

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 suscripcion 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 suscripcion 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 Administracion 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.

ADVERTENCIA. No admitiéndose los «sellos de guerra» en pago de derecho de timbre, serán devueltos á los suscriptores que los remitan en pago de su suscripcion.

ANUNCIOS NACIONALES.

Farmacia General Española de PABLO FERNANDEZ IZQUIERDO, ex-diputado y primer contribuyente farmacéutico español. Madrid, calle de Pontejos, núm. 6.

ORGAN LOS MÉDICOS.

En los números de Mayo, Junio, Julio y Agosto están detallados los «Baños de mar con las sales marinas naturales del Cantábrico» por Yarto Monzon, á 10 rs. paquete para un baño con el que se dan las «algas» ó yerbas marinas (gratis), que mejoran y complementan el baño cuyo éxito es conocido ya por la mayoría de los médicos. Igualmente verán en dichos números los «Baños sulfurosos concentradísimos» y conformes con las más acreditadas fuentes minerales de España, á 8 rs. botella de 24 onzas para un baño de adulto y para niño dos ó tres baños de cada botella. El «agua mineral sulfurosa» para beber á la vez que se bañan ó para atacar varias enfermedades catarrales, herpéticas y reumáticas que se combaten de ese modo, á 4 rs. botella. Pues bien, el consumo de los «baños de mar» y los «sulfurosos» ha sobrepasado á nuestros cálculos, y multitud de felicitaciones de los médicos que los han propinado nos demuestran que hemos cumplido como buenos lo prometido, y la «integridad» que preside á nuestros actos ha quedado patente. Ahora leed lo concerniente á medicamentos verdaderamente heroicos, usadlos y obtendréis triunfos de gran valía en la curacion de los enfermos.

INTERMITENTES.

«Curadas» radical y positivamente con las acreditadísimas píldoras «febrífugo infalibles de Fernandez» sin recidivas ni trastornos, sin precauciones ni privaciones, y aunque sea mojándose y entre nieve, calor, etc. Rivalizan con todos los remedios conocidos y obtuvieron el triunfo en el «torneo antifebril» del sitio de Cartagena. Abren el apetito, devuelven el color natural y hacen refractaria á la economía al «miasma palúdico» y así no vuelven las calenturas. No hay «cuartana, terciana ni cotidiana» que se resista. Llevan ocho años de éxito constante. Veinte mil cajas al año. Para rebeldes, caja de 81 píldoras, 24 rs., y para benignas, de 49 píldoras, 12 rs. Con 3 rs. más se remiten certificadas, y por 114 rs. van certificadas seis cajas grandes ó doce chicas ó tres grandes y seis chicas, quedando buena ganancia Autor, Pablo Fernandez Izquierdo, calle de Pontejos, núm. 6, Madrid, y en Calzada de Oropesa (Toledo), viuda de Fabian Fernandez; Murcia, doctor Lopez; Zaragoza, Rios; Valladolid, Reguera; Béjar, Comendador; Avila, Rodriguez; Salamanca, A. Villar y Pinto; Haro, Baltanás; Montoro, Priego; Soria, B. Calahorra; Peñaranda, Matin; Aranjuez, Manzanaera, Burgo de Osma, Sienes, etc.

DENTICINA INFALIBLE DE IZQUIERDO.

«Señores médicos» no os quepa duda que los peligros de la denticion de los niños concluyen usando la «denticina», con la que se obtiene abundante baba y la salida y desarrollo de la dentadura, cesando el dolor de las encías y los

desarreglos del estómago y vientre, y los niños «encanijados» por el fuego de la denticion, sacuden la ruina y se robustecen como por encanto. Ningun niño muere de la denticion usando la «denticina» como vosotros os iréis convenciendo, los que ya no lo esteis. Una caja salva al niño, y otra caja le «desencanija» si la primera no lo ha realizado. Cada caja de 18 dosis que se toman en seis días, cada papelito mañana, medio día y tarde en un poco de agua ó caldo, ó leche, ó almívar, ó en la comida; cuesta 12 rs., y para remitirse certificada, 4 rs. más, y por 30 rs. se remiten dos cajas. Tened seguridad en el éxito, usadlo y recibiréis el aplauso de las madres. Tambien hay «jarabe de la denticion» para frotar las encías; frasco, 8 rs., muy buenos.

ANTI-GASTRÁLGICOS.

«Médicos españoles, oid.» Cuantos padecan del estómago suelen tener mal génio y están furiosos contra vosotros porque no se curan tan velozmente como desean, y los que disponen de medios recorren las capitales de Europa buscando extranjero auxilio, y por fin se vuelven á casa despues de usar las aguas de Wichi, y antes las de Puertollano y otras muchas, y dicen se han aliviado, pero á los pocos días la desesperacion les acomete de nuevo, y es que han distraído la afeccion con el viaje y no se han curado.

Para esos teneis un remedio español y efectivo, un remedio vegetal inofensivo del que se puede abusar sin temor y el que alivia desde luego y cura en pocos días, y ese «remedio supremo» es el «Antigastrálgico Saulino», un frasquito de 120 dosis que cuesta 40 rs., y cuyo uso se reduce á tomar diez gotas en agua azucarada al acostarse y al levantarse y antes de cada comida, pudiendo usarse cuantas veces al día se exaspere el padecimiento de tal modo, que «la gastralgia» ó dolor nervioso del estómago, las dispepsias ó digestio es difíciles con su cortejo de «accedías, inapetencia, debilidad, flatos ó desarrollo de gases en el estómago y vientre, el histerismo, los ardores del estómago y todas las afecciones nerviosas de la cabeza, del estómago y del vientre, han encontrado su único y supremo remedio en el «Antigastrálgico Saulino» de P. F. Izquierdo. El éxito es infalible. Recetadlo que no os arrepentireis. Si el uno por ciento aun cuando se alivian, el «ciento» por «ciento» dejará de curarse; observad si está «demacrado» y de enjutas carnes, y entonces ordenadle á la vez ó despues que el «Saulino» las «píldoras antigastrálgicas», 24 rs. caja, y tomando de una á tres á cada comida, él se curará seguramente. Si sospechais que hay herpetismo fijo en los órganos de la digestion, usad con el «Saulino» los «bolos antigastrálgicos de Izquierdo», caja 24 rs., uno á cada comida, ó los «papeles antigastrálgicos» al mismo precio. Si notais que es parálisis y falta de actividad digestiva, usad con el «Saulino» las «pastillas antigastrálgicas», 24 rea-

les de una á tres á cada comida ó el «Elixir antigastrálgico,» frasco 24 rs. Ved que está todo dispuesto para que triunfeis de los casos más áridos, y si la afección es cancerosa no se curará, pero si vivirá muy á gusto cual si nada tuviera usando continuamente el «Antigastrálgico Saulino.»

En todos los casos es conveniente que el estómago se encuentre limpio y desembarazado las vías digestivas, por lo que convienen como purgantes desobstruentes á la vez que el «saulino,» las píldoras salutarías, caja 12 rs., y se toma una ó dos á cada comida mientras se consigue el objeto. ¡Cuántos triunfos alcanzan diariamente los médicos que emplean esta admirable medicación!

LOS PECHOS.

Las parturientes suelen tener grietas en los pezones, que las hacen sufrir mucho, y en tres días se curan con la «Pomada contra las grietas de los pechos,» 8 rs. frasco. Si tienen «infartos lácteos» las recién-paridas, usando la «pomada de extracto de hojas frescas de rosalioda,» se curan en seguida. Usando dos meses antes del parto el «Linimento preservativo de las enfermedades de los pechos,» frasco 10 rs., no tienen pechos, postemas, ni grietas las parturientas.

VIZMA CONFORTANTE

para relajaciones y esterilidad, 24 rs., y las prefieren las señoras de toda España porque pega bien, cura y es inmejorable.

PURGA.

Como el «Agua de Loeches» es de costoso y difícil transporte, usan ya los médicos nuestra «sal de Loeches purgante,» paquete de 4 papeles con los que se hacen cuatro copas ó un cuartillo de agua de Loeches con solo disolverlo en agua 2 rs., purgante fresco y útil en muchas enfermedades que el prospecto enumera

QUININA.

Sulfato de quinina del más superior y garantizado en ramitas ó en píldoras; se remite á medio real grano y 2 rs. para certificados, mas un real para sellos hasta una dracma.

SALUTÍFERAS.

«Píldoras,» purgante derivativo, desobstruyente contra el estreñimiento pertinaz, usadas contra los desarreglos de estómago, dolores de cabeza, humores fijados en la vista, cara, garganta, boca y pecho, afecciones del hígado y de la piel, erisipela, obstrucciones, ictericia, melancolía, obesidad, histerismo, etc. Caja con 50 píldoras, 12 rs. y con 3 más verificadas.

Todo esto se encuentra en la gran Farmacia General Española de Pablo Fernández Izquierdo. Madrid, calle de Pontejos, núm. 6; sucursal, Rada, 14, y provincias sus correspondientes.

(191)

NO MÁS TISIS.



PASTILLAS DE BELMET CON PRIVILEGIO EXCLUSIVO.

REMEDIO ÚNICO Y EL MÁS EFICAZ HASTA EL DÍA CONTRA LA TISIS Y TODA CLASE DE TOSSES.

Vamos á publicar otra prueba más de los grandes beneficios de las PASTILLAS DE BELMET, que acreditan que *per cada caso* en que no den resultado, hay mil de maravillosos efectos: á este fin retiramos la carta del Sr. Fuentes, del pueblo de Villacónes, y publicamos la del Sr. Bermejo y de su hija, vecinos de Montánchez, Cáceres, personas que por su posición y arraigo son conocidísimas en muchas provincias, y dice así:

«S es. Montero y Saiz.—Madrid.—Muy señores míos: He tenido una hija enferma, de edad de 17 años, desahuciada por los médicos de cabecera, y de otros dos traídos en consulta, y todos ellos opinaron la muerte de dicha hija mía, sin ninguna esperanza. Demacrada, grandes crecimientos, tos continua, dolor de cabeza, esputos con sangre y otros síntomas marcaban que mi hija Anita pronto dejaría de existir. Con anuencia del médico de cabecera nos proporcionamos sus PASTILLAS DE BELMET. Al tomarlas, la tos, el dolor de cabeza y los esputos desaparecieron, y al finalizar la primera caja la enferma pedía de comer, consiguiendo que á las cinco cajas la enferma se restableciese, tomase carnes, buen color y salud, habiendo desaparecido toda su enfermedad. Toda mi familia da á Vds. las más expresivas gracias, y en particular este padre agradecido, que en bien de la humanidad autoriza á Vds. la publicación de esta carta.—Pedro Bermejo Moran.»

