

EL SIGLO MÉDICO.

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MEDICA.)



PERIODICO DE MEDICINA, CIRUJÍA Y FARMACIA,

CONSAGRADO A LOS INTERESES MORALES, CIENTÍFICOS Y PROFESIONALES DE LAS CLASES MÉDICAS.

MODO DE PUBLICACION Y OFICINAS DEL PERIÓDICO.

Se publica EL SIGLO MÉDICO todos los domingos, formando cada año un tomo de más de 830 páginas y doble número de columnas, con la portada é índice correspondientes.

El precio de la suscripción es 3 pesetas el trimestre en Madrid, 4 el trimestre, 8 el semestre y 15 el año en las provincias; 20 pesetas el año en Ultramar, y 25 en Filipinas, América y en el extranjero.—Puede hacerse la suscripción en las oficinas del periódico, *calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo de la izquierda*; en casa de los comisionados de las provincias, *preferentemente* por medio de libranzas del giro mútuo ó de letras de fácil cobro ó, en fin, remitiendo sellos de franqueo (no del timbre de guerra) certificando la carta que los contenga.—La Administración y oficinas están abiertas de 9 á 3 los días no festivos.

Para anuncios y suscripciones en el extranjero, París, D. C. A. Saavedra, 55, rue Taitbout.—Londres, 1, Cecil Street Strand.

ANUNCIOS NACIONALES.

Farmacia General Española de PABLO FERNANDEZ IZQUIERDO, premiado con MEDALLA DE ORO. Madrid, calle de Pontejos, núm. 6.

BAÑOS MARINOS Y MINERALES EN CASA.

En el número anterior van detallados perfectamente los *Baños sulfurosos concentradísimos* y sus treinta y una variedades que espénden á 8 rs. botella para un baño de adulto, y dos, tres ó cuatro baños de niño, y el *Agua mineral sulfurosa* de la Farmacopea Española, 4 rs. botella de cuartillo y medio, que conviene tomarse á la vez que los baños, y así nada tiene que desear de los establecimientos de baños el que los use en su casa con toda comodidad, y seguro de que la acción física y química es igual por ser la composición exactamente la misma. De modo que allí pueden ver los señores médicos cuantos detalles necesiten para ordenar estos baños á sus enfermos.

BAÑOS DE MAR EN CASA.

Con las «Sales Marinas del Cantábrico» obtenidas por el farmacéutico Yarto Monzon en San Vicente de la Barquera (Santander) de las aguas de alta mar y complementadas con las algas marinas, que hacen más eficaz el baño. Precio del paquete de un kilo para un baño 10 rs., y se regalan las algas. Los niños con un paquete dos baños.

Estas «Sales Marinas» únicas naturales, es preciso no confundirlas con las artificiales, y los médicos ya conocen el éxito obtenido en los años anteriores, idéntico al que se obtiene en las playas y mejor, por quedar exentos de los inconvenientes del viaje y de la suciedad de las playas, así como de las sorderas que se obtienen al aire libre. Cada paquete se echa en un baño que contenga de 12 á 16 arrobas de agua, y los niños la mitad ó tercera parte de agua.

Su acción general es absorber el exceso de calor del cuerpo, atemperar la sangre, dar tonicidad, energía y fortaleza á los debilitados; favorecen la hematosi; escitan la circulación general y capilar; aceleran el pulso; imprimen mayor actividad á los pulmones, y aumentan la exhalación de estos órganos por la propiedad escitante. Por la energía que dan á todas las funciones, conviene en muchas enfermedades crónicas, y especialmente en las afecciones infánticas ó nerviosas, «siempre que no haya estado inflamatorio.» Son utilísimos en el raquitismo, afecciones escrofulosas, clorosis, úlceras fistulosas, cáries, oftalmias, escrófulas. Se usan contra la languidez consecutiva á ciertos partos, en los prolapsos del útero é infartos crónicos de su cuello, leucorrea, dismenorrea, amenorrea, metrorragia, esterilidad, relajaciones. En las gastralgias con estreñimiento habitual, dolores intestinales, afecciones histéricas, hipocondriacas, neurosis de los ojos, blenorreas, pérdidas seminales involuntarias, afonía de la voz, debilidad muscular, herpes farináceas, efelides, varices de las piernas y debilidad de las articulaciones consecutivas á las estorsis, fracturas y en ciertos reumatismos, y en general con solo modificar la temperatura, se usan en todas las afecciones en que se emplean todos los baños minerales pues los baños de mar son el conjunto de todas y cada una de las aguas de la naturaleza. No confundir estas sales acreditadas con las artificiales que seducen por el menor precio

en apariencia, pues sus paquetes son de á libra, y los de las sales naturales del Cantábrico son de á kilo (más de dos libras), y así aún son más baratas las naturales.

Único depositario en Madrid para evitar falsificaciones é imitaciones, Fernandez Izquierdo en su «gran Farmacia General Española, calle de Pontejos, núm. 6.» Provincias, el autor en San Vicente de la Barquera, Zaragoza, Rics. Sevilla, Gradas de la Catedral, botica, Valladolid, Retuerto, Talavera, viuda de Lizana, Bejar, Comendador y Rodriguez. Palencia, Alvarez y Fuentes. Astorga, Nuñez. Burgos, Moreno. Toledo, Elegido y Duque. Haro, Baltanas. Pamplona, Esparza.

DENTICINA INFALIBLE DE IZQUIERDO.

Se obtiene con ella un abundante babeo, y por tanto se quita el peligro de muerte que amenaza á los niños que estando en la dentición se les suprime la baba, que de no reaparecer es casi segura la muerte. Así se les facilita la salida y el desarrollo de los dientes, se les arregla el estómago, propenso á indigestiones en esa época, y se extinguen los vómitos que tanto les molestan y que dependen del reblandecimiento de la membrana mucosa del estómago, y tambien las diarreas que acompañando á la dentición persisten aún despues de la erupción del diente. Consta la denticina de 18 papelitos, que se disuelve en una cucharada de agua el contenido de cada uno al tiempo de usarse, tres veces al día, y puede dársele en caldo, tibia, sopa ó almívar, aunque los polvos son dulces y puede usarse con las comidas ó fuera de las comidas. La caja cuesta 12 rs., y con 4 rs. más se remite certificada. Tambien hay jarabe de la dentición de F. Izquierdo, para frotar las encías, á 8 rs. frasco, igual al de Delabarre.

GRIETAS DE LOS PECHOS.

«Pomada contra las grietas» frasco, 8 rs., que las cura en tres días cuando antes necesitaba meses.

«Linimento preservativo de las enfermedades de los pechos» 40 rs. frasco. Usándolo desde dos meses antes del parto una vez cada ocho días, se evitan las grietas, pelos y postemas por falta de pezon, tan frecuente en las recién paridas.

PRODUCTOS DE NOGAL IODADO.

El jarabe de extracto de hojas frescas de nogal iodado, frasco de 16 onzas, 16 rs., y el iodo ferruginoso 20 rs., se emplean con éxito asombroso en las escrófulas, raquitis, debilidad de los niños y adultos, supresión del flujo menstrual, afecciones de la piel, flujos blancos de las señoras, vómitos de las embarazadas, inapetencia, flatos, etc., y hay pomada para las úlceras é infartos á 24 rs. frasco de 6 onzas, y emplastro para los bultos, 10 rs. onza. Inyección, frasco, 20 rs. para la uretra, vagina, útero en sus catarros, flujos, ardores de orina, afecciones de la matriz, y para inyectar senos y úlceras sostenidas por cáries de los huesos, etc., se usan en todo tiempo.

ANTIGASTRÁLGICO SAULINO

de Fernandez Izquierdo, frasco de 120 dosis 40 rs. Remedio supremo é infalible de la gastralgia ó dolor nervioso del estómago que aplaca primero, alivia en seguida y cura pronto. Igualmente corrige las accedías pertinaces, las digestiones penosas, la inapetencia, la debilidad de estómago, el histerismo continuado, las flatuosidades y todas las afecciones nerviosas de estómago y vientre. Exito completo.

CERVEZA CAMPESINA CONCENTRADA.

Botella de cuartillo y medio, 20 rs., con la que se hacen

una treintena de la mejor cerveza usual, pues media jícara basta para convertir un cuartillo de agua en cerveza digestiva, estomacal contra la debilidad de estómago, inapetencia, digestiones difíciles, etc. Util en todas las mesas.

PÍLDORAS FEBRÍFUGO-INFALIBLES

de Fernandez, caja de 81 píldoras para rebeldes, 24 rs., y de 40 para ordinarias, 12 rs. Con 3 rs. más se remiten certificadas. Son infalibles contra las calenturas intermitentes sean cuartanas, tercianas ó cotidianas, y pueden tomarse trabajando y mojándose, con calor y con frío. Fueron las que concluyeron con la epidemia de calenturas en el sitio de Cartagena.

ZARZAPARRILLAS.

La esencia pura concentradísima, 4 rs. frasco de 4 onzas, es el mejor atemperante, sudorífico y depurativo. La Zarzaparrilla Universal, frascos de 20 y 12 rs. Supremo depurativo, antiherpético, antibilioso y autiapoplético.

Magnesia doble antibiliosa, frascos de 8 rs., purgante suave, desobstruente, derivativo, estomacal, antiácido y antibilioso, y las *Píldoras salutíferas*, caja 12 rs., purgante derivativo, tónico y fundente mejor que las de Holloway y Dehaut.

Todos estos productos se espenden en la Farmacia General Española de Pablo Fernandez Izquierdo, Madrid, calle de Pontejos, núm. 6, y provincias los correspondientes.

NO MÁS TISIS.



PASTILLAS DE BELMET CON PRIVILEGIO ESCLUSIVO.

REMEDIO ÚNICO Y EL MAS EFICAZ HASTA EL DIA CONTRA LA TISIS Y TODA CLASE DE TOSES.

DEPOSITARIOS EN MADRID Y PROVINCIAS.

Albacete, farmacia del Sr. Martinez.—Alicante, farmacias de los Sres. Rodriguez Hernandez y Soler.—Alcoy (Alicante), farmacia del Sr. Alfonso, Mayor, 8.—Almendralejo (Badajoz), droguería del Sr. Gonzalez y farmacia del Sr. Estevez.—Almería, farmacia del Sr. Vivas.—Antequera (Málaga), Sr. Espejo.—Ávila, farmacia del Sr. Rodriguez.—Baeza, farmacia del Sr. Martinez.—Burgo de Osma (Soria), farmacia del Sr. Rica.—Búrgos, farmacia del Sr. Barriocanal.—Barcelona, farmacias de los Sres. Fortuny y Montserrat.—Aguilar, Rambla del Centro.—Borrel, conde del Asalto y droguería de Auriat y Alomar, Moncada, 20.—Badajoz, farmacia del Sr. Camacho.—Bailen, farmacia del Doctor Albornoz.—Bilbao, farmacia del Sr. Pinedo, Cruz, 10.—Cáceres, farmacia de la señora viuda de Hurtado.—Cuenca, farmacia del Sr. Lladres.—Cornú, droguería del Sr. Bescansa y farmacia del Sr. Villar.—Cádiz, farmacia de las Columnas San Francisco, 25.—Ciudad-Real, farmacia del Sr. Gascon, Cuchillería.—Ciudad-Rodrigo, farmacia del Sr. Fuentes.—Córdoba, farmacia del Sr. Avilés.—Cartagena, droguería del Sr. Rizo.—Ferrol (Coruña), droguería del Sr. Galan.—Gerona, D. J. Vila, farmacia de Sombola.—Jijon (Oviedo), farmacia del Sr. San Pedro.—Granada, farmacia del Sr. Rubio Perez, Puente del Carbon.—Huesca, Sr. Camo y Nogués.—Jaen, farmacia del Sr. Higuera.—Jerez de los Caballeros, farmacia del Sr. Cano.—Jerez de la Frontera, droguería del Sr. Revuelto.—Las Palmas (Canarias), farmacia de las hermanas Berueta.—Leon, farmacia del Sr. Merino é hijo.—

Logroño, farmacia del Sr. Zubia y del Sr. Zardoya.—Lugo, farmacia del Sr. Rodriguez.—Haro (Logroño), farmacia del Sr. Baltanás.—Lorca, farmacia del Sr. Egea.—Málaga, farmacia del Sr. Prolongo y del Sr. Utrera, calle de Granada.—Madrid, farmacias de los Sres. Borrell, Puerta del Sol; Moreno M'quel, Arenal, 2.—Ulzurrun, Imperial, 1.—Hernandez, Mayor, 29.—Moreno, Mayor, 93.—Navarro, Atocha, 134.—Just, Peligros, 4.—Murcia, farmacia del Sr. Martinez.—Oviedo, farmacia del Sr. Martinez.—Palencia, farmacia del Sr. Fuentes, Mayor, 114.—Palma de Mallorca, señor Vidal, San Roque, 9, entresuelo.—Pamplona, farmacia del Sr. Colmenares, Bolserías, y del Sr. Peña, Chapitela, 15.—Rioseco (Valladolid), farmacia Sr. Fernandez, calle de los Lienzos.—Rivadeo, farmacia del Sr. Mira.—Santander, farmacia del Sr. Cuesta, Atarazanas.—San Sebastian, farmacia del Sr. Tornero.—Santiago, farmacia del Sr. Blanco Navarrete.—Salamanca, farmacia del Sr. Villar y Pinto.—Sevilla, farmacia del Sol, Sr. Delgado, barrio de Triana, y calle de la Sierpe.—Soria, farmacia del Sr. Monge.—Torrelavega (Santander), farmacia del Sr. Lopez.—Toledo, farmacia del Sr. Duque.—Talavera de la Reina, farmacia de Lizana.—Torrijos (Toledo), farmacia del Sr. Relanzon.—Tortosa, farmacia del Sr. Querol.—Tuy, farmacia del Sr. Amoedo.—Valencia, farmacia del Sr. Fabia.—Valladolid, farmacia del Sr. Reguera y Sr. Perez Minguez y Sr. Casado, calle de Orates.—Vega de Pas (Santander), farmacia del Sr. Pelayo.—Vitoria, farmacia del Sr. Arellano.—Zamora, farmacia del señor Alonso Narbon.—Zaragoza, droguería del Sr. Jordan, Plaza del Mercado.

RESUMEN.

REVISTA DE LA SEMANA.—Las vacaciones.—Dictámen relativo á la libertad de enseñanza.—Médicos-directores de baños minerales.—Cátedra á concurso.—SECCION DE MADRID.—El nuevo reglamento de baños minerales.—Amputacion del pene por el galvanocauterio.—Conferencia clínica dada acerca de la coxalgia por el Dr. D. Federico Rubio el día 14 de Julio en la Academia de medicina.—SECCION PRÁCTICA.—Lipoma en la region escapular derecha; estirpacion por enucleacion ó desgastamiento; reunion inmediata secundaria; curacion rápida.—PRENSA MÉDICA.—Accidentes debidos al tatouage de la córnea.—De la corea ó baile de San Vito.—Ausencia del cuerpo calloso sin desórden de las facultades intelectuales.—Tumores estirpados de la vulva, por los medios de exeresis no sangrienta.—Tratamiento de la oftalmía granulosa por medio de la quinina.—Inyecciones hipodérmicas de tintura de almidón ó de alcohol en la anemia aguda.—Tratamiento de la pulmonia por medio de inhalaciones de una solucion de quinina.—Formulario: Solucion parasitocida.—VARIEDADES.—Más sobre el empleo del cloroformo en los partos.—Operaciones practicadas por los señores profesores de la seccion de cirugía durante el mes de Marzo de 1874.—Resumen de las observaciones meteorológicas verificadas en el Observatorio de Madrid.—Resumen de los enfermos asistidos por los profesores de medicina del Cuerpo facultativo de Beneficencia municipal.—Gaceta de la salud pública.—Estado sanitario de Madrid.—Crónica.—Vacantes.—Anuncios.

REVISTA DE LA SEMANA.

LAS VACACIONES.—DICTÁMEN RELATIVO Á LA LIBERTAD DE ENSEÑANZA.—MÉDICOS-DIRECTORES DE BAÑOS MINERALES.—CÁTEDRA Á CONCURSO.

Llegó la época del año que menos materiales presta á esta seccion, pues es tal el calor que en la presente estacion en la villa del oso y del madroño deja sentirse, que los individuos todos parecen tener como embotado el cerebro, siendo la concepcion lenta y poco luminosas las ideas; tan solo el organismo tiene tendencia al descanso y su debilidad es marcada y continua su somnolencia. Las academias, esos centros de atraccion donde se reunen todas las inteligencias para, poniéndose en contacto, poder dilucidar número mayor ó menor de verdades, véanse hoy cerradas y sus miembros entregados al descanso; y la prensa médica toda solo se ocupa del impuesto recientemente creado por el Sr. Camacho y de las actas que en el colegio de San Carlos se han suplantado. Los farmacéuticos se reunen y piensan elevar una exposicion al ministerio en contra del impuesto que les asimila al más vulgar comerciante, y nuestro ánimo se halla embargado por los inmensos sacrificios que al país impone fraticida lucha, sacrificios traducidos en decretos en la *Gaceta* del domingo. Entre los hombres que la quinta extraordinaria demanda, muchos habrá pertenecientes á las clases médicas y que no podrán satisfacer la cantidad necesaria para su redencion; ¡que si es triste y aflictivo el estado de todas

las clases sociales, lo es más, si cabe, el de la siempre abatida clase médica!

