

JAQUECAS  
DOLORES DE  
ESTOMAGO  
vivas, se curan im-  
EDORAS ANTI  
D' CRONIER.  
on des Fabricants  
llanes, 4 dup.<sup>o</sup>

EUROSIS  
insuficiencia,  
os, por los  
PILLAUD  
nulo, y hierro).  
las Farmacias.

CARA  
scara.  
nosos.  
ento.  
dicos

CO Y  
ASADO  
ULOUSE 1887  
lable de todos  
stantes.  
midas.  
Capellanes, 1

arina, es la única  
ELONA 1888

LLON  
atada  
nvalientes.  
las Fuerzas  
des, etc.  
A CATILLON  
representando  
asimilable.  
o pueden digerir.  
s por día.  
n, Anemia, etc.  
r numerosas.

ris, Sydney  
LOMEL  
HOUSIN  
a del Dr. CRÉQUY  
cio 6 francs.

FEBRÍFUGO  
DOSADO :  
á 0 gr. 10  
de Alcaloides  
por  
ucharadita.  
n, conteniendo  
el vino.  
nes, 1 dupl.<sup>o</sup>

AÑO XXXVI

13 DE OCTUBRE DE 1889

NUM. 1.868

# EL SIGLO MÉDICO

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA

Y  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

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

FUNDADORES

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

DIRECTOR

D. MATÍAS NIETO SERRANO

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

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

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

Precios de suscripción de EL SIGLO. — MADRID: 3 ptas. trimestre PROVINCIAS: 4 ptas. trimestre, 8 ptas. semestre y 15 ptas. el año; Extranjero, Ultramar y Filipinas, 20 ptas. al año.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA. — 15 ptas. al año en toda España, que pueden pagarse en tres veces, 5 ptas. cada vez. — Extranjero, Ultramar y Filipinas, 20 pesetas al año.

## BIBLIOTECA ESCOGIDA DE "EL SIGLO MÉDICO."

Ponemos en conocimiento de nuestros suscritores que están agotados los tomos I y II de la FARMACOPEA-FORMULARIO.

En esta semana comenzaremos á repartir á los suscritores que están corrientes en sus pagos el tomo III y último de la

## FARMACOPEA-FORMULARIO UNIVERSAL

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

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

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

### GABINETE MÉDICO ESPECIAL

DE

## AEROTERAPIA Y ATMIAITRIA

Director propietario: Dr. HORMAECHEA

Hileras, 16, bajo.

Tratamiento de las Afecciones del aparato respiratorio, Anemias, Clorosis, Coqueluche, etc., por inhalaciones de Aire comprimido, Aire enrarecido, Nitrógeno, Oxígeno, Fluorhidricas y Medicamentosas.

Se venden balones con Oxígeno.

### NOVISIMO FORMULARIO DE BOLSILLO

INDISPENSABLE Á TODOS LOS MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS POR EL DR. JULIO GROSSER

TRADUCIDO DIRECTAMENTE DEL ALEMAN Y AUMENTADO

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

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

Acetal. — Acido crisofánico. — Acido esclerotínico. — Adonis vernalis. — Adonidina. — Aloina. — Anda-assu. — Antihidropina. — Antipirina. — Arbutina. — Arenaria rubra. — Aseptol. — Blatta orientalis. — Boldo. — Bromal. — Bromoformo. — Cocaina. — Convallaria maialis. — Cotoina. — Crisarobina. — Duboisina. — Esnapoleina. — Esparteina. — Euphorbia pilulifera. — Gelsemium sempervirens. — Geopoleina. — Hamamelis virginica. — Hazelina. — Helenina. — Hipnono. — Hopeina. — Hidrastis canadensis. — Ictiol. — Iodol. — Jequirity. — Kairina. — Kola. — Kumis. — Lanolina. — Mentol. — Morrhuel. — Naftol. — Papaina. — Paraldehido. — Pereirina. — Picrotoxina. — Pichi. — Pilocarpina. — Pilocarpidina. — Piridina. — Piscidia erythrina. — Podofilino. — Poliporus senex. — Quebracho. — Queratina. — Resorcina. — Talina. — Terpina. — Terpinol. — Timol. — Traumaticina. — Tripolita. — Tripsina. — Urétano. — Viburnum prunifolium y muchos más.

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

## VACANTES

La de médico cirujano de Piedratajada (Zaragoza). Dotación 62 cahices de trigo por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del actual al alcalde D. Mariano Laguarda.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Las Quintanillas y su anejo Santa María Tajadura (Burgos). Dotación 100 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 del actual al alcalde D. Wenceslao Burgos.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Paracuellos de Gilocca (Zaragoza). Hab. 786. Dotación 400 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Antonio Duran.

— La de íd. íd. — por segunda vez — de Castejon (Zaragoza). Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Ricardo Perez.

— La de íd. íd. — por renuncia — de San Quirce de Rospisuerza (Burgos). Dotación 75 pesetas anuales por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales con 100 familias pudientes. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Andrés García Renedo.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Cobreros (Zamora). Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con unas 430 familias pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Agustín Fernandez.

— La de íd. íd. — por segunda vez — de Valdelaguna (Madrid). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y unas 1.250 pesetas que producen las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre al alcalde D. Vicente Lopez.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Villaconejos (Madrid). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Consta de 400 vecinos. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Facundo Sanchez.

— La de íd. íd. — por renuncia — de Arcos de Salinas (Valencia). Hab. 1.257. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de la familias pobres y 1.500 pesetas que producen las iguales. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Juan Alegre.

— La de farmacéutico de San Martín de la Vega (Madrid). Hab. 868. Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 13 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Macario Sevilla.

UNIVERSIDAD CENTRAL. — *Secretaría general.* — Matrícula y examen de cirujanos dentistas. — Conforme a lo dispuesto en el real decreto de 4 de Junio de 1875, los que aspiren a sufrir examen para obtener el título de cirujano dentista con sujeción a los ejercicios que se establecen en la real orden de 15 de Enero de 1881, presentarán en la Secretaría general de la Universidad, de diez a doce de la mañana, todos los días lectivos, antes del mes de Noviembre próximo, la correspondiente instancia dirigida al Ilmo. Sr. Rector, acompañada de la partida de bautismo y de certificación de buena conducta expedida por el secretario del Ayuntamiento de su domicilio y autorizada con el V.º B.º del alcalde presidente del mismo.

Lo que de orden del Ilmo. Sr. Rector se anuncia para conocimiento de los interesados.

Madrid 5 de Octubre de 1889. — El secretario general, *Leopoldo Solier.*

## CORRESPONDENCIA

D. Juan Poch. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Enrique Cerrada. — Id. íd.

D. Luis Goy. — Id. íd.

D. Eduardo Palacios. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre de 1889.

D. Manuel Ruiz Gonzalez. — Id. SIGLO fin Diciembre de 1889.

D. Manuel Fernandez García. — Id. SIGLO fin Setiembre del 89.

D. Rafael Ruiz. — Pagado BIBLIOTECA segundo plazo del 89.

D. Baltasar Gilperez. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Enrique Alonso Fernandez. — Id. íd.

D. Jesús Resta. — Suscrito SIGLO y pagado fin Diciembre del 89.

D. Marcelino Nieto. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Juan Flores. — Su pago consta en el número del 1.º de Setiembre; remitido el número que pide.

D. Enrique Alonso Goy. — Remitidos día 2 de Octubre los números 1.856 y 1.864; sentimos mucho estas faltas, que sólo el Sr. Mansi puede remediar si quiere.

D. José García. — Id. íd.

D. Gervasio Abad. — Recibida su carta; conformes.

D. Antonio Quesada. — Remitido el número que pide.

D. Paulino Olivan. — Id. íd.

D. Miguel Barca. — Id. íd.; su pago consta en el número del 28 de Julio.

D. Luis Gomez Muñoz. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. José Brabo Pazos. — Id. SIGLO fin Setiembre del 90 y BIBLIOTECA fin Diciembre del 90.

D. Joaquin Fernandez. — Suscrito SIGLO y pagado fin Diciembre del 89.

D. Celestino Moliner. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Cándido Porto. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Leoncio Altabás. — Id. íd. íd.

D. Javier de Galdiz. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89, más 1 peseta para el 90.

D. Rodolfo Mauricio Lorenzana. — Su pago consta en el número del 25 de Agosto.

D. A. Marín Perujo. — Recibido el artículo.

D. Enrique de la Tore. — Pagado BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Eugenio Velasco. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 89.

D. Alfonso Navarro. — Id. SIGLO fin Diciembre del 89.

D. Cayo Lazcano. — Id. íd.

D. Ramiro Avila. — Recibida su carta; conformes.

D. José Ramon de la Escosura. — Id. íd.

(La falta de espacio nos obliga a retirar parte de la *Correspondencia* para el número próximo.)

## JOYA MEDICINAL

PARA CONSERVAR LA SALUD Y CURAR LAS ENFERMEDADES

## AGUAS MINERALES NATURALES

DE

# CARABAÑA

salinas, sulfuradas, sulfatado-sódicas, hiposulfitadas

UNICAS DE SU ESPECIE

*Han obtenido ocho medallas de oro y seis diplomas de honor.*

AUTORIZADAS POR LOS GOBIERNOS DE ESPAÑA Y FRANCIA

Son PURGANTES, DEPURATIVAS, ANTIBILIOSAS, ANTIHERPÉTICAS, ANTIESCROFULOSAS Y ANTISIFILÍTICAS. — Declaradas por la ciencia médica como regularizadoras de las funciones digestivas y regeneradoras de toda la economía y organismo. Son el mayor depurativo de la sangre alterada por los humores ó virus en general.

LA SALUD DEL CUERPO INTERIOR Y EXTERIOR

VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

DE ESPAÑA Y DEL EXTRANJERO

LOS PEDIDOS POR MAYOR

al depositario general y propietario

Atocha, 87-R. J. CHAVARRI-Madrid.

Mayo 1889, Exposición Universal Sanitaria de Reims.

MIEMBRO DEL JURADO

**D. Ricardo Egea y Gomez**, jefe facultativo del Hospital de la Princesa, y **D. Juan M. Mariani**, médico de número de dicho Hospital,

**CERTIFICAN:** Que el «Protocoloruro de hierro con hipofosfitos», preparado por el Dr. Vivas Perez, de Almería, es uno de los reconstituyentes de acción más segura en el tratamiento de la «clorosis», de la «anemia», y en los estados de debilidad consecutivos á enfermedades graves, siendo por lo tanto un preparado muy recomendable en todos los casos de empobrecimiento orgánico y despresion de fuerzas.

Y para que conste y á petición del interesado expedimos la presente en Madrid á 13 de Marzo de 1889.

DR. RICARDO EGEA Y GOMEZ. — DR. JUAN M. MARIANI.

# ELIXIR

DE

## Protocoloruro

DE HIERRO

### CON HIPOFOSFITOS

DE VIVAS PÉREZ

**Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de la sangre, Debilidad, Inapetencia.**

**El más racional y el más seguro, y de inmediatos resultados de los ferruginos y de la medicación tónico-reconstituyente.**

Precio de cada botella **Ptas. 4.**—Media botella **2'50** en toda España

**Depósito en las principales Farmacias de España y Ultramar.**

**VENTA AL POR MAYOR.**—Madrid: D. Melchor García, Capellanes, 1 duplicado.—Barcelona: Sres. Hijos de José Vidal y Ribas; Sociedad Farmacéutica Española.—Havana: Sres. Llobet y C.; Farmacia y Droguería de D. José Sarrat.—Puerto Rico: D. Fidel Guillermety.—Mayagüez: D. Guillermo Mullet.—Valencia: Hijos de B. Cuesta.

**DEPOSITOS PRINCIPALES AL POR MENOR.**—Cádiz: Farmacia del Dr. Conil.—Cartagena: Dres. Abad y Romero Germes.—Castellón: Dr. Gironés.—Granada: Dr. Rubio Perez.—Gerona: Dr. Vivas.—Jerez: Dr. Rodríguez.—Lorca: Dr. Perez Cortina.—Málaga: Dr. Canales.—Palencia: Dr. Nieto del Barco.—Sevilla: Dr. Delgado y Sres. Ruiz y Arbizu.—Valencia: Dr. Andrés y Fabiá, Dr. Quesada y Dr. Calvo.—Zaragoza: Dr. Hernandez Pardo, y en casa de todos los corresponsales de la Sociedad Farmacéutica Española.

**Madrid:** Farmacias del Dr. Palacios, del Dr. Zúñiga, del Dr. Ortega, del Dr. Santos, del Dr. Carrero y Leon, y del Dr. Fernandez Izquierdo.



**TENIA Ó SOLITARIA**  
Se expulsa en 2 ó 3 horas, tomando  
**LAS CAPSULAS TENIFUGAS**  
DE MORENO MIQUEL.  
Arenal, 2, Madrid, y principales  
farmacias.  
60 rs. frasco, y por 65, se remite  
certificado á provincias.

## BOLETIN BIBLIOGRAFICO

**MÉDICOS DE OGAÑO.**—Memorias de Toñuelo Cañameres, por D. Luis Comenge Ferrer. — Barcelona.

**ESTUDIO TERAPÉUTICO DE LOS MEDICAMENTOS MODERNOS:** su origen, preparacion, caractéres, acción fisiológica, etc., por D. Federico Gomez de la Mata. — Esta obra formará un grueso volumen y se publicará en cuatro fascículos. El precio para los suscritores será **10 pesetas** en Madrid y **11** en provincias, pagadas por adelantado.

Terminada la obra se aumentará el precio.  
Los que deseen recibir la obra certificada abonarán dos pesetas sobre el precio, ó una si no quieren recibirla hasta que esté terminada.

**RAZONES Y RASGUÑOS.**—Folleto: precio, **50 céntimos;** por D. Felipe Aparicio de Sarabia (el bachiller Alcañices). Ciudad Real.

## LA MARGARITA

EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antisifilítica y reconstituyente.

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

## LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido

**Más de DOS MILLONES**

DE PURGAS

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

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

## DOCTOR GOÑI

Especialista en las vías urinarias y matriz. — Montera, 11, y Alcalá, 81, para los pobres.

## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ

Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

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

Frasco, 5 pts.

Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

## 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

**TRATADO DE HIGIENE PÚBLICA Y PRIVADA**, por M. Michel Lévy. — Los grandes títulos que tiene conquistados tan eminente autor en el profesorado de la Medicina van consignados en la portada de la obra, justificando poderosamente su celebridad cual doctor alguno consiguió. Su *Tratado de Higiene* está universalmente considerado en los principales centros de la Medicina, y su 5.<sup>a</sup> y última edicion, corregida y aumentada tan considerablemente, ha sido traducida á todos los idiomas y declarada de texto en las principales Universidades de Europa.

El Excmo. Sr. D. Carlos Quijano, catedrático que fué de Higiene en la Universidad Central, elogia considerablemente la obra en un prólogo que la acompaña.

En *EL SIGLO MÉDICO*, núm. 1.243, se ocupó tambien muy favorablemente de ella su Director Sr. Mendez Alvaro.

La casa editorial, aunque satisfecha del éxito de su publicación, tiene, sin embargo, una pequeña existencia de ejemplares que pone á la venta con una considerable rebaja por haber cesado en su industria de publicaciones. Toda la obra consta de dos voluminosos tomos en 4.<sup>o</sup> francés prolongado, con grabados intercalados en el texto. Su precio **20 pesetas** encuadernada en rústica.

**Rebaja del 50 por 100** á los suscritores de *EL SIGLO MÉDICO*, **10 pesetas**, ó sea á **5** cada tomo, precio que no alcanza á los gastos de impresion, y facilita la adquisicion, aun á los más modestos profesores de Medicina, para poder adornar su biblioteca con una obra clásica de consulta y de grande reputacion.

Los pedidos pueden hacerse directamente á casa de su editor, R. Labajos, Cabeza, 27, Madrid, remitiendo su importe por adelantado de uno ó los dos tomos de que consta la obra.

**BOLETIN DE SANIDAD** correspondiente al mes de Agosto de 1889. — Año II, tomo IV, núm. 2.

## GRAGEAS de Hierro Rabuteau

Premiado por el Instituto de Francia. Premio de Terapéutica

Los estudios hechos por los médicos de los hospitales, han demostrado que las Verdaderas Grageas de Hierro Rabuteau son superiores á todos los demas ferruginosos en los casos de Clorosis, Anemia, Colores pálidos, Pérdidas, Debilidad, Exenuacion, Convalecencia, Debilidad de los niños, y enfermedades causadas por la Pobreza y Alteracion de la sangre, á consecuencia de fatigas, vigiliass y excesos de toda clase. Se toman de 4 á 6 grageas diarias.

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

Jarabe de Hierro Rabuteau destinado especialmente á los niños.

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

Ni constipacion, ni diarrea; asimilacion completa. Exijase el Verdadero Hierro Rabuteau de CLIN Y C<sup>ia</sup>, PARIS

## SOLUCION De Salicilato de Sosa Del Doctor Clin

Premiado por la Facultad de Medicina de Paris (PREMIO MONTYON)

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

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

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

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

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

PARIS — CASA CLIN Y C<sup>ia</sup> — PARIS

Y por conducto de los Farmacéuticos de Francia y del Extranjero

## NEURALGIAS Píldoras del D<sup>r</sup> Moussette

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

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

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

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

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

Exijanse las Verdaderas Píldoras Moussette de CLIN Y C<sup>ia</sup>, PARIS

## CAPSULAS MATHEY-CAYLUS

De Cascara delgada de Gluten

De Copaiba y de Esencia de Santal

De Copaiba, de Cubeba, y de Esencia de Santal

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

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

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

Tomense de 9 á 12 Cápsulas por día.

