceto-tartárico, desinfectante y astringente á la vez, que se quita al día siguiente.

Á propósito de la anestesia cocaínica, sostiene el autor, con el objeto de corregir algunas impresiones erróneas: 1.º, que no es necesario usar soluciones frescas ó nuevas cada vez que se opera; y 2.º, que no produce los efectos peligrosos ó perjudiciales que se le atribuyen, así como tampoco es causa de hemorragias secundarias. La dosis á que la emplea el Dr. Test es al 20 por 100.

**

UN CASO DE RINITIS CASEOSA Ó COLESTEATOMATOSA

Lo publica el Dr. G. Strazza en el número 8 (Agosto de 1891) del *Bollettino delle malattie dell'orechio, della gola e del naso*. He aquí su resumen:

B. G. de M. fué en Diciembre último á consultar al Dr. Strazza, por una obturación que aquejaba de la fosa nasal derecha, y de la cual salía una sustancia de un hedor insoportable, cuya naturaleza no había podido precisar. De tiempo en tiempo sufría cefáleas, localizadas preferentemente á la mitad anterior derecha de la cabeza, y tenía ofuscaciones de la vista acompañadas muchas veces de dolores terebrantes en el fondo del ojo. Refería además el enfermo que en Agosto del año pasado, hallándose trabajando con la cabeza inclinada en su huerta, fué atacado de un vahído, cayendo al suelo pri-

vado de sentido. Su constitución general es fuerte, si bien estaba débil. Su naturaleza muy impresionable. Invitado á soplar por la nariz derecha, no pasaba el aire.

Practicada la rinoscopia anterior, apreció el autor: el cornete inferior aparecía en muy pequeña porción, estando su mucosa pálida y seca, tanto que presentaba el aspecto de una rinitis atrófica. El resto del cornete quedaba cubierto por un tumor que llenaba completamente el meato nasal inferior y medio, adosándose al tabique. Su coloración, consistencia y movilidad hacía admitir el diagnóstico de neoformación fibro-mixomatosa del cornete medio. Cocainizada la parte y levantando y moviendo el abultamiento con la sonda, advirtió en la parte más profunda una cosa blanquecina. Resecado el tumor por medio del sierra-nudos y asa fría, se vió que la sustancia blanquecina la formaba una masa blanda, de fuerte olor á queso fermentado y putrefacto, completamente diferente al de las costras oceánicas.

Ayudado de la cánula de irrigación de Hartmann por el seno frontal, y de la sonda, extrajo toda la materia informe que provenía de ella, y en particular de su porción central. La parte periférica era más blanda, más blanca y con menos olor. Terminada la operación, y después de la limpieza consiguiente, quedó ampliada la cavidad nasal, y especialmente el meato medio. El examen del antro de Higmore y del seno frontal, por medio de la iluminación eléctrica al transparente, hizo excluir cualquiera otra alteración de aquella cavidad. Sin otra cosa, quedó curado el enfermo, y terminado el tratamiento de limpieza, le desapareció la anosmia.

En la fosa nasal izquierda nada de anormal, si no era más que la hipertrofia de la mucosa del cornete medio.

Examinada microscópicamente la materia en cuestión, la encontró constituida por una gran cantidad de células epiteliales en vías de destrucción, adosadas á otras todavía bien conservadas; muchos gránulos grasos y una cantidad considerable de corpúsculos blancos. Tratada con una solución de ácido ósmico, se comprobó mejor la gran cantidad de sustancia grasosa que entraba en la constitución de la masa examinada. Coloreada por el método de Gramen, pudieron apreciarse extraordinario número de micrococcos y dos formas de bacilos, una gruesa en forma de bastoncitos, y la otra muy fina y pequeña, recordando el bacilo de la lepra.

Empleado el procedimiento de Ehrlich, no encontró bacilos de Koch.

Estriba la importancia del caso en cuestión:

- 1.º En la unilateralidad de la afección.
- 2.º En la obstrucción nasal por la presencia de un pólip.
- 3.º En la curación completa, obtenida pura y simplemente mediante la extracción de la masa extraña, quedando íntegra la mucosa nasal.

Y 4.º En la exclusión de cualquiera infección general.

Así, pues, tanto por la sintomatología, cuanto por el examen histológico y bacteriológico, se comprobó no se trataba más que de un caso de *rinitis caseosa* ó *colestomatosa*.

Agosto del 91.

SEGUNDO CONGRESO DE LA TUBERCULOSIS

Sesión de la mañana del miércoles 29 de Julio.

Á las diez y media, en el anfiteatro grande de la Facultad los autores depositan sus trabajos referentes á la segunda cuestión: *Asociaciones bacterianas y morbosas de la tuberculosis*.

M. BABES (de Bucharest) ha perseguido investigaciones sobre los cadáveres á fin de saber si todos los microbios encontrados después de la muerte en las lesiones tuberculosas preexistían ó eran debidos á la descomposición cadavérica. Los exámenes microscópicos y las siembras han sido, en los cadáveres de los individuos muertos de enfermedades no infecciosas, la mayor parte estériles en invierno, y sobre todo en estío, de donde dedujo en el origen, durante la vida, microbios piógenos: estafilococos aureus y estreptococos aureus, que ha encontrado en los ganglios y cavernas tuberculosas, consistentemente con el bacilo de Koch. Igualmente ha encontrado estos microbios saprógenos en la tuberculosis ureteral, y en la salpingitis tuberculosa también ha visto el estafilococo aureus.

M. HALLOPEAU (de París). — *Sobre la génesis de las supuraciones tuberculosas*. — M. Hallopeau investiga estas supuraciones suponen necesariamente la intervención de los microbios piógenos, á los cuales los tejidos alterados por la tuberculosis ofrecerían un terreno favorable, ó si el contagio tuberculoso basta á producirlos, y, si es así, cómo es preciso comprender la acción de este contagio.

Los resultados de los exámenes bacteriológicos permiten afirmar con toda certeza que los abscesos fríos, las adenitis supuradas y los empiemas pueden producirse en la ausencia de los microbios llamados piógenos. ¿Sucede lo mismo con las supuraciones lúpicas? Una observación de MM. Hallopeau y Wickham es plenamente demostrativa bajo este aspecto. Los bacilos provocan con muchas probabilidades estas supuraciones por el intermedio de sustancias químicas que ellos engendran. Los resultados de las inyecciones de la linfa de Koch han aportado nuevos argumentos en favor de esta manera de ver. Hallopeau los ha visto producir la supuración en condiciones muy diversas; pero esta linfa es esterilizada; su acción sólo puede ser química. Es probable que las supuraciones tuberculosas se deban á la producción de sustancias semejantes por los bacilos en los tejidos. Su rareza en el lupus se explica por la atenuación que presenta en esta enfermedad la actividad del contagio: hay que tener también muy presente las diferencias de reacción individual.

M. LEROIR (de Lila) presenta las fotografías de un enfermo tuberculoso, atacado en seguida de *sífilis* y portador en el cuello y en la cara de tumores cutáneos, de aspecto lúpico, examinados microscópicamente antes después del tratamiento antisifilítico. Este tratamiento produjo una modificación considerable del estado de estas lesiones, que tomaron en seguida el aspecto de *lupus mixomatoso*. Las inoculaciones hechas entonces en los conejos de Indias produjeron la tuberculosis, lo cual había sido imposible al principio.

MM. VERNEUIL y BERETTA. — Habiendo advertido que los abscesos fríos tuberculosos que no tienen tendencia á curar espontáneamente, curan muchas veces,

(1) Véase el número anterior.

Contrario, después de la *cafeacción*, es decir, de la producción en abundancia de los microbios puógenos en la lesión, han hecho experimentos sobre la reacción de estos microbios sobre el bacilo de la tuberculosis, y en un caso han observado claramente la curación.

M. ARLOING (de Lyon) pone en oposición la acción claramente tuberculizante del bacilo de Koch tomado en las lesiones tuberculosas activas, y el predominio de la formación purulenta en las inoculaciones del microbio de Koch, ya atenuado por el calor, ya en sus manifestaciones quirúrgicas, generalmente atenuadas. Esta es una cuestión que se trata de comprobar.

M. OLLIVIER. — *La tuberculosis en las habitaciones obreras*. — Indica la importancia profiláctica de la desinfección de los aposentos obreros, así en la ciudad como en el campo, después del paso ó de la muerte de individuos tuberculosos; la acumulación de los individuos, la falta de aire y de espacio, las costumbres malsanas, y particularmente la de escupir por tierra, multiplican los peligros del contagio.

M. L.-H.-PETIT da las gracias en nombre del Congreso á los individuos que han respondido al cuestionario sobre la influencia de la *grippe* en la tuberculosis.

Los Sres. LEROY (de Lila), MANGIN (de Blois), GUYOT (de la Escuela Mouge), PRIOLEAU (de Brives-la-Gaillarde), CABERALI (de Buenos Aires), DAREMBERG (de Cannes), COMPAIRE (de España), PAGE (de Nueva York), DUBRANDY (de Hyères), VALENZUELA (de Madrid) y ROBINSON (de Constantinopla), han aportado numerosos ejemplos de enfermos que han contraído la tuberculosis á consecuencia de la epidemia de *grippe*, y de agravación de la tuberculosis en estas condiciones. — *Ed. P.*

Sesión de la tarde del miércoles 29 de Julio.

PRESIDENCIA DE M. BABES

MM. LOLOIR y LESPINE (de Lila) describen formas de *lupus complicados de asociaciones microbianas*. Se trata de *lupus ulcerados*, los cuales están constituidos por un tejido embrionario muy abundante y foliculos tuberculosos bastante raros, sepultados en la masa embrionaria. Supuran con más ó menos abundancia y se encuentran estreptococos en el pus segregado. Se trata, por tanto, de una afección primitivamente tuberculosa, de forma ulcerativa, sobre la cual se han ingertado microbios de la supuración. La Terapéutica enseña en estos casos que hay que atender á dos clases de parásitos si se quiere obtener un resultado. Ha sido muchas veces cuestión de inocular con estreptococos las tuberculosis locales con el fin de realizar un blanqueo análogo al que produce á menudo en clínica la erisipela; según los hechos de M. Selori, esta práctica sería condenada por adelantado, puesto que la asociación microbiana así preparada es más grave y más difícil de curar que cada una de las dos infecciones aisladas.

M. TAPRET refiere los resultados de sus ensayos sobre las *atmósferas medicamentosas* en el tratamiento de la tisis pulmonar. El problema consiste en hacer absorber por los pulmones un agente antiséptico que ha hecho sus pruebas, y se trata, en la especie, de la creosota y de aprovechar el aumento artificial de presión atmosférica para obtener una absorción suficiente y utilizable en Terapéutica. El aumento de presión es obtenido sin dificultad, gracias á la campana de P. Bert. Los tuberculosos introducidos en esta cámara metálica respiran un aire que está cargado de creosota pasando bajo virutas im-

pregnadas de esta sustancia. No sobrevienen trastornos gástricos ni fenómenos de intoxicación. Las dosis empleadas son además débiles; es fácil calcularlas aproximadamente midiendo el volumen del aire inspirado. Los resultados obtenidos en dos ó tres meses son notables; los enfermos no escupen y aumentan de peso. La estancia en la campana debe ser de cuatro horas por día.

MM. HALLOPEAU y HANSELME. — *Investigaciones sobre la naturaleza de un lupus eritematoso*. — El lupus eritematoso ¿es ó no de naturaleza tuberculosa? Un hecho estudiado por los autores puede contribuir á dilucidar esta cuestión. Se trata de un hombre atacado simultáneamente, desde su adolescencia, de un lupus eritematoso típico y de tuberculosis ganglionar; ha sucumbido á una tuberculosis miliar aguda. Los resultados de las investigaciones bacilares y de las inoculaciones, positivos para las granulaciones miliares y las adenopatías caseosas, han sido completamente negativos para los tejidos lúpicos; 199 días después de las inoculaciones fueron encontrados inmunes tres conejos de Indias. Si este hecho fuese aislado no se podría obtener ninguna conclusión y las probabilidades estarían hasta en favor de una simple coincidencia del lupus con la tuberculosis, porque se ha admitido hasta aquí que los productos tuberculosos son constantemente transmisibles por inoculación; pero en presencia de relaciones estrechas y casi constantes que la clínica permite establecer entre la tuberculosis y las diferentes formas de lupus eritematoso, las conclusiones deben ser diferentes: según toda probabilidad, el lupus eritematoso, ó cuando menos una de sus formas típicas, es un producto de la infección tuberculosa; si no es inoculable es porque el contagio es muy atenuado. No se debe, si es así, oponer á los hechos clínicos los resultados negativos de las inoculaciones; el contagio tuberculoso se puede modificar y evolucionar en el organismo bajo una forma no transmisible á los animales; la victoria queda á la doctrina francesa tan bien defendida por M. Besnier; el lupus eritematoso típico no es más que una manifestación de la tuberculosis atenuada en un grado más alto que no lo es en el lupus vulgar.