—Habiendo ya aprobado el Consejo superior de instruccion pública el dictámen relativo á la libertad de enseñanza, uno de estos dias lo someterá el ministro de Fomento á la aprobacion del consejo, y es probable que en el número próximo podamos ya darlo á conocer á nuestros lectores; hoy por hoy, nos contentaremos con decirles que, si no estamos mal informados, se conservan las universidades libres sostenidas por las diputaciones, pero obligando á estas á asegurar derechos pasivos á los profesores y sujetando á los que en tales escuelas estudien á sufrir exámenes en los centros oficiales, para de este modo reconocer como válidos los estudios que en aquellas hagan.

—Han comenzado á proveerse las vacantes de médicos-directores de baños y aguas minerales por el primero de los medios que previene el último reglamento, es decir, por *concursos cerrados*, ó sea entre los médicos-directores propietarios, declarados tales en el decreto de 15 de Marzo de 1869; y han sido nombrados de Panticosa, el doctor Arnús, antiguo y muy conocido médico de los baños de la Puda; de Archena, el Dr. Zavala; de Montemayor, el Dr. Sastre Dominguez; de Lugo, el Dr. Carretero; de la Puda, el Dr. Góngora; de Alzola, el Dr. Sanchez Diez; de Caldas de Besaya, el Dr. Villafranca, que lo fué de Santa Águeda, y de este último punto, el Dr. Lucientes.

—Y para terminar, réstanos tan solo anunciar que segun decreto fecha 15 del corriente mes, publicado el 22 en la *Gaceta*, habiéndose dejado sin efecto la orden, por la cual se trasladaba á la cátedra de obstetricia y patología especial de la mujer y de los niños de la Facultad de medicina de Granada á D. Rafael Rodriguez Mendez, el presidente del Poder Ejecutivo de la república ha tenido á bien disponer que la mencionada cátedra se provea por concurso. Por lo visto, pues, las cátedras son temas obligados para todas nuestras Revistas.

DECIO CARLAN.

MADRID 26 DE JULIO DE 1874.

EL NUEVO REGLAMENTO DE BAÑOS MINERALES.

V.

¿Es el nuevo reglamento mejor que los anteriores?

Para llegar á la demostracion de que el nuevo reglamento de aguas y baños minero-medicinales es mucho peor que los anteriores, nos faltan exami-

nar todavía sus capítulos IV, V y VI; capítulos que ciertamente pueden arder en un candil y que, para desembarazo mayor, hubieran debido acaso arder en una chimenea. Sobre una redacción tan borrosa y endiablada, que desacreditaría de seguro al centro oficial de donde procede—defecto extensivo al reglamento entero—si nouviésemos los españoles hecho el paladar á las más repugnantes viandas, resaltan en ellos las incongruencias, las prescripciones innecesarias y hasta pueriles, varias notables contradicciones, y siempre el espíritu *exclusivo* y de *privilegio* que resplandece en la totalidad del documento.

Así nos sucede que deseando—para que no pierda su oportunidad,—poner pronto remate á esta crítica, y siendo nuestro propósito al comenzar á escribir que sea este el último artículo, no hemos podido lograrlo sin contener mucho la pluma y hacer repetidas omisiones.

f).—Dejemos pasar (art. 39) que el médico-director imposibilitado para el desempeño de su cargo nombre uno que le sustituya *bajo su responsabilidad*... ¿Qué responsabilidad ha de haber en esto si el sustituto se halla legalmente autorizado para el ejercicio de la profesión? En lo que le concierne y menos en cualquier acto personal, no cabe responsabilidad que al imposibilitado pueda afectar lo más mínimo... ¡Palabras, palabras!

En el postrer párrafo del mismo artículo hallará el lector unos emolumentos *anejos* á la plaza de director, que solo podrá tragar buenamente un paladar de hoja de lata, porque aun convirtiendo la *j* en *x* araña.

Los médicos-directores—según los arts. 42 y 44—incurrirán en faltas graves y *podrán ser separados* en virtud de expediente gubernativo, oyendo al interesado y al Consejo de sanidad, cuando *no se presenten* en su establecimiento ó *se ausenten del mismo*, y cuando falten á la verdad *en las causas*, que según el art. 39 les dispensan de la precisa y puntual asistencia—es una causa *sola*, la enfermedad;—pero el caso es que conforme el art. 37, estas faltas graves únicamente sujetan á una *corrección*... ¿Qué entenderá por corrección el autor del reglamento? Y es de notar que las faltas que motivan corrección tan *suave*,—la *separación*,—no se califican de graves en el expresado art. 37, que debería estar en perfecta armonía con los arts. 42 y 44.

No se reduce á tan poca cosa la desarmonía, tocante á la penalidad á que los médicos-directores se hallan sujetos. Conforme el art. 43 podrán ser amonestados y suspendidos de sus funciones cuando incurran en las faltas de *dejar de presentarse en el establecimiento de su cargo, seis días antes de abrirse las temporadas oficiales, y de abandonar el estable-*

cimiento durante la temporada oficial sin el competente permiso. La forma casuística de estas prescripciones reglamentarias inclinan mucho el ánimo á creer que no se han establecido como quien dice «á humo de pajas», sino que fueron escritas con el determinado fin de que el proyectil vaya derecho á atravesar caritativamente las carnes de algún prójimo, que de cierto no será médico director *por oposición*, es decir de la casta *privilegiada*. Mas prescindiendo de esto, y suponiendo entre el caso de *no presentarse los seis días antes de abrirse la temporada* y aquel primero de *no presentarse*, la diferencia de que aquel pasados los seis días acude y este otro no parece, ¿puede negarse hay igualdad perfecta entre el hecho de *ausentarse del establecimiento* (art. 44, falta 1.ª) y el de *abandonar el establecimiento* (falta 6.ª del mismo artículo)? Sutil habrá de ser el leguleyo que no descubra identidad entre ambos casos, si es que no considera asunto más grave el *abandonar* el establecimiento que el *ausentarse* de él.

Dejemos á un lado esta penalidad *laberíntica* y caprichosa para seguir en nuestra tarea.

Veamos lo que dice el art. 45:

«Los médicos directores de baños podrán ser jubilados á *instancia suya* ó por procedimiento de oficio, cuando una enfermedad de carácter permanente les imposibilite para el desempeño de su cargo, y siempre con arreglo á lo que las disposiciones vigentes previenen sobre jubilación en destinos obtenidos en propiedad por oposición.»

Parece á primera vista muy de aplaudir este articulito; pero es lo cierto que el más sutil notario ó el abogado más diestro en el embrollo no hubieran acertado á redactarle con tanta habilidad. ¿Podrán ser jubilados á instancia suya!—Eso, por supuesto.—¿O por procedimiento de oficio cuando una enfermedad *permanente* les imposibilite! ¿Pero no habrá en tal caso medio para sostener que la enfermedad *no es permanente*? Además de esto, ¿no puede jubilarse á un médico de baños como á otro cualquiera mortal cuando haya cumplido 65 años, y quiera el gobierno jubilarle?

Y el final del artículo debe tener también su correspondiente miga. ¿Es que el abono de los años de carrera ha de limitarse á los que hayan obtenido su plaza por oposición, se entiende entre los declarados propietarios por el decreto ley de 15 de marzo de 1869? ¿Por ventura han dejado de hacer los *no opositoristas* la misma carrera y obtenido el nombramiento por quien podía hacerle? ¡*Cartas, y privilegios, y estrechez de miras, y miserias!*

Pero lo mejor es que los pobres que ingresen de nuevo en el cuerpo, sea por oposición, sea por concurso libre, se encuentran el terreno esquilmo

merced á la proteccion que el reglamento originalísimo que nos ocupá les dispensa. El art. 47 lo sienta así de la manera más terminante: conforme él solo disfrutarán las 2.000 pesetejas del pico los directores declarados propietarios por el susodicho decreto ley...

Por tanto, lo de la jubilacion no reza mas que con los actuales directores propietarios, y muy especialmente con los que obtuvieron sus destinos por oposicion. ¡Ya pueden los estudiosos jóvenes hacer brillantísimas oposiciones; ya pueden ingresar los encañecidos prácticos mediante servicios *eminentes*, y una memoria estensa sobre cualquier punto de la ciencia tan claro y tratable como ese de las *discracias*, que hoy dia estará caldeando algunos cerebros y produciendo quizás más de un reblandecimiento cerebral! Para ellos no hay porvenir; el terreno ha quedado sin pastos, merced al voraz exclusivismo de sus predecesores, que ni aun raíces han querido dejar para los hidrólogos del porvenir... para sus hermanos menores... ¡Ni sueldo, ni jubilacion; nada!... Sin embargo, algo les queda, y perdónesenos la equivocacion; les queda la libertad, exigida por los tiempos, en cuya virtud, hallarán á su lado no pocos auxiliares *libres*, que se tomen la libertad,—cuando á fuerza de años logren un establecimiento de ascenso,—de mermarles los productos y mantenerles en perpétua miseria.

¿A quién puede ocultarse que la carrera de médico de aguas y baños minerales será en adelante,—si este reglamento no se modifica y arregla,—una carrera sin porvenir? Los médicos que han tenido parte en su formacion han dejado á su clase muy en olvido y á ese ramo de la administracion sanitaria en el abandono. Fija la atencion en su utilidad personal, han prescindido los levitas hidrológicos de las varias tribus que han creado, y hasta parece que se complacen en humillarlas, para ensalee mayor de la que se ha reservado el servicio del santuario.

Para disimular el estrago, y atender alguna cosa á los provechos de los novatos como á los suyos propios se habrá establecido quizás *la tasa* en el art. 48; pero este habrá de ser un escándalo para los economistas sobre honrar poquísimo á la humana razon. ¿Qué facultades tiene el gobierno, ni nadie, para establecer como *mínimum* de la consulta que haga un bañista al médico la cantidad de *cinco pesetas*? Ni el médico ni el bañista deben quedar con esto satisfechos; por cuanto el gobierno se mete en cosas que no le competen, coartando la razonable libertad de ambos. No es poco ya—aunque conveniente en alto grado, y por tanto defendible—que se exijan 2 pesetas y 50 céntimos por la expedicion de la papeleta indispensable para el uso de las aguas.

Al llegar al art. 51, en que se dice que los direc-

tores de los establecimientos de aguas minerales tendrán los propios derechos á premios, pensiones y distinciones que los demás facultativos, nos ocurrió que bien podian haberse añadido centenares de artículos semejantes. ¿Qué falta hacia? ¡Superfluidades reglamentarias y puro casuismo hidrológico!

En punto á premios por las memorias extraordinarias más notables que presenten los directores, únicamente diremos que nos parece extrema su *parquedad*. A fuer de médicos deseosos de que el verdadero mérito obtenga la debida recompensa, hubiéramos apetecido cosa *mejor*.

Mas en lo que no convendremos nunca es en que tales premios se otorguen á propuesta del Consejo de Sanidad; corporacion á quien no puede atribuirse razonablemente carácter científico por más que tenga en su seno algunos ilustrados médicos. ¿Para qué asuntos puramente científicos se reserva la Academia de Medicina? ¿No habrán de ser tales memorias exclusivamente científicas? Aun concediendo que algo tengan de administrativas, ¿no lo serán en su principal parte? Lo razonable y justo fuera, que relativamente á ellas informáran ambas corporaciones.

«La obtencion de un diploma de primera clase, ó en su lugar de dos de segunda,—dice el art. 54—dá *derecho de preferencia* en igualdad de cualidades para los concursos establecidos en el art. 29, ó sea los *cerrados*. Esto nos parece bien, pero hay que concertarlo con el párrafo 1.º de dicho artículo, conforme el cual ha de preferirse *siempre la antigüedad rigurosa y absoluta segun la fecha del nombramiento*. ¿Cómo se ha de dar *siempre* á esta antigüedad la preferencia, si se establece en seguida un orden de preferencias, que echa por tierra lo mismo que acaba de establecer, y además se tiene tambien por preferente—no sabemos si sobre estas preferencias mismas—la obtencion de un premio en conformidad al párrafo 10 del art. 57? ¿Qué desconcierto tan asombroso! ¿Cómo vá á salir la Direccion del ramo del laberinto en que la han metido los tritones reglamentadores de nuestras aguas minerales? ¿Y para esto se han afanado tanto y recocado los sesos años enteros?

Ahora viene lo mejor. Segun el art. 59, todo profesor de ciencias médicas podrá ejercer en los establecimientos balnearios la facultad para la cual le autorice su título... Distingamos: si esa profesion médica fuere la farmacia, no puede ejercerla con estricta legalidad por ser al efecto necesario tener establecida formal botica. De tal suerte puede interpretarse este artículo—por meterse en los *perfiles* de las ciencias médicas, temiendo sin duda que algun cirujano simple ó ministrante se ponga á ejercer como hidrólogo—que algun farmacéutico dis-

ponga un botiquin y se instale muy tranquilo en el establecimiento que le parezca. Si esto se consiente —y no lo censuraríamos en verdad con mucha insistencia— conviene ser algo más explícitos para que *se sepa* que alcanza la libertad á los farmacéuticos.

Pero esa libertad se halla seguidamente restringida por cuanto la autorizacion queda sujeta á las siguientes condiciones: observar las disposiciones prescritas en el reglamento, residir en el término municipal, presentar el título al subdelegado de Sanidad del partido en que radiquen los baños, y *exhibir el recibo de la contribucion de subsidios*. ¡Así suele suceder en España con todas las franquicias y libertades que se otorgan! ¿Se quieren más trabas y dificultades?

¿Y cuáles son esas condiciones prescritas en el reglamento? Pues son: la expedicion de la papeleta á que se refiere el art. 57, en que conste los días y horas, temperatura y duracion en que debe tomar el enfermo las aguas y baños, llevar un libro con igual encasillado y expresion que el de los médicos directores por lo que se refiera á los enfermos de *no consulta*—¡magnífico!— y al final de cada periodo de temporada entregar al médico-director un cuadro ajustado á cierto modelo para la formacion de la estadística.

¡Cuánto artificio para reducir la decantada libertad profesional á la nada!

¿Por qué no ha de poder llevar cualquier enfermo desde el pueblo de su residencia, la prescripcion facultativa de las aguas? Si algun cambio ocurriese en su padecimiento, consultaría á quien estimara conveniente, ni más ni menos que tendría que hacerlo si el accidente sobreviniese dos minutos después de la consulta de cinco pesetas celebrada con el más científico, estirado y pulcro director *por oposicion*.

¿Qué necesidad hay tampoco de que el médico libre resida *precisamente* en el término municipal? ¿Se teme que le ocurra algo al bañista cuando no le tenga á mano? Pues todo el mal se reducirá á valerse de otro médico que se halle más cercano. Esto es lo que se quiere evitar; los volanderos pueden hacer poco daño: van una temporada, quizás dos, pero raro será el que vaya la tercera no habiéndose llevado más que duelos y quebrantos á su cuartel de invierno...

Y ¿qué diremos de la presentacion del título al subdelegado? ¿No bastaría en todo caso una copia testimoniada que podia presentarse al alcalde? Y esto, para el que se proponga instalarse en un establecimiento; que puede haber enfermos que concurren acompañados de su médico, ó encontrarse en los baños accidentalmente algun profesor que prescriba las aguas.

Del primor con que el art. 59 finaliza nos dá vergüenza hablar... ¿A quién se exhibe *el recibo de la contribucion de subsidio*? ¿Quién va á erigirse en investigador de contribuciones y mísero agente del físico? ¡Válganos Dios! ¡Todo se vuelve ardides para monopolizar indirectamente las fuentes minerales!

Remata el capítulo IV con una bomba como suelen los árboles de pólvora, á los cuales presumimos que el reglamento ha de imitar en su duracion.

Si algun profesor de los *libres* faltare al cumplimiento de las obligaciones referidas *quedaría inhabilitado para el ejercicio de la profesion* en cuanto á prescribir el uso y aplicacion de las aguas en las temporadas sucesivas, para lo cual se instruirá expediente... ¿Por quién? Para esto no hay necesidad de oír al Consejo de Sanidad ni á nadie.

Cosa muy de ver será, cómo andan los médicos directores buscando por do quiera las faltas que hagan al caso para instruir este expediente y quedar libres de tan importunos *adláteres*, y no debe suponerse ménos vistosa,—aunque en ella solamente agua y bilis se derrame,—la lucha que entre unos y otros tardará poco en entablarse... ¡La humanidad y el decoro profesional no dejarán de sufrir en la contienda!