PARIS, en CASA de CLIN & C<sup>ia</sup>, y en todas Farmacias

## SOLUCION COIRRE AL CLORHIDRO-FOSFATO DE CAL

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

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

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

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

Es igualmente la menos ácida.

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

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

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

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

— Se vende en las principales farmacias. —

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

# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Cosas del país. — Los discursos de apertura. — **Sección de Madrid:** Un caso de catarro gástrico. — Génesis de las enfermedades determinadas por parásitos vegetales. — Los Congresos de ogaño. — **Revista de Medicina.** — **Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia:** Analogías y diferencias entre los caracteres químicos y fisio-terapéuticos de las aguas minerales. — **Prensa médica:** *Extranjera:* I. Raspamiento del útero en las endometritis. — II. Epilepsia procursiva. — III. Sobre la cafeína. — IV. Tratamiento de la ciática por la aplicación externa de la flor de azufre. — V. Acción terapéutica de la *coronila* en las afecciones cardíacas. — VI. Utilidad de las inyecciones hipodérmicas de pilocarpina en la ambliopía alcohólica. — **Prescripciones y fórmulas.** — **Sección oficial:** Cuerpo de Sanidad Militar. — **Variedades:** *Nihil novum sub sole*, ó el descubrimiento de la antisepsia en la antigüedad. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — **Crónica.** — **Vacantes.** — **Correspondencia.** — **Anuncios.** — **Boletín bibliográfico.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

### COSAS DEL PAÍS. — LOS DISCURSOS DE APERTURA.

Hasta la saciedad tenemos repetido — no siendo esto ciertamente la mejor señal — que en el país en que á Dios plugo que viéramos la primera luz del día cada cual hace lo que le place, siempre que ese cada cual sea algun personaje de esos á quienes la política encumbró á altos puestos. Diariamente, ó si no semanalmente — que es cuando sale nuestro periódico — podríamos citar hechos en apoyo de nuestro aserto si no temiéramos descorazonar y desanimar más de lo que ya lo están á nuestros compañeros que, allá en apartados rincones de la Península, comen negro pan amasado con lágrimas y sinsabores. Pero cuando se presentan hechos como el que á seguida vamos á referir, nuestra pluma se resiste al silencio, y por cima de todo género de consideraciones estampa siempre la verdad á secas.

Es el caso, que allá en el mes de Agosto se sacaron á concurso, entre los excedentes del Cuerpo de Sanidad marítima — que tienen que agradecer mucho, pero mucho, al actual director de Beneficencia y Sanidad —, unas cuantas plazas, muy pocas, de direcciones y secretarías. El plazo para la admision de solicitudes terminó — ¡ahí es nada! — el 21 de Agosto, y esta es la hora en que el bueno del director no ha tenido una siquiera para ocuparla en hacer los nombramientos. Verdad es que días despues de expirar el plazo, antojósele al Sr. Baró ir á tomar baños, y ¡claro! no había él de extender los nombramientos ántes de remojar bien su cuerpo. Verdad es también, que al regreso de los baños tuvo su excelencia que dar un paseito por su ciudad natal y provocar allí reuniones políticas para avenir á la mal avenida familia fusionista. ¿Dicen ustedes que no es para eso para lo que la nacion le tiene asignado pingüe sueldo? ¡Pues ahí verán ustedes! Los pobretes médicos solicitantes que esperen... senta-

dos para no cansarse, pues su superior jerárquico — por obra y gracia de la política — no tiene el tiempo para ocuparse en miserias y pobreza tales. Si él come opíparamente, ¿qué importa que muera de hambre quien lleva en el bolsillo un título profesional ganado á costa de vigiliyas y de innumerables sacrificios?

\*\*\*

Saben ya nuestros lectores que el discurso de apertura de la Universidad Central estuvo á cargo del Sr. Menendez Pelayo, y de oidas sabemos nosotros — pues la atención de los encargados de hacer el reparto no ha llegado hasta remitirnos un ejemplar — que fué magnífico, como suyo. Lo que no saben es que en cuatro Universidades importantes (Valencia, Valladolid, Salamanca y Santiago) han llevado la voz del Claustro, en acto tan solemne, tres médicos, los Sres. Magraner, Arrimadas y Lopez, y un farmacéutico, el Sr. Talegon, lo cual nos congratula en extremo. Bueno es que de esta y de todas suertes demos á conocer á la sociedad lo mucho que vale nuestra clase, dignificándola así tanto como otros de su mismo seno procuran envilecerla.

Y, á propósito de aperturas, conviene repetir que las de las Academias científicas debieran verificarse en plazo muy perentorio, si no ha de suceder este curso lo que en tantos otros; que casi casi la apertura y la suspension de sesiones se tocan y juntan. Por de pronto, sabemos ya que del discurso inaugural de la Sociedad Ginecológica está encargado el ilustrado médico Sr. Olivan, con lo cual dicho está que por su parte se verificará á debido tiempo la apertura de la misma.

DECIO CARLAN.

## MADRID 13 DE OCTUBRE DE 1889

### UN CASO DE CATARRO GÁSTRICO

POR EL DR. A. MARIN PERUJO

ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO

Se trata de un dispéptico que presenta como episodio clínico culminante la *gastrorrea*.

El enfermo regurgita unas veces y vomita otras gran cantidad de líquido gástrico. Tomó repugnancia en una casa extraña que le servían con poca pulcritud, y comenzó la excrecion de *agua* por la boca, que fué aumentando poco á poco hasta que la inapetencia, la constricción prerregurgitativa, la irregularidad en las digestiones, etc., han constituido una enfermedad no poco severa que cuenta catorce años de fecha y que no en-

traña verdadera gravedad, porque el vómito de alimentos es infinitamente más raro que el de líquidos de excreción.

Vamos á prescindir en este caso clínico de la catalogación de síntomas; este estudio se hace mejor en el libro. Tratándose de particularidades curiosas y dignas de exámen, ya es otra cosa; las apreciaciones individuales quizás son tan útiles como el reglamentario método didáctico.

Una particularidad muy curiosa, aunque nada extraordinaria, se presenta en nuestro enfermo, maestro forjador, y, por tanto, colocado en circunstancias casi deplorables para un riguroso plan curativo. Cuando se le inyectan los ojos á este individuo, su estómago funciona perfectamente ó con casi insignificantes irregularidades. La *vista clara* coincide con la suciedad de la lengua y con la abrumadora regurgitación. Cualquiera diría que predominando una franca congestión en la mucosa gástrica la naturaleza tiende á las compensaciones circulatorias, anunciándonos grandes recursos curativos naturales para apartarnos en lo posible de la vulgaridad de dar alcalinos, tónicos y purgantes, siempre que suena la palabra dispepsia.

Otro dato digno de consignarse en el presente caso es que la astringencia pertinaz de vientre (con el consiguiente catarro del intestino grueso, producido, ya se sabe, por el bolo fecal endurecido y aún corrosivo, saliendo éste envuelto en un verdadero manguito mucoso completamente característico) representa la excepción; lo general es la *diarrea*. Digo que es un dato digno de consignarse, porque lo casi seguro, lo que ocurre de diez veces ocho, es la astringencia. Ya sabemos las leyes de la correlación y el *nivel* que se establece siempre entre los *excreta* del organismo, y en este enfermo la secreción gástrica parece que debiera tener lugar á *expensas* de la secreción intestinal. La idea de un mal quimo ó un buen quimo, proyectado prematuramente en el intestino, daría explicación de lo que ocurre, pero sólo juzgando las cosas *à priori*.

Nuestro dispéptico arroja tres y aún cuatro cuartillos de agua (líquido gleroso análogo á la clara de huevo que forma hebra, teñido ligeramente de bilis, etc.) cada veinticuatro horas. Aun cuando es un síntoma bastante común, hay motivos para preguntarse una vez más: ¿de dónde procede este líquido? Lo he manifestado antes de ahora; no creo, como creen muchos, que es la saliva, deglutida constante é insensiblemente, el material que se regurgita ó se vomita; ménos creo — ¿cómo he de creerlo? — que se trata de un jugo gástrico *diluido*: el líquido acuoso procede de la sangre, excretándose bien fácilmente á través de los capilares de la mucosa gástrica congestionada. Siempre que hay gran excreción de líquido existe inflamación *especial*, existe congestión, palabra que se encontrará más admisible, conviene advertirlo.

El dispéptico de quien nos ocupamos, á pesar de sus correspondientes sufrimientos y de sus vómitos líquidos, no está mal. ¿Cómo se explica esto? Casi una perogrullada es consignar que la digestión se efectúa al fin, y que el presupuesto de ingresos no disminuye con

la excreción líquida, siempre inconveniente y grave plazo largo, no puede negarse.

Finalmente, un hecho que presenciábamos casi á diario, pero que es no poco sorprendente, dejándonos en una especie de fugaz aturdimiento, se presenta á nuestra consideración en este individuo. Sin cambios de alimentación, de costumbres, de afecciones, de clima, de *naturaleza* (compensaciones ó alternancias en los procesos fisiológicos ó patológicos), etc., nuestro enfermo deja de serlo durante cinco meses consecutivos. Después, también sin causa apreciable, vuelve á los mismos sufrimientos. Ya sé que esto no significa curación, pero nuestro desconocimiento en las leyes que rigen tan dilatados períodos de intermitencia es casi absoluto, para contentamiento del charlatanismo, para desgracia del verdadero hombre de ciencia.

Vamos al *tratamiento*, que es lo más positivo de todo.

Este es uno de tantos enfermos que dice seguir un buen método en las comidas porque no come tanto como otras personas. El chocolate, los feculentos, el caldo, la grasa, aún tomada en pequeñísima cantidad, etc., son inconvenientísimos. Las posiciones violentas, el sudor copioso (¿anaclorídea consecutiva?) á que da lugar una profesión tan ruda, el consiguiente y casi inevitable enfriamiento en la región del estómago, la ausencia de la placidez y del reposo propios de una vida relativamente feliz, todo esto es incompatible con un verdadero plan curativo. Comprendo que esto se dice ántes que se ejecuta, pero algo se ha conseguido con el convencimiento y la autoridad, como necesaria preparación para la sencilla intervención farmacológica.

Una gota de *ácido clorhídrico* en una pequeña cantidad de agua, doy á mi enfermo diez minutos ántes de la principal comida. Considero indispensable este *refuerzo ácido* del jugo gástrico, porque voy á imponer una sesión de carne, descontando todo alimento feculento (sopa, pan, legumbres) y grasoso (carne con almohadillo de grasa, manteca, aceite, etc.). Propino también una cucharada de *vinó de colombo* en ayunas, y otra cucharada una hora ántes de comer, como tónico especialísimo del órgano quimificador. A esto límite, y quedemos en que puede ser bastante para muchísimos casos, mi intervención farmacológica. Ordeno una pequeña cantidad de leche, que habrá de repetirse cuatro veces, por la mañana, con el carácter de tanteo, ante el temor de una susceptibilidad gástrica exagerada. Este precioso alimento, que pensaba darle también por la tarde y por la noche, á meditados intervalos, hace defecto. Tengo que apelar al huevo claro, que se da para desayuno y para refrigerio. La comida principal se compone de carne, servida al natural, permitiéndose una insignificante cantidad de *corteza* de pan. La cena se compone de dos huevos líquidos. Se vigila mucho el estado físico y moral, para que no resulte desacuerdo con las anteriores indicaciones...

¿Qué se ha conseguido con este plan? Yo no aseguro lo que sucederá; lo que sí diré es que después de cuarenta días de tratamiento no hay regurgitación ni vómito de líquido alguno, ni hay angustia gástrica ni constricción, teniendo gran aspecto este individuo y re-

sistiendo perfectamente las fatigas de su penosa profesión.

## GÉNESIS DE LAS ENFERMEDADES

DETERMINADAS POR PARÁSITOS VEGETALES (1)

POR ALBERTO SEVERI

Profesor extraordinario de Higiene en la Real Universidad de Génova.

La verosimilitud de cuanto hemos asegurado aumenta por el hecho conocido de todos de que varios proto-organismos contemporáneos viven y se multiplican en las aguas puras desprovistas de materiales orgánicos: es sabido que el bacilo amilobácter reduce los nitratos, desprendiendo nitrógeno y aún protóxido de nitrógeno: el mismo bacilo colérico determina reducciones de los nitratos, propiedad que por los demás debe ser común á otros muchos: las trasformaciones del sulfato de cal en que son ricas algunas aguas (aguas selenitosas) en sulfuro, se debe al *beggiatoa alba*, que incorpora el azufre que está contenido en pequeños gránulos en las células; el género *oscilaria* goza de las mismas propiedades. Planchud atribuye á las sulfurarias precipitadas no sólo la trasformación de los sulfatos en sulfuros, sino también el poder de sacar del yeso azufre nativo, y las sulfatadas no serían otra cosa que un producto de su actividad.

El *vibrio rugula* toma probablemente el oxígeno del agua en que nada, y reduciendo las sales que allí se encuentran disueltas y muchas algas, las diatomeas por ejemplo, que vegetan libres, pero sumergidas en las aguas marinas y en las dulces y puras, deben comportarse de una manera idéntica. Pudieran multiplicarse los ejemplos á voluntad, y es, por lo tanto, lógico el creer que tales reducciones ó descomposiciones se determinan como una vez lo fueron por los microfíto con objeto de su nutrición.

Y no puede esto maravillarnos; las plantas en general, aunque haya excepciones, viven de materiales inorgánicos, tomando su alimento de los cuerpos minerales gaseosos ó disueltos que se encuentran en el aire y en el agua que bañan sus superficies. Descomponen el ácido carbónico y el agua, fijando el carbono del uno y el hidrógeno de la otra, mientras toman el nitrógeno y el oxígeno directamente de la atmósfera y también el nitrógeno de los nitratos del suelo. Así, pues, si las plantas eligen de esta manera los elementos de que necesitan, no será absurdo pensar que los seres primordiales á que refiere su origen el inmenso reino vegetal tengan un poder selectivo idéntico: tal carácter existe intacto hoy en algunos proto-organismos que son, á mi juicio, los legítimos descendientes de aquéllos; otros le han conservado en parte, y su acción se manifiesta con preferencia sobre las sustancias orgánicas, y, por último, algunos pocos pueden probablemente reconquistar la actividad primitiva, solamente cuando les faltan las condiciones ordinarias que les son propicias.

Los microfíto primordiales, nacidos en las aguas,

gozaron probablemente de aquella motilidad que aún hoy vemos en muchas formas vegetantes en los líquidos, mientras que otras (*bacillus anthracis*) no la poseen: con frecuencia el movimiento micróbico es doble, oscilatorio y de traslación, y se encuentra relacionado con la densidad de los medios nutritivos: el movimiento oscilatorio fué el que primero debió manifestarse, y pudo favorecer la reducción y descomposición de los cuerpos inorgánicos ambientes; reunióse luego, probablemente con el mismo objeto, el movimiento de traslación, y ambos deben considerarse como dependientes de causas físico-químicas.

Conocemos á algunos bacterios aerobios, los de la putrefacción por ejemplo, que se acumulan á los bordes de los cubre-objetos y conservan la motilidad que han perdido los que permanecieron en el centro; otros, inmóviles de ordinario, van en busca del aire y de la luz: el bacterio fotométrico, según Engelmann, se mueve bajo la influencia de reducción de cierta intensidad. En otros términos, los actuales microfíto son capaces de apreciar la tensión del oxígeno; poseen, como dice Vinet, un sentido rudimentario del oxígeno. Balbiani ha observado que los bacterios desarrollados en una gota de sangre se reúnen en torno de los glóbulos rojos para tomar el oxígeno, como se reúnen en torno de los gránulos de clorófila (bacterios de la putrefacción) bajo la influencia de la luz. Estos movimientos pueden considerarse como encaminados á un fin, lo cual supone una organización del protoplasma entre ciertas incitaciones y ciertos movimientos: estos fenómenos, que por su simplicidad son los primeros rudimentos de actos psíquicos que han adquirido en el hombre una gran complejidad y perfección, fueron conquistados poco á poco por los microbios cuando se difundieron por los diferentes medios en que hoy los vemos vivir.

La resistencia que los proto-organismos vegetales ofrecen á las acciones físicas y químicas, aunque sean enérgicas; la vitalidad latente que guardan durante larguísimo tiempo los esporos y aún ciertos bacilos; la facilidad con que éstos se adaptan á medios diversos y aún á veces muy diferentes, son otros tantos caracteres que, descendiendo poco á poco por la escala de los organismos, los vemos irse marcando hasta que adquieren en los microbios su mayor grado de evidencia.

Se necesitan disoluciones de sublimado corrosivo, de sulfato de cobre, de ácido fénico, etc., bastante fuertes, si se tiene en cuenta la extraordinaria pequeñez de aquéllos, para destruir la potencia vital de los microbios y de los esporos; se necesita la acción prolongada de grandes temperaturas, que para los esporos la mayor parte de las veces son superiores á 100°, si se quiere vencer la actividad micróbica; y es una propiedad atávica que los proto-organismos actuales poseen en toda su pureza y que era común y poseían quizás en un grado mayor los microfíto primitivos, cuya vida se desenvolvió cuando la tierra tenía una temperatura mucho más elevada de la que tiene en la actualidad.

Es inútil recordar las investigaciones hechas en los últimos años con el doble objeto de determinar los efectos de las sustancias tóxicas y de las temperaturas altas

(1) Véase el número anterior.

sobre los micro-organismos: esta accion varía relativamente mucho; para los esporos es mínima, máxima para ciertos bacilos, aunque algunos, como el bacilo *termofilo*, viva á más de 70°, como probó Miquel, y otros muchos toleran temperaturas mayores de 40°.