M. GIMBERT (de Cannes) recuerda que ha sido el primero, con el profesor Bouchard, que ha preconizado la creosota en el tratamiento de la tuberculosis pulmonal. Se emplea ahora en inyecciones, para evitar los desarreglos gástricos, y se ha detenido en una disolución de aceite creosotado al 15.º. Así, todos los principios activos de la creosota, guaiacol, cresilol, son empleados. Hay que hacer las inyecciones lentas, continuas, penetrantes y no grandes. Los resultados obtenidos con los tuberculosos que no están aún en el período de consunción son excelentes. La cifra de las inyecciones es muy variable, entre 25 y 250.

M. BURLUREAUX ha ensayado en Val-de-Grâce el aceite creosotado sirviéndose de la solución Gimbert. Emplea una jeringa de presión continua, porque cree también necesaria la lentitud de la inyección. Ha logrado de este modo hacer que se absorban dosis considerables de creosota sin ninguna especie de inconvenientes para el estómago.

MM. SUERDER y VIGENAUD, médicos militares, aportan los resultados del aceite creosotado en su práctica, los cuales concuerdan enteramente con los expuestos por Gimbert y Burlureaux. La expectoración disminuye, el apetito vuelve y el pulso aumenta en los casos que no son muy graves.

Sesión de la mañana del jueves 30 de Julio.

Visita á Val-de-Grâce, donde M. le Dr. BURLUREAUX presenta los enfermos tratados por el *método de inyecciones terapéuticas del aceite creosotado á grandes dosis inyectadas bajo la piel*, cuya exposición hizo en la sesión anterior.

Á las diez y media sesión en el anfiteatro grande.

MM. PAUL POISIER y TH. FORMESCO. — *Tratamiento quirúrgico de las cavernas pulmonales*. — La abertura de las cavernas tuberculosa ya es antigua. La operación condenada, desacreditada, ha sido renovada en estos últimos años en Alemania, en Italia, en Inglaterra, etc. Está muy contestada y ha sido poco practicada. Las razones de este disfavor se deben buscar en las dificultades y los peligros de los métodos operatorios puestos en práctica hasta ahora. Considerando, de una parte, que las tuberculosis accesibles son curables en su mayor parte, y de otra, que la influencia insidiosa de la retención de los productos tuberculosos en las cavernas no podía ser contestada, hemos buscado un procedimiento simple, fácil, práctico, de penetrar sin peligro en las cavernas pulmonales interlobulares. No hablaremos aquí más que de las cavernas que ocupan el vértice del pulmón, las más frecuentes. Después de haber hecho investigaciones sobre veinte sujetos tuberculosos, he aquí el procedimiento en que nos hemos detenido. Notamos desde luego: 1.º, que el primer espacio intercostal tiene una altura media de 2 centímetros (22mm,4) y que es un poco más alto del lado izquierdo que del derecho; 2.º, que el tercio interno de la clavícula sólo es torácico ó pulmonal, siendo escapular el tercio externo, y que por debajo del tercio interno es por donde se debe operar, á distancia de los vasos y nervios subclaviculares. Hay que reconocer la articulación esterno-clavicular, cuya interlínea se ahonda cuando los hombros son rechazados hacia atrás, é inmediatamente por debajo de la eminencia, muy manifiesta, formada por el cartílago de la primera costilla. La incisión empieza sobre el *medio* del esternón, á dos traveses de dedo (4 centímetros) por debajo de la interlínea esterno-clavicular; sigue el primer espacio intercostal tan ancho sobre una longitud de 9 centímetros; hecha con el termo-cauterio comprende la piel y el tejido subcutáneo. El gran pectoral aparece muy delgado en esta región; una sonda acanalada elige y agranda un intersticio de este músculo, en cuya separación se ve entonces al espacio intercostal con sus músculos. En el ángulo externo de la herida se puede advertir algunas veces la vena y la arteria torácica anterior, y más raramente el borde superior del pectoral menor; — en el ángulo interno, la arteria y la vena mamaria interna atraviesan el espacio á un centímetro del esternón bajo los intercostales; — la parte media de la herida es libre en una extensión de 6 centímetros próximamente.

Divididos con prudencia los músculos intercostales, por incisión paralela al espacio, la pleura parietal queda al desnudo en una gran extensión; entonces el cirujano se comporta diferentemente según que las pleuras son ó no adherentes. Es muy fácil de orientarse en este sentido: en los casos de adherencia, la pleura costal es pesada, resistente, de color blanco mate, no permite distinguir el pulmón subyacente; en el caso contrario, la transparencia de la pleura parietal deja ver los movimientos del pulmón. Además, en caso de duda, una aguja fina y aséptica puede ser hundida; el movimiento ó la inmovilidad de su extremidad libre declaran á favor ó

en contra de la adherencia. Si hay adherencia, y esto es lo ordinario en casos de cavernas tuberculosas, el termo-cauterio abre anchamente la caverna. Algunas veces habrá precisión de atravesar un espesor notable de tejido pulmonal sembrado de tubérculos antes de llegar á la excavación; se debe entonces dirigir el instrumento un poco atrás y arriba, paralelamente á la cara inferior de la primera costilla, para ganar el extremo vértice del pulmón, sitio de elección; si no hay adherencias se provocará su formación y la abertura de la caverna será aplazada por algunos días, á menos que no se prefiera suturar las dos pleuras para abrir inmediatamente. La operación no reclama más que algunos minutos; parece de una sencillez que asombra y no presenta ningún peligro. Sobre veinte sujetos nos ha conducido veinte veces á las cavernas. Como el análisis de las observaciones publicadas y nuestras investigaciones personales nos han enseñado que las cavernas aparecen frecuentemente en el extremo vértice del pulmón, cuya punta viene á rozar, como se sabe, el cuello de la primera costilla, hemos querido determinar un procedimiento que permita acceder á estas cavernas que la auscultación localiza en el tercio interno de la fosa supraespinosa; esta vía posterior es menos fácil y menos cuidable que la anterior.

La incisión que va desde la apófisis espinosa de la séptima cervical (proeminente) al ángulo superior é interno del omoplato, comprende la piel y el trapecio adherentes: rechazados los bordes de lado, basta separar las fibras del romboide para distinguir el tercio posterior de la segunda costilla, que se debe resear en una longitud de 4 centímetros: esto es asunto de dos golpes de unas pinzas que corten bien, después de haber desprendido el nervio y la arteria intercostales subyacentes. La pleura aparece. En nuestra opinión, se debe reservar esta vía posterior á ciertos casos especiales; la vía anterior, corta y fácil, permite por lo demás un desagüe mejor. No hemos hablado de la resección costal; es que esta maniobra nos parece complicar sin ventaja el manual operatorio de una intervención que debe quedar sencilla y económica. Es un desagüe que permite la evacuación, la desinfección de las cavernas al mismo tiempo que la introducción de agentes modificadores. En estas condiciones la operación se puede practicar por todos y no pueden resultar más que ventajas. Hemos reunido 29 casos de abertura de cavernas tuberculosas; los resultados han sido: 15 mejorías del estado general y local, 4 curaciones, 9 sin resultado y 1 cuyo resultado no ha sido indicado. Hay que decir que en la mayoría de estos casos el cirujano había recurrido á una operación complicada con resección costal. Concluimos solamente en esto: que se puede por una operación fácil, que no ofrece ningún peligro, evacuar el contenido de las cavernas tuberculosas, desinfectarlas y dar acceso directo á los agentes modificadores.

El Dr. LEROUX hace una comunicación sobre los resultados obtenidos en los *Establecimientos marítimos para niños tuberculosos*. Los resultados son excelentes por todas partes, y actualmente estos establecimientos disponen de 1.700 lechos. Los resultados de Berck son particularmente notables y parecen ser tanto mejores cuanto más prolongada es la estancia de los niños; en los establecimientos de mansión corta, como en los de Italia, los medios de curación y de alivio, en lugar de alcanzar de 70 á 90 por 100 como en Berck, en Arcachón, no exceden de 26 por 100. Las indicaciones son cuidar

las manifestaciones escrófulo-tuberculosas muy pronto por el aire de mar; anemia, linfatismo, adenitis superficiales, son curadas siempre; después, los gomias las artritis y las caries tuberculosas son ventajosamente modificados. Contraindicaciones habituales: inflamaciones agudas de las lesiones, mal de Pott supurado, lesiones oculares. Contraindicaciones formales: tuberculosis viscerales, y particularmente pulmonal.

VIDAL (de Hyères) — Recomienda el *tratamiento á sacudidas (saccadé)*, es decir, el reenvío de los niños después de algunas semanas, cuando están saturados de aire marítimo; y su vuelta al sanatorio después de algún tiempo. Muy útil para los escrófulo-tuberculosos al principio, para quienes se deben reservar los dos tercios de camas; permite hacer operables niños cuyo estado general era muy malo, y acabar la curación de los operados de tuberculosis grave.

M. ARMAINGAUD (de Burdeos) no admite este tratamiento por sacudidas, y en su sanatorio de Arcachón emplea con éxito las estancias largas. Los niños en los tres primeros meses aumentan más allá de lo normal en peso y en estatura, y después vuelven á la regla lo que no quiere decir que no progresan. El tratamiento, útil sobre todo en los candidatos á la tuberculosis, da en los raquíticos una previsión de 92 por 100.

M. LEÓN PETIT expone que la obra de los *Niños tuberculosos*, fundada en 1888, posee actualmente un dispensario en Miromenil, donde los niños son seriados: los menos enfermos, aquellos que tienen una familia, son cuidados á domicilio; los muy enfermos, los muy pobres, cuidados en el sanatorium de Ormesson, donde cada enfermo cuesta á 1,40 francos por día; un hospital de aislamiento á 3 kilómetros de Ormesson, en Villiers. Un hombre recibe los enfermos contagiosos; un sanatorium va á ser construido sobre las playas mediterráneas; queda por construir la granja-escuela, donde estos niños serán empleados y vueltos á la vida rural, donde únicamente pueden vivir, desarrollarse y trabajar.

M. DUBRANDY (de Hyères) elogia el tratamiento por la *aireación nocturna* de las cámaras para dormir tuberculosos; éstos, bien cubiertos, la cabeza cubierta, deben dormir con una ventana entreabierta al pie del del lecho, que permita el paso del aire ya tamizado por las persianas y por las cortinas. Se ve bajo este tratamiento desaparecer las quintas nocturnas, los sudores, las náuseas y vómitos de la mañana. Hay que contar con la resistencia de los enfermos y de las personas que les rodean.

P.

(Se continuará.)

SECCION PROFESIONAL

CAMBIO DE POSICIÓN

Respondiendo á la excitación que en cierto modo nos hace el Sr. N. S. para que los titulares de Beneficencia expongamos el juicio que á los mismos nos ha merecido el nuevo reglamento de partidos médicos, diremos con la ingenuidad y franqueza que nos caracteriza, y hablando en general, que el nuevo reglamento ha defraudado por completo las justas aspiraciones de la clase de titulares de Beneficencia.

Como que nadie más directamente que los titulares de Beneficencia éramos los que veníamos sufriendo y tocando de cerca las deficiencias de que adolecía el reglamento del 73, desde aquella fecha principiaron á levantarse ya las quejas

por las faltas que en el mismo se observaban, y eran éstas: por una parte, la falta de estabilidad del titular en estas plazas, motivo por el cual los titulares han estado y estarán sujetos, mientras ésta no se establezca, á los caprichos del más descarado caciquismo, y con perjuicio siempre de la salud de las poblaciones; y por otra, la falta de relación entre las recompensas de estas plazas con la importancia de las poblaciones; así es, que mientras vemos que en poblaciones de corto vecindario están, si no bien, al menos medianamente retribuidas, en otras de mayor vecindario é importancia causa vergüenza ver las asignaciones con que se anuncian: hay, pues, en esta parte un completo desorden, sobre el cual el nuevo reglamento no dice ni una sola palabra, ni en manera alguna corrige.