Cuadra aquí ahora una verdad. No nos estraña que los directores se rodeen de precauciones contra los destructores insectos que rodean su colmena... Quizás merecen, por sus condiciones, en la generalidad, eso y algo más; pero... ¿cómo pretenden libertarse los médicos de baños de la plaga que corroe y afrenta á la profesion en general? ¿Han de ser privilegiados hasta en eso?

g.)—Trata el capítulo V de los dueños, administradores y arrendatarios de los establecimientos de aguas minerales, y contiene un artículo que parece favorecerlos, en cambio de otros que estamos seguros no habrán de ser muy de su agrado. Es ese artículo, el 66, permite á los dueños de los *provisionales*, nombrar el médico director correspondiente; pero el consentimiento va tan rodeado de lazos y cortapisas, que mejor es un peligro que una prerogativa. Como de esto nos hemos ocupado ya en otro artículo, y tambien de lo concerniente á los baños, bien podemos pasar de largo dejándoles que mediten acerca del reglamento y vean como proporcionar buen alojamiento á los médicos directores.

Concepto que la reforma del reglamento merece.

Bien le hemos dado ya á conocer. Segun costumbre en nuestra tierra el último reglamento de baños minerales, el que empieza ahora á plantearse, es *el peor de cuantos se han publicado*.

Habrá quien diga que se ha redactado en provecho de los médicos directores; pero en realidad es

tan sólo han al... Los de... tales en... mente... léjos de... daños.

¿Qué... nes se... hubiera... años y... Suprem... eran at... diante... nombra... aunque... legítima... del reg... establec... propio... han sido... rosa, au... sultivo... nombra... país, m... mentos,

Ni la... ralidad... péutica... ni nadie... vos par... gica. A... enérgic... reglame... todos lo... el espír... actuales... trechas...

El le... el exám... se pasa... mente?... por des...

Am...

Gran... y no ob... práctica... ducidas... fectos co... operado... del apar... practica... cirujano... dios de...



tan sólo favorable á un cortísimo número, á los que han alcanzado sus plazas por oposicion rigurosa. Los de oposicion *suplementaria* (!) y los declarados *tales* en el decreto de Marzo de 1869, como igualmente los que en adelante ingresen por oposicion, léjos de reportar beneficios han de sufrir no escasos daños.

¿Qué culpa tienen los médicos directores á quienes se concedió la propiedad en 1846, de que no se hubiera convocado á oposicion en buen número de años y de que aquel gobierno, aconsejado por Junta Suprema, en vista de sus servicios—que tambien eran atendibles si no alcanzaban á *eminentes*—y mediante la presentacion de una memoria hiciera su nombramiento? ¿Podian hacer despues oposicion, aunque quisieran, á plazas que ya tenian buena y legítimamente adquiridas? ¿Les parece á los autores del reglamento que no se les rebaja indebidamente estableciendo la distincion que se establece? Y en el propio caso que estos se encuentran los otros que no han sido nombrados en virtud de una oposicion rigurosa, aunque sí en virtud de propuesta del cuerpo consultivo correspondiente. La facultad de hacer tales nombramientos no puede negarse al gobierno del país, mientras se le concede la de publicar reglamentos, en verdad bien poco honrosos.

Ni la humanidad, ni la clase médica, ni la generalidad de los profesores que se consagran á la terapéutica balnearia, ni la ciencia, ni los propietarios, ni nadie, fuera de un reducido círculo, tienen motivos para aplaudir esta elucubraci6n médico-hidrológica. Al contrario, es de suponer que todos cooperen enérgica é incesantemente á reemplazarle por un reglamento *verdaderamente* nuevo, conciliador de todos los derechos dignos de respeto, impregnado en el espíritu científico de la época, acomodado á las actuales costumbres, concebido con miras ménos estrechas y de indisputable *utilidad social*.

El lector perdone el que nos hayamos ocupado en el exámen crítico de este reglamento... ¿Ha de dejarse pasar todo con indiferencia y como inadvertidamente? Ese fuera el mejor medio de agravar un mal por desgracia muy generalizado en nuestra patria.

DR. SOMOZA.

Amputacion del pene por el galvano-cauterio.

Gran número de cirujanos emplean el galvano-cauterio, y no obstante, aun no ha entrado este instrumento en la práctica comun: á pesar de las modificaciones introducidas en los instrumentos usados, no son estos tan perfectos como fuera de desear, y necesitan por parte del operador y de sus ayudantes gran costumbre en el manejo del aparato. Sin embargo, innumerables operaciones se practican en el día con tal instrumento, que para muchos cirujanos no es preferible al bisturí ni á los demás medios de exeresis conocidos, mientras para otros, dá este

procedimiento excelentes y rápidos resultados, exponiendo menos que los anteriormente empleados, á los accidentes consecutivos. En este número deben contarse las amputaciones de pene, y bajo este punto de vista consideramos interesante la descripci6n de las operaciones practicadas por M. Amussat.

El cáncer del pene no es una afeccion tan rara como ordinariamente se cree; cuando se presenta, reclama imperiosamente la ablacion de las partes degeneradas para prolongar la existencia del enfermo.

El epitelioma, que es una de las manifestaciones más comunes del cáncer en esta region, y que empieza casi siempre por el prepucio ó el glande, permite emplear por su situacion los medios quirúrgicos más violentos.

Aun cuando la marcha invasora de este cáncer es lenta, es prudente despues de fundar bien el diagnóstico operar lo más pronto posible, recordando que al ser el epitelioma una de las formas menos graves del cáncer, cuanto más pronta sea su destruccion, se sacrificarán ménos partes de un órgano cuya pérdida aflige siempre profundamente á los enfermos, y al propio tiempo se tendrán mayores probabilidades de éxito.

Siendo el procedimiento terapéutico más racional en estas afecciones, la amputacion total ó parcial del órgano, se han ideado medios diversos para practicarla; tales son la ligadura, el hierro candente, el bisturí, el opresor (*ecraseur*) lineal, el galvano-cauterio, etc. La primer indicacion para aplicar la electricidad en esta operacion, fué hecha por Middeldorpf en 1854, y ejecutada por primera vez por Bardeleben; despues la han practicado en varias ocasiones Balassa, Boeckel, Broca, de Bruns, Fischer, Gorgone, Huebbenet, Köhler, Nagel, Sedillot, Ulrich, Ziclewicz, Zsigmondi, etc.

M. Amusat operó tambien dos epiteliomas del pene por este método; hallábase el uno en el prepucio y en el glande el otro. El primer enfermo de 75 años, padecía desde hacía más de un año de dos epiteliomas que se presentaron en la cara interna del prepucio, y que le molestaban excesivamente. Se eliminó el prepucio por medio de un hilo de platino enrojecido por la pila de Trouvé; al cabo de un mes habia cicatrizado la herida, y el operado se hallaba completamente bien. En el segundo caso, no se trataba ya de una lesion superficial; el glande se encontraba totalmente invadido, la amputacion del miembro se hallaba indicada y se practicó, en efecto, en las siguientes condiciones:

M. C., panadero, de 46 años, robusto y bien musculado, de salud buena, nunca perturbada por accidente alguno patológico. En Mayo de 1871 se apercibió por vez primera de una hinchazon dura del lado derecho del glande, y consultó al Dr. Costilhes, quien sucesivamente empleó los emolientes, los fundentes, las aplicaciones de tintura de iodo, y más tarde, al ver progresar siempre la afeccion usó de las cauterizaciones con el ácido fénico y el nítrico monohidratado. Hacia mediados de 1872, habiendo aumentado exageradamente el volumen del glande, vióse el enfermo obligado á renunciar á las relaciones sexuales y al fin del año renunció á todo medio terapéutico.

A principio de Agosto de 1873, consultó á M. Amussat, quien comprobó la existencia de un epitelioma que invadía completamente el glande y algo del limbo del prepucio; el pene se encontraba sano en la parte que se halla detrás del glande y no existian infartos linfático-vecinos ni habia antecedentes sífilíticos. Propúsose al paciente la amputacion inmediata del pene; que fué por él aceptada como probabilidad única de salvacion.

El 4 de Agosto se practicó la operacion; se anestesió á M... C... despues de echado en la cama, y cuando la insensibilidad era completa se introdujo una sonda de mediano calibre hasta la vejiga. Tomó M. Amussat el pene por bajo del glande comprendiendo el prepucio alterado en el asa de un *segador galvánico* moderadamente apretado: púsose en relacion el aparato con una pila de Trouvé y se practicó la amputacion sin pérdidas sanguíneas: ter-

minada la operacion se sujetó la sonda, cerrándola con un tapon de madera.

El día 5, el estado general era satisfactorio, 60 pulsaciones, orina algo coloreada; caldos; se presentó algo de fiebre por la noche.

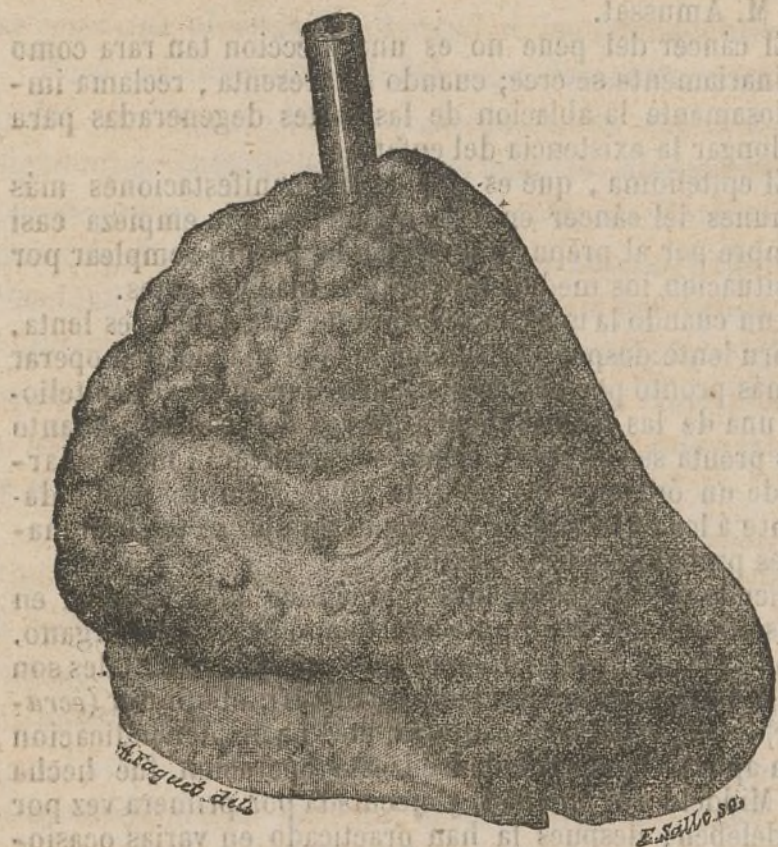


Fig. 1.

El 7 el enfermo se hallaba bien; aumentóse la alimentación; la escara intentaba entrar por los lados de la sonda.

El 9 continuaba el estado general satisfactorio; cambióse la sonda y se sujetó á un suspensorio. Colocóse un vejigatorio en el brazo izquierdo.

El 10 mostráronse en el suspensorio y la camisa manchas de sangre, probablemente producidas por una erección acaecida durante el sueño; la herida permanecía exangüe: habiéndose desprendido una pequeña porción de la escara en la parte inferior, colocóse en su lugar una bolita de hilas empapada en percloruro de hierro.

El 16 caída de las escaras, herida de excelente color, cambiósese la sonda; lociones con agua alcoholizada y alcanforada.

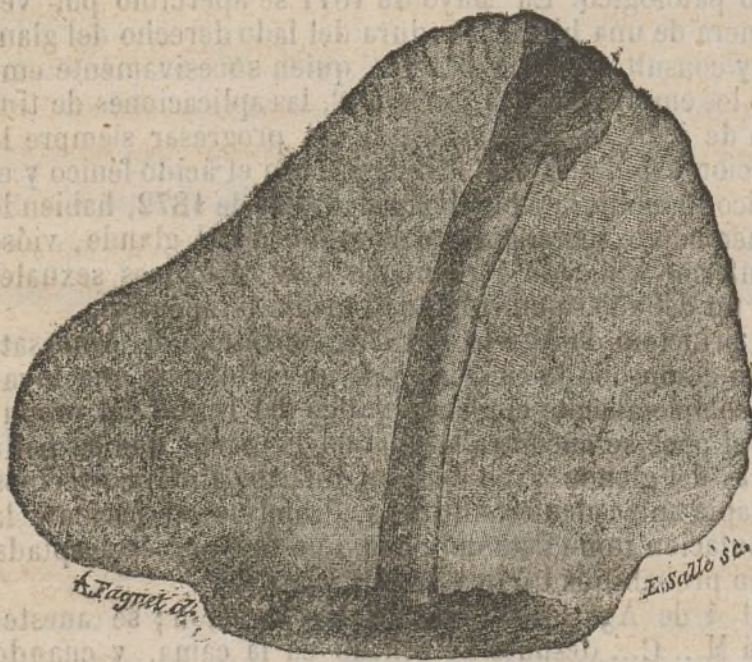


Fig. 2.

El 25, M... C... se levantó y volvió á su ordinario régimen. El prepucio que caía ya sobre el muñon del pene le ocultaba completamente.

El 29 quitóse la sonda y salió el enfermo: á mediados de Setiembre era completa la cicatrización.

Apenas terminada la amputación remitióse el tumor á un dibujante que le reprodujo, según se ve en las figuras 1.^a y 2.^a—M. Amussat, había asegurado antes de la operación que el meato se hallaba invadido por la afección porque no se percibía el orificio del conducto, siendo necesario para verle hacer orinar al enfermo.

M. Henocque la examinó al microscopio y escribió una nota que termina así: «El tumor que me habeis enviado es un epiteioma del glande que ha comenzado por la superficie, en la que se encuentra el aspecto papilar con producciones epiteliales entre las papilas. La neoformación ha invadido el tejido esponjoso, el cavernoso de la uretra y el prepucio, pero se ha detenido por encima al punto de sección.»

En el mes de Noviembre último, habiéndose estrechado mucho el orificio del conducto, el Dr. Costilhes le dilató por medio de candelillas de goma y aconsejó á M... C... que las introdujese de cuando en cuando con el objeto de mantener fácil la micción. M. Amussat volvió á ver á su operado, que se encuentra en excelente estado de salud. El vejigatorio colocado en el brazo izquierdo se sostiene cuidadosamente.

Como ántes dijimos, el empleo de la galvano-cáustica en la amputación del pene no es nuevo; se han practicado gran número de amputaciones totales y parciales que permiten apreciar las ventajas del procedimiento. En un trabajo publicado en 1873, el Dr. Boeckel de Estrasburgo, ha hecho la estadística de esta operación comprendiendo 57 casos, á los que hay que agregar el de M. Broca y los que acabamos de citar, formando de este modo un total de 60, de los cuales han muerto nueve. Es digno de interés el fijarse en la ausencia de hemorragia y la rapidez de la cicatrización, no necesitando la herida de grandes cuidados.

Con el objeto de evitar la pérdida de sangre, debe hacerse la operación con lentitud: Amussat se propone practicar la compresión elástica del pene en la primer ocasión que se le proporcione, para abreviar el momento de la sección.

El caso actual es notable por haberse logrado conservar una porción importante del órgano, aun siendo tan voluminoso el tumor y tan radical la operación.

CONFERENCIA CLINICA

DADA ACERCA DE LA COXALGIA, POR EL DR. D. FEDERICO RUBIO EL DIA 14 DE JULIO EN LA ACADEMIA DE MEDICINA.—REDACTADA POR EL DR. PEIRO, SOBRE APUNTES TOMADOS EN EL ACTO.

Señores:

¿Qué padece este niño?

Ved aquí el problema diagnóstico que debemos resolver.

Desde luego podeis notar que cojea. Y podeis advertir tambien que su claudicación viene de la cadera, porque no se necesita ser médico ni muy observador, para conocer que cada cojera tiene su fisonomía distinta, y que no tiene la que proviene del pié, el aspecto de la que se ocasiona por lesión de la rodilla.

En el modo de andar y de estar el niño, se advierte que el impedimento viene de la cadera izquierda; y ahora que está parado, notamos que dobla esa rodilla, que la tiene hacia delante y que apoya todo el peso de su cuerpo sobre la extremidad derecha. Algo hay, pues, que le obliga á aliviar la otra extremidad.

Si observais la configuración de la parte posterior de su pelvis y las nalgas, os chocará encontrar una gran diferencia en la configuración de sus lados. El derecho es normal, la nalga tiene su propia forma, prominente hacia el sacro, y deprimida hacia el trocánter del fémur. En

cambio la nalga y cadera izquierda forman un plano igual, están complanadas, parecen más anchas, y sobre todo se continúan con la región posterior y superior del muslo sin marcar esa línea divisoria de la flexura inferior, natural de la nalga, que tan bien y distintamente percibís en el lado sano.

Estos caracteres, juntamente con la imposibilidad de imprimir al muslo enfermo los movimientos de rotación, bastan para que diagnostiquemos una coxalgia.