Débese deducir, despues de lo dicho sobre caracteres morfológicos y fisiológicos de los microfitos, que éstos, confinados á los límites extremos de la vida vegetal, reflejan con bastante fidelidad su origen. Su extrema pequeñez, su estructura, su forma sencillísima, su modo de alimentarse, reproducirse y moverse, la posibilidad de tener por mucho tiempo latente su vitalidad, la resistencia que oponen á los agentes físico-químicos, están en relacion con cuanto puede deducirse en el estado actual de la ciencia respecto á las formas primitivas. Verdad es, y conviene repetirlo, que desde el indicio de la materia orgánica á la aparicion de estas formas debieron transcurrir larguísimos periodos y pasar innumerables fases, que ni aún en hipótesis nos es dado presumir. Puede creerse, prescindiendo de la *unidad fisiológica primitiva* y de la formacion de agregados de tal unidad, que, como supone Spencer, las formas fueron pequeñas y que no tuvieron estructura ni se diferenciaron sino por la accion desemejante de fuerzas incidentes, sin las que la diferenciacion era imposible: luego la distincion de partes como la que existe en las células faltaba en un principio. Respecto á tales formas, de las que hoy sólo tenemos una pálida huella en las aglomeraciones amiboideas, los microfitos actuales marcan un notable progreso, pero son el primer plazo que aparece demostrado á nuestros ojos.

Si han de interpretarse así los microfitos contemporáneos, no es de extrañar que sus antepasados, engendrados en las aguas, creciesen á expensas de los medios vecinos, que no podían ser más que inorgánicos: por otra parte, este modo de nutrirse debía hacerse más fácil cuando se les transmitía.

Despues, cuando la materia orgánica se esparció, los microbios encontraron en ella un medio preferible de nutricion; la molécula orgánica, más compleja que la inorgánica, y por tanto, más inestable que ésta, se prestaba mejor á las acciones disociadoras de los hongos ínfimos, sin la necesidad de la intervencion de fuerzas enérgicas.

Quizás el descenso lento, pero continuo, de la temperatura, que no coadyuvaba ya como ántes á su accion sobre los cuerpos inorgánicos, fué otra causa que determinó su cambio selectivo. Ya ellos mismos, con sus progenitores viviendo y multiplicándose en las aguas, han suministrado con sus restos el primer terreno orgánico á sus propios sucesores, quienes de esta manera deben haber comenzado á modificar su propia aptitud, escogiendo los elementos de que necesitaban de las sustancias orgánicas muertas. Los actuales patógenos se derivan, á mi juicio, de los saprofitos, los que á su vez provinieron de un capostipito que vivió en las aguas.

Establecido por lentas sucesivas modificaciones el grupo de las algas, sus despojos aumentaron en las aguas el substrato nutritivo de los hongos inferiores,

quienes pasaron de allí sin gran dificultad á multiplicarse sobre las algas vivas, con las cuales fueron poco á poco separándose de las aguas y acompañándolas en sus esfuerzos de adaptacion á la vida aérea.

A primera vista no parece natural este paso de las materias orgánicas muertas á las vivas: la molécula orgánica integrante de un tejido vivo ofrece mayor resistencia á la fuerza que la quiere disgregar que la misma molécula cuando forma parte de un tejido muerto; pero cuando esta resistencia es inferior á la accion que obra sobre ella, poco importa si constituye ó no tejido vivo: tal energía era fuerte en un principio en los micro-organismos cuando descomponían los cuerpos inorgánicos, aún los muy estables, como el agua y ciertas sales más estables que las moléculas orgánicas ménos complejas. Debe creerse que este carácter biológico no lo perdieron, sino que lo retuvieron latente, pudiendo pasar de las sustancias vegetales muertas á las vivas, como, segun algunos, sucede hoy con las formas patógenas.

Al lento y continuo desarrollo de las algas y otras plantas se debió la extension de los hongos, que encontraban nuevo, variado y propicio terreno, y hubieron de producirse modificaciones necesarias en su constitucion orgánica, modificaciones que adquirieron cierta estabilidad enfrente de las causas que obraban por largos periodos, inmutables y casi idénticas, y que establecieron una evolucion en estas mismas criptógamas; otros, influidos por las causas primitivas, ó alterando los medios de nutricion inorgánicos y orgánicos, permanecieron en el estado rudimentario en que vemos á los actuales microfitos.

No es de creer que los hongos escaparan á las leyes del mundo biológico: se han adaptado á condiciones de existencia sencillísimas, que no cambiando en sustancia han favorecido su difusion. Saprota y Marion acusan al parasitismo de haber detenido el desarrollo de los hongos, lo cual equivale á reconocer la influencia de la motilidad sustancial de las condiciones de existencia. Por lo demás, aún los géneros que componen las clases de los *rizopodos* y de los *infusorios* no han progresado, y los tipos, por ejemplo, de las foraminíferas de la época paleozódica, son casi idénticos á la especie actual: la detencion de desarrollo no es, pues, un hecho exclusivo á los vegetales y al parasitismo.

La prodigiosa multiplicacion de que están dotados los organismos inferiores, *hace su variacion débil y lentísima*, como con mucha sagacidad ha dicho la Sra. Marchi hablando de los protistos de los músculos. La brevedad de la vida de estos seres, que, segun cálculos de Bordier, puede expresarse por la sucesion de 200 generaciones en setenta y cuatro horas, no permite á cada individuo el retener íntegros los caracteres que reúnen por las condiciones mudables del ambiente, no son capaces de asimilarlos, de hacerlos durables y transmitirlos á sus descendientes directos; son impresiones momentáneas que siente el individuo, pero que casi se olvidan, y no quedan vestigios en las generaciones sucesivas sino cuando causas idénticas, como he tenido ocasion de decir, obran constantemente por muchos perío-



dos geológicos, los cuales vemos que son capaces de determinar un progreso, siquiera sea lento, en los mismos hongos. Aquellas impresiones tienen, si es permitida la comparación, una analogía con lo que sucede cuando objetos luminosos impresionan rápidamente nuestras retinas y cuya imagen, percibida confusamente, no retenemos; de donde deduzco que la herencia se produce en razón inversa de la actividad productora de la especie, que equivale á decir en razón directa de la existencia de los individuos que la componen.

Agréguese el hecho mencionado por Maggi, «que la mayor parte de los organismos inferiores, sustraídos á toda acción de lucha por la vida á causa de su extrema simplicidad, de su estructura y de sus condiciones biológicas, no han podido nunca progresar», y «como en nuestra sociedad, por el hecho de ascender ciertos individuos dejan puesto á los que permanecen abajo y allí se adaptan, así también en los otros seres vivos, los que no progresan se adaptan á su estado de inferioridad». Lo cual quiere decir que se ha efectuado una lucha por los organismos inferiores, puesto que mantenerse en un puesto fijo, sea ó no social, quiere decir luchar contra aquellas influencias que impulsan á todos los seres, grandes y pequeños, plantas y animales, influencias múltiples de naturaleza diversa que minan incesantemente la existencia, es decir, tienden á su eliminación de la naturaleza como ser individual ó colectivo: esta suma de acciones, necesaria á tal objeto, no será de seguro tan grande como la necesaria para adelantar y progresar; pero, pues existe gasto de fuerzas, existe lucha.

La supervivencia de los débiles se añade, pues, á la de los más aptos y más fuertes: Maggi ha declarado implícitamente este fenómeno natural, que con admirable maestría reveló Sergi: deduce éste que «los débiles deben encontrar modo de adaptarse á las condiciones de existencia orgánicas y sociales, para no ser condenados á una muerte cierta. Pero esta adaptación no puede estar ya en las condiciones normales, como acontece con los fuertes, que ya por esto son aptos, sino que debe ser de una manera inferior, como inferior es la condición de los débiles».

Finalmente, ha contribuido, y no poco, á la *detención del desarrollo* de los hongos, como impropriamente se llama á su lenta evolución, la falta absoluta de ovulación en las condiciones ordinarias de existencia, puesto que, como es sabido, sólo el huevo está considerado como el principio de toda variación importante y duradera.

C.

(Se continuará.)

## LOS CONGRESOS DE OGAÑO

## XI

## Congreso de Antropología criminal.

(Del 12 al 17 de Agosto.)

Antes de entrar á reseñar el undécimo de los Congresos que se han celebrado en esta inverosímil ciudad,

donde se han dado cita con motivo de la Exposición los sabios de todos los países, no sólo del viejo, sino también del nuevo mundo, cúmplame decir á mis lectores que pienso dar hoy por terminada la pesadísima é ingrata labor que á estas tierras me trajo, remitiendo á esa para mí tan querida Redacción los artículos que me faltan para concluirla. Sólo siento que por haberse prolongado tanto mi estancia en la capital francesa me sea imposible asistir á los Congresos de Cirugía y de Hidrología y Climatología; pero dejo encargada esa tarea, que no puede serle muy penosa, á mi compañero y amigo Dr. Blanch y Rico, recién llegado á ésta, á quien me unen lazos de amistad íntima y que es, como yo, colaborador apasionado de EL SIGLO MEDICO. Ahí van, pues, como conclusión las notas que he recogido respecto á los *Congresos de Antropología criminal, de Medicina legal, de Medicina veterinaria, de Otolología y Laringología* y también del *Congreso dentario*.

El *Congreso de Antropología criminal* se abrió con un discurso del renombrado César Lombroso, catedrático de Medicina legal en la Universidad de Turin, sobre *Las últimas investigaciones de Antropología criminal*. Un filósofo griego probaba — dijo — el movimiento andando; de igual modo la marcha siempre ascendente de los descubrimientos de la Antropología criminal prueba mejor que nada su existencia. El número de accesos de epilepsia larvada con conciencia casi completa se ha extendido por los estudios genealógicos de las familias de epilépticos, por el atavismo criminal, tísico y la descendencia de padres viejos. Algunos casos de epilepsia sin ausencia del sentido moral, pero con eretismo, explican los criminales por pasión, como explican los santos en la historia. El papel de la epilepsia se extiende mucho más todavía en la categoría de locos criminales; sobre todo en los alcohólicos, los histéricos y en las psicopatías sexuales. En los cuadros de Esquirol se encuentra la epilepsia psíquica. En los criminales de ocasión, la sensibilidad no es tan obtusa como en los criminales natos, los reflejos ménos irregulares, las anomalías ménos frecuentes, sobre todo en el cráneo; pero se distinguen por algunos caracteres particulares, como, por ejemplo, los cabellos más negros en los ladrones domésticos. Cita las observaciones de Trenchini, Frigerio, Marro y Ottolenghi, que resumimos: en los criminales predomina el iris castaño, el azul en los ladrones, así como la asimetría cromática y más á menudo el policromatismo. El daltonismo está en pequeña proporción y la discromatopsia en la proporción de 1.3 por 100 en los italianos. Predomina la emetropia aparente. La agudeza visual está más desarrollada. La escotadura nasal es un nuevo carácter de anomalía, atáxico, del hombre criminal; es frecuente la irregularidad de la abertura nasal y la desviación de los huesos nasales. En el vivo, nariz de los criminales rectilínea ú ondulosa, longitud media, más bien ancha, poco protuberante, á menudo separada. Olfato valuado en el osmómetro á la esencia de clavo en soluciones diversas: inferior en los criminales, á veces ceguera olfatoria; en las mujeres criminales este sentido está ménos desarrollado que en los hombres criminales. Gusto evaluado

con soluciones convenientes de estrienina, de sacarina y de cloruro de sodio: ménos desarrollado en los criminales, ménos todavía en los criminales natos que en los de ocasion; ménos en las mujeres; á veces ceguera gustativa. Oído: se cita las aptitudes notables desarrolladas por el sistema de aislamiento de los presos.

El informe del Sr. Lombroso promovió una lucida discusion, en la que tomaron parte los Sres. Manouvrier, Lacassagne, Ferri, Brouardel, Garofalo, etc.

El Sr. Manouvrier leyó una comunicacion sobre la *Antropología jurídica y la Antropología criminal*. Bajo el nombre de *Antropotecnia* dijo que debían reunirse todas las artes que tuviesen por objeto la direccion del hombre, es decir, la Medicina, la Higiene, la Moral, la Educacion, el Derecho y la Política. Todas estas artes deben tender á hacerse ciencias de aplicacion. A la Antropología han pedido y continúan pidiendo estas artes las luces científicas que les son necesarias. La Antropología jurídica, comprendiendo la criminal, no es otra cosa que la Antropología considerada en su aplicacion posible al Derecho en general y al Derecho criminal en particular.

El Sr. Lacassagne mostró su deseo de que la Antropología criminal, ó séase la Medicina legal, se enseñe en todas las Facultades de Derecho, como ocurre ya en Italia. Así lo acuerda el Congreso por unanimidad ménos dos votos.

El Sr. Stieldorff habla de las *colonias penitenciarias*; el Sr. Motet de la *educacion correccional de los niños*. Sobre la *existencia ó carencia de caracteres anatómicos en los criminales* discutieron larga y brillantemente los señores Manouvrier, Garofalo, Lombroso, Moleschott, Lacassagne y Brouardel, adoptando por fin el Congreso los siguientes acuerdos: 1.º Que los Gobiernos faciliten á los médicos acceso en los manicomios. 2.º Que se ponga á disposicion de los antropólogos los cadáveres de los ajusticiados.

El abogado de Turin Sr. Anfosso habla sobre la *posibilidad de hacer servir el método y las instrucciones de la Antropología criminal á las investigaciones de la policia*; el Sr. Coutagne sobre la *influencia de las profesiones en la criminalidad*; el Sr. Laschi, abogado, sobre el *crimen político desde el punto de vista de la Antropología*; el señor Grampietro sobre la *responsabilidad moral y criminal de los sordo-mudos en sus relaciones con la legislacion*; el señor Garofalo de la *determinacion por la Antropología criminal de la clase de delincuentes á que pertenece un culpable*. Los caracteres anatómicos del criminal deben completarse por la figura del criminal, que nos descubre su anomalía psíquica. El autor cita los criterios del asesinato propuestos por la criminalología moderna. El criminal está dotado de una naturaleza monstruosa, y reconocida esta naturaleza, es preciso distinguir el asesino nato, ó loco moral, del loco ó del epiléptico. En los casos de anomalía extrema, las mismas circunstancias del crimen son suficientes para descubrir la naturaleza del criminal; pero en los casos ménos evidentes se requiere el exámen psicológico ó antropológico del criminal. Los caracteres antropológicos tienen especial importancia para el diagnóstico de los niños ó jóvenes

criminales. A menudo el antropólogo reconoce en ellos los caracteres de la locura moral ó de la criminalidad innata. Se encuentra en ellos la fisonomía típica del asesino; la mirada fría, el ojo fijo, con algunas deformaciones craneanas muy marcadas; muy á menudo la longitud excesiva de la parte inferior del rostro, el prognatismo, la frente estrecha y otros signos regresivos; ó tambien anomalías atípicas tales como la plagiocefalia y la escafocefalia, y en los autores de atentados al pudor, el grosor de los labios. Tampoco es rara la analgesia. En lo moral, son la apatía y el egoismo personificados. No es raro que se manifieste despues una forma psicopática. En todo caso, no se trata de enajenacion verdadera; se trata de un criminal nato, epiléptico ó loco moral. El exámen físico puede hacerlos reconocer en el delincuente los caracteres impulsivos que acusan como origen el alcoholismo, la herencia de padres borrachos, convulsionarios, locos ó epilépticos. Esta clase de delincuentes forma el anillo entre los malhechores por instinto y los delincuentes fortuitos ó profesionales. En el tipo impulsivo hay de ordinario ausencia de las anomalías regresivas del cráneo; no hay más que anomalías atípicas, como, por ejemplo, la hemiatrofia facial. Por el contrario, las anomalías nerviosas son más frecuentes. Los criminales impulsivos, á medias enfermos, más peligrosos que los criminales por accidente, deberían ser objeto de un tratamiento particular. A menudo, en el caso de calumnia ó de servicia, el delincuente está afecto de una neurósis histérica. En los casos de heridas, de atentados al pudor ó de violacion, es á menudo epiléptico ó alcohólico. El Derecho penal debería, por una legislacion ilustrada, tener más en cuenta la clasificacion de los criminales.