La estabilidad que toda la clase médica, sobre todo los titulares, ha venido pidiendo y que á una voz pedirá siempre mientras no se consiga, no es la de que se les respete en sus contratos mientras éstos subsistan, porque ésta, aunque con algunas irregularidades, ya la tenemos, y cuando á ella se falta podemos reclamar: la estabilidad que los titulares deseamos es la que gozan otras clases, que una vez hecho el nombramiento de una plaza, ya no se les puede remover de ella mientras cumplan con su deber, y para ello es preciso el expediente justificativo de haber faltado y oyendo al profesor. En otro artículo probaremos que estas plazas, por su naturaleza y por las funciones del titular, deben ser inamovibles si han de llenar el objeto para que fueron creadas.

Si en el nuevo reglamento se hubieran llenado estos dos vacíos, que con sobra de justicia pide y pedirá siempre, mientras no se la atienda, la clase de titulares de Beneficencia, de seguro que éstos hubieran visto en el nuevo reglamento un deseo en el Gobierno de atender á esta clase en sus justas aspiraciones; pero con dolor tenemos que manifestar que en el nuevo arreglo que se ha hecho todavía salimos perjudicados, pues sin fijar el minimum del tiempo de los contratos, se fija el máximo, y esto es coartar la libertad que antes tenían los Municipios y los profesores. Esto hablando en general.

En particular haremos algunas consideraciones sobre los siguientes artículos:

Art. 2.º La obligación tercera de este artículo sólo debiera referirse á la comprobación y certificación gratuitas de las defunciones que ocurrieran en las familias pobres, pero no las que sucedan en las familias acomodadas, que deben ser de pago.

Á la obligación cuarta del mismo artículo, diremos que los derechos del titular cuando actúa de forense y en casos de insolvencia deben ser abonados por los Municipios, los cuales fijarán todos los años una partida en sus presupuestos con este fin.

Encontramos sumamente justo el contenido del art. 4.º, pero adolece de un defecto, y éste consiste en que no quedan señaladas las recompensas que han de percibir los titulares por esos servicios extraordinarios, y dejar que los Municipios las señalen, es como si tuviéramos que renunciar á percibir esas recompensas.

El art. 5.º da facultad á los Municipios para durante el año poder aumentar el número de familias pobres. En hora buena que esto suceda; pero estas familias deben ser también de aumento en el pago para el titular, y no de otro modo.

Este mismo criterio se aplicará al art. 6.º, á todas las familias que excedan de 300 y no lleguen á las 150 que el reglamento exige para que se nombre otro titular.

Art. 10. En el anterior reglamento estaba prohibido que los Ayuntamientos intervinieran en los contratos del médico

con las familias acomodadas, y á pesar de esta prohibición, intervenían siempre en perjuicio del profesor. Lo que sucedía comúnmente era que los Municipios, y aun estándoles prohibido, para proveer sus titulares fijaban el tanto que por iguala debían pagar las familias acomodadas, sin fijar el número de éstas, sin responder del pago de las mismas, y quedando en completa libertad de igualarse ó no con el profesor; de modo que el médico era un esclavo en el Municipio libre, como con muchísima propiedad y hablando del actual reglamento dice mi querido compañero D. Antonio Vieta, en su primera carta al señor ministro de la Gobernación.

En el presente reglamento se autoriza en cierto modo á los Municipios para intervenir y cerrar los partidos, sobre lo que no diremos nada; pero convendría sobremanera se hubiera consignado en el mismo que, caso de intervenir los Municipios en la fijación de las igualas con las familias acomodadas, queden obligados por este solo hecho á responder del pago de estos igualados, aunque parte del vecindario quede sin conducir ó igualarse con el profesor: más claro; el Municipio sólo responderá del pago de las familias que se encuentren igualadas con el profesor.

Art. 11. En este artículo se limita á cuatro años el máximo de la duración de los contratos. Ya tenemos dicho anteriormente que, una vez hecho el nombramiento de estas plazas, el tiempo de su duración debe ser indeterminado y durar mientras el profesor no falte á su deber. Pero si ha de haber tiempo determinado, ¿por qué no fijar como máximo y mínimo el de cuatro años, como lo determinaba el reglamento del 68?

Art. 12. En este artículo encontramos un vacío. Los Ayuntamientos quedan en completa libertad para hacer su elección; pero ésta debiera recaer siempre en primer lugar en sujetos que mayores méritos presentaran, y á este objeto, el Gobierno debiera ordenar que se diera la preferencia para estos nombramientos á los que vinieran distinguiéndose ya en los estudios de su carrera, á los de grados superiores, á los años de servicio en la misma carrera y servicios extraordinarios, tales como en epidemias, contagios, etc., etc. De este modo habría siempre un estímulo para el estudio y no se fiaría en la influencia para conseguir estas plazas.

Art. 18. Muy conveniente sería que, al terminar sus contratos los profesores, se remitiera la relación que indica este artículo á la Junta provincial de Sanidad, pero tan sólo detallando los hechos y servicios; pues respecto de dar el mérito á estos servicios, no reconocemos competencia en estas corporaciones para poderlos apreciar.

Si en estas relaciones hubiese alguna queja sobre el profesor, no será tenida como tal, siempre que sobre la misma no se oigan ó consten las disculpas del titular.

Art. 24. Si lo que se preceptúa en este artículo respecto de instrumentos, aparatos y medios para la curación de los enfermos, se refiriera, como debe ser, á los Municipios y no á los profesores, se conseguiría un gran beneficio para la buena asistencia de los pobres y aun de las familias acomodadas. Pero querer obligar á un titular á que se provea de la instrumentación que se le ordene, cuando acaso necesite emplear para comprar esos instrumentos y aparatos la asignación de varios años de esa titular, eso es una cosa que no se concibe. ¿Con qué ha de subsistir un titular que supongamos no tiene otra clientela que sus 300 familias pobres? ¿Es que ha de alimentarse del aire como el camaleón mientras se hace con toda esa instrumentación? Lo regular y conveniente sería que el Gobierno mandase á los Municipios que se proveyeran de todos los aparatos é instrumentos necesarios que señalase el Consejo Superior de Sanidad, y no imponerlo como una obligación á los titulares, que carecen por completo de

medios para ello. Y nos fundamos para pensar así en que la asistencia á las familias pobres no es más que un establecimiento benéfico cuya asistencia facultativa es á domicilio. Y bien; en todo establecimiento benéfico, ¿no es el Gobierno, las Diputaciones ó particulares fundadores los que proveen de todo lo necesario para la asistencia de sus enfermos, y por tanto de los instrumentos, aparatos y demás medios de curación que los mismos necesitan?

Ordene, pues, el Gobierno á los Municipios lo que manda en el nuevo reglamento á los titulares, y habrá hecho con ello un grandísimo favor para la buena asistencia de las poblaciones.

Art. 26. Este artículo, redactado como se halla y sin limitación de tiempo en los contratos, llenaría una de las más justas aspiraciones de la clase de titulares de Beneficencia.

Art. 30. Conformes de toda conformidad, si á toda clase de empleados se les exigiera la responsabilidad que á los titulares se les exige; si para adquirir derecho á pensión, viudedad, etc., precisara á todos inutilizarse ó morir, y si á todos se les pagara del mismo modo y con igual puntualidad; pero que á los demás empleados se les concedan pensiones sin exponerse como el titular, á quien se le exige como condición indispensable la de inutilizarse ó morir por sus semejantes, y que estas pensiones, sobre ser tan escasas comparada con las de otros servicios, en manera alguna tan peligrosos é importantes, después de todo queden sin satisfacerse como hoy sucede, eso es cosa que da una idea muy clara de la injusticia con que aquí se recompensan los servicios que el facultativo presta á la sociedad.

Art. 31. Este artículo pudiera haberse suprimido. Creer que los Ayuntamientos han de dar pensiones de supervivencia y hasta jubilaciones á los facultativos, aun cuando éstos se hayan hecho acreedores á ellas por mil conceptos, es no pensar ni saber lo que se escribe. ¿Pues no sabe el Gobierno que los pueblos están agobiados por las excesivas cargas que sobre los mismos pesan, y que aunque éstos consideren justas estas recompensas, no las han de afreecer porque no las han de poder cumplir?

Dejamos expuesto anteriormente lo que se nos ocurre decir, ya en general, ya en particular, sobre el nuevo reglamento de partidos médicos.

Sólo en el art. 4.º vemos un pensamiento justo y favorable para los titulares, pero que adolece de un defecto que ha de hacer inútiles é infructuosos los buenos deseos del Gobierno en esta parte, cual es el de no determinar el tanto con que han de ser recompensados los servicios extraordinarios de los titulares; y dejarlo esto á lo que los Municipios dispongan, es como si quedara nulo este artículo.

En lo demás, el nuevo reglamento no puede satisfacer ni satisface las justas y unánimes aspiraciones de la clase de titulares de Beneficencia, basadas en estos dos principios fundamentales: *inamovilidad de estas plazas, y proporcionada retribución de las mismas en relación con la importancia de las poblaciones y servicios que presta el titular*. Sin atender á estas dos bases fundamentales, es imposible todo buen arreglo de partidos médicos.

Por lo demás, estoy muy conforme con las justas apreciaciones que del mismo hace mi apreciable y querido compañero de Agoncillo, D. Deogracias Armentia.

PASCUAL ALTABÁS.

Aibar (Navarra), Julio de 1891.

REGLAMENTO DE PARTIDOS MÉDICOS

Sr. Director de El Siglo Médico.

Muy señor mío y amigo: Dos palabras nada más acerca del actual reglamento de partidos médicos.

Todo el clamor que desde tiempo inmemorial se advierte en la clase médica, y expresado en cartas en los periódicos profesionales, proviene del concepto falso del conocimiento de sí misma. Que existe malestar grande en ella, es muy cierto; pero el error parte de pretender buscar el remedio para la reparación de sus aficciones en donde jamás se encontrará.

Los médicos no deben continuar ese camino torcido de su bienestar en las titulares, pues no parece sino que no hay más personal ni más clase médica que los que entran á formar parte de esos nombramientos. El afán de pedir á los Poderes públicos leyes, reglamentos y lo que no pueden conceder, es lo mismo que las ranas de la balsa pidiendo rey, para luego además quedar, nuevo Prometeo, con las amarras al potro de los deberes. Las titulares, por mucho que se quiera fantasear sobre su significado y objeto, no son más que pura y sencillamente contratos formados entre el Municipio y los médicos. Deben ser libres, libérrimos, para que por ambas partes se estipule y acepte lo que tengan por conveniente con relación á las familias clasificadas como pobres.

El Gobierno es poco lo que debe intervenir con su inspección, reduciéndose todo á obligar á los Municipios para que atiendan á la asistencia facultativa de los pobres y dictar reglas para hacer la clasificación de ellos. Todo lo demás es atentatorio á la libertad é intereses que deben tener los Municipios y los médicos. Y si no, ¿se le ocurrirá á nadie decir ó pretender que los ajustes por igualas ó visitas á familias particulares ó en colectividad, como fábricas ó conventos, etc., se sometan á un articulado? Pues el caso es el mismo.

Mucha unión, poco egoísmo y cumplir fielmente los preceptos ó deberes morales profesionales para con nosotros mismos y con nuestros compañeros: éste es el reglamento que debíamos hace mucho tiempo haber hecho, y para grabarlo bien en nuestra mente, llevarlo en el bolsillo para recordarlo á ésta si es que se olvida.

Dispénseme, Sr. Director, si me he extendido más de las dos palabras.

Se repite de usted afectísimo amigo y seguro servidor,

B. I.

Tudela, Julio de 1891.

SECCION PRACTICA

DE LA EXTIRPACIÓN DEL PENE

(SAFEECTOMÍA) (1)

Memoria presentada al Congreso Médico-Farmacéutico Valenciano.

Señores: El haber visto fallecer en la clínica quirúrgica de esta Facultad, siendo yo profesor clínico, á un canceroso del pene, cuya lesión invadía los cuerpos cavernosos en su porción escrotal, y haberlo visto fallecer sin que se intentara por medio de una intervención arriesgada salvar su vida, hizo nacer en mí la idea de la operación que voy á describir, y que he tenido ocasión de practicar dos veces con admirable resultado.