Sin desconocer que las diátesis, el escrofulismo y el reuma pueden tener mucha parte en la producción de estas dolencias, ello es, que una vez determinadas, lo que las sostiene, las agrava y las hace terminar funestamente, es el mecanismo articular y los movimientos que ocasionan traumatismos constantes en las superficies articulares inflamadas, y subsiguientes desórdenes en las retracciones musculares y en la tensión de los tejidos fibrosos.

No he de ocuparme en el actual momento del curso de las coxalgias, ni de los diversos períodos; no hay lugar ni tiempo para ello.

Ustedes saben que se complican con colecciones seropurulentas intra-articulares, y que pueden terminar por la cáries, dando lugar á abscesos, reabsorciones y otros accidentes graves, de los que se han llamado hasta aquí *tumores blancos de la articulación cotiloidea*.

Mi objeto se circunscribe á dar á conocer el tratamiento más eficaz empleado hasta hoy y más cómodo para la cura de esta dolencia.

Se funda en el principio de la estension continua del muslo, para evitar el traumatismo articular.

Este principio hace años que fué proclamado por los norte-americanos. Procuraron aplicarlo por varios modos, pero no respondían cumplidamente al pensamiento. El que más se generalizó, consistía en colgar pesos de la extremidad enferma, manteniendo acostado al paciente. Yo vi aplicado ese tratamiento en los hospitales de París; mas como los sucesos no correspondían, concluyó por desacreditarse.

El tratamiento más en boga era inmovilizar la extremidad por medio de la gotiera de Bonnet, ó por el vendaje inamovible. En efecto, por dichos medios se obtienen bastantes curaciones; y yo mismo las he conseguido felices, aun en casos de cáries, á virtud de la inmovilización por el vendaje almidonado.

Pero estos aparatos tenían un grave inconveniente. Los enfermos necesitaban guardar cama por un largo período que llegaba á meses, y esa quietud y esa permanencia en el lecho, era sumamente penosa y perjudicial para el estado general de los pacientes.

Los norte-americanos, sin embargo, no abandonaron su idea, que los anglo-sajones son más constantes y persistentes que nosotros; y el Dr. Sayre, profesor de Belleon-Hospital en Nueva-York, consiguió aplicar el principio fructíferamente por medio de este aparato que teneis á la vista.

En el año de 1871 pasó á Londres, y en Middlesex-Hospital, dió una conferencia parecida á la presente; que allí los profesores de los hospitales, correspondiendo á la clase médica más distinguida, no tienen inconveniente, y antes abren y facilitan la entrada á cualquier profesor sério, nacional ó extranjero, que tenga algo que enseñar ó que hacer, conducente á la ciencia.

El tratamiento de la coxalgia por medio de su aparato de estension continua, se ha generalizado desde entonces en la Gran Bretaña, y en los Estados-Unidos, no hay que decir, es casi popular.

En efecto, sus ventajas son grandes; alivia desde luego los sufrimientos, suspende el curso progresivo del mal, consiente á los enfermos estar levantados y vestidos y andar y estar de pié; de manera, que no se opone en nada á la vida social de los niños.

Además es ligero y sencillo.

Como veis, consta de una pelota cóncava y prolongada, de cuyo centro, por la parte externa, parte perpendicu-

larmente hácia abajo un tallo movable, compuesto de dos palancas yusta-puestas, que corren la una sobre la otra, acortando ó alargando así el tallo por el mecanismo de su tornillo. En la parte inferior y anterior en dirección trasversal, y formando ángulo recto con el tallo, existe articulada una media abrazadera doble que abarca el muslo por su parte anterior é inferior. Una correa completa la media abrazadera abrazando la parte inferior y posterior del muslo.

La extremidad inferior del tallo, y la parte opuesta de la abrazadera, concluyen en un punto de enganche y una hebilla.

El aparato se coloca como vais á ver.

Comiézase vendando el pié; al llegar al tobillo, se aplica en el lado interno y externo de la pierna estas largas tiras triangulares de esparadrapo.

En el ángulo inferior de cada correa está colocada una hebilla; déjense fuera sobre los maleolos y liga, vendándose la pierna cubierta del esparadrapo, por medio de espirales ascendentes. Al llegar á la rodilla, se colocan estos otros triángulos de esparadrapo hendidos ó digitados por la base, para que tomen forma de mano y se adapten mejor á las partes externas é internas del muslo. La extremidad inferior de dichos triángulos, deben quedar fuera de la venda, encima de los cóndilos del fémur, y armadas de esta hebilla corchete que veis aquí. Sígase el espiral ascendente por el muslo, hasta llegar á la flexura de la ingle; vuélvanse sobre la venda las partes digitadas de esparadrapo que sobren; dése encima de ellas unas vueltas de venda para asegurarla mejor, y hacer un todo del esparadrapo y del vendaje; dése despues unas vueltas de espica de la cintura al muslo, y el vendaje ha concluido.

Ahora coloquemos la pelota del aparato por encima de la cavidad cotiloidea enferma; pasemos la cinta almohadillada por la flexura de la ingle, y traigamos la extremidad anterior de dicha cinta á articularse con la hebilla del extremo anterior de la pelota.

Acto continuo apiquemos el tallo vertical á la parte externa del muslo, y la media abrazadera doble á la parte anterior é inferior del mismo. Cerremos esta con su cinta abarcando la parte posterior, y ya sólo nos queda articular los puntos de enganche de la extremidad inferior del aparato, con los corchetes de los triángulos del esparadrapo. Hecho así, demos vuelta con esta llave al tornillo que prolonga las palancas del tallo, y bien vereis cómo funciona. La pelota y la almohadilla de la ingle tiran hácia arriba de la pelvis y la suspenden; y la extremidad inferior de la abrazadera y tallo, tira por los corchetes hácia abajo del esparadrapo á medida que damos al tornillo, resultando de aquí, que el muslo queda como si estuviese cogido por dos manos que constantemente tirarán de él para separarlo de la articulación.

Pongamos en pié al niño; ved cómo se apoya mejor sobre el miembro enfermo, y ved que anda con ménos expresión de dolor y de fatiga.

Hemos concluido.

El objeto de esta conferencia se reduce á dar á conocer en mi país, el medio sencillo de tratar el grave padecimiento de la coxalgia por el aparato del profesor Sayre, y contribuir así al alivio de los que padecen,

SECCION PRACTICA.

Lipoma en la región escapular derecha.—Estirpacion por enucleacion ó desgastamiento.—Reunion inmediata secundaria.—Curacion rápida.

Uno de los casos prácticos más notables habidos durante el curso último en la clínica quirúrgica de la facultad de medicina de Valencia, cuyo desempeño nos está confiado, es el que vamos á describir minuciosamente con

objeto de dar á conocer el resultado obtenido con el proceder operatorio que empleamos para extirpar el tumor, y con el método de curación puesto en planta despues de haberlo efectuado: puntos ambos que, á nuestro juicio, dan algun interés al hecho clínico que va á ocuparnos, pudiendo servir de ejemplo en casos parecidos.

El día 4 de Noviembre de 1875, ingresó en la citada clínica Josefa Lechiguer, de 40 años de edad, casada, laboradora, de temperamento linfo-sanguíneo, sin idiosincrasia apreciable y bien constituida. Careciendo de valor alguno para el diagnóstico de su padecimiento, cuanto al conmemorativo hace referencia, y habiendo gozado siempre la enferma de una salud envidiable, nos limitaremos á consignar que á mediados del año 1859, y sin causa á que referirlo, observó aquella un pequeño tumor del tamaño y forma de una avellana, en la parte media y algo superior de la region escapular derecha, que no la ocasionaba incomodidad alguna, y fué creciendo paulatina y progresivamente sin molestarla en lo más mínimo, en términos de no impedirla ocuparse en las faenas propias de su sexo, ni tampoco en las del campo á que con frecuencia se dedicaba.

Examirando el punto en que la enferma dijo residia el tumor, ofrecíase á simple vista un aumento considerable de volumen, que ocupaba toda la region escapular, mayor en el sentido vertical que en los laterales, con la piel íntegra en su coloracion, pero presentando en el vértice del tumor el vestigio de una cantárida que segun la enferma se aplicó en época que no recuerda y con el propósito de obtener la resolucion del mismo. El tumor era blando al tacto, sin resistencia, fluctuacion ni pulsaciones, y daba al comprimirlo ligeramente, una sensacion de pastosidad parecida á la que se percibe al tocar una mama: presentaba varias abolladuras en su superficie, y observábanse en la periferia algunas prolongaciones en forma de bridas, de mayor consistencia que la del tumor. Era éste movable en todos sentidos por su base, deslizábase perfectamente la piel que le cubria, la cual conservaba su temperatura y consistencia normales, y ni aun la más fuerte presion con la mano producía dolor alguno, de que por otra parte carecía en absoluto desde su primitivo desarrollo, y solo cuando la enferma tomaba en la cama el decúbito lateral derecho, en cuya posicion se comprimía durante algun tiempo el tumor, dijo aquella que notaba un ligero hormigueo en el brazo.

Medía el tumor quince centímetros en su diámetro vertical, nueve en el trasversal y cinco próximamente de espesor en su parte céntrica: y á pesar de este tamaño no dificultaba para nada las funciones de la region: los movimientos del brazo eran los normales y la exploracion atenta de las regiones cervical inferior y posterior y la axilar no reveló el menor interés de los gánglios linfáticos de las mismas, encontrándose además en estado fisiológico los tejidos vecinos al tumor. El estado general era el más satisfactorio y todas las funciones del organismo se ejercian de una manera completamente satisfactoria.

Son, á nuestro juicio, suficientes los caracteres enunciados para formar el diagnóstico directo, sin recurrir al diferencial, tan necesario en la gran mayoría de casos en que se presenta á nuestro examen una produccion accidental ó neoplasma. Todos los fenómenos objetivos y subjetivos apreciados al estudiar clínicamente el tumor, nos indujeron á clasificarlo de un *lipoma* circunscrito, blando de Virchow, revestido de una cápsula célula-fibrosa, poco consistente, desarrollado en el tejido celular adiposo que con abundancia se encuentra en las capas superficiales de la region escapular. Pertenecía en su consecuencia, bajo el punto de vista clínico, á la variedad de los tumores *benignos*; y anatómicamente considerado, á los *homólogos* de Laenec y *homeomorfos* de Lebert, segun se le examinara á simple vista ó con el microscopio, como así se hizo despues de extirpado, encontrándolo constituido por los elementos anatómicos característicos del tejido adiposo normal.

Clasificado de este modo el tumor que nos ocupa, desprendíase lógicamente el pronóstico, que no podia ser ni aun reservado, pues solo su continuado crecimiento pudiera imprimirle alguna gravedad, si no se le oponia la única terapéutica aplicable, que era la extirpacion; la cual realmente venia á dar al pronóstico relativo alguna mayor importancia por las eventualidades inherentes á toda operacion quirúrgica.

La enferma habia venido á la clínica con ánimo resuelto de que cuanto ántes se le practicase aquella, y no existiendo circunstancia alguna que la contraindicara, la dispusimos al segundo día de su entrada en la enfermeria un ligero laxante, las bebidas atemperantes y dieta animal con caldos sustanciosos, procediendo á la operacion en la mañana del día 7 de Noviembre.

Al efecto practicamos en sentido vertical al punto más culminante del tumor dos incisiones ligeramente curvas, de la longitud del mismo, reunidas por sus extremos superior é inferior, que dejaron circunscrita una porcion de piel de forma elíptica aplicada sobre el tumor. Con unas pinzas de disecar cojimos primero el borde izquierdo de la incision y despues el derecho, disecándolos en toda la estension de la herida en unos dos centímetros por ambos lados; hecho lo cual nos fué fácil introducir los dedos índices de las dos manos en la parte alta de la herida, y dirigiéndolos hácia abajo fuimos separando el tumor sin grandes tracciones ni violencias destruyendo sus conexiones celulares, echando mano de las tijeras curvas dirigidas sobre la cara dorsal del índice izquierdo con objeto de cortar algunas bridas resistentes que encontramos á los lados y en la base del tumor; aplicamos una ligadura en la brida que ofrecia mayor resistencia, pues creímos que por ella recibia el mismo sus vasos nutricios, y cortando entonces con las tijeras curvas dicha brida por encima de la ligadura, quedó completamente libre el tumor de todas sus adherencias; pudiendo apreciarse estaba en su totalidad cubierto por una membrana célula-fibrosa muy laxa, la que en cuatro ó seis puntos formaba prolongaciones y era más resistente, constituyendo las bridas de que hemos hecho mérito anteriormente.

La hemorragia fué escasisima en el acto de la operacion; pero como la herida, resultado de esta, era bastante estensa á causa de las dimensiones del tumor y la separacion de este habia dejado un gran hueco, supusimos, á nuestro modo de ver fundadamente, que las exudaciones sero-sanguinolentas serian abundantes y que detenidas en el fondo de la herida podrian dar margen á serios accidentes y complicaciones como la infeccion pútrida, la inflamacion escesiva, y en especial á la erisipela, que hemos visto desarrollarse varias veces despues de extirpar lipomas algo voluminosos, llegando en un caso á tomar la forma difusa y carácter gangrenoso que ocasionó la muerte de la operada. Teníamos además la posibilidad de que al sobrevenir la reaccion local, subsiguiente al traumatismo quirúrgico, se produjera una hemorragia consecutiva que obligara para cohibirla á separar el apósito y quitar los puntos de sutura, si recurriamos, ó mejor intentáramos, la reunion inmediata ó por primera intencion, generalmente empleada, y espuesta en ocasiones á no pocos riesgos para el operado; por más que sean evidentes sus inmensas ventajas cuando puede emplearse en condiciones favorables que hagan prometer un resultado halagüeño.

Creímos por lo tanto preferible en este caso la *reunion inmediata secundaria*, aplazando el afrontar los tejidos incindidos para cuando estuvieran desarrollados en la herida los mamelones carnosos; y al efecto rellenamos con una esponja fina toda la cavidad que habia quedado despues de la ablacion del tumor, dejamos los bordes de la herida separados y cubiertos por una planchuela fina impregnada de cerato, pusimos encima una compresa fina ceratada, una torta de hilas informes, otra compresa cuadrada seca y gruesa, y se sujetó el apósito con un pañuelo doblado en forma de corbata y aplicado en ocho de

guarismo sobre ambas axilas; colocando por fin á la enferma en su cama y en posición conveniente para que tuvieran fácil salida los materiales exudados de la herida.

Ocurrió en parte lo mismo que habíamos previsto: las exudaciones serosa y sanguinolenta fueron abundantísimas, manchando á poco rato de la operación todo el apósito; y nos vimos precisados apenas transcurridas doce horas de la en que hicimos aquella, á renovar todas las piezas del mismo y también la esponja que estaba completamente empapada de los líquidos exudados, limpiando á la vez el interior de la herida por medio de una corriente de agua clorurada tibia: todo lo cual hubo necesidad de repetir en la mañana y tarde del día siguiente al en que operamos á la enferma, en lo que solo pudo observarse una ligera reacción febril que se disipó espontáneamente, permitiendo pasados dos días de la operación, la concediéramos ya algún alimento; tan satisfactorio era su estado general.

Habiendo disminuido de una manera progresiva las exudaciones, desprendida la ligadura, sin ningún fenómeno local que hiciera temer la menor complicación, y agotadas en un todo aquellas al cuarto día de practicada la operación, pudieron verse en el fondo de la herida y en sus paredes, así como en los bordes de las incisiones cutáneas, los pezoncitos carnosos que ofrecían una superficie sonrosada y de la cual fluía la linfa plástica, que organizada ya en algunos puntos formaba bridas que unían la parte interna de la piel con el fondo de la herida. Era, pues, llegado el momento de proceder á la reunión definitiva, y al efecto, después de bien limpia la herida, coaptáronse perfectamente los bordes de la incisión y se mantuvieron reunidos por medio de varias tiras de tafetan francés colocadas transversalmente, y las que empleamos en reemplazo de las de emplasto aglutinante, temerosos de que estas, como acontece con frecuencia, produjeran en la piel eritemas y hasta verdaderas erisipelas, contratiempos que queríamos evitar en cuanto estuviera á nuestros alcances.

Con el objeto de que la cara interna de la piel estuviese en perfecto y continuado contacto con el fondo de la herida, lo que había de dar por resultado la adhesión de ambas superficies, pusimos á cada uno de los dos lados de la línea resultante por la reunión de los bordes de la piel, una compresa graduada fina y ancha, encima una torta de hilas y una compresa cuadrada, manteniéndolo todo aplicado convenientemente por medio de un vendaje cruzado, cuyas vueltas de venda venían á yustaponerse en la región escapular derecha, ejerciendo una moderada compresión, aconsejando por último á la enferma que tuviera el brazo derecho en una charpa, y en la quietud más absoluta.