El Sr. Ferri, catedrático de Derecho penal, diputado en el Parlamento italiano, hace una comunicacion sobre las *condiciones determinantes del crimen y su valor relativo*. La génesis natural del crimen resulta del concurso de condiciones biológicas y de medio, dualidad que reconoce la escuela criminal positivista, la cual añade á estos dos factores el factor físico y admite que la génesis de todo crimen reconoce como causa original los factores antropológicos ó personales, el factor físico ó medio ambiente y el factor social ó medio social. ¿Cuál es el valor relativo de estos tres factores? El crimen no es el producto exclusivo del medio social, pues de cada 100 individuos que vivan en las mismas condiciones de miseria, de abandono y de ignorancia, 60 no cometen crimen alguno, y de los 40 restantes, 5 prefieren el suicidio al crimen, 5 se tornan locos y 5 se hacen mendigos ó vagabundos no peligrosos. En cada categoría de crímenes la influencia de las condiciones determinantes varía mucho, segun las formas especiales de criminalidad. Los asesinatos, los atentados al pudor, los incestos, los robos, son evidentemente á menudo la resultante del medio social, pero á menudo tambien esta influencia es menor en comparacion de los impulsos dados por la constitucion personal (orgánica y psíquica); por ejemplo, en los robos con violencia y, sobre todo, en los asesinatos que tienen por objeto el robo. Los factores antropológicos comprenden fac-

tores psicológicos, anatómicos, fisiológicos. Respecto á las condiciones del medio físico, el Sr. Ferri ha demostrado con estadísticas francesas el aumento constante de los crímenes contra la propiedad en invierno y en los años más fríos, pero el efecto entonces no es más que indirecto por razones sociales; el aumento de asesinatos y de crímenes contra el pudor en los meses y años de temperatura más elevada. La influencia de la electricidad atmosférica, del estado barométrico, del clima, de la orografía, etc., es grande. El clima del Norte acusa mayor proporción de crímenes contra la propiedad, y el del Mediodía mayor contra las personas. Si no hubiese predisposiciones atáxicas, el hombre estaría á cubierto de la posibilidad de cometer un crimen tal como el asesinato que tiene el robo por objeto. Causa y efecto están íntimamente unidos, pues cada efecto es á su vez una causa, y viceversa. Es la cuestión bizantina de la preexistencia del huevo ó de la gallina. Si la miseria es la causa de la ignorancia, la ignorancia se convierte en causa de la miseria, etc.; siendo fácil contestar á los que objetan que la proporción de criminalidad en tal ó cual región no es efecto del medio físico ó de las condiciones biológicas, sino más bien de las condiciones sociales y sobre todo económicas. Los efectos del medio social son evidentes, por ejemplo, en los atentados contra el pudor, por la gran cohabitación y la promiscuidad de los sexos. Algunos criminales están afectados de una especie de daltonismo moral. El asesino dirá, por ejemplo: «Yo no he robado, yo soy un hombre honrado»; el ladrón dirá: «Yo no he matado, yo no soy asesino.» El loco criminal no debe ser excluido de la Antropología criminal, pues no es un loco común, sino un tipo antropológico que se parece al de los criminales cuerdos. Las conclusiones prácticas que de todo esto se deducen son: por una parte, el mejoramiento de las condiciones sociales como medio preventivo contra el crimen, y por otra, las medidas de eliminación perpétua ó temporal, según el reconocimiento de las condiciones biológicas que ejercen una influencia absoluta mayor ó menor ó más ó menos curable.

Como á los demás informes hicieron á éste el honor de la discusión los más notables criminalistas.

Los Sres. Taverni y Magnan leyeron un escrito sobre *la infancia de los criminales en sus relaciones con la predisposición natural al crimen*, que discutieron los señores Darifol, Motet y Lombroso. El Sr. Tarde hizo una comunicación sobre *los antiguos y los nuevos fundamentos de la responsabilidad moral*; el Sr. Semal otra sobre *la liberación condicional*; el Sr. Alvarez Taladrid (de Madrid) otra sobre *la criminalidad en sus relaciones con la Etnografía*; el Sr. Van Hamel sobre *el sistema celular desde el punto de vista de la biología y de la sociología criminales*, y, por fin, el Sr. Magitot presenta un tomo del Sr. Semal sobre *la locura y el suicidio en las cárceles de Bélgica*.

Por iniciativa del Sr. Garofalo acuerda el Congreso nombrar una comisión permanente de tres antropólogos, encargada de hacer una información — de cuyos resultados se dará cuenta en el próximo Congreso —

sobre cien criminales, cuando ménos, comparados con un número igual de hombres honrados.

AMANCIO RICO.

## REVISTA DE MEDICINA

Progreso de la Medicina. — Sus ventajas. — Inconvenientes de las exageraciones de lo moderno. — Tratamiento de la tuberculosis. — Profilaxia. — Higiene.

Sin que nadie tenga la audacia de negar el evidente progreso de la Medicina, hay algunos que se empeñan en exponer los peligros inherentes á tal progreso.

No á tal progreso, dicho sea en el estricto sentido de la palabra, sino á los trastornos que son obligada secuela de exageraciones más ó ménos prudentes y de disquisiciones teóricas, que casi nunca tienen sanción práctica.

En este sentido se informa un discurso leído por el doctor alemán Leube en el último *Congreso de Medicina interna*, celebrado en Wiesbaden, y del cual Congreso fué presidente el doctor referido.

Ninguna rama de la Medicina interna — dice M. Leube — ha realizado tantos progresos en estos últimos años como la etiología. Débese este progreso en primer lugar á la evolución de la bacteriología y de la higiene, que durante estos próximos pasados tiempos han logrado adquirir posiciones ventajosas. A consecuencia de este innegable desarrollo, los Gobiernos se preocupan constantemente de la génesis y de la profilaxis de las enfermedades, y por lo mismo, el médico no se encuentra aislado al luchar contra ciertos peligros y al recomendar medidas determinadas, cuyo conocimiento ha llegado á propagarse hasta las clases inferiores de la sociedad. La Medicina interna ha ganado mucho con los adelantos de la fisiología en el conocimiento del *cambio de materias*. Se explican mejor los *trastornos funcionales* del sistema nervioso, después de que las consecuencias de una alimentación insuficiente de los nervios son más conocidas.

Así, de un modo insensible ha ido ganando preponderancia la etiología, para mejor comprender y denominar ciertos estados morbosos; pero nuestro general criterio, hasta ahora fundado en la anatomía patológica, encuéntrase en peligro de abandonar terreno tan sólido, buscando la exclusiva dirección de la etiología. Tal revolución general de las bases de la Medicina interna no me parece en esta sazón ni conveniente, ni provechosa. La anatomía patológica nos facilita ahora, en la mayoría de los casos, el más seguro punto de partida para el estudio y comprensión de la enfermedad, y es cosa de temer por la seguridad de los diagnósticos si continúa generalizándose el hábito de abandonar el punto de vista anatómico.

Además de esto, el diagnóstico es el centro alrededor del cual gravita toda nuestra actividad, y ni la intención más pura ni el mayor entusiasmo de un médico pueden hacer olvidar el papel predominante del diagnóstico. La investigación instintiva de remedios especiales contra síntomas aislados de una enfermedad, caracteriza la infancia de la Medicina. Para descubrir los rasgos especiales que forman el cuadro de una enfermedad dada, hace falta concentrar sobre ella la atención y aplicar sin prejuicios los métodos de examen. Éstos se han multiplicado y perfeccionado en nuestro siglo de una manera extraordinaria. Primero el triunfo del diagnóstico por la auscultación y percusión; más tarde, el examen microscópico y clínico de las secreciones y excreciones, de la sangre, esputos y jugo gástrico, y en nuestros

días los análisis bacteriológicos. Todo esto nos ha facilitado el conocimiento de gran número de enfermedades y el medio de reconocerlas con seguridad mayor que la posible en otras épocas.

Considerémonos felices por vivir en un tiempo durante el cual abundan los descubrimientos en los campos amplísimos de la anatomía y de la biología patológicas, pero no nos olvidemos de los riesgos que corre el diagnóstico, riesgos que crecen lentamente á medida que se aumentan las que pudiéramos llamar filigranas de los métodos de exámen. Acostumbrados á ver lo esencial en el número de los detalles, se ha hecho imposible distinguir lo importante de lo secundario. Más aún, la confusión mayor y más cabal puede ser el resultado de esta incesante dilatación del campo del estudio. Si tomamos como ejemplo las enfermedades gástricas, que se hallan, como suele decirse, á la orden del día, ¿no sucederá que la riqueza de detalles puede arrastrarnos á ver una enfermedad especial de la cavidad gástrica en cualquier perturbación de las secreciones ó de la actividad digestiva del órgano? Es indudable que, de la manera enunciada, abandonamos sin sentirlo el terreno definido de la anatomía patológica, para aventurarnos á través de las escabrosidades del diagnóstico funcional.

Como conclusion, echemos una ojeada rápida sobre la terapéutica moderna. La Cirugía ha llegado á adquirir lugar muy importante en el tratamiento de las enfermedades internas; el tratamiento de las enfermedades de la laringe, del esófago, de la nariz, de la pleura, se ha convertido en esencialmente quirúrgico; una gran parte de las enfermedades del abdomen tenidas por incurables, se consideran como de curación posible, gracias á la feliz iniciativa y al perfeccionamiento de los métodos operatorios de los cirujanos.

Después, la higiene es la ciencia que tiene más particular influjo sobre la terapéutica moderna. La profilaxis de las enfermedades se ha trocado en más segura, y todo el conjunto de la vida social es, sin duda, más saludable hoy que en ninguna otra época anterior.

Por el contrario, para la terapéutica especial, el resultado de los estudios bacteriológicos no es de efectos tan evidentes como los alcanzados por medio de la etiología y el diagnóstico. Cuando se descubrieron las causas esenciales de las enfermedades infecciosas, parecía conocido el modo de combatirlas; reducíase todo á investigar los medios capaces de destruir ó bien de debilitar á los micro-organismos patógenos. Este camino se ha aconsejado, pero aún no se han logrado los efectos terapéuticos conocidos, excepcion hecha de algunos descubrimientos debidos á la casualidad, tales como el uso del salicilato de sosa contra la poliartritis aguda.

Las conquistas teóricas no pueden ni deben aminorar el valor de la experiencia clínica, la cual, por el contrario, emitirá siempre en asuntos de terapéutica el supremo juicio. Por lo tanto, la fisiología sola (siendo la que nos enseña los caracteres íntimos de las funciones en el organismo que sufre una enfermedad y la influencia de nuestra actividad terapéutica sobre sus funciones) es la que corrige nuestra manera de ver y nos indica el momento más preciso para intervenir.

Es digna de aplauso tal apreciación y muy justa la opinión del papel importante que desempeña la fisiología; opinión ésta de Leube que, por cierto, contrasta con el menosprecio y desden sistemáticos de más de uno de los clínicos.

Después del descubrimiento de Koch en 1882, merced al cual quedó denunciado el agente infeccioso de la tuberculosis, cuya contagiosidad y virulencia se habían demostrado con los experimentos de Villemin, todos los terapeutas se

han dedicado á buscar agentes medicamentosos capaces de destruir al terrible bacilo y de evitar á los tísicos una muerte cierta.

Han encaminado naturalmente sus estudios los citados terapeutas á las sustancias antisépticas, administradas, bien por las vías digestivas, bien por las respiratorias en inhalaciones.

Lépine y True hasta intentaron atacar directamente al bacilo en la caverna pulmonar, practicando para ello inyecciones intraparenquimatosas en los pulmones tuberculizados.

Desgraciadamente, todas estas tentativas fueron infructuosas, y se intentó atacar al bacilo por otras dos distintas vías: la hipodérmica y la rectal. Há tiempo se notó que todas las sustancias llamadas microbicidas no se toleraban del mismo modo por el tejido celular subcutáneo, y que solían algunas producir irritaciones. Sin embargo, gracias al descubrimiento de la vaselina líquida, debido á Albin Mennier (de Lyon), se ha llegado á introducir con verdadera impunidad bajo la piel medicamentos lo más irritantes, como el iodoformo, el ácido fénico, la creosota, el eucaliptus, etc.

Después, Ley ha indicado un nuevo vehículo para las sustancias antiparasitarias, y este vehículo era por lo comun el formado con aceites vegetales esterilizados. El obstáculo de la intolerancia del tejido celular estaba vencido y se trató de obtener buenos resultados con las inyecciones hipodérmicas de sustancias microbicidas volátiles que, obrando sobre las lesiones pulmonares y sobre los microbios patógenos, se eliminaban después.

La creosota, que ha sido alabada y despreciada después en el tratamiento de la tuberculosis, parece producir buenos resultados en la práctica del Dr. Gunbert (de Cannes), quien pretende curar los tísicos inyectándoles por el procedimiento subcutáneo 10 gramos de creosota, practicando estas inyecciones con algunos intervalos.

En lo referente á la introducción de medicamentos gaseosos por la vía rectal, es el Dr. Bergeon (de Lyon) el que tal procedimiento ha preconizado en primer término, fundándose para ello en que, según su parecer, los gases introducidos por el recto atravesaban el sistema de la vena porta y el hígado, eliminándose luego por los pulmones.

El Dr. Bergeon ha ensayado el ácido carbónico, que inyectaba en el recto usando un aparato de su invención.

En 1855 se han hecho en el Hospital Cochin una serie de experimentos con el gas ácido fluorhídrico, cuyo poder antibacterio ha sido comprobado por Hipólito Martin; el tal medicamento se ha usado ya por el Dr. Bergeon en el tratamiento de la difteria. Son muchos los que han hecho la prueba de que se desprendan en un espacio vapores procedentes de la descomposición de una sal de fluoruro de calcio con el ácido sulfúrico. Estos vapores de ácido fluorhídrico se diluyen en el espacio y quedan disueltos en el aire que respiran los enfermos. Los Dres. Seiler, García, Bergeon, Hérard, han repetido estos experimentos, reconociendo al cabo que por tal medio se logra que la expectoración disminuya, pero no que se obtenga la curación.

Las inhalaciones de ácido sulfuroso, preconizadas por el Dr. Sollaud (de Cherbourg), no son más eficaces.

A pesar de todas las tentativas hechas con el objeto de destruir el bacilo de la tuberculosis y de lograr su curación, debemos hoy reconocer su ineficacia y seguir considerando la higiene y la profilaxis como los mejores recursos que poseemos contra la terrible dolencia.

Preservar del contagio á los que estén predispuestos á la tuberculosis; someter á los ya atacados á ciertas condiciones higiénicas lo más favorables posible para que el organismo

oponga resistencia al progreso de la enfermedad, tal debe ser el objeto del médico.

Hace falta pensar en que la alimentacion no tenga como componente carne de animales tuberculosos, aunque esto rara vez ocurre; otro medio profiláctico muy importante es el del aislamiento de los tuberculosos. El médico tiene el deber de oponerse enérgicamente á que cohabiten los esposos cuando alguno de ellos es tuberculoso.

Otro punto interesantísimo respecto de la profilaxis es el relativo á los esputos. No se debe prescindir de obligar á los tísicos que arrojen sus esputos en una escupidera especial, para que no se dejen sentir los males que ocasiona la desecacion de los tales esputos y el esparcimiento en la atmósfera de las secreciones desecadas.

Respecto de la higiene, las mayores recomendaciones deben hacerse en lo concerniente á la alimentacion y al clima. Hace falta que el tísico conserve bien su estómago y que la digestion se haga perfectamente, para contrarrestar las pérdidas morbosas con una buena nutricion. Como alimentos, carnes rojas, leche, manteca, grasas, etc. El abuso de las bebidas alcohólicas es pernicioso por comprometer las funciones del estómago.

Respecto del clima, se deben recomendar á los tuberculosos países templados, donde no haya bruscos cambios de temperatura y donde el termómetro, aún en los inviernos más rigurosos, no baje de 12°.

Estos son, segun nota de la clínica de Dujardin-Beaumetz, los recursos higiénicos más eficaces con que se cuenta para combatir la tuberculosis.

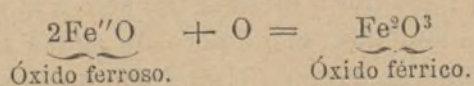
C. y P.

## REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA

### ANÁLOGÍAS Y DIFERENCIAS

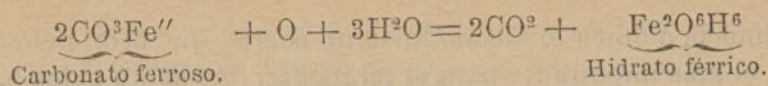
ENTRE LOS CARACTERES QUÍMICOS Y FÍSIO-TERAPÉUTICOS  
DE LAS AGUAS MINERALES (1)

**Hierro.**— Este metal, por tantos conceptos apreciado, hállase en un estado de difusion extraordinario, y figura muy comunmente en todas las aguas; pero cuando su cantidad se hace perceptible, caracteriza á todo un grupo, llamado por esto de *aguas ferruginosas*. No necesitamos insistir en las aplicaciones médicas de los compuestos marciales, y sólo indicaremos las combinaciones que el hierro efectúa en las aguas. Hállase generalmente combinado con el ácido carbónico, formando *bicarbonato ferroso*, cuya sal ferrosa es la mejor para la terapéutica por ser su disolucion muy perfecta y su absorcion más fácil que la de otros compuestos de hierro contenidos en aquéllas. El gas carbónico, casi siempre en exceso en este caso, mantiene al hierro en estado de *sal ferrosa*, y en este estado es como debe utilizarse terapéuticamente; pero uno de los caracteres químicos de las aguas ferruginosas en su inestabilidad, por escaparse á la atmósfera su gas carbónico y actuar el oxígeno sobre el *óxido ferroso*, haciéndole pasar á *férico* hidratado, como nos lo demuestra la siguiente ecuacion:

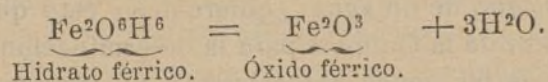


A este último se fijan 3 moléculas de agua generalmente, pudiendo representar en definitiva la formacion del *hidrato férrico* en las aguas bicarbonatado-ferrosas, y, por tanto, su descomposicion fundamental del modo que indica esta nueva ecuacion:

(1) Véase el número anterior.



De donde resulta que el hidrato férrico puede considerarse como formado por el óxido férrico unido á 3 moléculas de agua como acabamos de indicar y como esta última igualdad nos lo demuestra:



Tal es, efectivamente, la composicion general que afecta el compuesto de hierro precipitado de las aguas ferruginosas.

La segunda forma que adopta el hierro en las aguas es la de *sulfato ferroso* ( $\text{SO}^4\text{Fe}''$ ): casi siempre estas aguas son sulfatadas, y entre los sulfatos contenidos figura el ferroso, que da carácter principal al agua.