(1) De $\alpha\beta\eta$, pene.

Al germinar en mí la idea de la operación, propúsela á mi jefe de clínica, que la encontró irrealizable hasta cierto punto, por difícil y atrevida, y negóse á ponerla en práctica. Ensayéla á pesar de esto en el cadáver, y pude convencerme de que era fácil y hacadera.

Cuando el cáncer invade el pene, adopta una de las dos formas siguientes: el de superficial ó liso de Thiersch, y el infiltrado. En la primera forma, ocupa la piel ó la mucosa, sin profundizar á los tejidos subyacentes. En la segunda, invade á éstos y se extiende por la porción esponjosa de la uretra y los cuerpos cavernosos. Mientras la neoplasia se limita á la porción peneana de la uretra ó de los indicados cuerpos, hay el recurso de amputar el pene, aunque sea en su raíz. Pero cuando el cáncer invade la porción escrotal de la uretra y aun la perineal, ó la parte de cuerpos cavernosos que tras de la bolsa se ocultan, ¿qué hacer? ¿Debemos dejar morir al enfermo como hizo mi jefe de clínica? Entonces es cuando llena una verdadera indicación la operación que voy á tener el honor de exponeros, que he practicado en dos ocasiones con resultado admirable, y que me he tomado la libertad de bautizar con el nombre de safeectomía, *extirpación del pene*, para distinguirla de lo que en la ciencia se entiende por amputación del mismo.

Inútil es buscar en los libros de Cirugía antiguos y modernos nada que se parezca á lo que yo he hecho. Encontraréis maneras variadísimas de practicar la amputación, modificaciones de un mismo proceder operatorio referentes al modo de seccionar y suturar la piel, los cuerpos cavernosos y la uretra: Humphry saca la uretra por el periné después de aislada del muñón formado por el resto del pene; Péan, en un caso, reseca una porción del cuerpo cavernoso, llevándose á la vez un testículo; Pearce Gould divide el escroto para encontrar los vasos peneanos y ligarlos delante del pubis. Otros cirujanos (y yo mismo lo he hecho varias veces) añaden á la amputación del pene la extirpación de los ganglios inguinales infartos; pero todo esto no llega, ni con mucho, á lo que he llamado *extirpación del pene*, y que consiste en separar los cuerpos cavernosos en su mismo sitio de implantación, sacar la uretra por el periné y dejar en su puesto la bolsa y los testículos. La operación la he practicado del modo siguiente:

Primer tiempo.—Dos incisiones semielípticas arrancan del pubis al terminar la línea alba, rodean la raíz del pene y vienen á unirse en la parte alta del rafe escrotal. Estas incisiones interesan las cubiertas del pene en el sitio en que se confunden con los tejidos peripeneanos, y profundizan hasta la *fascia penis*. Seccionan también los vasos superficiales del dorso del miembro y las ramas más altas de las pudendas externas.

Segundo tiempo.—Del sitio de unión escrotal de ambas incisiones parte una tercera, que, siguiendo el rafe, baja hasta 2 centímetros por delante de la margen del ano. Esta incisión, profundizando por arriba en el espesor del tabique del dartos, llega á dividirlo por completo de delante atrás, hasta caer sobre la uretra, quedando á los lados de ésta los testículos encerrados en sus túnicas. La parte baja de la incisión profundiza hasta el bulbo, que se aísla de los tejidos perineales que le rodean. Durante la separación del dartos se cortan numerosísimas arteriolas del tabique, y para aislar el bulbo de su músculo bulbo cavernoso se interesa el ramo arterial del mismo nombre.

Tercer tiempo.—Aislamiento del pene de todos los tejidos que le rodean. Incisión transversal de la uretra por el sitio que se crea conveniente. (Mitad de la bolsa, raíz de la misma, cuello del bulbo, según el sitio que la neoplasia interesa y la cantidad de uretra que se ha de dejar libre en el periné.) La

sección transversal de la uretra da bastante cantidad de sangre, procedente de su tejido esponjoso. La hemostasia se hace rápidamente con el termo-cauterio de Paquelin. Aíslase la uretra (después de seccionada) de los cuerpos cavernosos y bájase á la parte inferior de la herida perineal.

Cuarto tiempo.—Sección del ligamento suspensorio del pene; aislamiento de la doble raíz de los cuerpos cavernosos, separados ya naturalmente por bajo de aquél. Desprendimiento de la indicada raíz de las ramas isquio-púbicas del coxal donde se insertan. En este tiempo se hieren las arterias cavernosas y las del pene, rasando la cara anterior del pubis y de las ramas óseas dichas; teniendo por fondo la herida el ligamento de Carcassonne por bajo del arco pubiano y más abajo la uretra, que emerge del mismo. La ligadura de los vasos dichos es el tiempo más difícil de la operación, por la profundidad á que hay que buscarlos y por el pequeño campo que la arcada pubiana deja para ligar.

Quinto tiempo.—Sutura por planos y superficial de la herida del pubis, del escroto y del periné. La uretra se sujeta en el ángulo inferior de la herida perineal con dos ó tres puntos de sutura, dejando un par de centímetros del canal fuera de la misma. El hueco ocupado por el pene extirpado en la parte alta de la bolsa es escaso, y uno ó dos puntos profundos bastan para borrarlo. No así el que forma el fondo pubio-perineal de la herida, donde la falta de los cuerpos cavernosos por delante de los huesos y la inversión de la uretra hacia abajo dejan un notable espacio que los tejidos perineales no son suficientes para llenar y donde hay que establecer necesariamente el desagüe. La unión tiene lugar rápidamente en toda la herida menos en el hueco dicho, que necesita rellenarse por el crecimiento de los tejidos vecinos. La uretra se retrae poco á poco hasta no hacer eminencia en el periné, y una sonda blanda de Nélaton que se coloca en ella al practicar la cura y cateterismos hechos de cuando en cuando, después de terminada la curación del enfermo, evitan el estrechamiento del nuevo meato urinario.

Tal es, señores, la extirpación del pene tal cual yo la he formulado y practicado. La operación no tiene un gran porvenir, ya porque el cáncer del pene es de los que menos recidivan, ya porque acudiéndose á tiempo puede bastar y basta de ordinario con la amputación. Pero en los casos de recidiva en que sea imposible una segunda amputación, ó en los que descuidos impardonables de enfermos y hasta de facultativos hagan imposible aquélla, la extirpación del pene salvará la amenazada vida del enfermo, como lo ha hecho en los dos operados cuya historia clínica voy á exponerles brevemente.

Primera observación.—Infección venérea el año 69 (chancre simple, bubones) que se repitió el 81. En 1888, un año antes de la operación, mancha negruzca sobre el balano que se extendió al prepucio, induró éste y produjo el fimosis. Operado éste por incisión dorsal primero y después por incisiones múltiples en primeros de Junio de 1889, al hacerlo se encontró la neoplasia epitelial invadiendo todo el balano y parte del miembro.

Al presentarse en mi clínica, el pene es una bola gruesa como el puño, del que no se conoce más que la raíz indurada; y en el sitio de la abertura prepucial se presenta el epiteloma ulcerado.

La causa que despierta el brote neoplásico es curiosa y no quiero dejar de apuntarla. Hacía ocho años que faltaban las erecciones, y para provocarlas tomaba ó hacía tomar al pene baños de alcohol, ó de alcohol y pimienta y clavillo; cuando esto no dió resultado, cataplasmas de baladre (adel-

fa) y de cuantas hierbas excitantes hay en la flora alicantina.

En 26 de Junio del 89: Baño de limpieza. Anestesia. Rasuramiento del pubis, escroto y periné. Asepsia.

Incisiones que contornean el miembro. Incisión del rafe escrotal y perineal. Disección y aislamiento del pene. Sección de la uretra. Extirpación de la raíz de los cuerpos cavernosos. Hemostasia. Sutura. Desagüe. Cura al iodoformo. La uretra se cose á la piel del periné con cuatro puntos de sutura, dejando fuera como un centímetro de canal, por temor á que el roce de la ropa pueda irritar el conducto y hacer necesaria una nueva intervención. Lleva una sonda de Nélaton.

La temperatura no pasa en los primeros días de la operación de 38,°2. La herida cicatriza rápidamente, pero el hueco pubio-uretral tarda tres ó cuatro semanas en rellenarse. Alta el 30 de Julio completamente curado.

He podido seguir después la historia de este enfermo. La uretra se ha retraído hasta desaparecer del periné. El orificio que hoy le sirve de meato está formado por la piel y tiene un aspecto infundibuliforme. Estréchase con frecuencia y necesita dilatarlo con la laminaria. Cuando tiene cuidado de pasar una sonda por la uretra cada seis ú ocho días, se detiene el estrechamiento del meato. De recidiva no hay que hablar; no se ha presentado, ni es de esperar se presente, al menos *in loco*.

Segunda observación.—Fimosis congénito que apenas deja en el prepucio abertura suficiente para orinar. Irritación del limbo prepucial y del balano por los productos de las glándulas de Tyson y por la orina, que no se evacuaba. Prurito que le hacía rascarse con frecuencia. Aumento de éste por las transgresiones en la *ingesta*. Con el fin de curarse, el año 89 se aplicó una pomada que le recetó su médico y que produjo una violenta balanopostitis. Al desaparecer ésta se notó un bultito en el prepucio, rojizo, doloroso y que le crecía con bastante lentitud. Del prepucio pasa al balano y empieza á aumentar de volumen la extremidad del pene. Sométase á los cuidados de un homeópata que por espacio de un año le promete la curación para quince días después, á pesar de que en ese tiempo se ulceró la neoplasia, invade los cuerpos cavernosos, se presentan las hemorragias, despidiendo continuamente la úlcera un olor insostenible y mana de ella un icor sanioso, bien característico (1).

Preséntase por último, hace pocos días, á un joven licenciado de esta Facultad que le aconseja se opere rápidamente, y en 16 de Julio próximo pasado viene á mi casa.

La neoplasia invade la porción escrotal de los cuerpos cavernosos. La cadena ganglionar de la ingle izquierda está infartada. El pene es un muñón informe, ulcerado en su extremo, y con el olor propio del cáncer; no conociéndose ya en la úlcera qué parte toma el balano y cuál corresponde á los restos del prepucio que la ulceración no ha corroído.

En 19 de Julio: Anestesia. Asepsia. Incisión paralela á la ingle que sirve para enuclear la cadena ganglionar. Incisiones semielípticas sobre el pene hasta el escroto y vertical en éste hasta cerca del ano. Aislamiento del pene; ídem de la uretra y sección de la misma bajándola á la herida perineal. Extirpación de los cuerpos cavernosos. Hemostasia. Sutura por planos; ídem superficial y profundas. Desagüe. Cura al iodoformo. Sutura, desagüe y cura de la herida inguinal.

La temperatura no pasa de 38° en los dos primeros días, y cuando esto escribo, el enfermo se encuentra en un esta-

(1) El Código no castiga cierta clase de homicidios y asesinatos.



do inmejorable. No temo la presentación de ningún accidente y puede darse como segura su curación.

Ambos casos prueban que la operación ideada es hacedera y llena su indicación cumplidamente.

Si comparo los pocos que he visto en que el cáncer invade los cuerpos cavernosos hasta más allá del pubis (cuatro tan sólo), con los que he operado por amputación (pasan de una docena), se comprueba la afirmación de los clásicos de que el epiteloma del pene es de los más benignos y de los que menos recidivan. (Yo le he visto, sin embargo, recidivar en dos de mis operados.) La existencia del finosis congénito ó adquirido como causa predisponente del cáncer del pene se comprueba también en ambos casos, de acuerdo con lo señalado por los prácticos.

Al exponeros, señores congresistas, lo que referente á la extirpación del pene se me ocurre, no necesito formularos ninguna conclusión, pues ésta se desprende naturalmente de todo lo dicho: « Cuando un cáncer del pene no sea susceptible de curarse por la amputación, antes que dejar morir al enfermo, debe practicarse la extirpación completa del órgano. » He dicho.

DR. MIGUEL MAS SOLER.