A esta carta acompaña otra de su joven hija doña Anita Bermejo Martín que, llena de agradecimiento, bendice á las PASTILLAS DE BELMET, que del borde del sepulcro la volvie-

ren á la vida, quien á la temprana edad de 17 años tan inminentemente ha visto amenazada.

Más de «ocho mil cartas» oíran en nuestro poder por este estilo, de ellas llevamos publicadas más de «mil,» gozando hoy las PASTILLAS DE BELMET de un renombre europeo, cuya aceptación y consumo se prueba con haber tenido que montar un escritorio para contestar á tan numerosa correspondencia, y haber traído de París una máquina para poder atender á los numerosos pedidos de España, Inglaterra, Portugal y las Américas. Las PASTILLAS DE BELMET gozan de un crédito que no alcanza jamás ninguna otra preparación; no es una «ridícula» panacea, es un precioso medicamento que cura á la gran mayoría de los que á él acuden, y que los principales médicos ya estudian con atención sus efectos y patrocinan á la vista de sus resultados.

Puntos de venta en Madrid.—Farmacia de los Sres. Montero y Saiz, Corredera Alta, 3, y Pez, 9, y en todas las principales farmacias de España y del extranjero, cuyas depositarias anunciamos el 30 de cada mes.

Toda la correspondencia y pedidos se dirigirán en esta forma: Sres. Montero y Saiz, Corredera Alta, 3, y Pez, 9, Madrid.

Son falsas las cajas que no lleven la firma y rúbrica de los Sres. Montero y Saiz y la litografía del pastor en colores. Las pastillas verdaderas llevan grabado por un lado Montero y Saiz, y por otro Pastillas Belmet. En pedidos de seis cajas en adelante, se rebaja el 25 por 100. Precio de la caja, TREINTA REALES.

(192)

RESUMEN.

REVISTA DE LA SEMANA.—La ciencia descansa y la profesion sufre.—¡Lucida ocupacion!—Desconcierto académico.—SECCION DE MADRID.—Breve noticia de la conferencia sanitaria de Viena.—Tratamiento del fimosis por medio de la galvanocautia.—TERAPEÚTICA.—Un nuevo vomitivo: la apomorfina.—El jaborandi.—SECCION PRÁCTICA.—Historia clínica de una herida perforante del encéfalo, compatible con la vida durante treinta y nueve dias de los meses de Junio y Julio del corriente año; producida por una bala de revolver de doce milímetros y publicada con permiso de la autoridad judicial.—Academia de medicina de Madrid.—Discursos pronunciados en la recepcion pública del académico electo D. Federico Rubio y Gali, el día 31 de Mayo de 1874.—PRENSA MÉDICA.—Locura cataleptica.—Huesos y cartílagos en el pene de un adulto.—Lujacion espontánea de la clavícula.—PARTE OFICIAL.—Monte-pio facultativo.—VARIEDADES.—Parte de las enfermedades observadas durante el mes de Julio en las salas de medicina del Hospital provincial de Madrid dirigido á la Excelentísima Diputacion de la provincia por los profesores de medicina del mismo establecimiento.—Gaceta de la salud pública.—Estado sanitario de Madrid.—Crónica.—Vacantes.—Anuncios.

REVISTA DE LA SEMANA.

LA CIENCIA DESCANSA Y LA PROFESION SUFRE.—
¡LUCIDA OCUPACION!—DESCONCIERTO ACADÉMICO.

La estacion del calor va pasando, y pronto llegará el mes de Octubre, en que el movimiento indica la reaparicion de una vitalidad que parecia próxima á extinguirse. Durante el verano los cuerpos consultivos del gobierno descansan, se recrean ó se ponen en infusion con la esperanza de una purificacion humoral que cada año se renueva; las escuelas están cerradas y los profesores se dispersan; los hospitales se quedan con la mitad del personal, porque tambien sus profesores apetecen una temporadita de huelga y de solaz; las sociedades más ó menos sábias, casi dormidas siempre, caen en el sopor más completo, y hasta los estudiantes,—si hoy dia se estudia otra cosa que el manejo de las armas—se van á sus casas, arrinconando los libros y ocupándose preferentemente en la grata tarea de enamorar á las mozas de la aldea. Solamente dos clases tienen que llevar su cruz, en esta estacion como en todas, sin ayuda de cirineo: los profesores de partido y los periodistas médicos... ¡Pobrecillos! Sudando el quilo y en medio de un polvo infernal, tienen que recorrer aquellos una vez y otra las desempedradas calles de su pueblo, trepar cuestras, pegar tropezones y sufrir todo género de molestias; y los pobres periodistas, por lo mismo que hay poco movimiento científico, y que descansan todos, se bañan, se abanicen, se pasean, se divierten y se duermen, tienen que hacer desesperados esfuerzos para llenar y dar algun interés á su papel.

Esto nos está sucediendo á nosotros, y harto lo

revelan nuestros artículos de REVISTA DE LA SEMANA. Dias hay en que nos faltan novedades que comunicar, porque la semana ha pasado sin que ocurra maldita la cosa: ha sido una semana *en blanco*, una semana *cero*, el intervalo *vacio* de una semana.

No se estrañe pues la esterilidad, ni se suponga en nosotros cansancio y galvana.

Entre tanto, la profesion médica está sufriendo males casi desconocidos hasta el presente. Los médicos militares, afligidos por mil penalidades, heridos, fusilados ó algo por el estilo; los de los pueblos en la más penosa inseguridad, fugitivos unas veces, escondidos otras, asustados de continuo, saqueados, maltratados, y amenudo sin conseguir que les paguen sus asignaciones... ¡Bonitos tiempos! ¿Hasta cuándo durará esta época de felicidad?

—El Consejo nacional de Sanidad va ya á ocuparse en el desempeño de la magnífica atribucion que le encomendara el famoso reglamento de aguas y baños minerales vigente: va á examinar qué médicos, de los que pretenden direcciones por concurso *libre*, reúnen el mérito EMINENTE que se requiere para obtenerlas... Luego, solamente resta la friolera de que el tribunal supremo hidrológico, —compuesto exclusivamente de médicos de baños, *por oposicion*,—examine las memorias que sus eminencias presenten, y determinen quiénes se han de comer la breva; que muy bien podran ser los más amigos ó los que menos estorben. Debe suponerse que el Consejo sea un poco blando de mano, haciendo ver á la Europa que abundan entre nosotros las eminencias médicas... De todas maneras, para que esas eminencias se conozcan, y pueda estimarse su elevacion, es conveniente que se hagan públicas las calificaciones del Consejo.

—En un periódico hemos leído que por la Direccion general de Instruccion pública ha sido aprobado el reglamento por que ha de regirse la Academia de medicina de Barcelona... Nos parece perfectamente que los reglamentos de las Academias, ruedas de una máquina médico-administrativa que desapareció por completo treinta años hace, vayan arreglándose á su objeto presente y á las funciones que desempeñan en la actualidad, y hayan desempeñar en lo sucesivo; pero en vista de que no há mucho se aprobó el reglamento propuesto por la de Valencia, y ahora se aprueba el que ha de regir á la de Barcelona, va asaltándonos el temor de que cada Academia tenga un reglamento distinto, y resulte una inconveniente desarmonia. ¿Ha sido consultado el Consejo de

Instrucción pública sobre el asunto? ¿Por qué no se medita bien lo que en punto á academia de medicina haya de hacerse? Pero ya comprendemos que peca de algo antiguo esto de meditar las cosas y proceder con orden y concierto.

DECIO CARLAN.

MADRID 6 DE SETIEMBRE DE 1874.

BREVE NOTICIA DE LA CONFERENCIA SANITARIA DE VIENA.

II.

Es deuda lo prometido, y puesto que logré adquirir el resúmen, ó más bien *recapitulacion*, de las Conclusiones adoptadas por la Conferencia sanitaria internacional de Viena, allá vá, acompañado de algunas reflexiones que estimará el lector en lo que fuere gustoso.

Pero es del caso advertir que dicha *recapitulacion* está dividida en cuatro partes, cada una de las cuales abraza cuestiones de importancia, y que, aun siendo muy parco en consideraciones respecto á ellas, tengo por difícil reducirlas, como en el anterior artículo me propuse á dos y mucho ménos á un artículo. Convengamos en que los artículos sean tres.

He aquí las cuestiones que comprende la primera parte:

PRIMERA PARTE.—CUESTIONES CIENTÍFICAS.

I.

ORIGEN Y GENESIS DEL CÓLERA; ENDEMICIDAD Y EPIDEMICIDAD DE ESTA ENFERMEDAD EN LA INDIA.

El cólera asiático, susceptible de estenderse (epidémico), se desarrolla espontáneamente en la India, y viene siempre de fuera cuando aparece en otros países.

Adoptado por unanimidad.

No reviste carácter endémico en país alguno fuera de la India.

Adoptado por unanimidad.

II.

CUESTIONES DE TRASMISIBILIDAD.

1.º *Trasmisibilidad por el hombre.*

La Conferencia acepta la trasmisibilidad del cólera por el hombre procedente de un lugar infectado: no considera que pueda ser el hombre la causa específica, sino es fuera de la influencia de la localidad infectada: además le reputa como el propagador del cólera, cuando viene de un lugar donde la enfermedad existe.

Adoptada por unanimidad.

2.º *Trasmisibilidad por los efectos de uso.*

Puede transmitirse el cólera por los efectos de uso procedentes de un lugar infestado, en particular por los que han servido á los coléricos; y aun resulta de ciertos hechos que puede ser importada la enfermedad á lugares

distantes por estos efectos mismos encerrados y al abrigo del contacto del aire libre.

Adoptada por unanimidad.

3.º *Trasmisibilidad por los alimentos y las bebidas.*

a) *Alimentos:*

No posee la Conferencia pruebas concluyentes respecto á la trasmision del cólera por los alimentos, ni se cree autorizada á tomar una resolución sobre este asunto.

Adoptada por 11 votos contra 7.

b) *Bebidas:*

Puede propagarse el cólera por las bebidas, en particular por el agua.

Adoptada por unanimidad.

4.º *Trasmisibilidad por los animales.*

No se conoce hecho alguno que pruebe la trasmisibilidad del cólera por los animales al hombre; pero es muy racional admitir su posibilidad.

Aprobada por 10 votos, contra 2 y 6 abstenciones.