Renovamos cada dos ó tres días el apósito, y pudo observarse que los bordes de la solución de continuidad estaban perfectamente adheridos, como así mismo que la cara interna del tegumento lo estaba sobre el fondo de la herida. El día 20 de Noviembre, décimotercero de la operación, dejó de aplicarse apósito alguno por estar ya la cicatriz establecida por completo: y por último se dió el alta á la enferma el 27 de dicho mes á los veinte días de operada, estando los bordes de la herida sólidamente unidos, formando una cicatriz linear de un color rojo oscuro, comparable á un simple araño, y la piel que cubría la cara externa del tumor antes de extirparlo, se había adherido á las partes profundas en toda la extensión del hueco que quedó después de la separación del mismo: los movimientos del brazo eran los normales, no había en la cicatriz ni en sus inmediaciones la menor molestia, saliendo la enferma muy contenta por su rápida curación y agradecida á los cuidados que en la clínica se la habían prodigado.

A detenidas consideraciones se prestaria el caso clínico que á grandes rasgos hemos reseñado, especialmente en lo relativo á la manera de practicar la operación y á la conducta ulterior que seguimos para obtener la reunión

inmediata secundaria: pero los límites de una simple observación clínica, que es lo único que nos hemos propuesto escribir, nos obligan á ser lacónicos.

En cuanto al proceder operatorio sólo diremos que juzgando indicada la extirpación del lipoma, preferimos la *enucleación* ó *desgastamiento*, por ser de ejecución rápida y ménos dolorosa que la disección, y porque la hemorragia primitiva es escasa ó casi nula, y rara la consecutiva, á causa de la obliteración espontánea de las arterias por la especie de avulsión ó arrancamiento que en las túnicas de las mismas se produce, y cuyo mecanismo hemostático es por demás conocido para que nos ocupemos de su demostración: circunstancias todas que hemos podido apreciar en varios casos de extirpaciones de tumores circuncritos ó limitados, y que nos autorizan á preferir la enucleación, cuando es factible, á todo otro proceder operatorio.

Por lo que hace referencia á la reunión de la herida ocasionada por la operación, manifestaremos que también la experiencia nos ha enseñado, que cuando se extirpa un tumor bastante voluminoso y de base muy ancha, queda en el punto que aquel ocupaba una cavidad más ó ménos grande, y si se intenta la reunión llamada por primera intención, ó sea la primitiva, como quiera que las exudaciones que se verifican en el interior de dicha cavidad no tienen fácil salida, se detienen por más ó ménos tiempo en la misma, pero siempre el suficiente para que la sangre acumulada se altere y hasta se descomponga, dando la posibilidad de que sobrevenga la infección pútrida, en todas ocasiones peligrosísima para los operados; reclamando entonces como tratamiento local que se corten los puntos de sutura que mantenían afrontados los bordes de la herida, los cuales hay precisión de descubrir para vaciar los líquidos corrompidos, y haciendo inyecciones detergentes, ó rellenando la cavidad de polvos desinfectantes y hasta cauterizando la superficie cruenta por medio de los cáusticos potenciales con objeto de cambiar la vitalidad de los tejidos, próximos tal vez á la mortificación. Con semejante modo de proceder resulta que se hace por necesidad, pues ya es imposible la reunión por primera intención, lo que hubiera sido conveniente hacer desde los primeros momentos; y tal vez no pueda entonces evitarse el período supuratorio, espuesto siempre á serias contrariedades para el operado.

Cuestión es la de la reunión de las heridas consecutivas á las operaciones de que se ocupan hace tiempo los prácticos de una manera preferente; encontrándose entre ellos defensores acérrimos de la por primera intención, por las ventajas que en realidad reúne y á la cual van encaminados los esfuerzos de reputados cirujanos contemporáneos al recomendar diversos medios de curación, como por ejemplo la oclusión, el método neumático, los vendajes uatados, etc., etc., con los que buscando privar á la herida del contacto del aire atmosférico, se trata de obtener la reunión inmediata y evitar variados accidentes. Pero forzoso es convenir en que no siempre la reunión inmediata primitiva puede ni debe intentarse, ya por las circunstancias del operado como también por la índole de la operación, que hacen preferible la secundaria, de no ménos felices y pronto resultados que los de la primitiva; y es uno de los casos, en que á nuestro juicio está contraindicada esta, el que nos ha servido de ejemplo, pues como hemos consignado refiriendo lo ocurrido, la cicatrización definitiva se obtuvo en un plazo relativamente tan corto como si se hubiera recurrido á la reunión primitiva, evitándose con la conducta que seguimos toda clase de accidentes que hubieran contribuido á poner en una situación crítica á la enferma y á que se estableciera con intensidad en la herida el período inflamatorio y consiguientemente la supuración abundante con todas sus temibles y por demás frecuentes consecuencias.

ENRIQUE FERRER VIÑERTA.

Valencia 10 Julio 1874.

PRENSA MEDICA.

Accidentes debidos al tatouage de la córnea.

En la *Crónica oftalmológica* de Cádiz, único periódico de esta especialidad que se publica en España, hemos hallado un curioso artículo de su apreciable é ilustrado director D. Cayetano del Toro en que hace ver cómo no esta exento de peligros el *tatouage* de la córnea que suele hacerse por complacencia para ocultar las manchas blancas de la misma.

Entre las varias veces que el Dr. del Toro ha practicado dicha operacion,—que consiste en hacer múltiples inoculaciones con tinta de china en la córnea valiéndose de la aguja de Wecker, empleando en ello dos ó mas sesiones—ocurrió una lo que sigue:

»Uno de estos operados tenia desde hace tres años un leucoma casi central en la córnea izquierda que le permitia alguna vision, aunque escasa, porque desvaneciéndose hacia su circunferencia dejaba libre una, aunque pequeña, porcion superior externa de la pupila. La causa de la afeccion parece fué un extenso absceso medio de la córnea. Un tratamiento enérgico y largo llegó á aumentar la transparencia de esa pequeña parte de la membrana dicha que permitia distinguir algo de la pupila; pero el enfermo, jóven de 17 años, se hallaba muy disgustado con aquella gran mancha blanca que tenia en su ojo y manifestaba preferir á ella hasta la enucleacion con tal de que se le colocase luego un ojo artificial. En estas circunstancias le propusimos y aceptó el *tatouage* de la córnea que se hizo en Noviembre de 1872 en cuatro sesiones, quedando esta membrana en un estado tan satisfactorio para nuestro presumido, que á dos pasos de distancia no se notaba mucho ni poco la mancha. Perdimoslo de vista durante trece meses y hará como cuatro (en Febrero del presente año) que se presentó á nuestra clínica aquejado dolores considerables en el ojo izquierdo (el operado) que se le extendian á la frente y la sien del mismo lado, fotofobia intensa y lagrimeo abundante. Existia tambien algun blefarospasmo. Examinada la córnea notamos una considerable infiltracion en toda ella, inclusa la porcion que existia trasparente y en la que por lo tanto no habiamos inoculado la tinta de china. Algunos de los puntos (negros antes por la inoculacion) se hallaban ulcerados, habiéndose desprendido la parte teñida y otros estaban tumefactos. Era muy perceptible la corona radiada.

»La pintura, pues, habia obrado como cuerpos extraños determinando una queratitis parenquimatosa aguda, resultando lo que en otras partes del organismo, que dichos cuerpos originan abscesos cuya apertura produce su eliminacion, apertura de abscesos y eliminacion de que en este caso daban suficiente testimonio las úlceras queráticas.

»Nos vimos, pues, en la precision de emplear un tratamiento muy enérgico en el que jugaron un principal papel el calomelano por el método de Law, las instilaciones con el sulfato neutro de atropina, las paracentesis frecuentes de la córnea etc., y merced á los medios empleados desaparecieron casi por completo los dolores, cesaron la fotofobia y el blefarospasmo, se cicatrizaron las ulceraciones, pareció como si se reabsorbiese el pus coleccionado en pequeños abscesos, pero persistió una infiltracion general de la córnea que privó de la transparencia á la porcion que en su principio la tenia. El color de esa membrana era gris casi uniforme.

»Perdido nuevamente de vista el enfermo en fin de Marzo, lo hemos vuelto á hallar hace 20 dias y aún persisten algunos dolores limitados al globo del ojo y que se exacerban á una ligera presion hecha sobre la region ciliar. La opacidad total de la córnea subsiste y el ojo está reducido de volumen y como rechazado hacia el fondo de la cavidad orbitaria. Pero lo más lamentable es que empieza á notar algunas moscas volantes en el ojo derecho cuya

agudeza visual ha disminuido algo ($S=\frac{1}{2}$), lo que me ha incitado á aconsejarle la enucleacion del ojo izquierdo, proposicion que el enfermo rechaza hoy que le es de absoluta necesidad cuando antes la solicitaba por el bien parecer.»

A esta breve historia añade el autor las discretas reflexiones siguientes:

«Llamamos muy mucho la atencion de los prácticos sobre esta observacion que viene á dar la voz de alarma á los confiados partidarios del *tatouage* de la córnea. Cuando aún no poseiamos la observacion que hemos extractado, no dejaba de ocurrirse á nuestra imaginacion la posibilidad, ó mejor dicho, la facilidad con que en una época más ó menos remota pudiera producir accidentes que no por ser tardios habian de hablar ménos en contra de la operacion, reduciendo siquiera sus indicaciones y nos fundábamos en lo siguiente: A consecuencia del *tatouage* las particulas de tinta china quedan depositadas entre el tejido de la córnea (túnica epitelial y membrana elástica anterior de Bowman), adonde haciendo las veces de cuerpos extraños como realmente lo son, es natural que produzcan lo que cualquier otro cuerpo análogo, es decir, la inflamacion que viene á significar la tendencia de la naturaleza á procurar su expulsion. Ahora bien, la flegmasia supurativa de la córnea ó queratitis parenquimatosa, es una enfermedad de bastante consideracion y que aparte de los dolores que ocasiona y de la nueva opacificacion que es su consecuencia, es susceptible de ocasionar lesiones aún más graves, debidas ó á perforaciones de la córnea ó al reblandecimiento del tejido de esta membrana (y el estafiloma, que es su consecuencia) ó á la trasmision de la inflamacion al iris ó á los processus ciliares etc. etc.

»Y el caso á que nos hemos referido viene á comprobar cuán fundados eran nuestros temores y á señalar en el *tatouage* una nueva causa de oftalmía simpática sin que en el enfermo á que aludimos pueda atribuirse lo ocurrido al modo como se practicó la operacion, pues aparte que ésta es de una facilidad suma, que nada presentó de particular y que se hizo con todas las precauciones y en los intervalos más prudentes, ni el teñimiento de la córnea fué considerable y ni siquiera sobrevino la inflamacion inmediatamente despues, sino cinco meses más tarde y cuando le plugo á la naturaleza solicitar la expulsion de aquellos cuerpos extraños.

»¿Será bastante, sin embargo, este caso para proscribir en absoluto la operacion citada? Para nosotros sí: no se trata con ella de procurar el restablecimiento ó la mejoría de la vision; no se va á precaver daños mayores; solo se va con ella á lisonjear la vanidad de un individuo, á transigir con su coqueteria, y ¿no es verdaderamente criminal que para llenar tan fútiles y aún ridículas indicaciones, practiquemos una operacion que puede, aunque solo sea una vez de cada diez mil, ocasionar un resultado tan triste como el de que tratamos? ¿Un éxito por este estilo no es un remordimiento para el profesor, por más que no haya estado en su mano prevenirlo ni aún preveerlo?»

De la corea ó baile de San Vito.

En el hospital de niños de París acaba de dar M. Roger unas lecciones acerca de esta enfermedad, de las que vamos á decir cuatro palabras

El citado profesor admite las mismas ideas de los ingleses respecto á la etiología de esta afeccion; dice, como MM. Sée y Bothrel, que existen entre ella y el reumatismo las más íntimas relaciones, que la ha visto aparecer durante la convalecencia de esta última enfermedad y algunas veces durante su curso; que la artritis comienza de ordinario la serie de las afecciones reumáticas; que, sin embargo, se ha visto á la corea preceder al reumatismo articular y presentarse este al cabo de un tiempo variable. Es más, así como Sée creia que el reumatismo era la causa principal de la corea, Roger va más lejos aun, opina que es la sola y única causa de esta neurosis.



Dice que las afecciones orgánicas del corazón, de naturaleza reumática muchas veces, coinciden á menudo, con el baile de San Vito; que Bright habia ya señalado ciertos casos de pericarditis que se desarrollaban en el curso de dicha enfermedad, pero que él no sospechó el lazo etiológico que unia á estas afecciones. M. Roger hace notar la frecuencia de las enfermedades cardiacas en los coréicos y dice que se ha podido observar en un mismo enfermo la corea, el reumatismo articular y el reumatismo cardiaco, teniendo entonces á la vista la triada completa, y que por el contrario, jamás se ha podido hacer constar que un coréico no haya padecido una ú otra de estas dos últimas afecciones. Del mismo modo que el reumatismo, la corea está sujeta á recidivas, y en los veinte primeros años de la vida, desarrollada una vez, tiene una gran tendencia á desaparecer de nuevo. En la danzomania ó coreomania tienen las estaciones, debido á que su causa es de naturaleza reumática, un influjo bien marcado; durante los meses de Noviembre y Abril, épocas de grandes variaciones de temperatura, es cuando más enfermedades de este género se observan. Si pues, dice Roger, la corea es una afección reumática y si por otra parte puede y debe ser localizada —como natural es pensarlo— en la médula espinal, se podría definir esta enfermedad diciendo que es un *reumatismo cerebro-espinal crónico*.

Se puede del mismo modo probar, añade el citado profesor, que el reumatismo es la única causa de la corea, pues que jamás ha sido producida, como se ha pretendido, ni por los tubérculos, ni por la constipación, ni por la presencia de vermes en el intestino; ni tampoco el horror tiene la menor parte en la génesis de esta afección á pesar de ser la causa á que las más veces se atribuye su desarrollo. Tampoco admite las coreas producidas por imitación ó contagio, pues dice que estas son puramente simuladas.

Dos solas condiciones etiológicas tienen, según él, una influencia real: el sexo y la edad. Las dos terceras partes de coréicos pertenecen al sexo femenino y su máximo de frecuencia es de los 7 á los 11 años; sin embargo, puede aparecer en todas las edades, pues que Roger cita un caso de corea verdadera, incontestable, observada por él en una mujer de 83 años de edad!

Respecto al tratamiento de esta enfermedad, solo nos ocuparemos, y de una manera muy ligera, del hidrato de cloral. M. Roger dice que deben darse 5 gramos de este medicamento disueltos en 30 de jarabe de menta y hace tomar á sus enfermos una cucharada, de las de café, de esta poción cada diez minutos, hasta que se obtiene el sueño, y añade que la corea no disminuye de intensidad sino al cabo de varios días de esta medicación; pero el Dr. Waller publica en el *The Lancet* la observación siguiente, habiendo obtenido con esa sustancia maravillosos resultados. Se trataba de una joven de 17 años, la que á pesar del ácido cloro-arsenioso, de las inyecciones de morfina, del extracto de opio, y hasta de 1 gramo de cloral que por día se le daba, apenas podía conciliar el sueño y casi no se la podía mantener en su cama. M. Waller hizo tomar á la enferma 1 gramo del hidrato cada tres horas y después de haber tomado 4 gramos durmió diez horas seguidas, y el sueño aunque interrumpido de vez en cuando duró toda la noche. A la mañana siguiente la calma era considerable y el pulso habia descendido de 132 á 84 pulsaciones. —Al día siguiente se le dió 1 gramo tan solo de esa sustancia y algunas gotas de la poción de arsenico; la enferma pasó muy bien la noche, y desde entonces no presentó ya ningún movimiento coréico.

De este modo, según la observación que acabamos de relatar, 4 gramos de cloral tomado en algunas horas de intervalo bastaron para hacer desaparecer un insomnio pertinaz y poner fin súbitamente á movimientos coréicos de los más pronunciados. Caso que no debe olvidarse, pues sabido es el considerable número de medicamentos ensayados contra esta enfermedad, sin que las más veces se obtenga mejoría notable.

Ausencia del cuerpo calloso sin desórden de las facultades intelectuales.

En la autopsia de un hombre muerto de dotinenteria y que durante su vida habia gozado de la plenitud de sus facultades intelectuales, encontró el Dr. Malinverni, profesor de anatomía patológica en la Universidad de Turin, que el cuerpo calloso faltaba por completo, del mismo modo que su circunvolucion y el tabique ó membrana transparente. Separando los dos hemisferios, veíanse inmediatamente el trigono, sus pilares y los plexos coroides y descender por la parte media de cada hemisferio cuatro circunvoluciones bien marcadas y separadas por surcos profundos. Estas circunvoluciones cubrian los ventrículos laterales, los tálamos ópticos, los cuerpos estriados y el trigono y por delante de ellas, otras tres mucho más voluminosas, nacían de la cara inferior del lóbulo frontal, no representando circunvoluciones normales, sino destinadas al parecer á suplir la falta de la circunvolucion del cuerpo calloso. Las dos más inferiores se dirigian horizontalmente hácia delante y la tercera un poco oblicuamente hácia arriba.