PRENSA MEDICA

NACIONAL: I. El delirio en la neumonía. — EXTRANJERA: II. El *strophulus* infantil y su tratamiento. — III. Propiedades artirreumáticas del *ephedra vulgaris*. — IV. — Pasta *hassorina*: nueva base para las preparaciones dermatológicas.

I

De un artículo publicado por nuestro colega la *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*, en el que se contiene una interesante lección dada por el Dr. Robert, de Barcelona, acerca del delirio en la neumonía, reproducimos los siguientes párrafos finales, que sintetizan la importante enseñanza de tan notable punto:

En suma, por lo que respecta á la verdadera fisiología patológica del desorden mental que me viene ocupando, resulta que unas veces se trata de un proceso hiperhémico y congestivo, otras de un hecho real de anemia, y que no faltan casos en que puede atribuirse á un hecho de infectividad.

Puestas las cosas en ese terreno, que entiendo ser de una sana clínica, tienen ustedes trillada la senda que les ha de conducir al cumplimiento de las indicaciones.

Cuando el delirio neumónico, por las circunstancias que le acompañan, puede referirse á una verdadera fluxión cerebral activa, podremos combatirlo con todos aquellos medios que isquemien los vasos, como, por ejemplo: la aplicación continuada de vejigas de hielo sobre la bóveda del cráneo; el bromuro de potasio y el de sodio; el hidrato de cloral ó el paraldehído, y el acónito ó la aconitina. En semejante caso, si tales recursos resultan insuficientes, se podrá apelar también á las emisiones sanguíneas, por medio de sanguijuelas aplicadas detrás de las orejas ó también en el ano, muñecas ó tobillos, escogiendo una región ú otra cosa según convenga; al propio tiempo la desingurgitación de los vasos bronco-pulmonares. Así como una intensa fluxión colateral de pecho puede obligar á una evacuación de sangre por medio de la sangría, no es fácil que el delirio por hiperhemia exija un punto más que la ya indicada aplicación de sanguijuelas, y aun esto después de comprobada la inutilidad de los demás medios aconsejados.

Cuando el proceso vascular del cerebro es pasivo; cuando, en vez de una hiperhemia, se trata de una congestión, importa el empleo de medios que se opongan al éxtasis san-

guíneo, mientras se procura disminuir la presión venosa cerebral. De ahí las ventajas de los preparados amoniacales especialmente del espíritu de Minderero, á alta dosis, y del mismo bromuro de amonio; de la ergotina y ergotinina, del árnica y la paulinia, y aun puede apelarse á la cafeína, si el delirio no es agitado. Entretanto, puede procurarse una revulsión intestinal por medio de los purgantes, y otra periférica, aplicando vejigatorios en las pantorrillas.

Que el delirio es anémico: entonces no sólo tendrán lógico empleo los tónicos neurosténicos y esa serie de sustancias nervinas de la antigua farmacopea, como el almizcle, el alcanfor, el succino y la valeriana, sino también de una manera muy predilecta el opio, que, bien manejado, será un medicamento de primer orden. El sulfonal y el hidrato de cloral también están indicados, á menos que la miseria del pulso y el colapso cardíaco hiciera arriesgado el uso de semejantes hipnóticos.

Cuando el delirio obedece á un marcado caso de infección, y particularmente si la neumonía ha supurado, el proceso cerebral afecta una forma anémica ó una congestión pasiva, por lo cual deberá tratarse empleando los medios señalados para ambas, sin olvidar el empleo de los antisépticos, como las sales de quinina, el ácido carbólico, la creosota, etc.

No quiero concluir sin un recuerdo á un tratamiento preconizado por el famoso Graves, muy en boga años atrás y que hoy día pocos emplean. Me refiero al uso combinado del tártaro emético y del opio (30 centigramos de tartrato de antimonio y de potasa y 1 gramo de láudano, en 200 gramos de agua). Esta medicación, utilísima para enfrenar un delirio de exaltación, sobre todo cuando se acompaña de alta pirexia, que á la vez puede modificar profundamente el proceso neumónico, no tiene más inconveniente que su misma actividad; por cuya circunstancia reclama mucha cautela en saber elegir el momento clínico oportuno y en conocer cuándo debe suspenderse. Ténganlo ustedes muy presente, y una vez habituados á los escollos de la práctica médica, utilícelo, sin olvidar que, como todo remedio heroico, puede ser una espada de dos filos.

II

Entre las afecciones cutáneas propias de la infancia hay una de la cual hablan poco, y á menudo contradictoriamente, las obras de Pediatría y de Dermatología. Nos referimos á esa enfermedad conocida con los nombres de *strophulus*, de lichen-prúrigo, de prúrigo infantil, etc., y que Rilliet y Barthez caracterizan del siguiente modo: « especie morbosa bastante mal definida, y que tiene algo del lichen, del prúrigo y del eritema. »

Aunque de naturaleza generalmente benigna, por su frecuencia importa conocer bien en la práctica el *strophulus*. Según el Dr. E. Gebert, que lo ha estudiado durante dos años y medio en la policlínica dermatológica del doctor A. Blaschks (de Berlín), está caracterizado por la aparición en el tronco, y á veces también en las nalgas y los miembros, muy rara vez en la cara y casi nunca en la piel del cráneo, de papulitas de la dimensión de una lenteja, pero que pueden alcanzar el tamaño de un guisante, bastante parecidas á primera vista á la urticaria y muy pruriginosas. Estas pápulas son primero de un color rojo claro, pero después toman un color cianótico. Están ora aisladas, ora dispuestas en grupos de dos á cuatro, y en este caso á veces confluentes. Su forma es ya circular, ya más bien irregular. Sus contornos no están claramente limitados. Al contrario de lo que se observa en la urticaria, la pápula *strophulica* no forma una eminencia brusca por cima de la piel sana, sino que se eleva gradualmente, en cúpula, desde los bordes al vértice. Contie-

ne en el centro una ó varias vesiculitas, situadas á bastante profundidad debajo del epidermis, por cuya razón se aprecian á menudo mejor con el dedo que con la vista. Estas vesículas dan lugar por rascamiento á la formación de costras. Pero la epidermis es de ordinario tan resistente, que los niños no alcanzan á romperla. En estos casos la serosidad de las vesículas se deseca, formando costras subepidérmicas. Desprendidas éstas, se encuentran nodulitos que persisten bastante tiempo, produciendo comezón más ó menos intensa.

El *strophulus infantum* se observa en todas las estaciones, pero es sobre todo frecuente durante el verano. La erupción aparece comúnmente por la noche, bajo la influencia del calor de la cama. poco después de acostarse el niño, y provoca intenso prurito que no le deja dormir. Por el día, y bajo la influencia del fresco, se amortigua el picor, y en los casos ligeros reviste la afección un tipo intermitente caracterizado por ataques ó erupciones separadas por intervalos libres. En los casos más intensos se observa nuevas erupciones hasta durante el día y la afección se hace entonces más ó menos continua.

El *strophulus infantum* es sobre todo frecuente de los tres á los nueve meses. Pasados los dos años es muy raro. Es una afección benigna, que casi nunca va acompañada de fiebre ni de trastornos generales. Sin embargo, los niños que están predispuestos presentan á menudo un aspecto anémico, una palidez cérea particular. En algunos casos observados por Gebert esta anemia era tan considerable, que se hubiera podido pensar en la leucemia ó en la pseudo-leucemia si el examen de la sangre del bazo no hubiera dado resultado negativo.

Si el *strophulus* es antiguo, hay á menudo en los niños infartos de los ganglios, sobre todo de los inguinales, á consecuencia de infección secundaria provocada por el rascamiento.

La etiología del *strophulus* es hasta ahora completamente oscura. La enfermedad se observa en todas las clases de la sociedad, ricos y pobres, con igual frecuencia. La dentición, el género de alimentación, los trastornos digestivos, invocados por algunos autores como causa de la enfermedad, no tienen á menudo, según Gebert, gran parte en ésta. En cambio lo tienen el calor de la cama ó del baño, los vestidos de lana, la temperatura ambiente excesiva, etc.

Siendo desconocida la causa de la enfermedad, el tratamiento sólo puede ser sintomático. Pero, sea como fuere, por un conjunto de medidas racionales se consigue detener á menudo más ó menos rápidamente esta afección, que, aunque benigna en sí, es muy penosa para el niño, que se debilita, sosteniendo en él una excitación continua y privándole del sueño.

El estado de anemia tan frecuente en los niños predispuestos al *strophulus* se combatirá merced á un buen régimen higiénico y alimenticio, así como á las preparaciones ferruginosas. Se cuidará de que el niño no vaya demasiado abrigado, y se prohibirá que lleve franelas ó lana en contacto con la piel. Por la noche se le cubrirá tan poco como sea necesario para que no tenga frío. Se le paseará al aire libre y fresco y se le tendrá en una habitación fresca.

Una medida que por sí sola basta á menudo para detener el mal, consiste en la prohibición del baño caliente, tan útil en general en la higiene de la infancia, pero que es el enemigo de los niños predispuestos al *strophulus*. Puede reemplazarse este baño por sencillas lociones rápidas con agua tibia.

Son muy útiles las lociones con agua vinagrada fresca hechas al acostarse. En los casos inveterados, complicados con

eczema, se recurrirá al jabón de brea ó á las aplicaciones de una pomada de zinc con 3 á 5 por 100 de naftol.

Por último, para calmar el prurito y producir el sueño se empleará con éxito la poción siguiente:

Antipirina.....	2 gramos.
Agua.....	{ aa 15 —
Jarabe simple.....	

H. s. a. — Para tomar una cucharadita mayor ó menor, según la edad, al tiempo de acostarse.

III

La *ephedra vulgaris*, planta de la familia de las gnetáceas, muy extendida en Rusia, donde entre los campesinos tiene reputación como remedio contra las afecciones reumáticas y sifilíticas, acaba de ser experimentada con éxito por el doctor P. Bechtine en la clínica del Dr. Popow en casos de reumatismo agudo y crónico.

La planta se administra en forma de cocimiento de 4 gramos de tallos y de raíces pulverizadas en 200 de agua, á la dosis de una cucharada cada dos horas.

El Sr. Bechtine dice que ha obtenido de este tratamiento excelentes resultados y considera la *ephedra* como uno de los mejores medicamentos de las afecciones reumáticas. El efecto terapéutico de la droga es especialmente marcado en los casos de reumatismo agudo articular y muscular, en los cuales se manifiesta desde el segundo día por una gran sedación de los dolores, así como por una disminución de la fiebre, de la frecuencia de la respiración y del pulso. Pasados unos días, la temperatura se torna definitivamente normal, desaparecen completamente las tumefacciones articulares y al cabo de ocho ó diez días puede considerarse curado el enfermo. En los casos complicados con pericarditis, retrocede ésta con las demás manifestaciones reumáticas bajo la influencia del tratamiento.

En las afecciones reumáticas crónicas la acción terapéutica del *ephedra* es menos favorable y más lenta. Sin embargo, se observa también á veces curaciones; pero otras sólo se obtiene alivios pasajeros.

Además de su acción antirreumática ejerce la *ephedra*, según Bechtine, favorable influencia sobre el tubo intestinal suprimiendo el estreñimiento habitual, y tiene también propiedades diuréticas, apreciables sobre todo en los casos de reumatismo articular agudo.

Sabido es que la *ephedra vulgaris* contiene un alcaloide, la efedrina, que ha aislado el Sr. Nagai (de Tokio). Según han demostrado los experimentos del Sr. Kobert, catedrático de Farmacología en la Facultad de Medicina de Dorpat, esta sustancia, inyectada á los perros y á los gatos á la dosis de 20 centigramos, produce en estos animales excitación violenta con convulsiones generalizadas, exoftalmía y mi-driasis.

El Dr. Albiura (de Tokio) emplea la efedrina como mi-driático.

IV

La más importante de las partes constituyentes de esta nueva preparación es la *bassorina*, mucilago vegetal extraído de la goma Bassora y de otras clases de goma. Es inodora, incolora é insípida; insoluble en el agua fría, se convierte en masa viscosa en el agua caliente; calentada con soluciones acuosas de álcalis, se convierte en una goma soluble en el agua; tratada por el ácido sulfúrico, se convierte en un azúcar no fermentescible.