5.º *De la trasmisibilidad por las mercancías.*

Declarado, por unanimidad, la falta de pruebas en apoyo de la trasmision del cólera por las mercancías, admite sin embargo la Conferencia la posibilidad del hecho en ciertas condiciones.

Adoptada por 13 votos, absteniéndose 5.

6.º *Trasmision por los cadáveres de coléricos.*

Aun cuando no está probado por hechos concluyentes, que los cadáveres de los coléricos puedan transmitir el cólera, es prudente considerarlos como peligrosos.

Adoptada por unanimidad.

7.º *Trasmisibilidad por solo la atmósfera.*

Ningun hecho ha probado hasta el día que pueda propagarse el cólera á lo lejos por la atmósfera sola, sea su condicion la que quiera; y es además una ley sin excepcion que jamás se ha propagado una epidemia de un punto á otro en menos tiempo de aquel que necesita el hombre para trasladarse al mismo.

El aire ambiente es el principal vehículo del agente generador del cólera; pero, en la inmensa mayoría de casos, queda la trasmision de la enfermedad por la atmósfera limitada á una distancia muy cercana al foco de emision. En cuanto á los hechos citados de transporte por la atmósfera á una ó muchas millas de distancia, no son bastante concluyentes.

Adoptada por unanimidad.

8.º *Accion del aire sobre la trasmisibilidad.*

Del estudio de los hechos resulta que el principio generador del cólera pierde con rapidez su actividad morbífica al aire libre, tal es la regla; pero en ciertas condiciones particulares de confinamiento, puede conservarse por un tiempo indeterminado esta actividad.

Se puede transmitir el cólera por los efectos de uso procedentes de un lugar infestado, y especialmente por los que han servido á los coléricos; y aun resulta de ciertos hechos que la enfermedad puede importarse á larga distancia por estos efectos mismos si están encerrados y á cubierto del contacto del aire libre.

Los grandes desiertos son una barrera muy eficaz contra la propagación del cólera, y no hay ejemplo de que haya sido importada esta enfermedad en Egipto ó en Siria, al través del desierto, por las caravanas que parten de la Meca.

Adoptada por unanimidad.

III.

DURACION DE LA INCUBACION.

En casi todos los casos no excede de algunos días el periodo de incubación, esto es, el tiempo transcurrido entre el momento en que un individuo ha podido contraer la intoxicación cólerica y el principio de la diarrea premonitória ó del cólera confirmado. Todos los hechos que se citan de una incubación más larga se refieren á casos que no son concluyentes, bien por haberse comprendido la diarrea premonitória en el periodo de incubación, bien por haberse podido efectuar la contaminación después de haber partido del lugar infestado.

La observación revela que la duración de la diarrea cólerica llamada premonitória, que es necesario no confundir con todas las diarreas que en tiempo de cólera se presentan, no excede de algunos días.

Los hechos citados como excepcionales no prueban que los casos de diarrea que se prolongan más pertenezcan al cólera y sean susceptibles de transmitir la enfermedad cuando el individuo atacado se ha sustraído á toda causa de contaminación.

Aprobada por 13 votos, habiendo 1 en contra y 4 abstenciones.

IV.

CUESTIONES DE LA DESINFECCION.

1.º ¿Se conocen medios ó procedimientos de desinfección, merced á los cuales pueda ser destruido ó pierda su intensidad el principio generador ó contagioso del cólera? Votación negativa de 12, y 7 abstenciones.

2.º ¿Se conocen medios ó procedimientos de desinfección por los cuales pueda ser destruido con alguna probabilidad de éxito, ó pierda su intensidad, el principio generador ó contagioso del cólera?

Votaron 13 afirmativamente y 5 en sentido contrario.

Aunque las precedentes cuestiones han sido resueltas por la Conferencia de Viena en sentido muy análogo al de la celebrada en Constantinopla ocho años antes, se han examinado de nuevo una por una y han dado lugar á muy importantes debates, cuyo carácter, verdaderamente práctico,—es decir fundado en hechos y observaciones de indisputable valor,—no hay duda que las presta un poderoso apoyo.

Esta confirmación de aquellos trascendentales principios científicos en materia de epidemiología y sanidad, hecha *unánimemente* por una corporación compuesta de hombres que proceden de 21 naciones y se hallan consagrados á esos especiales estudios, después de los desesperados esfuerzos de algunos para sostener que nace espontáneamente el cólera en cualquier país, no necesitando ser importado de la

India para asolar las naciones, hay que convenir en que ofrece grandísima importancia.

Ni un solo delegado en la Conferencia ha negado: 1.º, la transmisibilidad del cólera por el hombre que procede de un lugar donde la enfermedad reina; 2.º, la transmisión de esta, aun á largas distancias, por los efectos de uso, particularmente por los que han servido á los coléricos; 3.º, que puede propagarse el mal por las bebidas, en particular por el agua; 4.º, que es prudente admitir la posibilidad de la transmisión por los cadáveres; 5.º, que el aire ambiente es el principal vehículo del agente generador del cólera, aun cuando la transmisión de la enfermedad por la atmósfera se limite á una corta distancia del foco de emisión; y 6.º, que los grandes desiertos oponen una barrera eficaz contra la propagación del cólera.

¿No bastan estas cuestiones, resueltas de un modo tan unánime y terminante por hombres de notoria competencia, para fundar sobre ellas todo un sistema sanitario?

Y si el voto no fué tan unánime respecto á la transmisión del mal por los alimentos, á la transmisibilidad por los animales y por las mercancías, á la duración de la incubación, y á la eficacia de la desinfección, mejor se debió esto á los que opinaban en el sentido de mayor rigor que á los que lo hacían en sentido contrario: por punto general votaron aquellos en contra ó se abstuvieron.

Respecto á la propagación del cólera por los alimentos, varios estuvieron por la afirmativa, citando hechos en apoyo de su opinión, y otro tanto aconteció relativamente á su transmisibilidad por los animales y por las mercancías. El Dr. Pettenkofer refirió con este motivo el hecho de un guarda de lazareto que se puso al cuidado de un rebaño llegado á Malta desde Túnez y fué el primero que contrajo la enfermedad, y no dejó de advertirse que en su pelo ó lana podían indudablemente ser los animales conductores del germen pestilencial como lo son los efectos contumaces.

Acercas del tiempo que dura el período de incubación fué la discusión tan detenida como requería el asunto. La Conferencia de Constantinopla la había fijado en *algunos días*, negando el valor de ciertos hechos de duración mayor; pero Pettenkofer pedía que la expresión *algunos días* fuera sustituida por esta otra *quince días*, siguiéndose de aquí una prolija discusión. El Dr. Drasche, de Viena, fundado en crecido número de hechos, sentó que la incubación no excede de cinco á ocho días, y otros delegados sostuvieron esa opinión misma, teniéndola por muy fundada, al paso que insistieron algunos en que se fijara en dos ó tres semanas. Por último, quedó votada la conclusión misma de la Conferencia de Constantinopla, resultando una opinión bastante unánime.

Y es lo notable en este punto, que Alemania, representada por el Dr. Pettenkofer, se abstuvo de votar, persistiendo sin duda en la opinion que manifestara, como si estuviese en su ánimo exigir luego una larga incomunicacion cuarentenaria, cuando es lo cierto que el sistema de la inspeccion médica, sustituido por las naciones del nuevo imperio alemán al de las cuarentenas, admite á los tripulantes y pasajeros á libre plática aunque el buque proceda de un puerto infestado y tenga enfermos ó muertos á bordo... ¡Es que no siempre anda la lógica en compañía de los sabios!

La cuestion de desinfeccion dió asimismo lugar á una discusion importante bajo el punto de vista experimental y práctico. Votaron doce que no se conocen medios ó procedimientos seguros de desinfeccion, y despues que puede ser sin embargo destruido con alguna probabilidad de éxito el principio generador del contagio del cólera.

Conviene repetir que en la Conferencia se evitaron todo lo posible las estériles cuestiones teóricas á que suelen mostrar los patólogos aficion muy marcada. Tomábanse los hechos por fundamento, y se desechara toda aventurada hipótesis y toda doctrina que no ofreciera racional prueba.

Así queda dispuesto el campo á cualquier explicacion científica que ofrezca en el porvenir alguna solidez

¿Se creará que las cuestiones cuarentenarias habrán sido resueltas en conformidad á la solucion que se habia dado á cada problema científico? De ninguna manera; y este es quizás un grave pecado en que la Conferencia ha incurrido. Pero no hemos de adelantar el discurso más de lo razonable y justo.

Suspendamos aquí nuestra tarea, para continuarla en el siguiente número.

DR. CESPEDES.

Tratamiento del fimosis por medio de la galvano-cáustia.

Remitido por el Dr. Amussat para su insercion en nuestro periódico y por las relaciones que tiene con el publicado en números anteriores relativo á la amputacion del pene, creemos que nuestros lectores verán con gusto el siguiente trabajo, que puede servir de interesante dato en la historia de la galvano-cáustia:

El fimosis congénito ó accidental ocasiona desórdenes funcionales muy variados, accidentes y aun lesiones que en todo tiempo han atraído la atencion de los patólogos, por merecer que de ellos se ocupen los prácticos y traten de hallar su remedio. Basta, en efecto, recorrer los anales de la ciencia para encontrar en ellos un gran número de hechos, que atestiguan la importancia que puede llegar á adquirir la estrechez prepucial. Fácil es entonces convenirse de que curando el fimosis, desaparecen desórdenes nerviosos tales como la hipocondria, la gastralgia, las palpitaciones, accesos histeriformes, desarreglos en la miccion, etc., cuya causa no se sospechaba. Más adelante hallaremos la observacion de un niño, que molesto por frecuentes deseos de orinar, vió desaparecer tal incomodidad cuando se operó el fimosis que padecía.

De ordinario, las lesiones que se observan se encuen-

tran en los órganos genitales, tales son: la reduccion de volumen del pene y los testículos, la sensibilidad exagerada y la rubefaccion de la mucosa del glande, el coito doloroso, la eyaculacion incompleta y difícil, acompañada de vivos dolores perineales, etc.: otras veces se presentan desórdenes funcionales del sentido genésico, como las erecciones continuas, deseos venéreos inmoderados, y como consecuencia el onanismo, las pérdidas seminales involuntarias, á veces la anafrodisia, etc., fenómenos de fácil explicacion, recordando las relaciones existentes entre el glande y la próstata.

Tambien se han hallado concreciones calcáreas, producidas por la permanencia de orinas cargadas de sales fosfáticas en la bolsa prepucial.