Las circunvoluciones del lóbulo posterior, en número de cinco, eran pequeñas y se dirigian oblicuamente hácia atrás y hácia arriba.

Al observar el cerebro por su base, parecia ensanchada la gran cisura antero-posterior por la falta del cuerpo calloso; la comisura anterior estaba bien desarrollada y por delante de ella se veia la raíz gris de los nervios ópticos; existia el pedúnculo del cuerpo calloso. El cuerpo cenicento y los tubérculos mamilares estaban bien desarrollados y los pedúnculos cerebrales tenian su forma y volumen normales.

A causa de la ausencia del tabique transparente, los ventrículos laterales comunicaban libremente. El asta anterior estaba en relacion con la extremidad posterior del lóbulo frontal y la posterior veíase rodeada por algunas circunvoluciones del lóbulo occipital. Las astas esfenoidales y de Ammon eran pequeñas, así como tambien los cuerpos estriados. El cerebelo, la médula oblongada y el puente de Varolio como en el estado normal, no presentando el encéfalo ninguna otra anomalía.

El profesor Malinverni saca de este caso la conclusion de que siendo posible que falte una parte considerable del cerebro sin que por esto resulte ningún desórden en la inteligencia, sensibilidad ó motilidad, debemos ser muy circunspectos cuando se trate de las funciones del cuerpo calloso y de las diversas circunvoluciones cerebrales, y que esto prueba además que el volumen del cerebro no está siempre en relacion con el grado de inteligencia.

Tumores estirpados de la vulva, por los medios de exéresis no sangrienta.

Siempre y en todas ocasiones serán laudables los esfuerzos hechos por los cirujanos en pró de la humanidad: tal idea nos ocurre al leer los casos de tumores estirpados por M. Verneuil sin instrumento cortante, con el objeto de evitar las frecuentes y terribles complicaciones, fúnebre cortejo, las más veces, de las operaciones mejor practicadas!

Seis casos nos cita dicho cirujano: en dos de ellos —trábase de epitelomas del gran labio izquierdo de la vulva, uno de los que se extendia profundamente sobre la pared correspondiente de la vagina— hizo uso del magullador ó aplastador de Chassaignac, evitándose en ambos la hemorragia y efectuándose sin accidente alguno la cicatrización en algunas semanas. Acudióse en otros dos —un epiteloma ulcerado que ocupaba los dos tercios superiores del gran labio izquierdo y un tumor erectil de iguales dimensiones y teniendo el mismo asiento— al cuchillo galvánico, y tampoco en ninguno de ellos tuvo que ligarse el más pequeño vaso, pero en los dos la erisipela fué consecuencia de la operación, ocasionando la muerte de una

de las enfermas. Por fin en los restantes—epitelioma de la comisura vulvar superior, estendiéndose al monte de Venus, al tercio superior de ámbos lábios y á todo el clitoris y elefantiasis que ocupaba todo el gran labio derecho y la parte superior del izquierdo—empleáronse ambos instrumentos, haciendo la seccion primero con el cauterio galvánico y separando más tarde el tumor con el ecraseur.

Después de esto M. Verneuil defiende al cuchillo eléctrico de los cargos que se le imputan: dice que con este instrumento pueden distinguirse perfectamente todos los tejidos que se van presentando á nuestra vista, aun con más facilidad que en las operaciones practicadas con bisturí, puesto que en éstas, la superficie en donde se trabaja está siempre teñida de sangre; que los vasos que no se obliteran al hacer la seccion se pueden cojer y ligar sin dificultad, consejo que él dá siempre y añade que la dureza de la piel es una condicion que hace preferir la galvano-caustia al magullador. Por fin, acaba diciendo que no hay que hacerse ilusiones; que es verdad que con estos medios se evitan, mucho más que con los otros, las complicaciones de las heridas, pero que en tiempo de epidemia, las soluciones de continuidad, cualquiera que sea el modo como se hayan producido, son puertas abiertas á la linfagitis, á la erisipela, á la pioemia y demás accidentes de este género.

Tratamiento de la oftalmía granulosa por medio de la quinina.

Al decir de M. Bader, la quinina dá muy buenos resultados en el tratamiento de la oftalmía granulosa con fotofobia. Introduce por la mañana y por la tarde en el saco ó repliegue-conjuntival algunos centigramos de bisulfato de quinina pulverizado. Estas aplicaciones producen á veces dolor durante cinco ó quince minutos, pero las más ninguna sensacion dolorosa provocan. Poco después aparece una secrecion purulenta, y bajo su influjo desaparecen poco á poco las granulaciones y se esclarece la córnea. La fotofobia desaparece rápidamente en todos los casos. A las doce ó veinticuatro horas de la primera aplicacion, se observa la dilatacion de las pupilas, que se contraen al exponerlas á una luz viva. En todos los casos que Bader cita, la mejoría ha sido notable á los pocos dias.

Inyecciones hipodérmicas de tintura de almizcle ó de alcohol en la anemia aguda.

El Dr. Breisky inyecta estos medicamentos bajo la piel, en el epigastrio y regiones torácicas, á la dosis de diez gotas, cantidad que repite cuatro veces consecutivas.

Este método le ha dado buenos resultados en ciertos casos de anemia aguda, por ejemplo, en la producida por hemorragia puerperal; de este modo obtiene una accion mucho más estimulante que cuando el mismo medicamento se administra al interior, y por otra parte nunca ha visto que se inflamaran las picaduras. El Dr. Figeure hace uso del alcohol, inyectando de ordinario de quince á treinta gotas. Por este medio ha podido reanimar á un hombre que había sufrido un traumatismo considerable. El pulso se reanimó bien pronto, y el paciente pudo sufrir la amputacion de un muslo.

Tratamiento de la pulmonia por medio de inhalaciones de una solucion de quinina.

El alcaloide de la quina háse empleado, como es sabido, para la curacion de esa enfermedad, pero no en inhalaciones, como lo propone G. Gerhardt. Este autor se vale de soluciones que contienen 1/2 por 100 de clorhidrato de quinina. Las inhalaciones se hacen lo más á menudo en número de dos, rara vez de una ó de tres, mediando entre una y otra un intervalo de tres horas. Para cada una de ellas se emplea 40 ó 50 por 100 de la solucion.

La época de la enfermedad en que estas inhalaciones de quinina se hacen, tiene grande influencia sobre su eficacia;

Gerhardt cree que si se emplean al cuarto ó quinto dia, se nota muy pronto un descenso considerable de la temperatura del cuerpo.

Como conclusion, el citado autor dice, que las inhalaciones de quinina en los neumónicos, deben ser recomendadas, no sólo como un poderoso anti febrifugo, sino como un medio capaz de moderar y aun de acortar el proceso morboso.

FORMULARIO.

Solucion parasitica.

Agua destilada.. . . . 125 gramos.

Sublimado corrosivo. De 10 á 20 centigramos.

H. s. a. para lociones contra el favus.

VARIEDADES.

Más sobre el empleo del cloroformo en los partos.

Todo el que haya seguido atento el curso de las discusiones habidas en la Academia de Medicina respecto á este particular, habrá tenido ocasion de observar que la mayor parte de los que en ellas han emitido su opinion estaban conformes en que no debe administrarse el cloroformo hasta conseguir la completa insensibilidad, sino tan solo una especie de adormecimiento y de ligera anestesia; pues bien, en la Academia de Medicina de Paris se sostienen las mismas ideas. En efecto, habiendo presentado Mr. Gubler á dicha Academia un trabajo del Dr. Campbell sobre el empleo del cloroformo y de la anestesia en los partos—del cual meses atrás dimos cuenta á nuestros lectores—en el que dice que en 940 enfermas en que lo ha usado nunca ha sobrevenido accidente alguno, Mr. Depaul le responde que bueno es añadir que aquí no se trata de la anestesia verdadera, como la entienden los cirujanos, con pérdida absoluta del movimiento, de la sensibilidad y de la inteligencia, sino de una insensibilidad ligera sin llegar jamás á la pérdida completa del conocimiento, lo que por otra parte es, segun Depaul y Campbell, muy favorable á la marcha del parto.

Mr. Gubler replica diciendo que habiendo cuidado todos de hacerlo así, hubiera podido Depaul dispensarse de decirlo; á lo que este señor contesta enérgicamente, que al tratar del cloroformo todas las aclaraciones son pocas, y que cuando se dice á la Academia que se han podido cloroformizar 900 mujeres sin observar nunca el menor accidente, bueno es añadir al mismo tiempo que no se trata en estos casos de la anestesia propiamente dicha, de la anestesia quirúrgica, de la pérdida absoluta de conocimiento, sino de una anestesia ligera, á la que Campbell ha dado el nombre de anestesia obstétrica.

Digamos en fin que sólo hemos escrito estas breves líneas para hacer ver la coincidencia de opiniones de ambas Academias.

Operaciones practicadas por los señores profesores de la seccion de Cirujía durante el mes de Marzo de 1874.

Sala tercera, núm. 7. —Hernia inguinal derecha (operada).—Francisco Caballero, de 51 años de edad, natural de Tarazona de la Mancha, casado, temperamento sanguíneo, buena constitucion, ingresó en 20 de Marzo en la cama número 7 de la sala 3.^a, con una hernia inguinal estrangulada en el lado derecho.

Hace diez años que á consecuencia de un esfuerzo se manifestaba la presencia del intestino por el anillo inguinal, y cuya reduccion conservaba el enfermo por medio de un braguero. El dia antes de su ingreso en el Hospital, á los esfuerzos de un acceso de tos, se precipitaron los órganos que formaban la hernia, manifestándose desde luego los

síntoma
mitos,
tumor
paniza
general

Pres
tura al
laxante
sin pro

Dia 2
nal, ba
con 24

da) y a
los dur
media l

y habie
ticar la
el intest

ron qu
desear.

modera
deposic
la infla

síto de
dose al
después

torios
simplifi

rio el e
ragia p
diendo

horas.
Sala

Villanu
temper
debilita

1873,
dente d
de la s
infartos

próxim
ral izq
Vari

RESÚM
FECHA

1874
Julio

Días.

Días.

sintomas de extrangulación, cuales son el hipo, los vómitos, la tensión en el anillo inguinal, presentando el tumor el volumen de un puño, vientre ligeramente timpánico, doloroso á la presión, pulso frecuente y calor general aumentado.

Prescripción. Se le dispuso el baño general á 28°, untura al anillo inguinal con la pomada de belladona, tisana laxante, enemas emolientes. habiéndose intentado la táxis sin producir resultado.

Día 21. **Prescripción:** 18 sanguijuelas al anillo inguinal, baño general repetido; infusión de café preparado con 240 gramos de café por 500 idem de agua (dulcificada) y administrada en cuatro dosis con pequeños intervalos durante la inmersión en el baño cuya duración fué de media hora. Vista la ineficacia de los medios empleados y habiendo aumentado el meteorismo, se procedió á practicar la herniotomía en la tarde del mismo día, hallándose el intestino distendido por materias fecales que impidieron que la reducción se hiciese tan fácil como fuera de desear. Al siguiente día de la operación, se presentó muy moderada la fiebre de reacción, haciendo el enfermo una deposición á beneficio del aceite de ricino. El cuarto día la inflamación se apoderó de los tejidos que rodeaban el sitio de la herida, terminando por supuración, presentándose al día siguiente una escara gangrenosa. Ocho días después de la operación, cuando ya los síntomas inflamatorios habían cesado, la escara se había desprendido, simplificándose toda la superficie de la herida y era satisfactorio el estado general del enfermo, se presentó la hemorragia procedente de la cavidad abdominal, que, no pudiendo ser cohibida, hizo perecer al enfermo en pocas horas.

Sala 6.ª núm. 64.—(Infartos ganglionares.)—Cármén Villanueva, de doce años de edad, natural de Madrid, temperamento linfático, constitución pasiva, complexión debilitada: ingresó en este Hospital el día 1.º de Julio de 1873, ocupando la cama núm. 64 de la sala 6.ª y procedente del Asilo de Alcalá de Henares: no da antecedentes de la salud de sus padres; su padecimiento consistía en infartos ganglionares situados en la axila derecha, con próximas relaciones al plexo braquial, y en la parte lateral izquierda del cuello.

Varios eran los ganglios linfáticos entrados en consen-

timiento y que reunidos formaban dos tumores voluminosos, indolentes, sin grande molestia para la enferma, habiendo adquirido su crecimiento en el tiempo que lleva en el hospital y cuyo aumento de volumen podía atribuirse á una hiperplasia ganglionar ocasionada por el linfismo de la enferma. Ocho meses han transcurrido desde su entrada, en cuyo tiempo se ha empleado una medicación reconstituyente, habiéndose reanimado la generalidad de la enferma.

Con tales datos se procedió á la extirpación de los tumores en una sola sesión el día 3 de Marzo de 1874, sin que sobreviniera otra circunstancia digna de notarse que el número considerable de ganglios que hubo necesidad de extraer, y cicatrizando las heridas resultantes de la operación, en pocos días la enferma fué dada de alta el día 30 del mismo mes y año.

Sala 6.ª número 60.—(Tumor maligno.)—María Martínez García, de 48 años, natural de Torrelaguna (Madrid), soltera, de temperamento nervioso, bien menstruada, sirviente, empezó en el mes de Julio de 1873, á sentir una ligera tensión en la mama derecha, acompañada de un vivo dolor, que desapareció á los pocos días sin que haya vuelto á presentarse. Al poco tiempo se empezó á notar un tumorcito del tamaño de una avellana, que indolente ha ido creciendo de un modo progresivo, hasta tener el de una manzana, como se la observó el día 26 de Febrero de 1874 en que la enferma ingresó en el Hospital, ocupando la cama número 60 de la sala 6.ª

La enferma no tenía fiebre, estaba algo demacrada, pero no había signos que indicaran un estado caquético, ni antecedentes hereditarios que guiaran á la formación del diagnóstico. Sin embargo, la edad crítica á que se aproximaba la enferma, el órgano afecto que es uno de los que con predilección son invadidos por el cáncer, el crecimiento rápido, la dureza, las abolladuras y el estado moral de la enferma, hizo que se diagnosticara de tumor maligno y se decidiera la extirpación que se practicó el día 6 de Marzo de 1874, sin que durante la operación ni después sobreviniera ningún accidente. La enferma salió con alta y curada el día 1.º de Abril de este mismo año.

Madrid 2 de Abril de 1874.—El secretario, Dr. ANTONIO ALCAIDE.

RESÚMEN DE LAS OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS VERIFICADAS EN EL OBSERVATORIO DE MADRID.

FECHAS	BARÓMETRO		TERMÓMETRO.							PSICRÓMETRO		ANEMÓMETRO.		PLUVIÓMETRO	ATMÓMETRO.	ESTADO del cielo.
	Presión media.	Oscilación extrema.	Temperatura media.	Temperatura mínima.	Temperatura máxima.	Oscilación extrema.	Temperatura al sol, máxima.	Temperatura en el suelo, mínima.	Oscilación extrema.	Humedad media.	Oscilación extrema.	Dirección y velocidad del viento.	k	Agua llovida.	Agua evaporada.	
1874 Julio.																
Días.	mm	mm												mm	mm	
11	705,8	3,3	28,8	38,4	19,5	18,9	45,7	15,2	30,5	33	27	S-S-O.	277	"	10,1	2
12	705,2	2,0	27,7	36,7	19,4	17,3	46,1	16,7	29,4	40	32	N-E. (v)	364	"	8,6	1
13	706,2	2,3	28,5	38,3	18,2	20,1	45,8	17,5	28,3	36	37	S-E. (v)	428	"	10,1	2
14	707,4	3,5	25,7	38,1	19,8	18,3	46,6	18,9	27,7	50	51	S-E. (v)	356	3,4	8,1	8
15	707,6	2,0	23,1	34,3	19,4	14,9	43,4	16,4	27,0	55	33	N-E. (v)	359	"	5,9	8
16	708,1	2,7	22,3	33,1	16,4	16,7	40,2	13,8	26,4	63	50	E. (v)	287	1,7	6,0	7
17	709,0	2,7	24,2	34,7	15,8	18,9	42,9	13,1	29,8	58	42	E-N-E.	322	"	7,2	2
18	708,4	2,7	27,0	37,3	17,8	19,5	45,8	14,4	31,4	46	47	S-S-O.	181	"	8,0	0
19	706,9	3,6	26,0	39,8	19,2	20,6	46,0	17,6	28,4	50	50	N-N-E.	584	0,5	10,2	2
20	707,0	2,0	24,7	35,5	16,9	18,6	43,9	15,6	28,3	50	40	N-N-E.	447	"	9,0	0

OBSERVACIONES GENERALES.