La *bassorina* mezclada en ciertas proporciones con el agua, la glicerina y la dextrina, compone la pasta *bassorina*, que tiene el aspecto de jalea bastante parecida á la vaselina;

es inodora, de reacción neutra y no se descompone á la larga. Se seca en contacto con el aire y debe conservarse en vasos bien cerrados; pero después de seca, la incorporación de un poco de agua le devuelve todas sus propiedades. No ensucia los trapos y se separa fácilmente de la piel.

Se le pueden incorporar todas las sustancias medicamentosas sólidas, lo propio que las sustancias grasas, aunque en corta proporción, puesto que la pasta perdería su propiedad de secar y de adherirse á la piel. Deben desecharse las sustancias fluidas y las soluciones alcohólicas, porque las unas la hacen demasiado líquida y las otras quebradiza y dura. Pero el óxido de zinc, el carbonato de magnesia, la crisarobina, el ácido salicílico, el salicilato de sosa, el iodoformo, la resorcina, el ácido bórico, el bórax, el azufre, etc., se alían muy bien á ella á las dosis en que se emplean.

Se emplea también como escipiente para las breas y sustancias análogas, pero su naturaleza grasa impide traspasar ciertos límites; por ejemplo: 15 por 100 para la pez líquida, el ictiol, etc. Conviene entonces añadir á la base 10 por 100 ó más de óxido de zinc ó de cualquiera polvo inerte, la creta por ejemplo.

El Sr. Elliot cree que las pastas medicamentosas con *bassorina* producen más favorables efectos que las demás preparaciones de este género, y que su empleo *larga manu* es más fácil porque la *bassorina* no irrita como los demás coloridos y traumáticos.

Su empleo es de los más sencillos: se extiende la pasta por la superficie de los tegumentos con el dedo ó con una brocha moderadamente fuerte. Se puede poner *ad libitum*, pero ninguna ventaja se obtiene de las capas demasiado gruesas. Al cabo de unos minutos de exposición al aire se seca la capa y forma un barniz muy adherente, que puede permanecer aplicado sin resquebrajarse varios días. Sin embargo, cuando hay exudación y rezumamiento debe aplicarse el barniz cada doce horas y aun cada tres ó cuatro. En ciertos puntos (región inguinal, pliegue interglúteo, etc.) conviene separar las partes cubiertas de pasta por una delgada capa de algodón hidrófilo.

La utilidad de la pasta *bassorina* está limitada solamente por el grado de exudación cutánea. Si es considerable, se reblandece el barniz y se hace imposible su empleo; si es ligera, la adición de sustancias higroscópicas, tales como el carbonato de magnesia ó el almidón á razón del 10 al 15 por 100, basta para disipar la dificultad. La pasta es también aplicable en los casos de erupciones vesículo-pustulosas si las lesiones están todavía intactas ó poco menos.

La aplicación más favorable de la pasta *bassorina* reside en las afecciones inflamatorias secas; el Sr. Elliot la ha empleado con gran éxito en numerosos casos de eczema, acné, psoriasis y sífilis, y la considera en estos casos como muy superior á los colodiones, traumáticos y preparaciones de base de gelatina.

DR. RAMÓN SERRET.

PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

Mezcla para la anestesia local.

(RICHARDSON)

Éter sulfúrico 75,00 gramos.
Acido fénico 0,30 —

H. s. a. — Uso externo.

Esta mezcla, empleada en forma de *spray*, tiene la ventaja sobre las pulverizaciones de éter sulfúrico puro, de producir más rápidamente la insensibilidad, de ser más duradera y de penetrar más profundamente en el espesor de los tejidos. Al recobrar éstos la sensibilidad, los dolores son tam-

bién menores que después de las pulverizaciones de éter puro.

Poción contra el reumatismo articular agudo.

(HENNIG)

Salipirina 6 gramos.
Glicerina 14 —
Jarabe de frambuesa 30 —
Agua destilada 40 —

Mézelese — Para tomar todo el contenido del frasco, por la tarde, á cucharadas cada quince ó treinta minutos.

Según el Sr. Hennig, á las dos ó tres horas de haber tomado la última dosis se observa un descenso en la temperatura de 1 á 2°, así como gran disminución de los dolores. El enfermo pasa generalmente buena noche, y aunque al otro día reasciendo la temperatura, no alcanza tan alta cifra como el día anterior.

Tratamiento del asma.

(DR. AULDE)

En las diversas variedades de asma, sobre todo en las debidas á ciertas afecciones de los órganos digestivos, el doctor Aulde (de Filadelfia) ha obtenido excelentes resultados haciendo tomar al enfermo, alternativamente y durante unos días seguidos, ora la tintura de *euphorbia*, á la dosis de 30 gotas cada cuatro horas, ora las siguientes píldoras:

Sulfato de estrienina 10 á 20 miligrs.
Polvos de ipecacuana 0,80 gramos
Pimienta negra en polvo 0,30 —
Extracto de genciana 1,50 —
Esencia de wintergreen 1 gota.

M. y h. s. a. 20 píldoras, de las cuales se tomará una después de cada comida.

En caso de estreñimiento se administrará además los purgantes salinos.

S.

SECCION OFICIAL

CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 1.º de Septiembre, concediendo sueldo de subinspector médico de primera clase á los Sres. Pérez Muñoz, Jiménez de la Parra, Labarta, Moreno de la Tejera, Torija, Gómez González, Juarranz, Magro, Baselgas, Sastre, Sanz y Pellicer; de subinspector médico de segunda clase á los señores Hernando Vallejo, Oñate, Berenguer, Gausch Villalba, Limia, Ibáñez, Carmona Pardo, Merino, Villaverde, Fernández Villa, Alba, Alonso de Celada, Eznarriaga, Martínez y García de Diego, García Marchante, González Muñoz, Rodríguez Córdoba, Dadín, Montero, Pulido, Pérez Dalmau, Darín, Parés, Estévez, Domingo, Pérez Villalonga, Molina, Gomar, Casas, Ovilo, Sánchez Capelástegui, García Gil, Chicoy, Portilla, Fernández Guijarro, Jaques, González Martínez, Cortés Bayona, Farinós, Cabellos, Sánchez de la Pesa, Ladrón de Guevara, Rodríguez Ríos, Pereda, Delgado, López Alonso, Rodríguez Martín, González Rodríguez, Jordán y Díaz de la O; de médico mayor á los Sres. Santos, Bordas Pérez, González Rodríguez (D. Marcelino), González de Linares, Sánchez Barbero, González Romero, Fernández Patón, Valdés, Monserrat (D. Francisco), Martínez Soto, Barea, Conejero, Cortina, Arizón, Senac, Baraja, Rabadán y Arjona, Balmori, Bago, Moreno de la Sante, Soto Fernández, Ballesteros, Aycart, Frade, Bosch, Franca, Fernández Garrido, Villar,

Castañé, Moriones, Bardón, Pérez, González Avila, Reig, Rives, Villa, García Aparicio, Sierra, López Brea y Trujillo y Corral; y de farmacéutico mayor á los Sres. Iglesias, Suárez y Angulo.

MONTEPIÓ FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Se ruega muy encarecidamente á todos los señores socios remitan á las oficinas de esta Sociedad, Greda, 15, las actuales señas de sus domicilios y residencias.

Madrid 4 de Septiembre de 1891. — El secretario general, *Marín y Sancho*. 3

Anuncios de ingreso.

D. Buenaventura Huici é Irizar, profesor de Medicina, residente en Huarte de Pamplona (Navarra), solicita ingreso en este Montepío.

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

Madrid 4 de Septiembre de 1891 — El secretario general, *Marín y Sancho*. 3

D. Severiano Olarán y Galfarsoro, profesor de Medicina, residente en Arechavaleta (Guipúzcoa), desea ingresar en el Montepío Facultativo.

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

Madrid 9 de Septiembre de 1891. — El secretario general, *Marín y Sancho*. 3

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN LITERARIA DEL DÍA 6 DE JUNIO DE 1891

Leída y aprobada el acta de la sesión anterior, se dió cuenta de una comunicación del académico Sr. Cortejarena, remitiendo varios opúsculos que la Academia recibió con aprecio.

En seguida el Sr. VILANOVA comunicó sus observaciones hechas en varios Congresos científicos extranjeros.

Obligados — dijo — como estamos todos los individuos de número de esta Real Academia á contribuir, en la medida de nuestras respectivas fuerzas intelectuales, á enaltecer la noble misión de enseñanza práctica que, dando ejemplo á las otras corporaciones análogas, se impuso al instituir, como parte esencial de su organismo, la celebración periódica y regular de estas sesiones literarias y públicas, claro está que no podía ni estaba en mi deber esquivar la galante invitación que me dirigiera la Presidencia de darle cuenta de los asuntos tratados en las Asambleas científicas á que durante el curso anterior tuve la fortuna de asistir. Así procuraré hacerlo con la apetecida brevedad para no abusar de vuestra benévola atención, no sin manifestar antes cuán doloroso sea para mí el contraste que realmente se advertirá de seguro y sin gran esfuerzo entre las sesiones literarias precedentes y la actual; pues mientras en aquéllas cuantos académicos de número ó correspondientes tomaron parte en los debates hablaron por cuenta propia, ilustrando grandemente, con observaciones y razonamientos hijos de su ilustrada experiencia, todos los interesantes asuntos puestos á discusión, en la presente, careciendo de caudal suyo el encargado de ocupar la sesión toda, tiene por fuerza que apelar al copioso

que, por fortuna suya, poseen las eminencias científicas que concurren con asiduidad á los Congresos que periódica y regularmente se celebran todos los años allende los Pirineos, y á los cuales procuro también asistir llevado del vivo deseo de aprender de tan respetables maestros. Verdad es que, inspirándome en el sentimiento de amor patrio que me anima, suelo también llevar mi piedra al edificio científico que en dichos grandes centros del saber se levanta; pero lo exiguo de lo que yo apporto casi no merecería que se nombrara, al lado de tanto bueno é interesante como allí se presenta y discute.

Hecha ya esta franca y leal declaración, impuesta por la realidad de las cosas más bien que por alardear de falsa modestia, entro sin más preámbulos y resueltamente en materia, contando, como siempre, con vuestra habitual benevolencia.

Dos fueron las Asambleas á que tuve la fortuna de asistir en el verano y otoño últimos: la primera, del 7 al 14 de Agosto, celebrada en Limoges por la Asociación francesa para el progreso de las ciencias; la segunda, del 14 al 21 de Octubre, en París, por la Internacional de Americanistas. En la de Limoges tuve el sentimiento de no encontrar ningún compatriota, produciendo, como es consiguiente, el mayor desconsuelo en mi ánimo aquella soledad patria, hija de la más punible indiferencia por los progresos científicos. En la de París asistimos tres delegados oficiales y un americanista suelto, pero competente, terciando todos cuatro en las empeñadas discusiones que en el curso de los debates se suscitaron, procurando, á más de poner bien alto el pabellón patrio, hacer que el futuro Congreso en 1892 se celebrara en España, secundando con ello vivos deseos del Gobierno de S. M. para solemnizar cual se debe el cuarto centenario del descubrimiento de América por Colón y nuestros antepasados.

Siguiendo, pues, el orden de fechas, comenzaré el imperfecto relato por el Congreso de Limoges, en cuyo programa figuraban, como en todos los de índole análoga, discursos, discusiones sobre temas de muy diversa naturaleza, correrías científicas é industriales, recepciones, banquetes y otros agasajos, con el objeto de conciliar muy oportuna y discretamente lo útil con lo agradable. En este doble concepto, los Congresos de la Asociación francesa ofrecen mayor y más vivo atractivo que los de ninguna otra corporación, por el gran número de Secciones que comprende, que llega á 17, y por la fina galantería con que, imitando la antigua Sociedad suiza de Ciencias naturales, sabe tratar con esplendidez á los extranjeros á quienes les invita á recibir gratuitamente hasta el alojamiento. En prueba de lo cual, puedo decir haber ya recibido la generosa invitación á nombre del Municipio de Marsella, donde se verificará en Septiembre próximo la reunión á la que, *Deo volente*, pienso asistir.

Veamos, pues, cuál fué el programa de la celebrada en Limoges, la ciudad del Kaolín ó Porcelanópolis, como algunos le llaman, por ser el gran centro de fabricación de porcelana en Francia.

El jueves 7 de Agosto, á las tres y media, inauguráronse las tareas del Congreso en el Teatro principal; por la noche hubo solemne recepción en la casa de la ciudad.