Ya hemos publicado las observaciones de dos individuos casados, que no tuvieron hijos hasta que se vieron curados de su fimosis congénito. Hey y Ward hacen notar que la mayoría de los individuos que padecen cáncer del pene, tienen fimosis.

Meditando sobre esta variedad de accidentes de grados diversos, se comprende toda la importancia que debe darse al exámen de los órganos genitales en los enfermos que los padecen, pues se encuentra en ellos muchas veces la etiologia antes indescifrable de sus molestias.

Para remediar estos males, se han ideado, en especial desde principios de este siglo, operaciones variadas que tienen por objeto el que los enfermos descubran con facilidad el glande ó le tengan constantemente descubierto.

Al principio de mi práctica servíame del bisturi para la operacion del fimosis, pero renuncié luego á él para servirme de los cáusticos y la electricidad. La simplicidad de la operacion y la falta de accidentes hacen esperar que mis procedimientos de cauterizacion se generalicen en la práctica; las observaciones que á continuacion se esponen harán comprender los manuales operatorios.

Obs. 1.ª Fimosis con adherencia del prepucio al glande; seccion del prepucio mediante la galvano-cáustia térmica; desgarradura de las adherencias; curacion.

A principio del mes de Setiembre de 1871, la señora de J... me consultó acerca del estado de un hijo suyo de veintiun meses, que acusaba frecuentes deseos de orinar; al examinarle, encontré en él un fimosis completo, muy estrecho y con adherencias entre el prepucio y el glande. Creyendo que el fimosis podria tener alguna parte en los desórdenes de la miccion, propuse á la madre la seccion del prepucio por medio de la galvano-cáustia y fué por ella aceptada.

El día 17, despues de sometido el niño á las inhalaciones del cloroformo por el Dr. Lecointe, introduje entre el prepucio y la cara dorsal del glande, en la direccion del eje del miembro, una canalita de madera (*fig. 1.ª*) deslicé por su ranura una aguja curva enhebrada con un hilo de platino delgado y atravesé el prepucio, quité luego la aguja y confié el instrumento conductor al Dr. Quertier, que al mismo tiempo sostenia el pene en una situacion fija. Cogiendo entonces los dos extremos del hilo con dos pinzas montadas en los reóforos de una pila quirúrgica, seccioné el prepucio sin hemorragia alguna. Despegué lentamente la porcion del prepucio adherida al glande y envolví el pene en una compresa mojada.



FIG. 1.ª

Por la tarde el Dr. Quertier dispuso que se reemplazara la compresa humedecida, por otra impregnada en aceite de almendras dulces; continuándose con igual cura hasta el fin de mes, y teniendo cuidado de lavar á menudo el pene, con cocimiento de malvabisco tibio.

A principios de Enero de 1872 se reemplazó el aceite de almendras dulces con la pomada de ratania, y el día 7 el prepucio se hallaba cicatrizado. La herida del glande, producida por la rasgadura de las adherencias, se encontraba aun cubierta de una ligera costra que se cayó varias veces, retardándose por esto la cicatrizacion. Algun tiempo despues la miccion se habia normalizado y el niño se hallaba completamente bien.

Obs. 2.ª Fimosis; seccion del prepucio y frenillo mediante la galvano-cáustia térmica; curacion.

M. V... de treinta y cinco años de edad, acudió á consultarme para el tratamiento de una balanopostitis que no conseguia curar por medio de lociones é inyecciones apropiadas.

Al reconocerle, pude observar un fimosis congénito que no le permitia practicar sus curas de un modo conveniente; en vista de esto, le propuse hacer desaparecer el defecto por medio de una operacion que no le estorbaria para sus quehaceres habituales.

El 31 de Diciembre M. V. vino á mi casa, y ayudado por el Dr. Jaubert, hice la seccion del prepucio por su parte posterior y tambien la del frenillo, sin hemorragia alguna, por la galvano-cáustia térmica. Terminada la operacion, coloqué cuatro pinzas finas en los labios de la herida, para mantener unidos sus bordes y rodeé el pene con una compresa empapada en agua fria; recomendé al enfermo que la humedeciese á menudo y le envié á su casa en coche.

El 2 de Enero de 1872 vino á verme de camino para su oficina; habiase caido una de las pinzas y la volvi á colocar é hice cambiar la compresa por una capa de algodón convenientemente dispuesta, que recomendé al paciente se cambiase todas las tardes.

El día 4 desprendióse otra pinza, pero no la reemplacé; continuóse con el vendaje uatado.

El 8, sólo quedaban dos pinzas; la misma cura.

En los días siguientes se desprendieron ambas y el enfermo siguió con su vendaje uatado.

El 22, la herida se hallaba casi completamente cicatrizada, y le recomendé que suspendiese la colocacion del vendaje.

El 27, los dos lábios de la herida se hallaban cicatrizados y al mes siguiente era completa la curacion.

Obs. 3.ª Fimosis congénito; seccion del prepucio por frente á la cara dorsal del glande empleando el cortador galvánico; curacion.

En los primeros días del mes de Agosto de 1872 M. C., obrero, de 18 años, vino á mi consulta para la curacion de un fimosis congénito, del que deseaba verse libre antes de tener relaciones sexuales, por el temor de la molestia que habria de ocasionarle la estrechez del prepucio.

El 9 de Agosto hice sentar á M. C. en un sillón, é introduje entre el prepucio y la cara dorsal del pene una canal de madera, por cuya escotadura deslicé un trocar explorador; atravesé el prepucio al nivel de la corona del glande, sustituí el punzon con un hilo de platino y retiré la cánula del trocar. Introduje los extremos del hilo en la cánula doble del secador galvánico, y apreté moderadamente la parte de prepucio que debia seccionar. Haciendo mantener la canal en la posicion indicada de modo que aislase el glande del asa metálica, puse el secador en relacion con la pila quirúrgica y practiqué la seccion sin salida de sangre. Envolví el miembro en una compresa mojada en agua fria, y recomendé á M. C. que la humedeciese con frecuencia.

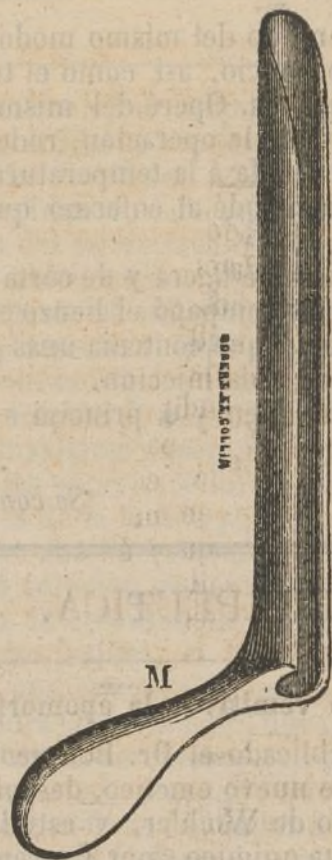


FIG. 2.ª

El 17, hice reemplazar el agua fria con agua fenicada.

El 24, habiendo desaparecido el edema prepucial, hice curar la herida lineal con pomada de ratania.

El 10 de Setiembre la cicatriz era perfecta.

Obs. 4.ª Fimosis congénito; tumores epiteliales desarrollados en la parte interna del prepucio; circuncision por medio de la galvano-cáustia térmica; curacion.

En Enero de 1873, el Dr. Bastin de Asnieres me envió un viejo de setenta y cinco años con un fimosis congénito y quejándose de vivos dolores en la parte interna del prepucio. Poseia una hermosa constitucion y habia gozado de buena salud; casado á los treinta y seis años, habia tenido dos hijos y me aseguró que ninguna afeccion venérea habia padecido. Al reconocerle, hallé un fimosis completo y á los lados del glande un engrosamiento del prepucio que consideré producido por tumores epiteliales desarrollados en la membrana mucosa. Como era condicion necesaria para formar un diagnóstico exacto poner el glande al descubierto, le propuse el desbridamiento dorsal, que él aceptó.

El 2 de Febrero, despues de sentar al paciente en un sillón, coloqué el mismo instrumento aislador que en el caso antes citado, entre el prepucio y glande, y le confié su mantenimiento en posicion á un ayudante; luego, recorriendo la ranura con un trocar explorador, atravesé el prepucio al nivel de la corona del glande, sustituí el punzon con el hilo de platino y retiré la cánula. Dispuestas así las cosas, y cuando el glande se hallaba bien protegido, cogí los cabos del hilo con dos pinzas que comunicaban con una pila de Trouvé, é hice una seccion lineal del prepucio sin pérdida de sangre.

Descubierto el glande, pude comprobar mi diagnóstico por la presencia de dos tumores epiteliales de más de 0m,01., de largo, nacidos en la cara interna del prepucio á derecha é izquierda del glande. Convinimos en la necesidad de cortar toda la corona del prepucio, pero se aplazó la operacion por manifestar el enfermo que deseaba ser anestesiado; solo practiqué una seccion lineal del prepucio junto al frenillo.

El 20 sometimos al individuo en cuestion á las inhalaciones del cloroformo, y cuando la insensibilidad fué completa, pasé el hilo de platino por debajo del tumor de la izquierda y le coloqué en el secador galvánico; puesto en relacion este con la pila hice una seccion del prepucio á lo largo de la corona del glande sin salida de sangre; cogí luego la parte superior del prepucio en el asa metálica é

hice la ablacion operando del mismo modo; toda la porcion izquierda del prepucio, así como el tumor que allí existia, estaban separados. Operé del mismo modo en el lado derecho; terminada la operacion, rodeé el pene con una compresa humedecida á la temperatura de la sala en que estábamos y recomendé al enfermo que la renovase con frecuencia.

La fiebre traumática fué ligera y de corta duracion.

Los dias siguientes se empapó el lienzo en agua fenicada, y se lavaba con agua que contenia unas gotitas de agua de Colonia despues de cada miccion.

La cicatriz marchó bien y á principi s de Abril era perfecta.

(Se concluirá.)

TERAPÉUTICA.

Un nuevo vomitivo: la apomorfina.

Hace poco ha publicado el Dr. Bourgeois un notable trabajo acerca de este nuevo emético, descubierto en 1845 por Arppe, discípulo de Wöhler, y estudiado en 1848, bajo el punto de vista químico, por Laurent y Gerhardt. Sin embargo, el conocimiento completo de la apomorfina, de su constitucion química y de su preparacion, se debe á dos sábios de Edimburgo, los Sres. Mathiessen y Wright, que desde hace largo tiempo estudian de una manera especial los alcaloides del ópio. La obtienen calentando la morfina, con un esceso de ácido clorhídrico, en un tubo cerrado, durante dos ó tres horas, á una temperatura constante de 140 á 150°. Al mismo tiempo que su constitucion química fueron ellos tambien los primeros que dieron cuenta de los curiosos fenómenos que producía en el organismo.