Días.	11	Despejado y caluroso por mañana y tarde: anubarrado y de bochorno con síntomas de tempestad por la noche.
	12	Parecido al anterior. En las primeras horas de la tarde se forman nubes gruesas y de aspecto tempestuoso.
	13	Caluroso y sofocante como los anteriores. Tempestuoso al oscurecer. Arreacia luego el viento, y se rasgan y dispersan las nubes.
	14	Muy parecido al anterior. Tempestuoso también al oscurecer, y lluvioso de las ocho y media á las diez de la noche. Refresca un poco el ambiente.
	15	Anubarrado y húmedo, con frecuentes amagos de lluvia y tempestad.
	16	Parecido al anterior: nuboso, húmedo y no muy caluroso; por la tarde chaparrea buen rato.
	17	Mejora el temporal. Por la tarde, sin embargo, de nuevo se forma por el N. aparato de tempestad.
	18	Muy hermoso día de verano: despejado y tranquilo.
	19	Caluroso por la mañana; nuboso y sofocante por la tarde; tempestuoso y algo lluvioso al cerrar la noche por el S-O., O. y N-O. de la población principalmente
	20	Despejado y ligeramente ventoso: húmedo y de buen temple.

BENEFICENCIA MUNICIPAL DE MADRID.

RESÚMEN GENERAL de los enfermos asistidos y accidentes socorridos por los Profesores de medicina del Cuerpo facultativo de Beneficencia Municipal, durante el mes de la fecha.

	DISTRITOS.							SEXOS.				ESTADOS.			
	1.º	2.º	3.º	4.º	5.º	6.º	TOTAL.	Hombres.	Mujeres.	Niños.	Niñas.	TOTAL.	Solteros.	Casados.	Viudos.
Existencia del mes anterior.	113	76	68	107	61	36	"	461	100	167	95	461	241	157	63
Han pedido asistencia en el mes actual. . .	331	210	263	254	97	145	"	1350	343	437	315	1350	772	441	137
TOTAL.	494	286	331	361	158	181	"	1811	443	604	410	1811	1013	598	200
A domicilio.															
Curados.	212	144	190	161	71	115	"	943	215	313	228	943	558	298	87
Aliviados.	21	21	22	20	7	"	"	91	33	44	4	91	29	51	11
Muertos.	41	16	28	28	18	28	"	159	37	33	46	159	100	39	20
no ser pobres.	"	1	11	2	"	"	"	14	4	4	2	14	7	6	1
desobedientes á los precep-	1	"	"	"	"	"	"	1	"	"	"	1	"	1	"
tos facultativos.	2	1	3	4	2	"	"	12	3	5	"	12	9	3	"
mudanza á otro Distrito.	1	7	7	14	3	"	"	32	6	4	11	32	26	5	"
pase á la consulta.	15	6	13	20	6	"	"	60	27	32	"	60	23	23	14
traslación al Hospital.	151	90	57	112	51	38	"	499	118	168	119	499	261	172	66
Quedan en tratamiento.															
TOTAL.	494	286	331	361	158	181	"	1811	443	604	410	1811	1013	598	200
En las casas de Socorro.															
EN CONSULTAS. General.	181	199	200	437	54	108	"	1179	219	411	306	1179	750	317	112
Especiales.	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"
TOTAL.	675	485	531	998	212	289	"	2990	662	1015	716	2990	1768	915	302
Por los profesores de guardia permanente (accidentes).	212	274	253	200	169	165	"	1273	553	401	192	1273	734	407	132
TOTAL GENERAL.	887	759	784	998	381	454	"	4263	1215	1416	908	4263	1497	1322	434

OBSERVACIONES.

Han predominado en el presente mes las fiebres gástricas, las catarrales, y eruptivas, las bronquitis y el reumatismo; en segundo término los cólicos intestinales, las pulmonías, las congestiones sanguíneas, cerebrales y flujos hemorrágicos; habiéndose observado en último orden las anginas, erisipelas y fiebres intermitentes.

Además han tenido lugar 44 consultas para otros tantos enfermos.

Proporcion centesimal de los enfermos asistidos á domicilio que han curado y muerto durante el mes de la fecha. Curados 52,07. Muertos 8,77.

Madrid 31 de Mayo de 1874.—El Comisario del servicio médico, ISIDRO TOMÉ.

RESÚMEN GENERAL de los partos y abortos asistidos por los profesores de cirugía del Cuerpo facultativo de Beneficencia municipal durante el mes de la fecha.

	DISTRITOS.	ESTADOS.				Sexo y número de los recién-nacidos.			OBSERVACIONES.
		Solteras.	Casadas.	Viudas.	TOTAL.	Varones.	Hembras.	TOTAL.	
PARTOS.	1.º	4	25	»	26	47	42	29	Tres partos fueron dobles.
	2.º	»	24	»	24	43	8	21	
	3.º	4	25	»	29	48	41	29	
	4.º	»	24	1	25	44	43	27	Dos id. id. id.
	5.º	»	7	»	7	4	3	7	
	6.º	»	22	»	22	44	8	22	
TOTAL.....		5	124	1	130	80	55	135	Con los 5 recién-nacidos, correspondientes á 5 partos dobles.
ABORTOS.	1.º	»	»	»	»	»	»	»	Con un feto de sexo desconocido de id. id.
	2.º	»	»	»	»	»	»	»	
	3.º	»	»	»	»	»	»	»	
	4.º	»	»	»	»	»	»	»	
	5.º	»	»	»	»	»	»	»	
	6.º	»	»	»	»	»	»	»	
TOTAL.....		»	3	»	3	»	1	3	Con los 2 fetos cuyo sexo no pudo apreciarse.

Madrid 31 de Mayo de 1874.—El Comisario del servicio médico, ISIDRO TOMÉ.

Operaciones practicadas por los señores profesores de la seccion de cirugía del Hospital general, durante el mes de Mayo último.

Sala 3.^a, número 2.—Juan Cosme, de Villatosillo (Segovia), de 57 años de edad, jornalero, temperamento sanguíneo-nervioso y sin antecedentes hereditarios ni morbosos que puedan tener relacion alguna con la enfermedad que padece, entró en este hospital el día 4 de Mayo. Empezó su enfermedad por dos tumorcitos que ocupaban la parte media del labio inferior y que aumentaron insensiblemente hasta adquirir el tamaño de una avellana regular cada uno; se ulceraron, permaneciendo de esta manera sin disminuir, á pesar de todo tratamiento, seis años, hasta que el día 6 del mencionado mes se le practicó la *queiloplastia*, pues se hallaba invadida parte de la mucosa labial. Salió con alta completamente curado el día 11 del mismo mes.

Sala 6.^a—Pilar Perez, de 15 años, natural de Guadalajara, temperamento linfático-nervioso, constitucion buena, bien menstruada desde hace dos años, ingresó en dicha sala el 22 de Abril de 1874, padeciendo un tumor blanco en las articulaciones del dedo meñique de la mano derecha. La enferma nos dijo que reconocia por causa una herida hecha con un pedazo de cristal, á consecuencia de la que sobrevino inflamacion que terminó por supuracion, teniendo necesidad de dilatar el absceso para dar salida al pus. Despues de ocho meses de padecimiento vino al hospital, donde por los orificios fistulosos que presentaba el dedo se introdujo el estilete, reconociendo no solo las cáries articulares, sino tambien la de toda la segunda falange; lo cual unido á la deformidad del dedo no hacia dudar que el padecimiento fuera tumor blanco. Se procedió á su amputacion por la contiguidad del metacarpiano, por el método de Raqueta, sin que sobreviniera ningun accidente ni en la operacion ni despues de ella; la enferma salió completamente curada el 24 de Mayo: habiendo tenido ocasion de verla despues perfectamente repuesta y con la cicatriz bien consolidada.

Sala 6.^a—Josefa Porrilla, de 50 años, natural de Madrid, temperamento nervioso, sin menstruar hace cuatro años, ingresó en la sala 6.^a en 22 de Abril, quejándose de unos tumores en la axila derecha que la impedian mover el brazo. Refiere la enferma que sin causa á qué poder atribuir la aparicion de estos tumores, notó como un año antes bastante dolor en la axila, tanto que llegó á impedirle mover el brazo. A los pocos dias desaparecieron los dolores, pudiendo dedicarse de nuevo á sus labores; pero al mes, notó una hinchazon grande en el hueco axilar que al desaparecer dejó como resultado unos tumorcitos del tamaño de avellanas, indolentes y que no la impedian mover el brazo. Estos tumores fueron aumentando de volumen hasta adquirir alguno el tamaño de una nuez y todos juntos el de una naranja formando eminencia en la axila. Reconocida el día de su ingreso, pudo observarse que estos tumores estaban constituidos por los gánglios linfáticos de la region, los cuales comprendidos por la neuralgia primero y la inflamacion despues, pudieron alterarse en su nutricion, participando de este segundo elemento morbozo y sobrevenir una induracion que persistiendo constituye la existencia de los *linfomas*. Se procedió con el consentimiento de la enferma á la estirpacion, la cual tuvo lugar dos dias despues, sin que sobreviniera ningun accidente á pesar de que hubo que estirpar algun gánglio de entre el paquete nervioso vascular. La enferma salió completamente curada el 17 de Mayo del presente año.

Sala 6.^a—Patricia Muñoz, de 22 años, natural de Romanes (Guadalajara), soltera, de temperamento linfático, ingresó en dicha sala el día 3 de Abril de 1873, con una úlcera estensa, gangrenosa, situada en el dorso y borde interno del pié derecho. Luego que se limitó la gangrena y se desprendió la escara pudo apreciarse perfectamente la hinchazon de la parte en que estaba situada la úlcera,

en cuyo fondo, por la parte dorsal se observaba un orificio que conducia al estilete hasta el hueso, produciendo un roce áspero propio de la cáries; cicatrizándose la úlcera, á escepcion de dos puntos, uno plantar y otro dorsal. Habiéndose levantado la enferma volvió á inflamarse la piel y á mortificarse como anteriormente, quedando al descubier-to parte de la cara plantar del metatarso; y tratando de convertir esta cáries en necrosis, se aplicó el cauterio actual, dando por resultado la eliminacion de algunas porciones del hueso; no obstante, la enferma empezó á sentir dolores que se extendian hasta la articulacion tibio-tarsiana, impidiéndola sentar el pié en el suelo. Tan largo padecimiento y supuracion habian demacrado á la enferma, sin embargo de haber estado sometida á un tratamiento tónico-reconstituyente, por lo que se pensó en practicar la amputacion parcial del pié, la que tuvo lugar por el método de Lisfranc, habiendo tenido necesidad además de separar las dos primeras cuñas por estenderse á ellas las cáries.

La enferma curó sin accidente alguno y se halla en disposicion de tomar el alta un mes despues de practicada la operacion.

Madrid 25 de Junio de 1874.—El Secretario, DR. A. AL-CAYDE.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.

Estado sanitario de Madrid.

Los vientos dominantes en la semana que acaba de transcurrir, han sido el N. E. en sus primeros dias, y el S. O. en los últimos. El termómetro ha señalado la temperatura máxima de 36°,7 y se ha sostenido oscilando entre esta y la mínima de 17. Las alturas barométricas mayor y menor, han sido 710,47 y 704,17 respectivamente.

Escasa variacion se ha notado en las afecciones reinantes; continúan mostrándose con frecuencia las inflamaciones sub-agudas gastro-intestinales y las fiebres tifoideas de carácter más ó ménos grave. Las fluxiones sanguíneas á los centros nerviosos han decrecido en frecuencia é intensidad, mostrando estos estados congestivos mayor tendencia á localizarse en el aparato respiratorio.

Las dolencias crónicas que tienen su asiento en el hígado y el intestino, han dado el mayor número de las defunciones ocurridas.

CRÓNICA.

Timbre. Segun la *Gaceta* del día 22 han pagado los periódicos médicos por derechos de timbre hasta fin del mes de Junio las cantidades siguientes:

	P. C.
EL SIGLO MÉDICO.....	854,20
El Génio Médico Quirúrgico.....	388,50
La Correspondencia Médica.....	352,50
El Anfiteatro Anatómico.....	482,40
La Farmacia Española.....	466,50
El Cirujano.....	22,20

Nombramiento. Habiendo sido declarado cesante don Antonio Machado, rector de la Universidad de Sevilla, ha sido nombrado para ocupar su puesto D. Fernando Santos de Castro, catedrático de la Facultad de ciencias de aquella Escuela.

Ascensos. Se ha concedido el empleo de subinspector de segunda clase de Sanidad militar, al médico mayor don Santiago Rica y Rabasac, y el de médico mayor al que lo era primero D. Marcial Reyna y Puyon.

Por fin. En vista de las exposiciones que los estudiantes de varias Universidades han dirigido al ministerio de Fomento para que no se aumentara el 50 por 100 en el papel,

que sirve para el pago de los títulos de licenciado y doctor, se ha resuelto que el coste de estos siga siendo el mismo que anteriormente.

Ya era hora. La Diputación provincial ha acordado se proceda al derribo del edificio viejo del hospital general y se construya un bonito y desahogado parque, desde la parte nueva al paseo de Atocha.

Le felicitamos. Ha recibido el grado de doctor en la Facultad de medicina, con la nota de sobresaliente, nuestro compañero en la prensa D. Amalio Gimeno Cabañas.

Cero y van dos. Háse también descubierto en la Facultad de medicina de la Universidad de Valladolid la suplantación de un acta de examen de un alumno perteneciente á la carrera de facultativos de segunda clase, por lo que se anulará el acta suplantada y los exámenes hechos por el alumno en asignaturas subsiguientes.

Envenenamiento por los frutos del muérdago. El Dr. Dixon ha dado á conocer un caso de envenenamiento, resultado de la ingestión de los frutos del *Viseum album*, en un muchacho de catorce años, que fué encontrado en la calle, sin conocimiento, tres cuartos de hora después de haber comido esos frutos, los que pudieron apreciarse en los vómitos que el emético provocó. Los síntomas eran los de una fuerte hiperemia cerebral que se combatió con los medios adecuados. El enfermo dijo que pocos minutos después de haber comido esos frutos, comenzó á experimentar vértigos y desde este momento perdió el conocimiento.

Efectos producidos por el aparato de Esmarch. Al decir de M. Chauvel la compresión de Esmarch, no produce la anestesia completa del miembro sobre que se aplica, pero permite hacer sin dolor cierto número de operaciones. También la anestesia es inmediata, sino que sobreviene á los quince ó veinte minutos, y comenzando por las estremidades, descendiendo á medida que nos acercamos á la raíz del miembro. Todo esto lo ha podido observar en tres casos, en dos de los cuales se trataba de la estirpación de la uña introducida en las carnes y de una ciática en el tercero.

Hasta qué extremo ciega la pasión. En el periódico político *L'Univers*, cuyas ideas de todos son conocidas, acaban de hacerse por un estudiante que ni el valor ha tenido de mostrar su nombre, acusaciones, bien gratuitas por cierto, á los profesores de clínica quirúrgica y patología médica de la Facultad de París, los doctores Verneuil y Hardy. Al primero se le acusa de haber practicado la enterotomía por curiosidad, por decirlo así, sabiendo que de ninguna manera esa operación podría hacer más favorable el pronóstico del enfermo. Al segundo se le tacha de «impío» porque al hablar de la Etiología de la locura dijo que la *confesión* era una de las muchas causas que engendran esta terrible afección. ¿Desde cuándo son las columnas de la prensa política las que tratan tales asuntos y en lanzar anatemas se ocupan? Ahí están los periódicos científicos en los que con razones y con hechos puede demostrarse lo que se pretenda; ahí están y en ellos con tranquilidad y dignidad puede discutirse sin tachar á nadie de impío porque crea que tal causa es en algunos casos la productora de tal enfermedad. Por su parte los estudiantes todos rechazaron tales acusaciones, saludando con una salva de aplausos la entrada de dichos profesores en sus cátedras.

Bien merecido lo tienen. Respecto á la cuestión de actas suplantadas, el claustro de la Facultad de Medicina y el Consejo universitario han resuelto: anular las notas de los que aparecen en aquellas aprobados, así como también en las asignaturas ulteriores, si en ellas aparecieran dichos individuos; expulsar *perpétuamente* de esta Universidad á dichos alumnos, é inhabilitarlos para estudiar en las demás Facultades de Medicina de España, haciéndose estensivo este acuerdo á cuantos en lo sucesivo puedan encontrarse en el mismo caso, y por fin dejar suspenso de empleo y sueldo, al escribiente de la Facultad que ha pedido se depuren los hechos.

Falsificación del ópio. En el comercio inglés se ha presentado un ópio cuya apariencia, tanto interior como exterior, parecía anunciar un producto de calidad superior, de tal suerte que la inspección sola no permitía sospechar la falsificación. Este ópio, que solo da 0,02 de morfina, contenía goma tragacanto y no se quebraba como lo hace el buen ópio, dando una fractura brillante y compacta.

VACANTES

Lo están. La de médico-cirujano de Horcajuelo (Madrid); su dotación 6.000 reales pagados por trimestres vencidos por la asistencia á 430 vecinos de que se compone la población, 430 arrobas de patatas y casa gratis. Las solicitudes hasta el 15 de Agosto.—Horcajuelo, 15 de Julio de 1874.—El alcalde, Eugenio Sanz. (189)

—Por destitución del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de cirujano de este pueblo, provincia de Madrid, distante cinco leguas de la capital; consta de 74 vecinos, y la dotación tres pesetas diarias, que hacen 4.095 anuales.