Viernes por la mañana, sesión en todas las Secciones para nombrar las respectivas Mesas y comenzar los trabajos; por la tarde visitas científicas é industriales, y por la noche conferencia sobre la higiene del obrero por el Dr. Napias.

Sábado, mañana y tarde, sesión de Secciones y alguna visita á las curiosidades de la villa.

Domingo, asueto, destinado á una excursión general á San Junien, Saillac y Rochechouart.

Lunes por la mañana, sesión en las Secciones; á las cua-

tro de la tarde, inauguración de la estatua de Gay-Lussac; de noche, fiesta en el campo de Julio.

Martes, excursión general á Aubusson, Lavaveix y Gueret.

Miércoles, mañana y tarde, sesión de Secciones y visitas á fábricas y museos; de noche, en el Teatro, conferencia sobre historia de la cerámica en Francia, y en especial de las fábricas de Sèvres y Limoges, por el Sr. Garnier.

Jueves por la mañana, sesión de Secciones; por la tarde, clausura del Congreso.

Los días 15, 16 y 17, excursión final á Pompadour, Brive, Les Eyzies, Perigueux, Brantome, J. Pardoux, Noutron y Angulema, de donde muchos fueron á La Rochela para asistir á la inauguración del puerto nuevo y á disfrutar, como es consiguiente, de las fiestas que con dicho motivo se celebraron.

Alguna variante hubo en el anterior programa, sobre todo por lo que respecta á viajes; pues entre otras, la Sección de Antropología, deseando, más que distraerse y divertirse, estudiar, y como para ello no deja de ser grave inconveniente la aglomeración de personas, procuramos hacer separadamente las excursiones que tenían carácter científico, con lo cual reportamos no pocas ventajas, adelantando la salida para el punto adonde se dirigía el Congreso todo: ya indicaré cuál fué el resultado del sistema que también adoptó en parte la Sección geológica.

La inauguración en el Teatro fué por todo extremo brillante, asistiendo, como de costumbre, aparte de los congresistas, lo más selecto y escogido de la ciudad, luciendo sus galas el bello sexo, que ocupaba las localidades preferentes, sobre todos los palcos y butacas de la galería.

Comenzó la ceremonia el presidente Sr. Cornu, distinguido profesor de París é individuo del Instituto, con la lectura de un interesante discurso acerca de la importancia de la Física, no sin dedicar frases de elogio, por vía de preámbulo, á la ciudad de Limoges, tanto por lo que con sus Escuelas de Medicina y Farmacia y sus varias Sociedades científicas y de aplicación contribuye al progreso y bienestar del país, cuanto por los hijos ilustres que la honran, entre los cuales mencionó al insigne magistrado D'Aguessau; el aguerido general Jourdan, cuya estatua campea en el centro de la plaza que lleva su nombre, y al sabio químico Gay-Lussac, á quien á menudo nombró en su discurso, en atención á ser las ciencias físicas las que con más brillante resultado cultivó.

La Física, decía Cornu, goza del singular privilegio de ser la consejera habitual de casi todas las ciencias que proceden del campo de la experiencia y de la observación; en otros tiempos las abarcaba todas por ocuparse en el estudio de todos los fenómenos exteriores á nosotros mismos, razón por la cual se conocía con el nombre de Filosofía natural, como la llaman aún los ingleses, en oposición á la Filosofía propiamente dicha, que examina los fenómenos interiores nuestros. Hase dividido en ramas especiales, con arreglo al órgano del sentido bajo cuyo dominio cae lo que se realiza al exterior. Así, por ejemplo, la Óptica, nacida de las impresiones de la vista, comprendía en un principio lo mismo el estudio de los rayos luminosos, que la Perspectiva, la Micrografía y la Astronomía. La Acústica se extiende aún hoy desde el examen de los cuerpos sonoros ó elásticos, hasta las leyes geométricas de las impresiones musicales. El órgano del tacto, al que debemos las dos nociones capitales del calor, y de la fuerza, ha originado dos capítulos importantes: el del calor que comprende todas las modificaciones caloríficas que experimenta la materia, y la mecánica, que coordina las leyes de las fuerzas y del movimiento. El descubrimiento sucesivo de no pocas fuerzas particulares distintas de la pesantez y de la atracción universal dió existencia á ramos nuevos de la Física, tales

como el Magnetismo y la Electricidad. Por último, el estudio de las propiedades organolépticas de los cuerpos ha motivado la aparición de la Mineralogía, la Geología, la Metalurgia, la Química, etc., etc.

(Se concluirá.)

GACETA DE LA SALUD PUBLICA

Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 710,47; mínima, 704,49; temperatura máxima, 37°,3; mínima, 11°,2; vientos dominantes, NE., SE. y E.

Durante la pasada semana ha aumentado de una manera apreciable el número de enfermos, observándose la enfermedad propia de los primeros fríos: anginas parenquimatosas, bronquitis, pleurodinias y catarros intestinales. Las enfermedades agudas del aparato respiratorio han sido abundantes en grado excepcional, y en algunas familias con todas las apariencias de la *gripe*. Las erisipelas han sido numerosas y han menudeado los estados tifoideos. Las hemorragias nasales y protorragias también han sido frecuentes.

En los niños siguen predominando la difteria y la escarlatina, pero sin proporciones alarmantes.

CRONICA

Exceso de original. — En estos días hemos recibido varios artículos, de cuya publicación íntegra privamos á nuestros lectores, con harto sentimiento, por la abundancia de originales. Uno de ellos es de D. Maximiliano Córdoba, y en él se queja amargamente de que nada se diga en el nuevo reglamento de partidos de los facultativos de segunda clase, quienes — esto lo decimos nosotros — pueden con este reglamento, lo mismo que con el antiguo, aspirar á cuantas tituluras gusten. Otro está firmado por *Un médico rural* y va acompañado de unas composiciones poéticas acerca del médico en la antigüedad y en los tiempos que corremos, y de la fuerza que da la unión. Otro del Sr. Flores Sánchez acerca de lo ocurrido en su partido con motivo del asendereado reglamento, y, por último, otro del Sr. Guilarte contestando á lo que el Sr. Marín y Sancho dijo en su periódico respecto al mismo reglamento. Rogamos á los compañeros citados nos dispensen el que por la circunstancia ya apuntada nos vemos imposibilitados de dar cabida á sus escritos.

Punible abandono. — Nos escribe de la Madroñera (Cáceres) persona que merece el mayor crédito, quejándose del poco celo desplegado por aquella autoridad local para combatir la epidemia variolosa que aflige hace días á tan populosa villa. Parece que la Junta de Sanidad tenía acordado la desinfección de las viviendas donde fuese atacado algún individuo, y así sucedió ciertamente con el primer atacado, que en efecto se salvó; pero en cuanto falleció un niño de los invadidos de la epidemia, al ir á practicar la desinfección el médico titular, acompañado del veterinario y un vocal de la Junta de Sanidad, el alguacil que llevaba los desinfectantes dejó los trastos á la puerta de la casa, diciendo que él no entraba, viéndose obligados á practicar la desinfección aquellos tres señores sin el único auxiliar que les había proporcionado el alcalde.

Al día siguiente se presentó el médico en el Ayuntamiento á poner en conocimiento de la autoridad lo sucedido y pedir desinfectantes y personal, y parece que el secretario le contestó que no le molestara, que ellos no tenían nada que ver con los desinfectantes, y que si él fuera alcalde no le permitiría la entrada en aquel sitio para nada. En esta cuestión tomaron parte también el auxiliar de la Secretaría y un alguacil, diciendo al médico que ni él ni la Junta de Sanidad ni las leyes les podían obligar á nada, y el alcalde, que presencié impávido estas escenas, contestó al médico que nada podía hacer porque no podía obligar á nadie, retirándose después de manifestar respetuosamente que el médico había cumplido con su deber poniendo en conocimiento de la Al-

caldía lo ocurrido, y que ésta obrara como lo creyera conveniente.

Partiendo del supuesto de la exactitud de los hechos que se nos comunican, llamamos la atención del señor gobernador y de la Junta provincial de Sanidad acerca del abandono y apatía con que parece mirar la importantísima cuestión de la salud pública la autoridad local de la Madroñera.

Otro voto en contra. — La *Asociación Médico-Farmacéutica del partido de Baltanás*, en impreso que hemos leído, se manifiesta contraria al nuevo reglamento de partidos, indicando su preferencia por el que redactó la Prensa en 1877. Esta *Asociación* juzga necesaria la modificación de la ley de Sanidad, de la cual arrancaría lógicamente la organización de todo el Cuerpo médico-farmacéutico.

Obras recibidas. — En estos últimos días hemos recibido las siguientes: *Formulario de medicamentos nuevos y de nuevas medicaciones*, por Bocquillon-Limousin, vertido al castellano por los Dres. Urtubey y Benjumeda. — *Los tratamientos de la difteria* (recopilación de los principales métodos de tratamiento modernamente empleados contra esta enfermedad), por D. Agustín Fúster Fernández, médico titular de Molina (Murcia). — *La dispepsia* (su semeiología química y su terapéutica), por el Dr. Rodríguez Abaytua.

Reciban las más expresivas gracias por su obsequio los remitentes.

Más aguas. — Por real orden del 14 de Agosto se autoriza la explotación reglamentaria de las aguas minero-medicinales, propiedad del Sr. Cortinas, que brotan en término de la Brezosa (Ayuntamiento de Puentezanza), provincia de Santander, y la apertura oficial del establecimiento, cuya temporada se fija de 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Confort para el tísico. — En Filadelfia se ha formado una Compañía para la fundación de villas destinadas al tratamiento de los tuberculosos de todas las clases de la sociedad. La primera se establecerá en la Florida, cerca de las costas del golfo de Méjico, en una altura cubierta de pinos, y llevará el nombre de Nueva Florencia. Se compondrá de villas particulares que se pondrán á disposición de los enfermos ricos, y de *châlets* con departamentos de una ó varias piezas, según el deseo y la fortuna de los enfermos. Cada hotelito tendrá su jardín, que en caso de necesidad podrá dividirse en tantas partes como inquilinos tenga el *châlet*.

Los enfermos tendrán, como es natural, á su servicio médicos y enfermeros, y la construcción de las villas y *châlets* responderá á todas las exigencias de una buena higiene.

Duro en ellos. — El Parlamento del Estado de Georgia declaró no hace mucho tiempo inhabilitado para el ejercicio de la profesión á todo médico condenado por abuso de whisky ó de opio. Pues bien; el Consejo de Higiene del Estado de Iowa ha decidido privar del derecho de ejercer la Medicina en dicho Estado á todo médico que abuse de las bebidas alcohólicas.

Precauciones convenientes. — Á consecuencia de una comunicación del médico jefe del Hospital de Reykiawick (Islandia), relativa á la frecuencia y á la manera de propagarse los quistes hidatídicos en Islandia, el Consejo superior de Sanidad de la Marina francesa ha prevenido á los oficiales de los buques de guerra, y á los capitanes de los barcos, del serio peligro que hay en esos sitios en beber agua de los ríos ó arroyos y en comer vegetales frescos sin haberlos sometido previamente á una loción minuciosa en el agua destilada.

Poder de la Higiene. — Hace 200 años, la mortalidad en Inglaterra era del 80 por 1.000; hace 50 años, del 25 por 1.000; en 1889 había descendido al 17,85 por 1.000; resultado tanto más notable, cuanto que en ese país la natalidad es muy superior á la mortalidad, y sabido es que aquélla aumenta el coeficiente mortuario anual.

En Francia la mortalidad, que á principios de siglo era de 28 por 1.000, ha descendido ahora al 22,29. Desgraciadamente, el coeficiente de natalidad ha disminuído del 30 al 25 por 1.000.

El fotocronógrafo de Marey. — No puede darse nada más ingenioso que el estudio hecho por el naturalista M. Marey acerca del vuelo de los insectos, valiéndose de la fotografía.

Hace ya más de veinticinco años que M. Marey mostró la

inscripción mecánica del vuelo, la cual permitía apreciar todas las inflexiones de alas, determinando el sentido de todos sus movimientos.

M. Marey justifica su teoría mostrando unos pequeños aparatos que se elevan por el aire por la simple oscilación de alas formadas artificialmente. Ahora réstale solamente estudiar algunas particularidades en el vuelo de los dípteros y coleópteros.