En 1871, la tesis inaugural de Siébert arrojaba nueva luz sobre la accion fisiológica de este medicamento.

El proceder de los químicos de Edimburgo, que es el más usado hasta el dia, presenta serias dificultades, en razon á la extremada alterabilidad de la apomorfina y á la facilidad con que se oxida. El clorhidrato de apomorfina es más estable; es de un color blanco amarillento; se presenta bajo la forma pulverulenta, con algunas pequeñas escamas, en medio de las que el exámen más atento no logra descubrir la estructura cristalina, á pesar de que en ciertas condiciones, M. Bourgeois ha obtenido cristales muy limpios.

El clorhidrato de apomorfina es neutro cuando está puro, ó poco concentrada la solucion; el olor es nulo; el sabor francamente amargo, pero no nauseoso, y recuerda el de la morfina.

Las dosis que emplea y propone Bourgeois son: 1 centigramo si se administra por el método endérmico, y 5 si por la boca, en el hombre; debiendo ser la dosis casi la mitad para los niños y las mujeres, y entendiéndose esto para la apomorfina de origen escocés; pues la que proviene de Alemania no está suficientemente experimentada, y es, segun Riegel, dos ó tres veces menos activa que la de procedencia inglesa.

Son estas, pues, malas condiciones para que tal medicamento, por grandes que sean las ventajas que presente, pueda entrar inmediatamente en la práctica. Necesita el médico un producto perfectamente definido, tan inalterable como sea posible, para resguardarse de los accidentes que podrian sobrevenir y contra los que el Dr. Carville ha llamado ya la atencion de los médicos.

Para las inyecciones subcutáneas, emplea el Dr. Bourgeois la solucion al centésimo, pues si es mayor la proporcion de la sal, se produce un fenómeno análogo á lo que que pasa en las soluciones de clorhidrato de morfina; se enturbia, y es necesario añadir una ó dos gotas de ácido clorhídrico ordinario para que se clarifique. La acidez de la solucion, si bien no presenta graves inconvenientes,

debe evitarse, y de ahí la necesidad de que no esté muy concentrada la solucion, ni preparada mucho tiempo antes, pues que el clorhidrato de morfina se trasforma muy rápidamente y puede adquirir propiedades, si no nocivas al ménos diferentes de las que se quieren utilizar.

La apomorfina á dosis medicamentosas, produce náuseas y todos los síntomas que de ordinario se observan despues de la ingestion de la ipecacuana y del emético. Localmente, la inyeccion no produce accidentes, ni se acompaña de irritacion, ni de dolor. Las dosis elevadas, por ejemplo, de 1 á 3 decigramos, en inyeccion hipodérmica en los animales, producen fenómenos de envenenamiento, caracterizados por el estupor, la debilidad de las estremidades posteriores y los trastornos de la motilidad; en fin, á dosis tóxica, 4 decigramos en inyeccion subcutánea en los perros, se vé sobrevenir la somnolencia, el estado comatoso y la muerte.

Varios otros médicos han hecho tambien experiencias sobre esta sustancia. Carville inyectó 1 centigramo de apomorfina, disuelto en la cantidad de agua que contiene una geringa de Pravaz, á un enfermo, y los vómitos fueron abundantes. Raymond, inyectó á tres enfermos 2 centigramos de ese medicamento, disuelto en igual cantidad de agua que el anterior, y obtuvo en cinco minutos al efecto deseado. Por fin, el Dr. Moeller acaba de presentar una Memoria á la Academia de medicina de Bélgica, que viene en apoyo de los hechos que acabamos de citar.

Como ya decíamos en el número 1063 de nuestro periódico, al dar muy ligera idea de este nuevo agente terapéutico, se usa con grandes ventajas en las enfermedades de los niños; en los envenenamientos en que urge vaciar el estómago; en las anginas; en los casos de asfixia por inmersión en el agua; en la congestión pulmonal; en el croup; en la bronquitis capilar; en suma, en todos los casos que se quiera producir rápidamente el vómito, el empleo de la inyeccion subcutánea de apomorfina puede prestar importantes servicios. Es, pues, un vomitivo rápido, que produce sus efectos á los diez minutos, cuando mucho, de haber sido administrado, y que goza la ventaja de que su accion no se ejerce sobre los otros sistemas. Deseamos que nuevas experiencias confirmen las hasta hoy practicadas, para poder de este modo contar definitivamente con ese medicamento, que no hay duda sería una importante conquista terapéutica.

El jaborandi.

Nuestros lectores recordarán que meses atrás, en el número 1059 de este periódico, les dimos cuenta de una planta de la América meridional, abundante en Chile, conocida con el nombre de *Boldo*; pues bien, hoy vamos á escribir un par de cuartillas para enterarles de otra *novedad* terapéutica, de origen tambien exótico, y que crece en el Brasil.

Ante todo, oigamos el panegirico—merecido, no hay duda alguna,—que de esta planta hace el Dr. Continho, su introductor en Europa: «Este medicamento, dice, es un poderoso diaforético y un sialogogo incomparable. Su accion se hace sentir al cabo de algunos minutos, y puede decirse que es segura. Poco despues de su administracion, el sudor baña el rostro y toda la superficie del cuerpo. La saliva se segrega en tanta abundancia, que la palabra se dificulta, y se ha llegado á recojer hasta 1 litro y aun mayor cantidad en ménos de dos horas. Al mismo tiempo se ha visto aumentar la secrecion de los bronquios, y en uno ó dos casos sobrevenir la diarrea. Y, cosa notable, el calor ó aumento de temperatura no tiene más que una importancia secundaria en la produccion de los efectos sudoríficos del *jaborandi*, mientras que es el todo en nuestros principales sudoríficos indígenas. Es cierto, que no es inútil administrar caliente la infusion y abrigar bien en la cama al sugeto; pero el *nuevo* diaforético no necesita de tales condiciones para manifestar su poder.»

Despues de tan magnífica introduccion, pasemos adelante.

Hasta ahora sólo se ha usado bajo la forma de infusión, que se administra caliente ó tibia, puesto que la elevación de temperatura no es necesaria para alcanzar los resultados. Diez minutos después de haberla tomado, copiosos sudores invaden el cuerpo y no cesan durante cuatro ó cinco horas, de tal modo que es necesario cambiarse varias veces la ropa.

En el Brasil, el *jaborandi* parece ser un nombre genérico con el que designan las plantas estimulantes, sudoríficas, sialagogas; ora lo aplican á una graciola, *gratiola monneria*, ora á diversas especies del género *piper*, que reúnen aquellos caracteres. Sin embargo, el examen de las hojas y de las ramas de ese arbusto, no permite admitir que la tal planta sea una graciola ó una pimienta. Las hojas son inodoras, si bien frotadas entre los dedos dejan un ligero olor aromático; su gusto es un poco ácre, pero no amargo, y no tiene análogo entre las plantas medicinales usuales; miden algunas veces más de 3 decímetros de longitud. Los foliolos, en número de 8 ó 10, tienen de 10 á 12 centímetros de longitud, por 3 ó 4 de anchos; son opuestos, ovales, obtusos y escotados en su vértice, ligeramente desiguales en la base. Son lampiños, ordinariamente gruesos, y sin embargo, quebradizos. La ausencia completa de flores y frutos hubiera hecho muy difícil, por no decir imposible, la determinación de la especie, si examinando en su herbario las plantas brasileñas el profesor Baillon no hubiese podido reconocer la identidad de estas hojas con las del *pilocarpus pinna-tus*, originario de la provincia de Saint-Paul.

No duda M. Gubler que el *jaborandi* contiene uno ó varios principios inmediatos, á los que debe la propiedad de estimular directamente las glándulas salivales y sudoríparas. Pero ya desde hoy considera á esta sustancia como el primer ejemplo incontestable de un diaforético verdaderamente digno de tal nombre, «es decir, de un medicamento que tiene el poder de provocar directamente la secreción del sudor, por una acción electiva, por una estimulación especial del aparato sudoríparo. Fácil es adivinar el porvenir reservado á tan poderoso y á la vez inofensivo agente, cuya indicación racional se presentará en una multitud de enfermedades.»

Dicho queda cuanto en la actualidad se sabe respecto al *jaborandi*. Si después de tan calurosas recomendaciones, si después de bautismo tan solemne, no se abre paso á través de todo el mundo y no logra llamar la atención de los médicos, será cosa de desesperar del porvenir de la terapéutica.

R. S.

SECCION PRACTICA.

Historia clínica de una herida perforante del encéfalo, compatible con la vida durante treinta y nueve días de los meses de Junio y Julio del corriente año; producida por una bala de revólver de doce milímetros y publicada con permiso de la autoridad judicial.

El día 31 de Mayo próximo pasado, en una posesión del pueblo de la H... y hora de las diez y media de su mañana, la joven N. N., de 15 años de edad, nubil, de temperamento nervioso-linfático y buena constitución, fué lesionada en su extremidad cefálica por una bala de revólver de reglamento, perdiendo instantáneamente el conocimiento y cayendo sobre el regazo de una de las amigas que la acompañaban.

Trasladada en una caballería á la casa de sus padres—distante una media hora—se dió por la familia parte á aquella autoridad judicial municipal, quien dispuso se avisase inmediatamente al médico cirujano titular de Candelario—á unos siete kilómetros de distancia—que se hallaba encargado de la asistencia por ausencia del propietario.

Personado cuatro horas después, encontró la lesionada echada sobre un colchón, con una solución de continuidad de los tegumentos comunes, situada en su extremidad cefálica y región frontal, colocada como á ocho milímetros por encima del tercio medio del arco superciliar derecho, dirigida oblicuamente de delante atrás y de derecha á izquierda, de 25 milímetros de altura y 12 de distancia del borde derecho al izquierdo, los que son irregulares, están contundidos y dirigidos hácia dentro: se observa edema notable y color equimótico en las regiones frontal, nasal, maxilares superiores y muy especialmente en las palpebrales superior é inferior.

Por los bordes de la herida y por la abertura nasal derecha tiene lugar una ligera hemorragia capilar.