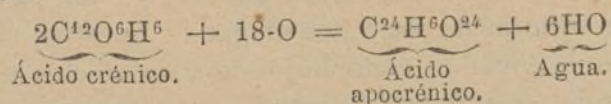
Sabido es que las piritas de hierro, que son un *bisulfuro de hierro* ( $\text{FeS}^2$ ), se oxidan en presencia del oxígeno húmedo y se convierten lentamente en sulfato ferroso, que aparece en eflorescencias que cubren la superficie de las piritas, como uno de nosotros ha tenido ocasion de observarlo en una mina de hierro en los alrededores de Solares; el agua disuelve y arrastra la nueva sal formada, y queda constituida la variedad que nos ocupa. El sulfato ferroso expuesto al aire se transforma en *subsulfato férrico*, segun nos aclara esta ecuacion:  $2\text{SO}^4\text{Fe}'' + \text{O} = \text{Fe}^2\text{O}^3, 2\text{SO}^5$ .

Aunque más estables que las carbonatadas, vemos que tambien se alteran, y que las oxidaciones sucesivas y la presencia del agua conducen á la precipitacion más ó menos tardía, pero segura, del hierro que contienen.

No tienen estas aguas la representacion terapéutica de las anteriores, y por esto no son tan estimadas.

Por último, Berzelius había indicado la existencia del hierro en algunas aguas, como en Porla (Suecia), donde encontró por primera vez aquel metal unido á dos ácidos que él llamó *crénico* y *apocrénico*.

Creyó el gran químico citado que el óxido férrico hidratado en presencia de restos orgánicos, en mayor ó menor grado de descomposicion, de terrenos turbosos, etc., se reduce á óxido ferroso, que se combina con los ácidos orgánicos formados en el seno de aquellos terrenos, originándose primero el *crenato ferroso* y luego el *apocrenato*, tambien ferroso, por la oxidacion del ácido crénico, como demuestra esta ecuacion:



Tanto el crenato como el apocrenato ferroso son solubles en el agua; pero no tienen estabilidad indefinida, y concluyen estas aguas, que son muy raras, tambien por precipitar su metal del modo que dijimos anteriormente.

La cantidad de hierro, y por tanto de sales ferrosas contenidas en las aguas reputadas clínicamente como ferruginosas, es siempre pequeña; oscila entre 1 ó 2 como mínimo y 40 ó 50 centigramos como máximo, siendo generalmente, sobre todo en las bicarbonatadas, de 5 á 10 centigramos por litro, cantidad bien inferior á la suma de las demás sales contenidas en el agua, aún cuando nunca tienen las ferruginosas mineralizacion notable en cantidad. A pesar de este residuo débil de sal ferrosa que todos los análisis nos muestran, y de estar, por tanto, químicamente en minoría el hierro, la Terapéutica nos dice que por los resultados y efectos desarrollados sobre el organismo por estas aguas, el hierro es el elemento dominante; y dándole la importancia medicinal que realmente tiene, agrupa estas aguas con el nombre de *ferruginosas*, no porque el hierro sea el principal para el

químico, á quien lo mismo le da un cuerpo que otro, pero sí es el más importante para el terapeuta, que sobre todos los reactivos de la Química ha de ensayar las aguas minerales, como todos los agentes de la Naturaleza con el reactivo humano, que para el médico ha de ser siempre quien determine la última é indispensable *reaccion* que decida sobre el *carácter hidrológico* de un agua: ¿quiere decir esto que podamos prescindir de la Química para la determinación clínico-terapéutica de las aguas naturales? De ninguna manera, y el presente trabajo tiende á demostrar la necesidad imprescindible de las investigaciones químicas, cuya importancia en Hidrología bosquejamos al principio de nuestras consideraciones, deseando por nuestra parte hacer resaltar la union, tan frecuente como vamos viendo, entre el carácter químico y el terapéutico, ó por el contrario, los casos, como ahora sucede en las aguas ferruginosas, en que la Terapéutica da más importancia que la Química á un cuerpo determinado, por las razones que acabamos de aducir, y porque nunca debemos confundir el criterio químico con el terapéutico.

**Iodo.** — Este cuerpo simple, sospechado por algun tiempo y demostrado luego en las aguas, hállese en algunas en cantidad ponderable, es decir, en cantidad que pueda pesarse, existiendo en otras muchas en proporción infinitesimal. En las aguas en que se ha podido pesar combinado con el potasio (KI); con el sodio (INa) y magnesio ( $MgI^2$ ), así como también con el amonio ( $NH^4I$ ), como sucede en Cransac (Francia), uno de cuyos manantiales tiene hasta un centigramo por litro de este ioduro, y, en fin, unido seguramente á las materias orgánicas (en las algas sobre todo) de muchas aguas; su cantidad oscila entre medio y 1 ó 2 miligramos, y 1 hasta 5 ó 6 centigramos; tal ocurre en Saratoga Springs (Estados Unidos), que encierra 6 centigramos por litro de *ioduro de sodio*, cantidad muy grande comparada con las generalmente determinadas con la balanza. En las aguas españolas de Tona se indica en la cantidad de 5 centigramos por litro el mismo ioduro.

El iodo es siempre un elemento que, no sólo no puede perjudicar á la acción peculiar de las aguas, sino que es, por el contrario, beneficioso; y aunque desgraciadamente su cantidad es tan pequeña como acabamos de ver, su presencia *ponderable*, es decir, desde 1 ó 2 miligramos en adelante por litro, influye favoreciendo las acciones internas de las aguas, ya cloruradas, donde generalmente se encuentra, como cuerpo tan afín y congénere del cloro, como el bromo, ya en las clorurado-sulfuradas, como tiene lugar en nuestras riquísimas aguas de Archena, contribuyendo á los efectos propios de unas y de otras. Si la Naturaleza nos hubiera ofrecido los ioduros en las aguas minerales con alguna más prodigalidad, ciertamente que tendríamos una riqueza terapéutica incalculable; pues si á tan corta dosis contribuyen, aunque débilmente, á los resultados terapéuticos obtenidos, ¿qué no sería si pudiéramos disponer tan sólo de algunos centigramos más de ioduros en las aguas!

**Litio.** — Este metal alcalino, hallado por vez primera en las aguas por Berzelius, el ilustre químico ya citado, que analizando las de Carlsbad obtuvo por el fosfato amónico y haciendo hervir la solución *fosfato de litio ó de litina*, reconocible por todos sus caracteres; este metal, decimos, tiene una representación terapéutica de bastante importancia, haciendo resaltar su presencia en las combinaciones en que hasta ahora se le ha administrado farmacológicamente. En efecto; así como en el cloruro de sodio el cloro domina al sodio, según resulta de las experimentaciones efectuadas en los animales, siendo, por tanto, la medicación que tenga por base aquel cloruro una *medicación más clorurada* que sódica, en el *cloruro de litio* ya no podemos decir lo mismo, y el metal

parece dominar al cloro, haciendo sensible, á pesar de su combinación con este enérgico metaloide, su presencia en el organismo. De aquí se ha deducido, no sin razón, que el prototipo de los *alcalinos* es el metal que nos ocupa; parece efectivamente gozar de una energía mayor á igualdad de dosis que la correspondiente á los demás alcalinos; el ácido úrico es mejor disuelto, y los experimentos así lo confirman, con las sales de litina que con las mismas de potasa, y su fácil absorción, aún á muy pequeñas dosis, ha sido demostrada con el espectrógrafo por Bence Jones, quien pudo con dicho aparato obtener en todos los tejidos el espectro característico del litio.

Aun cuando la cantidad de litio contenido en las aguas es muy pequeña, pues no pasa de 1 á 2 miligramos á lo sumo (por litro), generalmente en forma de carbonato, y alguna vez de cloruro ó de silicato, apareciendo de ordinario en menor proporción aún, hasta el punto de no poderse descubrir su presencia más que con el espectroscopio; sin embargo de todo esto, su existencia en las aguas, y principalmente cuando acompaña á los bicarbonatos alcalinos, siempre ejerce una acción que, por débil que sea, es real y efectiva, como la observación de Bence Jones citada nos demuestra, contribuyendo á los resultados de la medicación minero-termal alcalina.

**Magnesio.** — Este metal alcalino-térreo de los químicos se encuentra en la inmensa mayoría de las aguas, unas veces bajo la forma de *carbonato* soluble en un exceso de ácido carbónico, otras como *cloruro* y otras combinado con el grupo  $SO^4$ , constituyendo el *sulfato de magnesio*, que forma, por su predominio químico y terapéutico á la par, una clase de aguas llamadas por esta razón *sulfatadas magnésicas*. En fin, el *silicato de magnesio* no ofrece, así como alguna otra sal magnésica que pudiera encontrarse, influencia alguna en el carácter terapéutico del agua.

No cabe duda de que bajo el punto de vista terapéutico hay *aguas magnésicas*, pudiendo obtener resultados con algunas sales de este metal parecidas á los que obtenemos con las preparaciones farmacológicas del mismo. La Terapéutica nos dice que el magnesio y sus compuestos no son cuerpos activos considerados como compuestos de magnesio, y aparte de las acciones internas de las sales magnésicas, necesarias en la sangre para las atenciones del tejido óseo principalmente, la preponderancia de estas sales en las aguas minerales forma la base de la medicación hidromineral purgante, diferenciándose poco en realidad de las soluciones ordinarias y análogas de la Farmacología. Tal sucede con nuestra excelente agua de Loeches, cuya inmensa exportación prueba lo que acabamos de decir, aún cuando domina en ella el sulfato sódico; pero el razonamiento puede igualmente aplicarse en este caso.

**Nitrógeno.** — Este metaloide figura en las aguas naturales todas, y su significación terapéutica es variable, según su estado libre ó combinado con otros cuerpos. En estado libre y de origen atmosférico principalmente, y también quizá originado de las materias orgánicas situadas á mayor ó menor profundidad en ciertos terrenos, mineraliza muchas aguas; por lo cual, si fuéramos á atender tan sólo á la presencia de este cuerpo en aquéllas, el número de aguas nitrogenadas sería extraordinario. Pero en Hidrología médica, y, por tanto, con el criterio terapéutico, hemos de considerar á un agua natural como *azoada* cuando con una composición química *muy sencilla*, y con temperatura X, aparezca el *ázo libre en gran cantidad*, de modo que podamos utilizar terapéuticamente dicho gas, no porque ejerza acciones directas de energía medicinal, pues sabido es que está privado de afinidades hasta ahora conocidas en nuestro organismo, sino porque de un

modo indirecto, y favorecido por otras circunstancias, determina efectos de calma, de sedacion, de disminucion de los *fenómenos irritativos*, en el sentido clásico de estas palabras, que presentan multitud de enfermos. En este sentido puede admitirse, como nosotros admitimos, la clase de *aguas nitrogenadas*, clase no admitida por los hidrólogos extranjeros, pero que, en nuestro concepto, puede aceptarse cuando aquellas aguas cumplen con las condiciones apuntadas, como cumplen nuestros dos balnearios de Panticosa y Caldas de Oviedo. En las aguas de ambos manantiales hallamos, en efecto, una mineralizacion muy débil (de 9 á 22 centigramos en Panticosa y de 24 en Caldas) y un predominio químico del ázoe, unas veces acompañado del gas carbónico y oxígeno, y otras del ácido sulfhídrico; todos estos gases se encuentran libres y disueltos, y su desprendimiento determina *atmósferas poco oxigenadas*, excelentes en numerosos estados morbosos que no podemos ahora especificar. Y aquí vemos nuevamente cómo no basta el carácter químico de un agua para su determinacion hidrológica, pues el nitrógeno se encuentra en todas las aguas naturales, y, sin embargo, no hay más que dos ó tres balnearios reputados como azoados, porque sólo ellos reúnen las condiciones dichas, pudiendo ejercer el ázoe las acciones indirectas, pero positivas, que ejerce en aquéllos. Y no puede ser de otro modo desde el momento en que el nitrógeno, compañero inseparable del oxígeno atmosférico, es el freno constante de este último en todos los actos de combustion y respiracion, y este mismo nitrógeno, al reaparecer en las aguas privado de la casi total compañía del oxígeno á causa de los numerosos cuerpos que solicitan á éste, ha de dotar á las mismas de donde se desprende en cantidad notable, como á las atmósferas formadas por aquéllas, de propiedades particulares que caracterizan terapéuticamente á unas y otras. De modo que vemos la *sancion terapéutica*, siempre absolutamente necesaria, sobre la sancion química. No insistiremos más en este asunto, que nos llevaría lejos de nuestro propósito, y concluiremos diciendo que el nitrógeno se encuentra tambien en las aguas combinado con el oxígeno, hidrógeno y metales, formando *nitritos* y *nitratos*, unos originados en la atmósfera bajo la influencia de las descargas eléctricas, ya oscuras, ya brillantes, que constantemente tienen lugar en ella, dando lugar al *nitrito amónico*  $\text{NO}^2 (\text{NH}^4)$  y nitrato de la misma base  $\text{NO}^3 (\text{NH}^4)$ , que, arrastrados por las aguas, quedan disueltos en ellas. Los terrenos superficiales ceden tambien á las aguas meteóricas pequeñas cantidades de nitratos de potasio, sodio, magnesio y calcio, originados por la presencia de materias orgánicas nitrogenadas y bases alcalinas ó térreas, más el oxígeno atmosférico. Todos estos nitratos, contenidos en mínimas porciones en las aguas, no tienen importancia terapéutica hasta hoy demostrada, y sólo quedan como dato que la Química nos da, pero del que no sacamos aplicacion útil.

Por último, el nitrógeno forma parte de todas las *materias orgánicas azoadas*, tan numerosas y que nos es imposible el describir en este instante. Estas materias orgánicas y organizadas quizá ejerzan alguna accion particular en el modo de ser de algunas aguas, así como indudablemente ejercen influencia á veces decisiva en su composicion química, y no tenemos más que recordar el origen de muchas aguas sulfuradas para convencernos de esto. No obstante estos cambios químicos, originados por las materias mencionadas, las aguas minerales siempre se caracterizan esencialmente por su composicion química; pues si un agua sulfatada se convierte en sulfurada, es evidente que cambiarán sus efectos en relacion con el cambio químico en ellas efectuado, no ejerciendo hasta hoy aquellas materias por sí mismas accion fisiológica conocida en el sentido de *accion curativa*.

*Oxígeno.* — Al llegar á este cuerpo, de una importancia química incalculable, se nos ocurren consideraciones análogas á las que hicimos en el párrafo del hidrógeno, al que remitimos al lector, pues lo dicho acerca de este último cuerpo puede repetirse en gran parte aquí. Además de la formacion del agua, base de todas las minerales, y del aire, cuyo *principio vital* constituye, como decían los primeros químicos que le estudiaron, este cuerpo está en perpétua combinacion, y sus átomos son sin disputa los que más trabajo ejecutan en la *mecánica química* del globo. Entra el oxígeno en un número de combinaciones extraordinario, y es el cuerpo obligado é imprescindible de la inmensa masa de seres que le respiran y le utilizan en las combustiones, que son el constante sosten de su vida. Y aquí vemos cómo nuestra madre Naturaleza verifica un colosal fenómeno de resultados tan admirables como trascendentales, pues mientras la *hemoglobina* de nuestra sangre absorbe con avidez el oxígeno, la *clorófila* del mundo vegetal, ayudada por los rayos del sol, es para nosotros una soberbia y poderosísima fábrica de dicho gas, que permite la estabilidad en la composicion química general de nuestra envoltura aérea. La influencia ejercida por el oxígeno atmosférico sobre la composicion de muchas aguas ya sabemos es muy grande, y algunas de las trasformaciones que ejerce beneficiosas para la Terapéutica, como sucede en las aguas sulfurosas, que al oxidarse su azufre y nacer los hiposulfitos y sulfitos alcalinos, crean nuevas aptitudes terapéuticas utilizables, como los trabajos de Astrié y otros varios han demostrado. Otras aguas, al contrario, pierden mucho y nada ganan bajo el punto de vista medicinal; tal sucede á las ferruginosas, cuyas trasformaciones ya hemos visto y formulado, y sobre la que no insistimos.

El oxígeno por sí solo, y en las aguas minerales, no tiene importancia terapéutica, así como combinado la tiene inmensa, pero no por él, sino por el nuevo aspecto que da á infinidad de sustancias en cuya composicion entra; el carácter químico, pues, no está en armonía, respecto de este punto, con el terapéutico, y así como químicamente considerado es quizá el metaloide y cuerpo simple más importante de los conocidos, terapéuticamente pierde su autonomia, desaparece su individualidad en las combinaciones, y casi siempre es el otro ó los otros cuerpos combinados con él los que hacen resaltar el carácter medicinal de que puedan estar dotados; así, por ejemplo, vemos en el arsénico, azufre, fósforo, potasio, litio, sodio, etc., que al combinarse con el oxígeno hacen perder á éste su influencia, y decimos, por lo tanto, en sentido terapéutico, «compuestos de arsénico, de azufre, de fósforo», etc., y no decimos «compuestos de oxígeno», á pesar de existir este cuerpo en las combinaciones dichas.

Para terminar lo que á este fundamental elemento se refiere, indicaremos que forma parte de multitud de sustancias orgánicas y organizadas de las aguas, lo que nada tiene de extraño si recordamos que toda célula viva encierra en su seno los átomos del oxígeno, siendo uno de los cuatro ó seis elementos químicos á que podemos reducir, por medio del análisis elemental, la gran mayoría de las sustancias orgánicas.