El 3 de Noviembre último presentó M. Marey en la Academia un instrumento, titulado el fotocronógrafo, que da con facilidad suma todas las fases de un movimiento, por pequeño que sea.

Nada tan curioso como las imágenes sucesivas del vuelo de un insecto, que siempre tiene algo de fantástico.

Entre los ejemplos presentados á la Academia, merece citarse uno en que se representa á dos típulas, inmóvil la una y la otra revoloteando á su alrededor y dando á su cuerpo las más variadas inclinaciones.

Los experimentos hechos por M. Marey son aplicables á todos los animales de pequeño tamaño. La luz que él procura reconcentrar al efecto sólo da una silueta, pero la da con los detalles más imperceptibles. Por poca que sea la transparencia del animal, puede apreciarse su estructura interior.

Actualmente está preparando nuevos experimentos á fin de analizar por medio de la fotocronografía el movimiento de los animales microscópicos.

La sal. — Dicen que el Dr. Burggraeve, de la Universidad de Gante, en Bélgica, acaba de dar á luz una obra en la que se trata de demostrar que los que sigan sus instrucciones pueden alcanzar edades muy avanzadas. El gran remedio que dice que ha descubierto para todas las enfermedades es la sal, la que, según sus afirmaciones, conserva la vida cuando se usa de la manera debida.

Según su teoría, la sal lo arregla todo. Si la sangre está muy espesa, la sal la clarifica; si está empobrecida, la sal la fortalece y la da los elementos de que carece. Cita varios ejemplos en apoyo de sus afirmaciones.

En otros tiempos, el mayor castigo que se daba en Holanda á los soldados que faltaban á sus deberes consistía en darles pan sin sal. Después de algunos meses de este régimen, los desgraciados casi siempre fallecieron. En Sajonia, á fines del siglo pasado, una epidemia terrible asolaba el país, causada únicamente por la falta de sal.

Nos aseguran además que es un remedio infalible para la tisis y el cólera.

Los campesinos rusos en una ocasión se salvaron de una peste echando sal en la leche que consumían. Cálculase que cada persona adulta que goce de buena salud debe consumir diariamente las dos terceras partes de una onza.

Antes de terminar dice que si todo el mundo adoptara el uso de la sal, los centenarios serían tan numerosos como los niños.

Poción calmante antihistérica. — La fórmula siguiente, debida á Grasset, merece ser reproducida, pues se parece mucho á la de la *Bromidia*, esta especialidad americana cuyo valor terapéutico ha sido alabado:

Hidrato de cloral.	4,0 gramos.
Bromuro sódico.	4,0 —
Extracto de beleño.	0,4 —
— de cáñamo indico.	0,4 —
Julepe gomoso.	64,0 —

Mg. poción.

Para tomar á cucharadas cada hora, ó aun cada media hora, en una taza de infuso de hojas de naranjo. Constituye un excelente hipnótico para los histéricos que sufren agitación é insomnio.

Número de estudiantes en Francia. — Según documentos oficiales, el número de estudiantes de Medicina en 1890 ha sido de 7.016, de los cuales 3.050 corresponden á la Facultad de París, 2.141 á las de provincia, 1.707 á las Escuelas secundarias y 118 á las Facultades libres. De ese número, 702 eran extranjeros.

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

MADRID: 1891.— ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8
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 sifilíticos antiguos ó rebeldes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.

En Paris, Casa J. FERRÉ, F^{co} 102, rue Richelieu, S^{te} de BOYVEAU-LAFFECTEUR, y en todas las Farmacias.

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

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 *Anemia*, las *Menstruaciones dolorosas*, el *Empobrecimiento* y la *Alteración de la Sangre*, el *Raquitismo*, las *Afecciones escrofulosas y escorbúticas*, etc. El *Vino Ferruginoso* de Aroud es, en efecto, el unico que reúne todo lo que entona y fortalece los organos, regulariza, coordena y aumenta considerablemente las fuerzas ó infunde a la sangre empobrecida y decolorida: el *Vigor*, la *Coloración* y la *Energía vital*.

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, F^{co} 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD. SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS

EXIJASE el nombre y la firma AROUD



HIERRO y TIZÓN de CENTENO

ÉLIXIR EUSTÉNICO DEL D^r PELLETAN

Diplomas de Honor y Medallas.

CLORÓISIS. — PERTURBACIONES UTERINAS. — LEUCORREA. — METORRAGIA INCONTINENCIA de URINA. — ESPERMATORREA. — LACTACIÓN INSUFICIENTE.

PRECIO: 5 FRANCOS EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS.

DUFILHO, Pharmacien à St-CLOUD (France).

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

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

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 ferruginos; el que produce resultados mas pronto y mas constantes.

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

Por Mayor, PARIS, M. BAVARD 11, rue de Sévigné; MADRID, M. GARCIA, Capellanes, 1

En Madrid: Garcera y Castillo, Príncipe, 18.

Enfermedades del Pecho

Jarabe Pectoral DE P. LAMOUROUX

Antes, Farmacéutico
45, Calle Vauvilliers, Paris.

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

(Gaceta de los Hospitales)

Depósito General: 45, Calle Vauvilliers, 45, PARIS
Se vende en todas las buenas farmacias.

Las Personas que conocen las

PILDORAS DE 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 conviene, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purg. 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^r BLAUD

de FROTO-CARBONATO 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 *Anemia*, 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 MAÍZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

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

LAS DOS VACUNAS

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

Los pedidos á esta Administración, quedan escasos ejemplares.

LOS GRANDES PROCESOS MOR-

BOSOS 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 TÍSID Y LA TUBERCULOSIS

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

BAÑOS EN CASA

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

Paquete para un baño. 1,35 pesetas.
Docena. 15,00 —

Por 16 se mandan á 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 á la formación del gas ácido sulfhídrico á que deben sus virtudes las aguas sulfurosas.

Caja para un baño. 2 pesetas.
Doce cajas. 18 —

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

De venta en todas las farmacias.

Cabello Gutiérrez, Palma Alta, 11, Madrid.

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

CHOCOLATES Y CAFÉS

DE LA

COMPANÍA COLONIAL

TAPIOCA, TÉS

37 RECOMPENSAS INDUSTRIALES

DEPÓSITO GENERAL

CALLE MAYOR, 18 Y 20

MADRID

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 purificados, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautehuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 4 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antisifilítica y reconstituyente.

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

LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido

Más de DOS MILLONES DE PURGAS

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta 36 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta.

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

APARATO ATMÁTICO VALENZUELA

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

Administración del oxígeno. Folletos explicativos gratis. Atocha, 125, Madrid.

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.

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 PÉREZ

desde donde se remiten á todas partes mandando 75 céntimos más para certificado. — 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 Drogueria de José Sarra. — Manila: Sres. Sucesores de Schuster. — Mayagüez: Guillermo Mullet. — Buenos Aires y Montevideo, todas las principales farmacias.

Instituto Paidopático

Los señores médicos que deseen establecer Consultorios por el novísimo método del Instituto Paidopático Español, ó conocer los medicamentos que con gran éxito se emplean en el tratamiento de las ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS, pueden dirigirse al Dr. Cruz, Serrano, 27, Madrid, el cual contestará á vuelta de correo con todos los datos necesarios.

Tienen establecidos Consultorios con el empleo de dichos medicamentos los Dres. Torremocha, en Alicante; G. Barrio, en Arnedo; Barragán, en Badajoz; Guerra, en Bilbao; Trapero, en Burgos; Torres Martínez, en Cádiz; Horteolano, en Cuenca; Arroyo, en Guadalajara; Rato, en Gijón; Martínez Crespo, en Haro; Zaidin, en Huesca; Crebuet, en Linares; Valderrama, en Málaga; Poveda, en Murcia; Cuadros, en Valladolid; Homedes, en Tortosa; Tamayo, en Sevilla; Rodríguez, en Segovia.

En el anuncio del número próximo continuará la lista de los médicos directores de los Consultorios del Instituto Paidopático Español.

SOBRE LA TRASMISIBILIDAD

DE ENFERMEDADES POR MEDIO DE LA VAGUNA

POR EL Dr. D. RAMON SERRET

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

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.

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.
La Medicina y los médicos.. . . .	3,00
Paris (viaje médico instructivo).. . . .	1,50
Evolucion histórica de la Patología.. . . .	0,50
Una expedición á las cuevas de Artá.. . . .	0,25
Inoculación anticolérica de Ferran.. . . .	0,25
Bosquejos médico-sociales.. . . .	1,00

FUMOUEZ-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. FUMOUEZ, Doctores en Medicina, Farmacéuticos de 1ª clase. Dos Medallas en la Exposición Universal de París 1889

Vejigatorio y Papel de Albespeyres

Los únicos empleados en los Hospitales militares

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

Ningún remedio es tan eficaz como un Vejigatorio en el brazo, de la dimensión de un peso fuerte mantenido con el verdadero Papel de Albespeyres. 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 epidémicas ó contagiosas (vejigatorio volante), se debe no sólo a la acción revulsiva del principio vejigatorio 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, pleuresías, afecciones del corazón, meningitis, neuralgias, reumatismos, fiebre tifóidea, 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 Vejigatorio 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 ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los accidentes de la primera dentición. — Exijase la Firma Delabarre, y el Sello de la « Union des Fabricants » El Frasco, 3 francos 50 céntimos.

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

CÁPSULAS RAQUIN

Aprobadas por la Academia de Medicina de París.

Cápsulas con los medicamentos siguientes:

COPAIBA titulada.
COPAIBA y extracto de cubeba.
COPAIBA y extracto de matico.
COPAIBA y esencia de sándalo.
COPAIBA y alquitrán.
COPAIBA y subnitrito de bismuto.
COPAIBA y hierro reducido.

COPAIBA, cubeba y ratanía.
COPAIBA, cubeba, ratanía y hierro.
COPAIBATO de sosa.
CUBEBÁ pura.
ALQUITRÁN 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.

DOSIS. 3 a 12 Cápsulas de Copiaibato de Sosa (de 0,40), contra la **BLENNORRAGIA**; 3 a 18 Cápsulas de Cubeba o de Copaiba (de 0,50), con ó 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 Alquitrán o de Tremontina (de 0,25), contra **BLENNORRAGIA CRÓNICA**, **LEUCORREA**, **BRONQUITIS**, **CATARRO PULMONAR** ó **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^R LAVILLE

Licor DEL

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 C^{IA}, 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 BOUCHARDET).

DOSIS: 2 A 4 CUCHARADAS POR DÍA.

Para los NIÑOS: 1 A 3 CUCHARADAS DE CAFÉ

EPILEPSIA, HISTERIA, NEUROSIS

Convulsiones, Enfermedades cerebrales, Diabetes y ciertos casos en que el Bromuro Potásico solo no ha dado resultados, tratados con éxito por el

TRIBROMURO DE GIGON

BROMURO TRIPLE que contiene en proporciones iguales los **TRES BROMUROS**

de **POTASIO**, de **SODIO** y de **AMONÍACO**, en polvo, y químicamente puros.

El frasco va acompañado de una cuchara-medida a la dosis de un gramo de Tribromuro, que hasta disolver en un poco de agua.

EN FRASCOS DE 30, 60 y 125 GRAM. : 2 FR. 50, 4 FR. 50 y 8 FR.

También **JARABE TRIBROMURADO DE GIGON** conteniendo un gramo de Tribromuro por cada cucharada ordinaria de jarabe de corteza de naranjas amargas.

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, Boulevard Montmartre, PARIS

CÉLESTINS. Mal de Piedra y Enfermedades de la Vejiga.

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

HOPITAL. Enfermedades del Estómago.

HAUTERIVE. Afecciones del Estómago y del Aparato urinario.

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

Se venden en todas las farmacias y droguerías.

ENFERMEDADES DEL PECHO

JARABE

DE HIPOFOSFITO DE CAL

DEL D^R CHURCHILL

Al cabo de algunos días después 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 después, un cambio muy sensible en el aspecto del enfermo. Las evacuaciones se regularizan, el sueño es tranquilo y reparador y se manifiestan todas las señas de una nutrición fácil y normal.

Este Jarabe contiene los elementos de los huesos, el fósforo y la cal, y conviene 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 fábrica de M. SWANN, farmacéutico-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 Aprobadas por la Academia de Medicina de París PARIS

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

1853 1855

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

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

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40. DESCONFIESE DE LAS FALSIFICACIONES