Examinada la solución de continuidad mediante el tacto, se notaron interesados los tegumentos comunes, el músculo occipito-frontal, el periostio, el hueso coronal que presenta una fractura conminuta, las membranas fibrosas protectoras del encéfalo, dura mater, aracnoides y pia mater y la masa cerebral correspondiente al lóbulo anterior del hemisferio derecho, que está herniada en el intersticio de la herida de los tegumentos comunes; encefalocele diagnosticado perfecta y exactamente por su consistencia especial y por los colores blanco ó gris de las sustancias de estos nombres que constituyen el centro del sistema nervioso de la vida de relación: no hay agujero de salida.

Existe un estado comatoso profundo, caracterizado por inmovilidad, resolución de fuerzas, pérdida completa del conocimiento, frialdad de las extremidades inferiores, pequeñez y lentitud del pulso: se disponen caloríferos y revulsión ambulante en las extremidades inferiores, evacuación sanguínea general, que se practica del brazo por no dar sangre la vena safena bien abierta; la sangre, negra y muy carbonizada al principio, sale rastrera y termina por formar arco; aplicación constante del frío húmedo á toda la cabeza, repetición de la sangría, y cura sencilla de la herida con planchuela de cerato; quedando un ministrante á la observación de la hemorragia.

1.º de Junio.—A la mañana siguiente la enferma está reaccionada, tiene 86 pulsaciones, ha remitido el estado comatoso, acusa casi ininteligiblemente una fuerte cefalalgia gravativa, se ha cohibido la ligera hemorragia capilar, la sangre extraída en la segunda sangría está carbonizada y sin costra.

La misma prescripción, aplicación de 18 sanguijuelas á los maléolos internos y cura con planchuela de cerato: se corta su abundante cabellera y se practica un minucioso reconocimiento en toda la cabeza en busca del proyectil.

En la región correspondiente á la porción escamosa del hueso temporal izquierdo se observa aumento de volumen, coloración equimótica, crepitación, movilidad anormal y presencia debajo de los tegumentos comunes de un cuerpo esferoideo, que se supone ser el proyectil: se indica á la familia la necesidad urgente de su extracción, á lo que se opone temiendo sea ocasión de la muerte inmediata de la infortunada joven; por lo que se pide con urgencia al juzgado de primera instancia del partido otro médico cirujano y autoridad suficiente para operar.

El día 2 de Junio, á las diez de su mañana, los titulares de Béjar y Candelario D. Juan Magdalena Godínez y el que suscribe estas líneas, reconocen la lesionada, confirman el diagnóstico y reservadísimo pronóstico formados; ven fiebre, agitación, inquietud y estado comatoso no resuelto; curan sencillamente la herida é inspeccionan la región temporal izquierda.

De común acuerdo convienen en la presencia del proyectil y esquivarlas, y en la necesidad urgente de su extracción: después de alguna vacilación del padre de la lesionada, se practica sobre la parte superior posterior de la cabeza, correspondiente á la porción escamosa del hueso temporal izquierdo, una incisión crucial de 45 milímetros de altura y 28 de latitud, dirigida de arriba abajo y de fuera aden-

tro; se disecan los colgajos y se pone al descubierto el proyectil, que se extrae inmediatamente por medio de las pinzas de disección: es efectivamente una bala cilíndrica de revólver, de 12 milímetros; reconócese mediante el tacto la cavidad resultante, y se observa fractura conminuta de toda la porción escamosa del hueso temporal, hallando suelta una esquirla de 13 milímetros de longitud y 8 de latitud, dirigida de dentro afuera y de arriba abajo, que sin gran trabajo se extrae con las pinzas: inmediatamente después, se produce un encefalocele correspondiente al lóbulo medio del hemisferio cerebral izquierdo, caracterizado por su consistencia y colores blanco y gris patonogmónicos.

Prescripción. Dieta, quietud, silencio, oscuridad, bebidas sub-ácidas, afusiones frías constantes á toda la cabeza; cura de las heridas con planchuela de cerato y vendaje contentivo.

Todo el día estuvo la lesionada inquieta, agitada, con sed bastante intensa, con 86 pulsaciones, las facultades intelectuales algún tanto despejadas, y acusando siempre una intensa cefalalgia gravativa supra-orbitaria: á la mañana siguiente hubo una notable remisión de todos los síntomas acompañada de un ligero sudor.

Día 3 de Junio, 4.º de observación. A las diez de la mañana está apirética, con 66 pulsaciones; han remitido notablemente la inquietud y agitación anteriores; inteligencia despejada, evacuación de orina y heces fecales con conciencia, estado general regular, lengua húmeda ligeramente saburrosa; disminución notable del edema y color equimótico de los párpados superiores, visión perfecta con el ojo izquierdo, cuya conjuntiva óculo palpebral está quimosa: cura sencilla.

Día 4 de Junio, 5.º de observación. Facultades intelectuales completamente despejadas, 70 pulsaciones, estado general regular; de las soluciones de continuidad fluye serosidad sanguinolenta, que baña ambos encefaloceles; del agujero de entrada, extracción de una esquirla de 11 milímetros de largo y 7 de ancho.

Día 5, 6.º—Integridad de las facultades intelectuales excepción hecha de la memoria, la lesionada ignora completamente la agresión y sus circunstancias, no recordando más que su llegada á la posesión de su familia donde lo fué; la han hecho creer que su enfermedad consiste en dos escalabraduras; tubo digestivo normal, desaparece el edema equimótico de los párpados, persiste la cefalalgia acompañada de fotofobia: iníciase el período catamenial en condiciones normales; se extraen tres esquirlas pequeñas de la abertura de entrada.

Día 6, 7.º—68 pulsaciones, remisión notable de todos los síntomas generales, menos la cefalalgia y fotofobia; menstruación normal; las heridas manan pus loable en regular cantidad. Dieta de caldos y sustancia de arroz.

Día 7, 8.º—Termina el período menstrual; coincidiendo con la constitución médica reinante, fría y húmeda; se desenvuelve movimiento febril de carácter catarral, aumentándose la cefalalgia y el ritmo circulatorio á 80; serosidad sanguinolenta. Se suspenden las afusiones frías y se dispone dieta de sustancia de arroz y bebidas diaforéticas.

Día 8, 9.º Mediante un suave sudor remiten los fenómenos catarrales y la cefalalgia, pulso á 72, pus loable.

Día 9, 10.º Igual estado, 70 pulsaciones; del agujero de entrada se extrae una esquirla como la mayor ya relacionada.

Día 10, 11.º Cesa completamente el estado catarral, menos la cefalalgia, 70 pulsaciones.

Día 11, 12.º Sin novedad, 68 pulsaciones; del agujero de entrada de la bala se extrae una pequeña esquirla: pus loable. Dieta de caldos de gallina.

Día 12, 13.º Estado general completamente satisfactorio: pus laudable en bastante cantidad; se limpian las soluciones de continuidad que tienen muy buen aspecto, desprendiéndose en parte el tejido celular y pequeñas porciones de masa encefálica. Leche aguada para alternar

con los caldos. Habiendo regresado en este día D. Tomás de Castro y Montero, titular de la localidad, se encarga de la asistencia y observación clínica de la lesionada.

Día 13, 14.º Estado general satisfactorio, pus de buena calidad, soluciones de continuidad con buena coloración.

Día 14, 15.º Ligero movimiento febril, 80 pulsaciones: buen color en las heridas, pus loable.

Día 15, 16.º Mala noche, durante ella fuertes escalofríos seguidos de fiebre alta (120), delirio alto, dilatación pupilar, lengua seca y encendida en sus bordes, gastricismo, dolor á la presión en la región epigástrica. Abultamiento considerable de las hernias cerebrales; suspensión de la salida del pus, decoloración de las soluciones de continuidad.

Dieta absoluta, bebidas sub-ácidas: cura con planchuela de cerato, cataplasmas emolientes después. En consulta con D. Vicente García Benito, titular de Béjar, se dispone: Poción antiespasmódica simple, ciento veinte gramos para tomar á cucharadas, evacuación sanguínea local al epigastrio y aplicación de dos vejigatorios de Albespeyres á las extremidades inferiores: limonada purgante de citrato magnésico, trescientos cuarenta y cinco gramos para tomar en cuatro dosis á la mañana siguiente. Igual estado en la visita de tarde.

Día 16, 17.º Siguen la inquietud y el delirio, pulso á 100, disminuye el dolor epigástrico, pequeño efecto purgante.

Día 17, 18.º Cede el delirio, menor dilatación pupilar, pulso á 80, remiten los fenómenos gástricos, escreción voluntaria y frecuente de orina sedimentosa, deposición abundante: vuelve á iniciarse la supuración por los orificios de entrada y salida del proyectil, siendo el pus de buena calidad. Durante la noche concilia el sueño que es largo y tranquilo.

Día 18, 19.º Reaparece el gastricismo aunque sin fiebre (64). En consulta con el titular de Béjar Magdalena Godínez se dispone: calomelanos preparados por el vapor, para tomar un decígramo cada tres horas.

Día 19, 20.º Noche intranquila, cefalalgia gravativa, 68 pulsaciones: pus de buena calidad; dos caldos al día.

Día 20, 21.º Recargo febril durante la noche, delirio alto, dilatación pupilar, 110 pulsaciones, lengua aguada y escamosa, notable hiperestesia gástrica; supresión de la supuración.—Prescripción: Dieta absoluta, afusiones frías, bebidas atemperantes. Cocimiento atemperante nitrado, trescientos cuarenta y cinco gramos para tomar á cortadillos cada tres horas; cataplasmas emolientes al vientre. Por la tarde: gran postración, aumento de dolor en el epigastrio é hipocondrio derecho.

En consulta con el Sr. Godínez se repite la prescripción de los calomelanos: y creyendo ver en el síndrome la expresión de la puohemia, prescriben de sulfato de quinina selectísimo dos gramos, de cocimiento tenue de zaragatona doscientos gramos, disuélvase s. a. para cuatro enemas.

Día 21, 22.º Noche intranquila, delirio alto, pulso pequeño y blando (100), mayor aplanamiento, vomituras frecuentes; todos los demás síntomas como el día anterior; deposición fétida, salida por las heridas de líquido céfalo-raquídeo.—Prescripción: Dieta de caldo colado: sulfato de quinina, dos gramos disueltos en ciento cincuenta de alcohol para fricciones á la columna vertebral. El día lo pasó más tranquilo, pulso á 100, varias deposiciones biliosas, acusa sensación de escalofríos por el tronco y las extremidades.

Día 22, 23.º Buena noche, remisión, 80 pulsaciones: caldos.