*Potasio.* — Este metal, descubierto en el agua del mar por vez primera por Wollaston y Marcet, que dieron el procedimiento para diferenciar sus compuestos de los de sodio, con quienes se confundían hasta entónces, se encuentra muy comunmente en las aguas todas; nada tiene de particular su presencia en ellas, cuando pensamos lo frecuentes y abundantes que son las rocas que le contienen. Hállase el potasio combinado con el cloro, bromo y yodo, cuyos cuerpos hemos estudiado, limitándonos tan sólo á expresar aquí que en el cloruro, bromuro y ioduro de este metal conserva el potasio

gran parte de su representacion terapéutica, y al mismo tiempo, que *sales de potasio son compuestos de cloro, de bromo y de iodo*, sin que deje el potasio de influir en los actos fisiológicos, sobre todo cuando la dosis es muy alta; en circunstancias ordinarias, las sales indicadas pertenecen, no obstante, á las *medicaciones clorurada, bromurada y yodurada*.

Hállase además el potasio combinado con el ácido carbónico, y vemos la influencia de este metal, demostrada por experimentos directos, con el carbonato potásico, lo mismo que con el fosfato y sulfato. Todas estas sales potásicas pueden influir en los actos internos ejercidos por las aguas minerales, aunque débilmente, por ser su cantidad débil tambien en la generalidad de aquéllas.

*Sodio*. — Unido muy comunmente al anterior, es el sodio el metal más importante de todos los contenidos en las aguas naturales; ningun otro puede compararse con él bajo el punto de vista de la importancia terapéutica adquirida en las aguas, hasta el punto de que apenas hay grupo taxonómico que no contenga como principal representante un compuesto *sódico*. En efecto, combinado con el azufre forma el *monosulfuro de sodio* ( $S'' Na^2$ ), que caracteriza, como hemos visto, una clase de aguas, en las cuales es el azufre el dominante terapéutico. Unido al cloro forma el *cloruro sódico* ( $ClNa$ ), que tambien caracteriza una clase de aguas, cuya representacion principal pertenece al cloro, por más que aquí el metal sea digno tambien de considerarse terapéuticamente. Con el bromo, iodo y fluor engendra *bromuro, yoduro y fluoruro de sodio*, cuya relativa importancia de los dos primeros ya hemos visto, y respecto del *fluoruro* tambien diremos algo más adelante. En combinacion con el ácido carbónico forma el *bicarbonato de sodio*, que caracteriza otra clase de aguas, y sobre el que ya expusimos lo suficiente en el lugar oportuno. En fin, con el ácido sulfúrico forma el *sulfato de sodio*, que igualmente caracteriza una clase de aguas.

Aun aparece el sodio unido químicamente á otros cuerpos, como el ácido fosfórico, silícico, bórico, etc., cuyas sales resultantes no ofrecen al hidrólogo la importancia terapéutica que las ántes mencionadas.

Vemos, pues, que el sodio es el metal más difundido en las aguas minerales, y que, segun expresion de los autores del Diccionario general de las mismas, en todas las clases de dichas aguas, las que tienen predominio *sódico* son las que representan los caracteres más marcados de clase, y son además las más activas.

No necesitamos insistir en la importancia de los compuestos de sodio en nuestro organismo; tal estudio, bellissimo por cierto, dados los modernos trabajos experimentales de Aronstein, Gutmann, Falk, Grandeau, Kemmerich, Forster, Lomikowsky, Salkowsky, etc., etc., y otros muchos que no citamos, trabajos iniciados por el inmortal Liebig, y relativos unos á la importancia de los alcalinos, y como tipo los compuestos *sódicos* en la sangre y la nutricion, con las variaciones de productos quemados y eliminados en un tiempo dado; otros al papel del sodio en los diferentes tejidos y órganos, deducido de perseverantes y comparativos análisis; algunos, al *envenenamiento crónico por el sodio*, estudio interesante que puede darnos mucha luz en la difícil interpretacion de las perturbaciones ocurridas con el abuso de las aguas *sódicas* de mineralizacion fuerte; y, en fin, todos conviniendo en la grandísima influencia que este metal ejerce en los movimientos íntimos, atómicos, de todos los complicados actos del proceso nutritivo. Véase, pues, á qué serie tan larga como fecunda en consideraciones se presta el criterio químico aplicado en éste como en tantos casos á la Fisiología y Terapéutica, sin cuyo primer criterio, que nos dice la importan-

cia química del sodio en las aguas, puesto que domina á todos los demás metales contenidos en las mismas, no podríamos comprender los resultados que aquellas ciencias nos enseñan, y que con gran elocuencia demuestran hasta qué punto pueden obtenerse y se obtienen cambios en la nutricion por el uso racional y metódico de las aguas que estudiamos.

(Se concluirá.)

## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Raspamiento del útero en las endometritis. — II. Epilepsia procursiva. — III. Sobre la cafeína. — IV. Tratamiento de la ciática por la aplicacion externa de la flor de azufre. — V. Accion terapéutica de la *coronilla* en las afecciones cardíacas. — VI. Utilidad de las inyecciones hipodérmicas de pilocarpina en la ambliopia alcohólica.

### I

El Sr. Richelot ha comunicado á la Academia de Medicina de París el caso de una enferma en quien hace doce años se presentaron, despues de su segundo embarazo, los síntomas de la endometritis. Estos síntomas se acentuaron despues de varios embarazos sucesivos, y cuando el Sr. Richelot fué llamado, en 1888, opinó que debía recurrirse al tratamiento quirúrgico de la metritis. Decidida la operacion, comenzó por dilatar el útero durante unos días con tallos de laminaria iodoformada; despues raspó la mucosa con cierto vigor, y este raspamiento no cesó sino cuando la cucharilla extrajo partículas de tejido muscular. Dejóse aplicado en la cavidad uterina un lápiz de iodoformo.

Atendiendo á la antigüedad de la dolencia, creyó conveniente el Sr. Richelot disminuir el espesor del cuello, cuyo tejido esclerosado podía tener parte en los síntomas. Con tal objeto, hizo á derecha é izquierda una pequeña reseccion oblicua en cada uno de los labios, respetando la mucosa del conducto cervical, para evitar la atresia ulterior. A los quince días la curacion era completa.

El Sr. Richelot se apoya en este hecho para emitir, relativamente al tratamiento de la endometritis, las siguientes consideraciones:

Las endometritis *cervicales* recientes se mejoran y curan poco á poco con las curas antisépticas, el iodoformo, los cáusticos ligeros, el termo-cauterio. Las endometritis del *cuerpo*, en las mismas condiciones de benignidad, ceden á la medicacion intrauterina por el iodoformo, los embadurnamientos iodados, etc. Pero si la mucosa uterina es asiento de una inflamacion crónica, inveterada, con fungosidades, hemorragias, supuraciones, entónces es preciso modificarla profundamente ó destruirla, y el raspamiento hace milagros; es el tratamiento por excelencia de la endometritis rebelde.

Tratándose del cuello no sirve la cucharilla; es preciso refrescar y suturar las desgarraduras laterales por el procedimiento de Emmet, ó llevarse la mucosa afecta y reconstituir el hocico de tenca por el procedimiento de Schröder. Y como los estados graves de la mucosa uterina coinciden muy á menudo con un cuello grueso en eversion, congestionado, catarroso, ocurre muy á menudo que hay tambien necesidad de hacer en la misma sesion, despues de dos ó tres días de dilatacion, el raspamiento y la reseccion anaplástica del cuello. Se puede así curar seriamente, en un espacio de quince días como máximo, metritis que la Ginecología antigua dejaba arrastrar meses y años, para no obtener muy á menudo sino pasajeros alivios.

Créese que el raspamiento no carece de peligros, pero esto es un error. Se puede bajar el útero, dilatarle, incindirle,

rasparle, sin provocar la más pequeña reaccion febril. Los accidentes que en otros tiempos se atribuían al simple descenso, son accidentes sépticos debidos á la picadura del cuello con instrumentos sucios, en un medio no desinfectado.

Por último, se ha dicho que no es siempre eficaz el raspamiento, lo cual depende de que se hace mal. En efecto, no basta desbarbar las fungosidades, sino que es preciso destruir la mucosa en su totalidad y no temer poner al descubierto el tejido muscular, pues la cura intrauterina, embadurnamiento creosotado, iodoformo, etc., pone á cubierto de los accidentes. Añadamos que si hay que tratar un cuello grueso es insuficiente el raspamiento; la operacion en el cuello puede ser la principal y á veces la única cosa que deba hacerse. En otros términos, no debemos conducirnos empíricamente desdendiendo el diagnóstico.

## II

El Dr. Ladame formula las siguientes conclusiones sobre la epilepsia procursiva en un escrito que ha publicado:

1.<sup>a</sup> La epilepsia procursiva es una forma del mal comicial, en la cual el acceso se manifiesta por una carrera impulsiva hácia delante, acompañada ordinariamente de gritos y de pérdida del conocimiento, rara vez de una aura.

2.<sup>a</sup> Esta forma de la epilepsia es la propia de la infancia y de la juventud.

3.<sup>a</sup> La epilepsia procursiva puede durar varios años ántes de trasformarse en epilepsia vulgar. En el momento de esta transformacion los accesos pueden alternar y revestir, ora una forma, ora otra. Pero esta trasformacion ocurre pronto ó tarde y puede verificarse bruscamente.

4.<sup>a</sup> Es imposible actualmente precisar la localizacion anatómica de esta forma infantil de la epilepsia. Nada autoriza á creer que la causa orgánica de la epilepsia procursiva sea una lesion del cerebello.

5.<sup>a</sup> La epilepsia procursiva parece desarrollarse de preferencia en los sujetos que tienen una grosera lesion anatómica de los órganos encefálicos. Sin embargo, es probable que esta forma de la epilepsia, como todas las otras, pueda manifestarse sin lesion orgánica apreciable en los centros nerviosos.

6.<sup>a</sup> La epilepsia procursiva se complica frecuentemente con locura moral.

En la mayoría de los casos, lo primero que debe hacerse es apartar el niño de su familia, separarle de sus hermanos, es decir, arrancarle al medio funesto en que se ha manifestado su enfermedad. Convendrá colocarle en un medio favorable á su curacion, pero aquí surgen las dificultades. De los establecimientos destinados á la infancia, casi no hay uno que sea propio para el tratamiento racional de esta clase de enfermedades.

## III

Hé aquí la accion de la cafeina, segun los Sres. Semmola y Marconi:

1.<sup>a</sup> La accion biológica de la cafeina, estudiada en los animales, y principalmente en el perro, no puede dar completa idea de todas las aplicaciones terapéuticas de que es capaz, principalmente porque el perro ofrece un ejemplo de tolerancia muy marcado para este remedio y las dosis con que se experimenta son muy superiores á las que puede soportar el hombre. Es muy probable que esto guarde relacion con el mayor desarrollo del sistema nervioso, es decir, que en lugar de referir las dosis de cafeina empleadas al peso del cuerpo del perro, hay que tener en cuenta la relacion entre el peso del cuerpo y el del sistema nervioso; cuanto mayor es esta relacion, tanto menor es la masa nerviosa sobre la que

debe obrar la cafeina, y en su consecuencia, la dosis del medicamento que hay que emplear se encuentra en razon inversa de la relacion entre el peso del cuerpo y el del eje cerebroespinal: de suerte que es preciso reducir al ménos á un tercio la dosis de cafeina que se emplee en el hombre, tomando por punto de partida las dosis empleadas en el perro (tomando por base los términos medios anatómicos indicados por Collin).

2.<sup>a</sup> Las pequeñas dosis (de 10 á 20 centigramos) de cafeina inyectadas en el tejido conjuntivo de un perro de 2 kilogramos y medio no producen cambio sensible en el estado de la circulacion (si se exceptúa un pequeño aumento en el número de pulsaciones cardíacas); sólo ligero aumento de frecuencia en los actos respiratorios, una vivacidad notable, y, por fin, favorecen la excrecion de orina.

3.<sup>a</sup> Dosis un poco más elevadas (40 centigramos), en las mismas condiciones anteriores del animal, producen un aumento de frecuencia notable en las pulsaciones cardíacas y en los actos respiratorios, y disminucion de la presion arterial. La vivacidad del animal se convierte en notable excitacion.

4.<sup>a</sup> Las dosis elevadas hasta 1 gramo producen una inquietud general, aumento muy notable del número de pulsaciones cardíacas y disminucion de la presion arterial; pero poco á poco á esta primera accion sucede la disminucion del número de pulsaciones, el aumento de la presion y la amplitud del sistole.

5.<sup>a</sup> La accion de la cafeina por sucesion de tiempo obra principalmente y ante todo sobre el sistema nervioso, el cual se muestra ya excitado fuertemente cuando el corazon no revela ningun cambio muy sensible en su fuerza, y si se exceptúa una ligera frecuencia, se ve que el trazado cardíaco en las ranas se desenvuelve sin cambios, mientras que el sistema nervioso está ya tan excitado que basta dar pequeños golpes en la mesa para que se desarrollen sacudidas convulsivas. En las ranas envenenadas con cafeina y hechas tetánicas, si se abre el tórax se ve que el corazon se contrae aún casi normalmente. Los efectos cardíacos sobrevienen más tarde con dosis crecientes del medicamento; de suerte que la cafeina no puede colocarse en la serie de los medicamentos cardíacos propiamente dichos, es decir, de los que obran primitivamente sobre el corazon.

6.<sup>a</sup> La cafeina obra excitando el vago solamente á altas dosis. Esto es muy importante desde el punto de vista clínico, y demuestra perentoriamente que para obtener efectos útiles en los períodos graves de las enfermedades cardíacas es preciso administrarla á grandes dosis, como indicó ya el Sr. Huchard.

7.<sup>a</sup> La cafeina obra sobre el sistema nervioso, excitando fuertemente el aparato reflector de la médula espinal.

8.<sup>a</sup> La fibra muscular estriada del corazon y de los músculos voluntarios es excitada por la cafeina.

9.<sup>a</sup> Aparte de las indicaciones terapéuticas bien conocidas de la cafeina en las enfermedades del corazon, el Sr. Semmola la ha empleado con éxito en todos los agotamientos nerviosos ú otros desórdenes que se refieren á las funciones del bulbo. Así en los éxtasis neuro-paralíticos, sobre todo pulmonares, la accion de las altas dosis de cafeina es capaz de realizar verdaderas resurrecciones. También da buenos resultados en todos los trastornos funcionales de la respiracion y de la circulacion que se presentan en el curso de las enfermedades infecciosas, y, en general, se puede decir que es muy útil en todos los estados adinámicos. Por las mismas razones está indicada en los estados nerviosos que sobrevienen de vez en cuando en el curso de la verdadera diabetes sacarina, es decir, de la diabetes de origen cerebral.

## IV

El Dr. Mackocky (de Postdam) asistió á una mujer que tenía lagrimeo del ojo izquierdo, ocasionado por una queratitis superficial. Tenía además reumatismo en el lado izquierdo del cuerpo, con irradiaciones al cuello, hombro y cadera, cuyos dolores le impedían el sueño. La antipirina le procuraba un alivio momentáneo, pero nada más. Una amiga le recomendó que empleara la flor de azufre en aplicaciones locales, y haciéndolo así los dolores desaparecieron al cabo de media hora, dejándole descansar. Espolvoreaba con azufre la lana ó uata y se la aplicaba al sitio del dolor.

El D. Laaser cita también algunos casos de curación de la ciática por ese medio. En uno de ellos, ni el amasamiento, ni la antipirina, ni la antifebrina, ni la trementina al interior habían dado resultado; las inyecciones de morfina no lo daban sino momentáneamente. El Dr. Laaser aplicó la flor de azufre, y la remisión fué considerable. En los dos días siguientes se acentuó la curación, pero el enfermo se ausentó y no fué posible seguirle hasta la completa curación.

## V

Las investigaciones clínicas basadas en los experimentos fisiológicos del Sr. Schlagdenhauffen han conducido á los Dres. Spillmann y Haushalter á las conclusiones siguientes, relativas al empleo del extracto de *coronila* (*coronilla scorpioides*) ó de su glucósido la *coronilina*. El extracto se ha administrado á la dosis de 1,50 gramos diarios y la *coronilina* á la de 0,60 para obtener un efecto verdaderamente útil; pero con la dosis de 0,40 á 0,50 gramos para el extracto y de 0,20 á 0,30 para la *coronilina* se obtiene ya una acción apreciable. El amargor desagradable de estas preparaciones debe hacer preferir su empleo en forma de píldoras ó en sellos. La *coronila* obra particularmente sobre el miocardio y aumenta la energía de su contractilidad; aumenta también la fuerza del pulso y la cantidad de las orinas. El medicamento debe administrarse tres ó cuatro días seguidos y suspenderse después, para volver á tomarle luego en caso de necesidad. Hé aquí las conclusiones de los autores:

1.<sup>a</sup> La *coronila* puede considerarse como un medicamento cardíaco capaz de modificar en sentido favorable cierto número de síntomas, resultado de la falta de energía del miocardio.

2.<sup>a</sup> Los efectos útiles, cuando se presentan, siguen rápidamente á la administración del medicamento, pero cesan en gran parte en cuanto deja de administrarse.

3.<sup>a</sup> Los efectos consisten en un aumento de amplitud del pulso, aumento de la diuresis, disminución de los edemas, disminución de la disnea.

4.<sup>a</sup> La *coronila* pierde su acción en los casos en que la digital ha sido ineficaz, es decir, cuando está profundamente degenerado el músculo cardíaco.

5.<sup>a</sup> En todos los casos en que es eficaz la *coronila*, lo es igualmente la digital.

6.<sup>a</sup> La administración de la *coronila* va seguida en algunos casos de vómitos y diarrea.

## VI

En las ambliopías alcohólica y nicotínica, la primera inyección eficaz es decir, la que produce sudación y salivación, da como resultado — dicen los Sres. Nuel y Leplat — una mejoría muy marcada y duradera de la visión. Sin embargo, en ciertos casos, aumentada primero por la pilocarpina, aumenta también bajo la influencia del yoduro potásico.