Los aspirantes que reúnan los requisitos que se requieren, dirigirán las solicitudes al presidente del municipio en el término de treinta días, contados desde esta fecha.—Casarrubuelos, 16 de Julio de 1874.—El alcalde, Tomás García. (188)

—La de médico cirujano de Jarandilla (Cáceres); su dotación 750 pesetas por la asistencia de las familias pobres, 475 por la de los presos enfermos de la cárcel y las igualas con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 16 de Agosto.

—La de médico-cirujano de Casas de Millan (Cáceres); su dotación 750 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia de los pobres y las igualas con las familias acomodadas. Las solicitudes hasta el 6 de Agosto.

—La de médico-cirujano de Pasaron (Cáceres); su dotación 750 pesetas por la asistencia de 50 familias pobres y las igualas con las pudientes. Las solicitudes hasta el 16 de Agosto.

—Una de las dos de médico-cirujano de Garrovillas (Cáceres); su dotación 4.375 pesetas por la asistencia gratuita de 350 familias pobres y las igualas con las pudientes. Las solicitudes hasta el 16 de Agosto.

ANUNCIOS.

Almacén de instrumentos de cirugía, vendas y objetos de goma de H. Basabe, calle del Carmen, 21, principal, Madrid.

En este antiguo y acreditado establecimiento se han recibido nuevos surtidos de bolsas de diferentes tamaños y precios; cajas con instrumentos para amputaciones, resecciones, trépano, oftalmología, talla, traqueotomía, estirpaciones, disección, obstetricia, embalsamamientos, etc.

Forceps franceses é ingleses, speculum de todas clases, estetoscopios, trócares sencillos y múltiples, tijeras, pinzas, lancetas, torniquetes, sierras, instrumentos para dentista. Aparatos, pulverizadores desde el modelo más sencillo al más completo, aspiradores neumáticos, aparatos para inyecciones hipodérmicas, laringoscopios, oftalmoscopios, otoscopios, aparatos eléctricos, microscopios.

Especialidad en sondas y candelillas de goma de muy variadas formas, catéteres, hilas, fajas para señora y caballero, pesarios, ci-obombas, irrigadores, pezoneras y otros artículos diversos. (179)

OBRAS DEL DR. A. GARCIA LOPEZ.

Manual de las Aguas Minerales de España, con la Guía del bañista y el Mapa balneario, 24 rs. en Madrid y 28 en provincias.

Lecciones de Medicina homeopática, 30 rs. en Madrid y 36 en provincias.

Cartas Críticas sobre la medicina y los médicos, 12 rs. en Madrid y 16 en provincias.

Se hallan de venta en esta Administración, en todas las principales librerías de Madrid, y en casa del autor, Recoletos, 6. (190)

MADRID: 1874.—Imprenta de los Sres. Rojas, Tudescos, 34, principal.

ANUNCIOS EXTRANJEROS.

HIERRO GIRARD.

(PROTOXALATO DE HIERRO.)

Informe favorable de la Academia de Medicina. Sesión del 2 de Noviembre de 1872.

«El Sr. HÉRARD ha experimentado que esta preparación, casi insípida, la aceptan fácilmente los enfermos y la soportan muy bien el estómago. Que tomada en dosis de 10 á 20 centigramos por día, repara las fuerzas y cura la cloro-anemia como lo hacen los mejores preparados ferruginos. Que esta *nueva sal de hierro* se distingue de un modo particular, por que *no restringe jamás*, dándole esto derecho de figurar en la terapéutica. En dosis de 30, 40 ó 50 centigramos, puede también combatir eficazmente la constipación y promover evacuaciones más ó menos abundantes.»

(Bull. Acad. de Medecine, 2.^a série, t. 1.^o, 1872, p. 1.109 et suiv.)

Es una sal bien definida, de una composición fija, inalterable por su naturaleza y preparada para que la economía la absorba sin previo trabajo del estómago.

Es un reconstituyente soberano en todas las convalecencias y debilidades constitucionales, en las diversas clases de anemia y de clorosis, y sobre todo en los casos de empobrecimiento de la sangre, sea cual fuere la causa que lo produzca; en las enfermedades nerviosas, principalmente la corea y el histérico.

El *hierro Girard* se administra en polvos sin excipiente ó sustancia ponderable, en dosis de 20, 40 ó 50 centigramos, y se toma al principio de las dos principales comidas. Cada frasco va acompañado de una cucharita de metal que puede contener 10 centigramos y sirve de medida.

Depósito en París, casa Grimault y Compañía, 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias de España y de Ultramar.

CIGARRILLOS INDIOS ANTIASMATICOS

DE GRIMAULT Y COMPAÑÍA

DE CANNABIS INDICA.

El cáñamo indio es un antiespasmódico especial que no tiene sucedáneo en la terapéutica, y que como tal está llamado á prestar grandes é inapreciables servicios en todas las enfermedades de las vías respiratorias, pues es el antiasmático por excelencia, y su acción se deja sentir en toda clase de dispeas.

Los estudios hechos por Van den Corput, por Debout, por Moreau y por otros varios especialistas, prueban los excelentes resultados que dá en los reumatismos, en las nevrosis de todas especies, en los casos de insomnio y de erección nocturna, en la amenorrea, la dismenorrea, las hidropesías y las afecciones mentales.

El cáñamo indio debe sus notables propiedades á una sustancia resinosa y pulverulenta, la canabina, que se encuentra acumulada en las estremidades de los tallos de la planta y en los folículos que envuelven sus semillas.

En cuanto á las hojas, no poseen propiedad alguna.

El éxito tan legítimo que han obtenido los cigarrillos indios es debido á su ingeniosa preparación; están hechos con hojas de plantas inertes é inofensivas, impregnadas de una solución normal de canabina y nitrato de potasa.

El nitrato de potasa, al par que facilita la combustión del cigarrillo, coopera eficazmente á favorecer la acción de la canabina aumentando las secreciones eliminatorias.

Las fumigaciones deben hacerse según la gravedad del estado del enfermo, de dos á cuatro veces al día, algun tiempo después de las comidas, y en una habitación cerrada, en cuanto sea posible.

Depósito en París, casa Grimault y Compañía, 8, rue Vivienne, y en todas las principales oficinas de Farmacia de España y Ultramar.

VINO Y JARABE DE DUSART

AL LACTO-FOSFATO DE CAL.

Los médicos de todos los grandes hospitales ordenan ambos medicamentos, considerados como reconstituyentes y reparadores por excelencia, para escitar el apetito, despertar el hambre y conseguir la asimilación rápida de los alimentos.

Su empleo suministra á las señoras EMBARAZADAS el elemento generador del feto, á las NOBRIZAS un correctivo seguro de los efectos de su leche, y á los NIÑOS DE PECHO, criados al biberon, una panacea admirable que, neutralizando las malas cualidades de la leche, previene y cura la diarrea á que son tan propensos. En las enfermedades de los huesos, las fracturas y las heridas apresuran la soldadura de los huesos.

Tomados por las JÓVENES, operan los mismos efectos que las buenas preparaciones ferruginosas; por los TÍSICOS, apresuran la cicatrización de los tubérculos del pulmon, y en fin, por los CONVALECIENTES y los ANCIANOS, por las personas gastadas por el trabajo ó los excesos, les ayuda á recobrar rápidamente las fuerzas agotadas ó perdidas.

Depósito en París, casa Grimault y Compañía, 8, rue Vivienne, y en todas las principales oficinas de Farmacia de España y Ultramar.

JARABE DE QUINA FERRUGINOSO

DE GRIMAULT Y COMPAÑÍA.

Las preparaciones marciales aun cuando sean formalmente indicadas, no las soportan siempre con facilidad la economía: para obviar este inconveniente se hace precisa la asociación de la quina. Esta asociación no puede efectuarse con utilidad sino bajo estas dos condiciones esenciales: 1.^a, separar de la quina los principios astringentes que contiene y conservar solo sus principios tónicos; 2.^a, elegir un ferruginoso compatible con los principios alcaloides de la quina.

El *pirofosfato de hierro y de sosa* es el solo marcial que ofrece la ventaja de formar con los principios tónicos de la quina un compuesto exento de reproches. Es la base del *jarabe de quina ferruginoso* de Grimault y Compañía. Sus propiedades terapéuticas, su limpidez y su sabor agradable, distinguen esta preparación de todas las composiciones análogas, de sabor atromentario, insolubles, inasimilables, y por consiguiente sin acción alguna. De este número son los jarabes con base de pirofosfato de hierro citro-amoniaco y de percloruro de hierro.

El *jarabe de quina ferruginoso* de Grimault y Compañía, cuyos excelentes efectos han experimentado desde 10 años acá la mayor parte de los médicos de París, se toma media hora antes de cada comida en dosis de una cucharada los adultos y una cucharadita los niños.

Depósito en París, casa Grimault y Compañía, 8, rue Vivienne, y en las principales Farmacias de España y de Ultramar.

CAPSULAS DE RAQUIN

40 AÑOS
de existencia.

Aprobadas por la Academia de Medicina de París.

EXTRACTO DE LA RELACION APROBADA POR UNANIMIDAD POR LA ACADEMIA.

Las Cápsulas glutinosas de Raquin se toman con facilidad. — NO PRODUCEN EN EL ESTÓMAGO NINGUNA SENSACION DESAGRADABLE; NI ACIDOS, ERUPTOS, como sucede frecuentemente con las demas preparaciones de *copaiba*, incluso con las cápsulas gelatinosas.

• Su eficacia no efectúa ninguna escepcion. — La Academia ha hecho la experiencia con mas de 100 enfermos y obtenido 100 curaciones.

Con dos frascos ha bastado en la mayor parte de los casos. — PARIS, 78, rue Faubourg Saint-Denis, y en todas las boticas en donde se encuentra igualmente EL VEGIGATORIO Y PAPEL DE ALBESPEYRES. En Madrid Agencia franco-española, Sordo, 31, Sres. Moreno Miquel, Escolar, Sanchez Ocaña y Ortega.

GRAGEAS DE ERGOTINA-BONJEAN

Medalla de oro de la Sociedad de Farmacia de París. — Segun los ilustres médicos, las GRAGEAS DE ERGOTINA se emplean con el mayor éxito para facilitar los partos, para combatir los flujos uterinos y las hinchazones del úterus, las methorragias, la epistaxis, las disenterias y diarreas crónicas, etc., etc., y la

solucion de Ergotina al decimo (Ergotina 10 gramos, Agua destilada 100 gramos) es uno de los poderosos hemostáticos que posee la Medicina.

GRAGEAS DE GELIS Y GONTE

Aprobadas por la Academia de medicina de París, la cual, dos veces, a 20 años de intervalo, ha constatado la superioridad que tienen sobre los demas ferruginosos solubles ó insolubles. Se emplean generalmente para el tratamiento de la clorosis, la anemia, la amenorrhea, la leucorrhea y en todos los casos en

que se hace uso de los ferruginosos.

JARABE DE LABELONYE

Este Jarabe, excelente sedativo y poderoso diurítico a la vez, se emplea, hace 30 años, con notable éxito por los Médicos de todos los paises, contra las enfermedades orgánicas ó no orgánicas del corazón, las hydropesias y la mayor parte de las afecciones del pecho y de los Bronquios, Pneumonia, Catarro pulmonar, Asma, Bronquitis nerviosas, Coqueluche, etc., etc.

• Depósito general de estos medicamentos: FARMACIA LABELONYE Y C^o, calle de Aboukir, 82, en París, y en las principales farmacias de todas las ciudades.

TELA VEJIGATORIO ADHARENTE

(VEJIGATORIO ROJO DE LEPERDRIEL).

Esta tela, la primera conocida en Francia, la más apreciada por las celebridades médicas, data de 1824.

Ha obtenido las más altas recompensas.

Exigir la verdadera marca de fábrica con divisiones métricas, y la firma Leperdriel.

Por mayor, París 54, rue Ste. Croix de la Brenerie. Madrid; Agencia franco-española, Sordo, 31. Por menor, Sres. M. Miquel S. Ocaña, Escolar y Ortega.



VERDADEROS GRANOS De SALUD del Dr FRANCK

El mejor y el mas útil de todos los purgativos. — Existen numerosas falsificaciones. — Exigir ademas de la firma: A. Rouviere, con tinta encarnada, esta etiqueta en cuatro colores. — París, Farm. LEROY, rue d'Antin, 13. Madrid, Agencia franco-española, Sordo, 31, por menor á 8 y 14 rs caja, Sres M. Miquel, — Escolar, — S. Ocaña y Ortega.

M.^a DE ORO. 1867. DETENCION INMEDIATA DE LA SANGRE. M.^a DE ORO. 1867.

PAPEL PAGLIARI experimentado y empleado en los hospitales civiles y militares, soberano contra las hemorragias, heridas, quemaduras y flujo de sangre por las narices. — Madrid, por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, Sres. Moreno Miquel, Escolar, Sanchez Ocaña y Ortega — Precio, 7 rs.

ROB CLÉRET.

DEPURATIVO AL IODURO DE POTASIO.

Específico infalible contra las enfermedades secretas, sifilíticas antiguas y recientes, empeinosas, escrofulosas, lamparones, tumores blancos, exostosis, reumatismos crónicos, etc., preparado por H. CLÉRET, farmacéutico.

Pedido, á la Agencia franco-Española, Sordo, 31; por menor, á 30 rs., señores M. Miquel, Sanchez Ocaña, Ortega, Rodriguez Hernandez. (A. 3,762)

VINO DE QUINQUINA FERRUGINEUX de MOITIER

preparado con vino de Málaga y pirofoso feto de hierro, por A. F. Moitier, médico y farmacéutico de primera clase, ex-presidente de la Academia de Artes y Oficios, Ciencias industriales de París. — Medalla de oro en 1853.

Este vino ha sido preconizado portoda la prensa medical como el tónico más poderoso empleado para curar la clorosis, la anemia, las pérdidas blancas, la pobreza de la sangre, los males del estómago, las palpitaciones, etc. Fortalece los temperamentos linfáticos de los niños, excita el apetito de los ancianos y devuelve á la sangre empobrecida su composicion primitiva.

Depósito general: París 44, rue des Lombards E. Leurencel, farmacéutico droguista. — Precio en España, 22 rs.

En Madrid, por mayor, Agencia franco-española, 31, calle del Sordo. — Por menor, Sres. Moreno Miquel, Borrel hermanos, Escolar, Sanchez Ocaña y Ortega.

PRODUITS HYGIENIQUES DU DOCTEUR DELABARRE

AVISO IMPORTANTE

TODO FRASCO DE JARABE DELABARRE, llamado JARABE DE DENTITION, con el cual se friccionan las encías de los niños que echan los dientes, que no lleve la firma del Dr Delabarre, es una falsificación. — Precio: 16 rs.

PAPILLA ALIMENTICIA HIGIENICA. — Para los niños, convalecientes, personas debilitadas y ancianas. — Precio: 17 rs y 11 rs.

CIMENTO DE GUTTA-PERCHA. — Para emplomar con facilidad uno mismo sus muelas cariadas. — Precios: 13 rs y 9 rs.

MIXTURA DESECANTE Y MIXTURA CLOROFENICA para secar la caries antes del emplomage. — Precios: 9 rs y 12 rs.

PARIS: Depósito central, 4, rue Montmartre.

MADRID, por mayor: Agencia franco-española, Sordo, 31, por menor. Sres. M. Miquel, Escolar, Ortega y S. Ocaña.

ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

Ferruginoso de Vezu

Informe favorable de la Acad. de Med. Paris (Sesion del 31 Agosto 1858). — Alimento tónico y reconstituyente para las personas linfáticas y débiles. 24 y 14 r.

PILDORAS VEZU

De iodo de hierro con manteca de cacao; específico eficaz contra las afecciones linfáticas, cloróticas, anémicas y sifilíticas antiguas. 15r.

TÆNIFUGO DE VEZU

Eficacísimo para expeler la ténia ó lombriz solitaria. 86r Depósitos: PARIS, Pharm. cent., 7, r. de Jouy; Ch. Gerin, r. de Beautreillis, 23. — LYON, Vezu, cours Morand, 5. — MADRID, Agencia Franco-Española, Sordo, 31; por menor, S^{rs} Borrell, M. Miquel, S. Ocaña, Ortega y Escolar, y J. Moreno, Mayor, 93.

Polvos divinos antifagedénicos, Precio, 10 rs. — Para desinfectar, cicatrizar y curar rápidamente las ulagas fétidas y gangrenosas, los cánceres ulcerados y las lesiones de las partes amenazadas de una amputacion.

Véndese en Madrid y provincias en casa de los depositarios de la Agencia franco española, 31, calle del Sordo, la cual vende por mayor y trasmite los pedidos.

VINO DE CHASSAING

CON PEPSINA Y DIASTASA

CONTRA LAS

AFECCIONES DE LAS VIAS DIGESTIVAS

Paris, 6, avenue Victoria