Día 23, 24.º Escalofríos seguidos de calor, 96 pulsaciones, delirio, vómitos, lengua saburrosa, seca y árida, fuerte dolor en el epigastrio é hipocondrios: las heridas no supuran. Por la tarde, remitidos todos los síntomas, pulso á 80.

Día 24, 25.º Gran agitación durante la noche, fuerte delirio (100). Notable aumento del encefalocele del orifi-

cio de entrada del proyectil, que ocupa las regiones superciliar derecha, base de la nariz y orbitaria interna izquierda. Por la tarde, ligera remision, vómitos, pulso á 90.

Día 25, 26.° Escalofrios seguidos de delirio y fiebre alta (116), vómitos, gastricismo, gran agitacion, más pronunciada la hernia cerebral anterior.—Prescripcion: Sulfato de quinina, dos gramos disueltos en trescientos cuarenta y cinco de cocimiento de zaragatona para enemas. Cocimiento atemperante nitrado, trescientos cuarenta y cinco gramos para tomar á cortadillos cada tres horas, alternando con un papel de un decigramo de calomelanos: Cura de los vejigatorios con papeles epispásticos.

Por la tarde: remite el delirio, pulso á 100, calor elevado y seco, gastricismo, subsalto de tendones.—Prescripcion: Mistura antiespasmódica anodina en enemas, alternando con los de sulfato quinico.

Día 26, 27.° Durante la noche escalofrios seguidos de calor seco (100), cefalalgia gravativa en forma de cinta antero-posterior, subsalto de tendones, vómitos, coma vigil. Por la tarde, se observa algun despejo y remision en los síntomas: salida por las heridas de líquido céfalo-raquídeo.

Día 27, 28.° Igual estado, lengua cubierta de una capa saburral blanco amarillenta, escrecion involuntaria de orina y heces fecales.

Día 28, 29.° Aplanamiento, sueño tranquilo, delirio y subsalto de tendones, pulso á 100.

Día 29, 30.° Al terminar la tarde anteriores abundantes vómitos, delirio alto, convulsiones, vértigos: durante la noche, pulso á 100, gastricismo, convulsiones clónicas de las extremidades superiores, evacuaciones albinas involuntarias.

Día 30, 31.° Iguales síntomas, pulso á 100.

Día 1.° de julio, 32.° Tranquilidad aparente durante el día y la noche, postracion, cefalalgia y fiebre (112) supuracion con líquido céfalo.

Día 2, 33.° Notable remision, pulso á 94, vómitos, evacuacion albina voluntaria, abundante supuracion de pus loable.

Día 3, 34.° Exacerbacion con frecuentes vómitos biliosos, fuerte cefalalgia, convulsiones y gran inquietud, pulso á 100. Por la tarde remision notable de todos los síntomas, por lo que en consulta con el que dice se prescribe: Cocimiento salso de Fuller una libra para tomar á cortadillos durante la remision: julepe moscado treinta gramos para tomar á cucharadas alternando: caldos con vino de Málaga en los intervalos: continuacion con las fricciones, cada cuatro horas, á la columna vertebral, con la disolucion alcohólica de bisulfato quinico.

Día 4, 35.° Fuerte exacerbacion, delirio furioso, vómitos, convulsiones clónicas continuas, escrecion involuntaria de orina, pulso á 100. Por la tarde remiten todos los síntomas á escepcion del delirio.

Día 5, 36.° Igual estado.

Día 6, 37.° Ha descansado algunos ratos, notable remision de todos los síntomas, pulso á 80.

Día 7, 38.° Intranquilidad durante la noche, más convulsiones y mayor dolor en el epigastrio é hipocondrio derecho: se repite la prescripcion añadiendo sesenta gramos de mistura antiespasmódica anodina. Por la tarde grande aplanamiento y mayores convulsiones.

Día 8, 39.° Gran exacerbacion desde las once de la noche anterior: grandes movimientos convulsivos, mi-driasis permanente, trismus, tétanos, respiracion veloz y entrecortada, pulso dicrótico á 140, grandes y repetidas evacuaciones involuntarias de orina y heces fecales, mejillas duras, salida de espuma por la boca y fosas nasales, nariz afilada, facies hipocrática. Notable abultamiento y lividez en ambos encefalocelos, con fluctuacion bien manifiesta. Todos estos síntomas fueron aumentando en intensidad, y la fuerza del pulso disminuyendo, hasta las once y media de la mañana en que sucumbió la infortunada.

Durante este día por boca y nariz tiene lugar abundante salida de espuma y sangre venosa y por la contra-abertura salen como unos veinticinco á treinta gramos de pus seroso.

Día 9 de Julio, á las diez de la mañana.

Necropsia.—Los titulares de Navacarros y Candelario practican la inspeccion anatómica que demuestra las lesiones siguientes:

Hábito exterior.—Notable palidez del rostro y membranas mucosas. En la parte lateral derecha de la region frontal á un centímetro del arco superciliar una solucion de continuidad, irregular, de bordes dirigidos hácia dentro, de dos centímetros de estension de derecha á izquierda y dos y medio de arriba abajo.

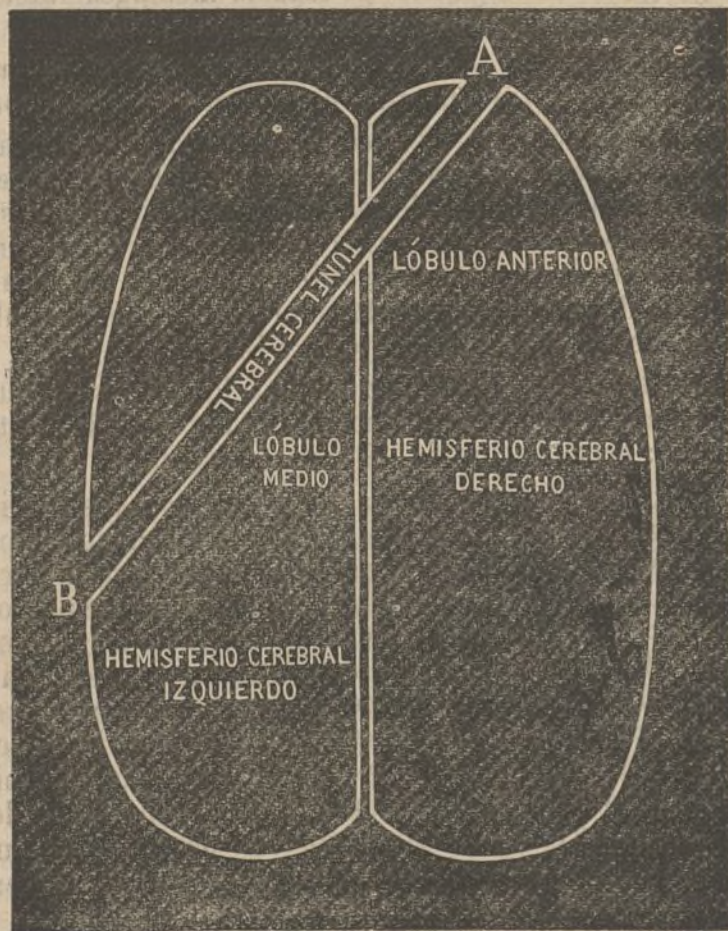
En la parte lateral izquierda de la cabeza, otra solucion de continuidad correspondiente á la porcion escamosa del hueso temporal, de bordes desiguales, dirigidos hácia fuera, de tres centímetros de estension antero-posterior y tres y medio á cuatro de la supero-inferior.

Cavidad craneana.—Notables adherencias en la piel y el tejido celular subcutáneo: inyeccion sanguinea venosa en toda la red extra-craiana.

Hernia cerebral en ambas soluciones de continuidad ocupando todo su intervalo con adherencias al tejido celular subcutáneo, al músculo occipito-frontal y al periostio.

Fractura conminuta en el hueso coronal, redondeada desigualmente, de mayores dimensiones que la herida correspondiente de la piel, y estendida á la cara superior de la bóveda orbitaria derecha y á la estremidad superior de la apófisis ascendente del maxilar superior correspondiente, sobre la que se halló un cuerpo extraño, constituido por las cuatro quintas partes del diafragma en que el proyectil de revolver se apoya dentro de la cápsula.

Fractura conminuta de la porcion escamosa del temporal izquierdo, irregular, de dos centímetros de altura y dos y medio de estension antero-posterior: fracturado el arco zigomático en la porcion temporal: en el ángulo superior anterior hay una esquirla terminada en pico de flauta, de tres centímetros de estension, y adherida por la base á los tegumentos esterno é interno.



A. Entrada del proyectil.

B. Salida del mismo.

Grandes adherencias entre las partes óseas fracturadas y la dura-madre, que está muy inyectada; desprendida en toda su estension y adherida á la meninge exterior otra esquirra del temporal tan grande como la anterior: inyectadas y endurecidas las tres meninges, que presentan dos soluciones de continuidad análogas á las tegumentarias y óseas: su intervalo está ocupado por una notable hernia cerebral de sustancia blanca ó gris de los hemisferios correspondientes, fluyendo de ambas pus seroso concreto en bastante cantidad.

Con la sonda real se examina la solucion de continuidad de la masa cerebral, que tiene su entrada en la union del tercio esterno con los dos tercios internos de la estremidad anterior del lóbulo anterior del hemisferio cerebral derecho, corre unos cuatro centímetros á lo largo de ésta hasta el espacio inter-hemisférico, atraviesa este á unos cuatro milímetros de distancia de la cara superior del cuerpo calloso, entra en el lóbulo anterior del hemisferio izquierdo, pasa al lóbulo medio y termina en éste próximamente en la union de sus tercios medio y posterior, trazando una línea recta A B de doce centímetros de estension antero-posterior y ocho milímetros supero-inferior: está muy disminuida su cohesion normal, se disgrega con facilidad y presenta un punteado rojo muy notable.

Toda la superficie interior de la herida perforante, ó tunel cerebral, está impregnada de pus seroso poco concreto, en cantidad—cálculo aproximado—de 25 á 30 gramos.

La palpacion hace notar presencia de pequeñas esquiras dentro de la masa cerebral y por medio del tacto con los dedos pulgar é índice se separan 10 fragmentos óseos, pequeños, implantados en el trayecto de la herida.

El proyectil y las esquiras extraídas durante la vida, así como el fragmento de cápsula y las separadas de la sustancia cerebral obran en poder del señor juez de primera instancia de este partido.

El cuerpo calloso, ambos hemisferios cerebrales, los ventrículos laterales, el cuarto ventrículo y los hemisferios cerebelosos presentan focos apopléticos é inyeccion sanguínea venosa muy notable.