Si el tratamiento por la pilocarpina es impracticable debe recurrirse al yoduro potásico, que da igual resultado que

aquella, con sólo la diferencia de que tarda más tiempo en obtenerse la mejoría.

El Sr. Staderini ha estudiado también la acción de las inyecciones subcutáneas de pilocarpina en la terapéutica ocular, y deducido las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> Las inyecciones subcutáneas de pilocarpina son útiles en varias enfermedades inflamatorias del ojo, sobre todo las que son consecuencia del reumatismo (*episcleritis*, *iritis*, *neuritis óptica idiopática*).

2.<sup>a</sup> Combaten los estados inflamatorios del iris y del cuerpo ciliar que sobrevienen cuando, después de la extracción de la catarata, quedan masas corticales en la cámara anterior, y facilitan la reabsorción de estos residuos.

3.<sup>a</sup> Provocan la reabsorción de las opacidades no organizadas del humor vítreo, sobre todo cuando estas opacidades son consecuencia de una infiltración reciente. Es la indicación más útil del tratamiento por la pilocarpina.

4.<sup>a</sup> En las formas de la miopía progresiva, en el desprendimiento de la retina, se obtiene á menudo mejorías, pero no son más que transitorias.

5.<sup>a</sup> Se emplea las inyecciones de pilocarpina con buen resultado en ciertas formas de ambliopía y de amaurosis de naturaleza desconocida, pero que son probablemente consecuencia de desórdenes de la circulación seguidos de trasudaciones serosas en los centros sensitivos.

DR. R. SERRET.

## PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS

## Tratamiento de las reglas demasiado abundantes.

(RHEINSTADTER)

Ergotina dializada. . . . .	10,00 gramos.
Agua destilada. . . . .	70,00 —
Glicerina. . . . .	20,00 —
Acido salicílico. . . . .	0,20 —

M. s. a. — Una cucharadita diluida en tres cucharadas de agua, para inyectar en el recto una vez al día, después de lavado éste.

## Tratamiento no operatorio de la fistula de ano.

(GUYON)

Nunca debe operarse las fistulas que son tolerables.

El tratamiento no operatorio consiste en hacer blandas y regulares las deposiciones y obligatorios los cuidados de limpieza. El estado general será objeto de un tratamiento reconstituyente, que consistirá sobre todo en el empleo del bromuro asociado al hierro como en la fórmula siguiente:

Bromuro de potasio. . . . .	10,00 gramos.
Extracto de hierro amoniacal. . . . .	0,50 —
Jarabe de corteza de naranjas amargas. . . . .	100,00 —

Una cucharada por mañana y noche.

Los tópicos se aplicarán después de defecar. Hé aquí una buena fórmula de supositorios:

Iodoformo. . . . .	0,10 gramos.
Extracto de belladona. . . . .	0,02 —
Manteca de cacao. . . . .	c. s.

Para un supositorio, que se aplicará después de cada deposición y por la noche al acostarse.

## Asociación de la cocaína al iodoformo.

Para prevenir los dolores que ocasionan á veces las aplicaciones de iodoformo en la superficie de las heridas, se

puede asociar á este antiséptico la cocaína, según la siguiente fórmula:

Iodoformo reducido á polvo muy fino. . . . .	10 partes.
Cocaína pura. . . . .	0,30 gramos.

Mézclese con cuidado, y añádase:

Mentol. . . . .	0,40 gramos.
Alcoholaturo de espliego. . . .	20,00 —

Para uso externo.

### Tratamiento de las vegetaciones sifilíticas.

(ZEISSL)

1.º *Vegetaciones blandas*. — El Sr. Zeissl prefiere á las lociones alcohólicas de sublimado el empleo de la pasta de Pleick, así formulada:

Sublimado. . . . .	} 3 partes iguales en peso.
Alumbre. . . . .	
Alcanfor. . . . .	
Carbonato de plomo. . . . .	
Vinagre de vino. . . . .	

De este modo se obtiene una mezcla con la que se embadurna las superficies afectas cuando las vegetaciones son de mediana consistencia y se teme poco el edema local ó la salivación mercurial.

2.º *Vegetaciones córneas*. — Este profesor emplea las unguentos con una pomada así compuesta:

Ioduro de arsénico. . . . .	0,60 gramos.
Ungüento gris. . . . .	15,00 —

O bien:

Acido arsenioso. . . . .	0,60 gramos.
Ungüento gris. . . . .	15,00 —

H. s. a.

Se repetirá las aplicaciones dos ó tres veces al día por medio de una torunda de uata que se dejará aplicada.

S.

## SECCION OFICIAL

### CUERPO DE SANIDAD MILITAR

DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Por real orden de 26 de Setiembre se ha concedido ingreso en el Cuerpo, con el empleo de médico segundo en el Hospital Militar de Sevilla, á D. Estéban Gutierrez del Olmo y de los Ríos.

Por real orden de igual fecha se ha concedido ingreso en el Cuerpo, con el empleo de médico segundo en el Hospital Militar de Madrid, á D. Félix Echevarría y Uguina.

Por real orden de id. id. se ha concedido ingreso en el Cuerpo, con el empleo de médico segundo en el Hospital Militar de Barcelona, á D. Laurentino Salazar é Hidalgo.

## VARIEDADES

### NIHIL NOVUM SUB SOLE

Ó EL DESCUBRIMIENTO DE LA ANTISEPSIA EN LA ANTIGÜEDAD

Se cree hoy por la generalidad que la antiseptia y las curas antisépticas constituyen un descubrimiento muy reciente y la mayor gloria de fines de nuestro siglo. Mas, desengañémonos, la causa de la supuración y de la infección de las heridas es conocida desde la antigüedad, é Hipócrates se nos

presenta una vez más, no sólo como el padre de la Medicina, sino como el predecesor y émulo de Pasteur y de Lister. Sobre este asunto ha publicado el Dr. Anagnostakis, catedrático en la Universidad de Atenas, un artículo que á continuación extractamos.

No hay que dudarlo, dice; la antiseptia era conocida y practicada por Hipócrates, Galeno, Oribasio, Pablo de Egipto, etc. Las mismas palabras que empleaban estos autores son buena prueba de ello. Veamos si no.

Hablan estos autores de la necesidad de hervir previamente el agua para esterilizarla, de no emplear más que compresas y vendas limpias, de la necesidad de la hemostasis y de la sequedad completa de las heridas ántes de reunir las — pues que la supuración no procede sino de la podredumbre de la sangre y de los líquidos derramados —, del aseo ó *toilette* del peritoneo con vino caliente, etc.

Hé aquí las conclusiones del doctor ateniense, resumen del método antiséptico y aséptico de los antiguos:

Creo — dice — haber cumplido mi promesa. He probado, con documentos justificativos, que el tratamiento antiséptico ideado por Hipócrates tenía expresamente por objeto oponerse á la podredumbre, y, por tanto, á la supuración de las heridas, quirúrgicas ó accidentales;

Que los antiguos utilizaban para esto todas las sustancias antipútridas de que disponían, y tomaban todas las precauciones antisépticas, sin exceptuar el agua esterilizada;

Que el tratamiento antiséptico no era arbitrario, sino que seguían en su aplicación un orden metódico, enseñado por Hipócrates en un tratado especial, á saber:

1.º Cohibida completamente la hemorragia, lavar la herida con vino calentado; para las operaciones oculares reemplazar el vino por una ligera solución de sal.

2.º Secar la herida con una compresa limpia.

3.º Untar la superficie traumática con brea ó con una solución de cobre mezclada con sustancias aromáticas y amargas.

4.º Reunir los bordes de la herida (sutura, etc.).

5.º Espolvorearla con sustancias antisépticas (cobre, aromas, resinas, etc.).

6.º Cubrir la herida con un emplastro de brea ó con un tafetan de resina y de asfalto.

7.º Barnizar las partes inmediatas con cerato, á fin de sustraerlas del contacto del aire.

8.º Aplicar compresas empapadas en vino.

9.º Asegurar el todo con un vendaje limpio.

¿No era esto un *método antiséptico*, el mismo que se ha perfeccionado en nuestros días gracias al inmenso progreso de la física y de la química?

Queda, pues, probado — para los que aún creen que para intitularse ó presumirse sabios es preciso negarlo — que la lectura de los autores antiguos puede ser á veces de gran provecho y de no menor utilidad.

B. y R.

## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA.—Altura barométrica máxima, 708,20; mínima, 698,92; temperatura máxima, 24,4; mínima, 5,2; vientos dominantes, SO., OSO. y NE.

Han experimentado en la semana que acaba de terminar notable recrudecimiento las manifestaciones reumáticas articulares, particularmente en los sujetos predispuestos anteriormente; también se han presentado en crecido número las neuralgias y las miodinias, así como las fiebres intermi-

entes de marcha franca. Del mismo modo se han hecho más frecuentes algunos estados febriles remitentes con tendencia adinámica. Los enfermos crónicos del centro circulatorio han comenzado á empeorar. En los niños son más frecuentes las anginas, algunas de ellas membranosas, aunque de índole benigna.

## CRONICA

**Mortalidad comparada de los niños en el primer año.** — El Sr. Fodar trata de demostrar la necesidad de enseñar á las mujeres nociones de higiene, estudiando la mortalidad habida en el primer año de la vida, y que es muy diferente segun los países, guardando relacion con los cuidados más ó menos inteligentes dados por las nodrizas á los niños. Hé aquí la estadística: de 1.000 niños nacidos vivos, mueren en el primer año: en Noruega, 106,3; en Suecia, 137,1; en Inglaterra, 154; en Francia, 169,1; en Prusia, 217,7; en Italia, 220,1; en Hungría, 254; en Austria, 258,2; en Baviera, 317,1; en Wurtemberg, 329,5.

En cuanto á Baviera advierte el Sr. Fodar que la mortalidad en el primer año es muy diferente segun los distritos. Es de 406 en la Alta Baviera, de 409 en la Suavia (cuatro veces más que en Noruega), mientras que sólo es de 187 en el Palatinado bávaro.

**Regreso.** — Ha llegado á esta corte, despues de una larga permanencia en París, consagrado, más que al estudio de la Exposicion Universal, al de las clínicas, nuestro ilustrado colaborador y estimado amigo Dr. Osío, quien se propone continuar todos los sábados sus conferencias teórico-prácticas sobre Oftalmología.

**Honor al mérito.** — Por real decreto, publicado en la *Gaceta* del miércoles último, se concede la gran cruz del Mérito militar á nuestro querido y antiguo colaborador doctor D. Ramon Hernandez Poggio, inspector médico de segunda clase.

**Ascenso.** — Ha sido promovido á subinspector médico de primera clase del Cuerpo de Sanidad Militar el que lo era de segunda D. José Noriega.

**El pseudo-farmacéutico.** — Así titula un artículo nuestro colega *A Pharmacia Portuguesa*, y dice de los alquilonos cosas como ésta, que dejamos en portugués:

«Entre estes á que me refiro, figuram em primeiro-logar, a meu ver, o chamado *testa de ferro*, isto é, o pharmaceutico que vende o seu nome e a sua dignidade profissional ao primeiro sarrafaçal que lh'o compra mensalmente mediante uns cobres miseraveis e degradantes.»

Farmacéuticos que se venden por unos *cobres miserables y degradantes*. De mano maestra, compañero.

**Retiro.** — Por real decreto, publicado en la *Gaceta* del jueves, se dispone que el inspector médico de segunda clase D. Ramon Hernandez y Poggio, director-subinspector de Sanidad Militar del distrito de Andalucía, cese en dicho cargo y pase á la situacion de retirado, con el haber que por clasificacion le corresponda, con arreglo al caso primero del artículo 32 de la ley de 29 de Noviembre de 1878.

Pasa, pues, á la situacion de retirado el distinguido médico del Cuerpo de Sanidad Militar Sr. Hernandez Poggio, que tanto brillo ha dado al mismo y que tanto se ha desvelado por aumentar su prestigio en todas ocasiones. Bien puede servir el Sr. Hernandez Poggio de modelo y ejemplo de celo, desinterés, laboriosidad y amor al Cuerpo á todos los jóvenes que principian á hacer hoy sus armas en el mismo.

**Curso de Ginecología.** — El ilustrado médico Dr. Cospedal Tomé explicará un curso libre y gratuito de Ginecología en el Hospital de la Princesa de esta corte, empezando el 15 del corriente, en la siguiente forma:

Lunes, miércoles y viernes, á las ocho y media: Policlínica. — Martes, jueves y sábados, á las once: Conferencia y operaciones, indistintamente.

La inscripcion puede hacerse en las porterías del Hospital de la Princesa y Facultad de Medicina.

**La leccion de Anatomía.** — El célebre cuadro de Rembrandt *El profesor Rulp*, ó la *Leccion de Anatomía*, ha sido adquirido á gran precio por el Sr. Ellesworth, del *Art Institute* de Chicago. Ultimamente perteneció á la princesa de Sagan.

**La Cirugía en Egipto.** — El Dr. Clot-Bey, fundador de la Medicina moderna en Egipto, advierte que los habitantes de este país resisten admirablemente las operaciones quirúrgicas. Un egipcio á quien se amputa el muslo, se sienta en la cama á las dos horas y á las seis no parece sentir ya nada. Una mujer á la que se extirpa un pecho, se levanta y pasea al día siguiente. El *shock* operatorio es enteramente desconocido. Estos hechos pueden explicarse, por una parte, por la vida regular que llevan los egipcios, y por otra, por su resignacion absoluta.

Los sudaneses, por el contrario, sucumben muy fácilmente. La supuracion, la gangrena, la necrosis, aparecen en ellos frecuentemente despues de las operaciones.

**Hemoptisis de origen externo.** — La Dra. Carolina Schultze ha publicado un curioso caso de hemoptisis: tratábase de una señora que esputaba sangre por tercera vez y que había estado sana y buena hasta que se decoró su habitación, en la que permanecía casi siempre, por prescripcion facultativa, para evitar un enfriamiento. Ni la auscultacion ni la percusion revelaban el origen del mal. En la sangre expulsada se distinguían *finas pajuelas* semejantes á la crin del caballo. Por los datos que recogió la Sra. Schultze dedujo que el origen del mal estaba en las paredes cubiertas de papel de relieve, color marron grisáceo, fabricado con pelos de cabra y borra de lana. En efecto, desde que abandonó la enferma ese cuarto no ha vuelto á tener novedad.

**La rabia y la denticion.** — Segun el Sr. Malleville (de Marsella), la hidrofobia tiene su origen en la enfermedad de los dientes, como lo confirma la curacion de un sujeto obtenida á consecuencia de la extraccion de dientes cariados, etcétera.

El Sr. Malleville propone á Pasteur que coja un perro y practique en un molar, en ambos lados de la mandíbula, una perforacion ó caries que se aproxime en lo posible al nervio dentario, dejando una capa de dentina entre el nervio y la parte perforada. A los dos ó tres días se manifestarían los síntomas de la hidrofobia.

En una palabra, para dicho señor la rabia no sería al principio más que un vulgar mal de muelas, y el virus rábico no tendría otra causa que la composicion anormal de la saliva. En efecto, todo diente enfermo está afectado de varias especies de microbios que se trasforman segun las épocas de la enfermedad.

**Deontología médica.** — Una jóyen que servía en la granja de Billorgues, cerca de Rodez (Francia), desapareció de su casa un domingo. Su cadáver en descomposicion fué hallado en el campo á 1 500 metros del sitio en que se la había visto por última vez. Supúso que fué violada y asesinada despues, y se encarceló á cuatro individuos.

Hasta aquí el crimen no tiene nada de particular. Lo chocante es que *ninguno* de los médicos de Rodez se prestó á auxiliar á la justicia, y hubo que llamar á otro distante 20 kilómetros, por la potentísima razon de que los honorarios suyos no exceden de la enorme suma de 3 francos.

¡Ah! Si los pobrecitos médicos españoles se atrevieran á hacer otro tanto, ¿cuánto tardarían en verse perseguidos por la justicia, ellos que tienen un título que les autoriza para ejercer *libremente* su profesion?

**Carcinomas uterinos.** — De los 57 casos de extirpacion total del útero por la vía vaginal practicados por el Dr. Kaltenbach (cuya obra de *Ginecología operatoria* pertenece á nuestra Biblioteca), sólo ha tenido 2 defunciones en lugar del 22 por 100 que es la proposicion de la mayoría de los operadores. Dicho señor atribuye la excelencia de sus resultados, primero á que cierra la cavidad peritoneal despues de extirpado el útero, y despues porque huye de las exageraciones del método antiséptico. Muchos operadores no se contentan con desinfectar de antemano la vagina, los instrumentos y sus manos mientras dura la operacion, sino que hacen correr por el campo operatorio soluciones relativamente fuertes y concentradas de líquidos antisépticos, lo cual produce intoxicaciones mortales en mucho mayor número de lo que se cree, pues estos casos no suelen publicarse.

MADRID: 1889. — ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552

# VICHY

Administración: PARIS, 8, b<sup>a</sup> Montmartre

## PASTILLAS DIGESTIVAS

Fabricadas en Vichy con sales extraídas de los manantiales. Tienen un gusto agradable y producen un efecto seguro contra los agores y digestiones difíciles.

## SALES de VICHY para BAÑOS

Un rollo por baño para las personas que no pueden ir a Vichy.

Para evitar las falsificaciones

Exigir que todos estos productos lleven la marca de la Compañía.

Depositarlos: Da José M. Moreno, calle Mayor, 93, (Botica de la Reyna Madre). — Farmacias de los Sres. Martínez, Jacometrezo, 52; Borrel hermanos, M.º Miquel Dr. Just. R. Hernandez, Lomana,

## ESPADRAPO QUIRÚRGICO DE MUÉRDAGO



de A. BESLIER, 13, Rue de Sévigné, PARIS

Este Espadrapo, que no se parece á ninguno de los conocidos, posee todas las propiedades reclamadas hace tiempo por el Cuerpo Médico: fuerte adherencia, grande flexibilidad y larga conservación. Inocuidad absoluta sobre la piel, aún en la de los niños, por mucho que se le guarde. Véndese en tiras de un metro, en un estuche.



## MEDALLA DE PLATA

Exposición Universal, Barcelona, 1888



CURAN CON SEGURIDAD todas las Afecciones pulmonares

Madrid: M. García, Capellanes, 1 d.º

# HIERRO QUEVENNE

El Único APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS.

Desde 50 años, los médicos del mundo entero le consideran como el primero de los ferruginosos, á causa de su pureza, de su poderosa actividad, de su facilidad de administración. Cura: ANEMIA, POBREZA de la SANGRE, PERDIDAS BLANCAS, etc.

Dosis POR DIA: 1 á 2 medidas de polvo ó 2 á 4 grajeas. — Desconfíese de las imitaciones impuras.

Exigir el Sello de la "UNION des FABRICANTS."

EM. GENEVOIX, 14, Rue des Beaux-Arts, PARIS

## KALLE Y COMP. A Fábrica de Productos Químicos, Biebrich s/Rhin, fundada 1863.

**YODOL** Nuevo Antiséptico inodoro y sin veneno: reemplaza al Yodoformo en todos sus empleos medicinales. Patente del imperio alemán D. R. P. 35430.

**ANTIFEBRINA** Nuevo remedio contra la fiebre y excelente anti-neurálgico. Para diferenciarlo de los productos de otro origen, los paquetes llevan etiquetas marcadas «Kalle's Antifebrin», habiendo sido fabricado e introducido en el comercio primeramente por nosotros en la mayor y más absoluta pureza. — De venta: En todas las droguerías al por mayor, y en las farmacias en embalaje de origen.

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

## ESTROFANTUS GRANULOS CATILLON

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

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

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

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

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

## EL NUEVO TERMÓMETRO MÉDICO EXTRA-SENSIBLE

de *Léon Bloch*

(Privilegiado en Francia y en el Extranjero)

PRESENTADO A LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

por el Sr Dr DUJARDIN-BEAUMETZ

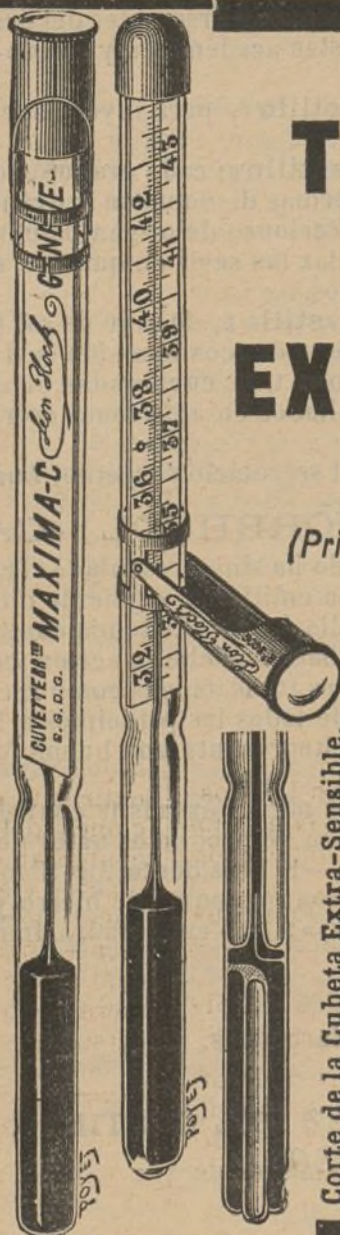
TODOS MIS INSTRUMENTOS LLEVAN MI FIRMA: *Léon Bloch*

DEPOSITARIO EN MADRID:

Sres. Hijos de Basabé, Carmen, 21, en cuya casa hallarán los Sres. Médicos prospectos explicativos.

VENTA POR MAYOR:

LÉON BLOCH, 2, rue de l'Entrepôt, PARIS



Corte de la Cubeta Extra-Sensible.

# CREMAS FORTIFICANTES

## 6 EMULSIONES DE ACEITE PURO DE HÍGADO DE BACALAO

DEL DR. RICARDO GARCERA CASTILLO, 10, MAGDALENA, 10, MADRID

Las que se preparan en esta farmacia desde hace seis años, conservan siempre la misma consistencia, tienen buen sabor, llevan un 75 por 100 de aceite puro de hígado de bacalao, y resultan más agradables y baratas que todas las conocidas. La del núm. 1 lleva hipofosfitos y maltina; la del núm. 2, ioduro de hierro inalterable y quina, y la del núm. 3, fosfato de cal soluble, creosota de haya y iodoformo, muy usada en los enfermos débiles, catarrosos y con diátesis tuberculosa.

Además de estos tres números, preparamos cuantas fórmulas se nos encarguen, y despachamos también el aceite de hígado de bacalao puro á 2 pesetas el medio kilo, mucho más barato que en las droguerías.

## FARMACIA Y LABORATORIO QUÍMICO DE M. GOMEZ DEL CASTILLO

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

POR TODOS SUS PEPTONATOS, ELIXIRES, SOLUCIONES Y GRÁNULOS

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

### ELIXIR PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»

Es de un grato sabor, por cuya razón puede administrarse á los niños y aún á las personas de más susceptible paladar; no produce astringencia ni cólico en el aparato gastro-intestinal, como sucede cuando se emplean otros preparados ferruginosos.

Los fenómenos consecutivos no tardan muchos días en manifestarse; de modo que en sujetos anémicos ó muy empobrecidos por el desgaste orgánico, se notan aumento de coloración en las mucosas, mayor tensión arterial, y otros fenómenos que no dejan lugar á duda de los inmensos resultados del Elixir; obra como verdadero *eupéptico*, notándose desde los primeros días el aumento de apetito, que auxilia mucho á la acción medicamentosa.

Cada cucharada contiene 0,40 peptonato de hierro: para tomar tres cucharadas al día, una antes de cada comida.

**Solución de peptonato amónico hidrargírico «Castillo»:** para inyecciones hipodérmicas: cada grano de esta solución contiene 0,02 de sal (una inyección diaria).

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

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

**Solución de peptonato de quinina «Castillo»:** para inyecciones hipodérmicas: cada grano de solución contiene 0,20 de sal.

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

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

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

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

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

### ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

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

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

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

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

«Barcelona 18 de Diciembre de 1888. — Comisión de productos naturales y preparaciones farmacéuticas: Dr. Jorge Guadalupe, Dr. Fernando Segura y Dr. Florentino Jimeno. — El presidente, Dr. Nicolás Hombrados. — El secretario, Dr. Estanislao Andreu.»

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

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

*Para evitar falsificaciones, en cada frasco*

De venta en las principales farmacias.

DEPÓSITO GENERAL

Farmacia del autor, Dr. M. GOMEZ DEL CASTILLO  
Condal, 15. — BARCELONA

EXIJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR

*M. G. del Castillo*  
MARCA REGISTRADA

PURO  
CALAO

asistencia,  
adables y  
o de hie-  
uy usada

s tambien  
erías.

ILLO

ensos resul-  
cademia de

le paladar;  
ruginosos.  
y empobre-  
fenómenos  
de los pri-

ida.  
no de esta

mar cinco

ncipal uso  
s días á la  
do, segun  
s esta Real

n contiene

toda clase  
pticemia y  
uinina por

a enfermos

ensayar el  
abierta pe-

r M. G. del

unto de to-  
e cal, cons-

o debe su  
ion de di-

co.  
Jorge Gu-  
o Andreu.»

n las afec-  
ada frasco

L AUTOR.

illo.

cañol

## PASTILLAS Y PÍLDORAS

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

A media y una peseta la caja. — Van por correo.

## CAFÉ NERVINO MEDICINAL.

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

## PÍLDORAS LOURDES,

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

## IMPOTENCIA, DEBILIDAD,

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

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

## COMPañÍA COLONIAL

PREMIADA EN LA EXPOSICION DE BARCELONA CON

CUATRO MEDALLAS DE ORO

CHOCOLATES. — CAFÉS MOLIDOS

TAPIOCA. — BOMBONES

DEPÓSITO GENERAL: Calle Mayor, 18 y 20

SUCURSAL: MONTERA, 8

MADRID

## Cerebrina fosfatada

### DE SANTULLANO

Es el medicamento de la debilidad; determina un aumento de la actividad nutritiva superior al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones, fosfatos, hierro, etc., y por lo tanto, es preferible á su empleo en el tratamiento de la anemia, clorosis, tisis, raquitismo, convalecencia, dentición difícil y en general en toda enfermedad que produzca debilidad ó esté sostenida por ella. Aumenta y mejora la calidad de la leche en la mujer que cría. Caja con 24 dosis, 2,50 pesetas, y se remite certificada por 3 pesetas, dirigiéndose al autor, Toledo, 80, botica. Depósito, Melchor Garcia, Capellanes, 4. Al por menor en las principales boticas.

### APARATO ATMÍATRICO VALENZUELA

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

Instrucciones impresas gratis, Atocha, 425.

## 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 clinicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 4000, 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.

## CALENTURAS INTERMITENTES

(25 AÑOS DE SEGURO ÉXITO)

Curación rápida, en doce horas, la más completa de esta clase de calenturas y sin reincidencia, por medio de la ESENCIA FEBRÍFUGA del Dr. Marqués, que tiene la particular ventaja de rebajar la hinchazón del vientre, ocasionada por las píldoras de quinina, calle del Hospital, núm. 109, Barcelona.

Botella, 8 reales; al por mayor, á 6.

## LOS GRANDES PROCESOS MORBOSOS

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

## POLVOS INGLESES PARA LA DENTICION

Preparados por el DR. STEDMAN

AVISO A LOS MEDICOS

Hace mucho tiempo que los polvos STEDMAN gozan de gran fama en Inglaterra, habiendo obtenido testimonios y certificados de varias corporaciones científicas; por lo cual los prescriben los médicos más reputados de aquel país. — Se expenden en las más acreditadas Farmacias.

Representante exclusivo para toda España:

J. CRUZ, calle de SERRANO, núm. 35, moderno, Madrid.

## LAS DOS VACUNAS

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

Los pedidos á esta Administración.

**TRATAMIENTO RACIONAL**  
 DE la Anemia, la Tisis, la Dispepsia, el Diabetes, la Caquexia por la  
**CARNE ROUSSEAU**  
 EN TABLETA  
 por la preparación de Potages reconstituyentes exquisitos de gusto y aroma.  
 PARIS, RUE HAUTEVILLE, 57,  
 Especificar. Polvo de Carne Rousseau y Tableta Rousseau

Antigua Farmacia BAUMÉ. ENFERMEDADES DEL ESTÓMAGO  
**GOTAS AMARGAS DE GIGON**  
 Preparadas según la Verdadera Fórmula de BAUMÉ con la HABA de SAN-YGNACIO.  
 Dispepsias flatulentas, gastralgias, pérdida del apetito, próle, estimulante energético del estómago,  
 3 a 5 gotas según la prescripción médica antes de las dos principales comidas. — PRECIO: el frasco con gotas, 3 fr.  
 Farmacia GIGON: 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.

Medallas aux Expositions: Viena, Filadelfia, París, Sydney.  
**INHALACIONES DE OXIGENO**  
**APARATOS DE LIMOUSIN**  
*Inhalador, 50 francs.*  
 Aparato completo para fabricar y respirar, con caja y dosis 130 fr.  
 Farmacia LIMOUSIN: 24, RUE BLANCHE, PARIS

**ACEITE de HIGADO de BACALAO PANCREATICO**  
 de DEFRESNE  
 PROVEEDOR DE LOS HOSPITALES DE PARIS Y DE LA MARINA DE FRANCIA  
 Este aceite tiene la apariencia de una Crema blanca, agradable al paladar, posee todas las propiedades del aceite de hígado de bacalao y se puede desleír en el café, el chocolate y el caldo. Los enfermos más delicados no experimentan la menor repugnancia en tomarlo, y como llega enteramente digerido al estómago, no pueden temerse los eructos, los vómitos, la diarrea y el hastío hacia los alimentos que ocasiona infaliblemente el aceite de hígado de bacalao común.  
 Está recomendado por los médicos contra:  
 La Anemia,  
 El Linfatismo,  
 Las Enfermedades del Pecho,  
 Los Intartos de las glándulas del cuello,  
 El Raquitismo,  
 El Enflaquecimiento,  
 La Tisis,  
 Casa DEFRESNE Autor de la Peptonina. Depósito en las princip. Farm.

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANK  
 (Fórmula del Codex Francés, n.º 603)  
**ALOE Y GUTAGAMBA**  
 El más cómodo de los PURGANTES  
 Muy limpios y falsificados  
 Este rollo, impreso en 4 colores en CAJAS AZULES, es la Marca de los Verdaderos PARIS, Farmacia LEROY, y en las principales Farm. de España.

**VINO DE VIAL**  
 CARNE — QUINA — FOSFATOS  
 Tónico, Analeptico, Reconstituyente  
 Compuesto de sustancias indispensables a la formación y a la nutrición de los sistemas musculares y huesosos  
 Una cucharada contiene exactamente 0,50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quinina.

Farmacia J. VIAL, 14, rue Bourbon, LYON  
 En Madrid: M. García, Capellanes, 1. d.

**NEUROSIS**  
**JARABE GÉLINEAU**  
 CLORAL  
 Bromuro de Potasio Arseniado  
**INSOMNIOS ANJINA**  
**HISTÉRICO DE PECHO**

**LOMBRIZ SOLITARIA**  
 CURACION CIERTA  
 en 2 Horas, con los  
**Globulos Secretan**  
 Farmacéutico, Laureado y Premiado  
 (Extracto verde etéreo de raíces frescas de belecho macho de los Vosges).  
 UNICO REMEDIO INFALIBLE ADOPTADO POR LOS HOSPITALES DE PARIS  
 Madrid: F. GARCERA, Príncipe, 13

**PEPTONATO DE HIERRO**  
**Elixir Hampton**  
**DIASTASADO**  
 MEDALLAS: de Oro, HAVRE 1887; de Plata, BARCELONA 1888; Diploma de Honor, TOULOUSE 1887  
 De un gusto exquisito, sin el menor sabor de hierro; es el más asimilable de todos los ferruginosos; el que produce resultados mas pronto y mas constantes.  
 Dosis: Una cucharada al principio de cada una de las dos principales comidas.  
 Por MAYOR, PARIS, M. BAYARD, 11, Rue de Sévigné; MADRID, M. GARCIA, Capellanes, 1  
 En Madrid: Garcerá y Castillo, Príncipe, 13.

**HARINA LACTEADA H. NESTLE**  
 INVENTOR Y FABRICANTE  
**Vevey**  
 PROVEEDOR DE LA REAL CASA  
 32 PREMIOS  
 DE LOS CUALES  
 12 Diplomas de honor  
 primeras autoridades medicinales  
 DE AMBOS MUNDOS  
**ALIMENTO COMPLETO PARA LOS NIÑOS DE CORTA EDAD**  
 Suple la insuficiencia de la leche materna, facilita el destete y es de digestión fácil y entera. Se usa muy ventajosamente en los adultos, así como de alimento en las personas de estómago debilitado. Se vende en todas las principales farmacias, droguerías y establecimientos de comestibles, géneros ultramarinos o coloniales.  
 Para pedidos, dirigirse al Sr. D. Rafael Romero, de Jerez de la Frontera, único agente en toda España.  
 Para pedidos en Madrid dirigirse al agente D. Manuel María Fernandez, Cuesta de Santo Domingo, núm. 3, tercero.  
 Para evitar las numerosas falsificaciones, exigir en cada lata la firma del inventor HENRI NESTLÉ. — VEVEY (Suiza).

**PASTILLAS Y ELIXIR HOUDÉ**  
**DE CLORIDRATO DE COCAÍNA**  
 Gracias a la anestesia que producen, las Pastillas Houdé procuran el mayor alivio y calman los dolores en las enfermedades de la garganta, en las ronqueras, las extinciones de la voz, las laringitis, las anginas, y los accesos de asma. — Ellas contribuyen a hacer desaparecer las comezones, los pruritos, las sensaciones de irritación y a tonificar las cuerdas vocales. Son muy útiles para combatir las enfermedades del esófago y del estómago facilitando la deglución.  
 Dosis: Cada una de nuestras pastillas contiene 2 miligramos de Cloridrato de Cocaína.  
 Modo de EMPLEARLAS: De 6 a 8 cada día según la edad. Débense tomar una hora antes de la comida.  
 En razón de sus propiedades anestésicas, el Elixir Houdé constituye un poderoso sedativo de las **neurosis del estómago**. — Recomendado para combatir las **Gastritis, Gastralgias, Dispepsias**, los **vómitos**, el **Mareo**, calma también los dolores del estómago que resultan de **ulceraciones** y de **afecciones cancerosas**.  
 Dosis: Nuestro Elixir contiene 10 miligramos de principio activo por cada 20 gramos.  
 MODO DE EMPLEARLO: Una copita después de la comida y durante las crisis.  
 Depósito General: **A. HOUDÉ**, Farmacéutico.  
 Premiado por la Academia de Medicina (PREMIO ORFILA)  
 PARIS, calle del Faubourg St-Denis, 42, y principales Boticas.