Ingurgitacion sanguínea de toda la meninge interior: no hay fractura de los huesos de la base del cráneo.

Cavidad torácica.—Notable decoloracion de los órganos que constituyen los aparatos respiratorio y circulatorio.

Cavidad abdominal.—Meteorismo, lividez de la pared abdominal: decoloracion de las capas musculares, peritoneo y túnica serosa de los intestinos; inyeccion sanguínea venosa en la membrana mucosa gastro-intestinal, aumento del volumen y congestion sanguínea del hígado, aumento del volumen y de la coloracion normal sin ulceracion, de las placas de Peyero y Brunnero.

Tejidos fibrosos.—Rigidez de todos los planos musculares, así como de las articulaciones grandes de las estremidades: decoloracion de los haces musculares.

Reflexiones.—La epidemia de sarampion disintérico, que hace unos dos meses reina en esta localidad, impide al que dice estenderse en consideraciones sobre la herida perforante objeto de las anteriores líneas, que por otra parte carecerian de interés científico por la insuficiencia de su autor: mas cree de su deber llamar la atencion de las notabilidades médicas acerca de este caso práctico y sobre la compatibilidad del estado normal de las funciones de nutricion, relacion y especial del sexo femenino con tan graves lesiones durante el largo espacio de doce dias, transcurridos los cuales empezó á desenvolverse una meningo-encefalitis sub-aguda que graduándose y generalizándose ocasionó la defuncion de la lesionada.

Esta enfermedad ha llamado la atencion de la clase médica de este país hasta el punto de haber profesores que á priori han negado en absoluto el paso del proyectil por

dentro del encéfalo, por lo que se ha redactado esta historia clínica con tan minuciosa prolijidad.

LIC. JOSÉ BALIÑO Y LOPEZ.

Candelario 15 de Agosto de 1874.

ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID.

Discursos pronunciados en la recepcion pública del académico electo D. Federico Rubio y Gali, el dia 31 de Mayo de 1874.

(Continuacion.)

Los límites de las partes que se van á estirpar suelen ser dudosos y hasta inciertos; el volumen puede ser enorme y las regiones en que el mal resida, cercanas á otras en que se hallen órganos esenciales para la vida. Todas las dificultades de la operatoria y sus mayores riesgos, suelen reunirse en una estirpacion, como acontece por ejemplo en la de la parótida, y se vé en otras muchas.

Los productos morbosos que han de estirparse, se hallan por otra parte en condiciones muy diversas, ya por razon de su naturaleza, ya por la de su textura, ya por la magnitud, ya por su forma, ya por la region que ocupen, ya finalmente por su vascularizacion, procedencia, forma y direccion.

Condiciones tan singulares y variadas obligan á variar las reglas igualmente, y aun á establecerlas opuestas; y para que resulten de útil aplicacion hay que amoldarlas á las condiciones referidas.

A fin de proceder con orden, caminaré de lo fácil á lo difícil y de lo menos particular á lo casuístico.

Las estirpaciones recaen sobre dos órdenes de objetos patológicos. O se refieren á productos morbosos que tienen una individualidad, que constituyen una cosa en sí distinta de las demás, ó en órganos ó partes orgánicas que antes existian en estado fisiológico y se han alterado despues anormalmente y grado por grado en su textura.

Por ejemplo: un pólipo del útero es un individuo patológico en sí, independiente, que nace del útero. Un escirro del útero es el útero mismo, enfermo en la totalidad ó en parte de su propia trama orgánica, alterada y modificada morbosamente.

Bajo el aspecto patológico podrán existir las relaciones que se quiera, mas bajo el punto de vista quirúrgico, las diferencias son esenciales y eminentemente trascendentales para la práctica operatoria. Un lipoma considerado bajo el aspecto quirúrgico, es una cosa esencialmente distinta de una invasion grasosa muscular; siendo aquel con certeza curable por arte de manos, se burla la otra, así del hierro como del fuego.

La division que dejo establecida no creo que necesita de mayor probanza, para que todo el mundo la declare justa. Pues bien; distinto, muy diverso debe ser el procedimiento operatorio en lo que se refiere al modo de prevenir las hemorragias en los unos que en los otros casos.

ORDEN PRIMERO, PRODUCTOS MORBOSOS INDIVIDUALES. Se presentan de dos modos:

Limitados y difusos.

Los limitados se comparten á su vez de dos suertes:

Encarcelados y adheridos.

Siempre que hayamos de operar sobre un tumor limitado, deben ser exploradoras las primeras incisiones, á fin de investigar si el tumor está simplemente encarcelado.

Me consultó años hace una señora de Jerez de la Frontera, que tenia un tumor del tamaño de una lima grande, el cual ocupaba la region carótida derecha; comprimía la tráquea y la dislocaba, juntamente con la laringe. Debía esta señora casarse, y era la enfermedad ocasion de reparos por parte de las familias. Deseaba operarse, mas los

facultativos que fueron consultados, no querían aceptar tantas responsabilidades.

Diagnosticué un lipoma, aunque grande, limitado; infundido entre órganos, pero que si tenía adherencias, debían ser con las aponeurosis, y estar solamente en contigüidad con los vasos de algún calibre. Convine en operarla. Hicela una incisión paralela al esterno-mastoideo, y no bien fué dividida la hoja profunda de la fascia, apareció el tegido del lipoma. Entre él y la aponeurosis introduje el dedo, y reconocí que por su propio desarrollo había ido disecando y separando los intersticios laminosos intermusculares y orgánicos, insinuándose entre ellos, pero solo por rellenamiento contiguo; de tal suerte, que sin más incisiones, sin herir una sola arteriola, ni introducir en la herida una simple pinza, valiéndome del dedo, despegué, vacié y extraje todo el tumor de la grande é irregular bolsa, que le formaban las aponeurosis dislocadas de la region. Nunca he visto ni hecho operacion más sencilla; y sin embargo, separado el tumor, quedaron al descubierto y como artísticamente disecados para una demostracion, el exófago, la laringe y el estuche de Riolo.

¿Qué medio más seguro para prevenir las hemorragias en casos semejantes? ¿No es enseñanza muy útil, la de establecer una regla aplicable en tales condiciones?

REGLA DÉCIMA SEXTA. *Los productos morbosos limitados y encerrados, no deben disecarse ni cortarse, sino abrirles paso, despejarlos y enuclearlos.*

Podrá objetarse que estos casos son raros, y que por lo tanto es la regla de estrecha aplicacion.

Pero no son tan escasos como parece; yo he visto operar por corte, tumores enucleables; el mismo útero suele padecer histeromas simplemente encerrados, y que por una incision y un prudente despegamiento se pueden desprender.

Además, la mayor parte de los productos morbosos limitados, aun cuando estén adheridos, lo están por adherencias parciales, ya á una cara, ya á un borde; y en su virtud, tiene perfecta aplicacion la regla susodicha, en toda aquella parte de la superficie del tumor que esté libre, disminuyendo por tanto proporcionalmente los peligros de las hemorragias.

Los productos morbosos individuales y adheridos, reciben la sangre que los nutre por sus puntos de adherencia, y del lado de donde proceden las arterias de distribucion de la region afecta.

En las regiones quirúrgicas hay unas arterias de uso determinado, que van de paso, para llenar su oficio, y que no se curan para nada de las necesidades fisiológicas de la region por donde atraviesan. Pues téngase esto presente, y no se eche al olvido que las referidas arterias cuando está la region morbosa, observan con ella la misma ó mayor indiferencia.

Hay otras arterias de distribucion, que son precisamente las que nutren aquellas regiones, que les están fisiológicamente encomendadas, y estas mismas, no otras, son las que se encargan de mantener y nutrir los productos morbosos allí desarrollados, sin más variante que desenvolverse ó hipertrofiarse proporcionalmente, segun lo exige el caso.

Esto dicho, y siendo tan claro que cae como por su propio peso, hasta tocar en la evidencia, no puede menos de influir poderosamente en el ánimo de los operadores, apartándoles esa preocupacion temerosa, que siempre acompaña á lo oscuro y lo desconocido, y que se ofrece al espíritu del cirujano, cuando disponiéndose para comenzar una estirpacion, se pregunta á sí mismo si vendrá mucha sangre, cuántos vasos tendrá el tumor y de qué troncos serán procedentes.

Fijemos pues nuestra atencion, libre de sombras y de temores, en estos dos puntos de estudio, al comenzar cualquier estirpacion: 1.º «Cuáles son las arterias de paso, y por dónde deben caminar. 2.ºCuál es la direccion nor-

mal que corresponde á los vasos nutritivos de la region que vá á operarse.» Espliquemos lo espuesto por un ejemplo fácil: Sea un pequeño tumor, bien circunscrito y no muy profundo, situado en la region lateral y media del cuello, entre la laringe y el externo-mastoideo. Sea por último un tumor embrio-plástico. Por debajo de su borde interno, pasará la tiroidea superior; por su borde inferior estará adherido á las fascias; por la parte posterior y superior estará adherido tambien y recibirá los vasos de su nutricion. Luego predeterminado todo esto, cortaremos la fascia por el lado interno, despegaremos la cara inferior, que en tumor limitado tiene que ser tan sólo contigua á las partes adyacentes; dilataremos despues hácia la parte inferior, circunscribiéndonos á las adherencias, y seguros así de no herir la tiroidea, que nada tiene que ver con el tumor, aparte de la vecindad, disecaremos hácia atras las adherencias y despues y últimamente la parte posterior superior.

Así salvaremos lo primero, el peligro de herir la tiroidea, y lo último que se empeña es la herida precisa de los vasos del tumor, para que el flujo de sangre tenga menos tiempo en que efectuarse, y podamos ligarlos á campo completamente abierto, apenas sean heridos.

REGLA DECIMA SETIMA. *En los productos morbosos, individuales y adherentes, dividanse las últimas aquellas adherencias que se hallan en la parte por donde el tumor debe recibir su nutricion.*

Más difícil es en los productos difusos prevenir las hemorragias; pero debo declarar, que muchas son imputables á la inesperienza quirúrgica y á la muy comun falta de no discurrir sosegadamente en los conflictos.

Los productos difusos son siempre adherentes, abarcan varias regiones, reciben por consiguiente la sangre por diversos puntos y en distintos sentidos, y con frecuencia envuelven y rodean vasos importantes, de los que por allí caminan para ir á otras regiones.

A fin de evitar en lo posible las hemorragias, no puede aplicarse más regla que esta, cuya importancia nunca será bastante encarecida.

REGLA DECIMA OCTAVA. *En la estirpacion de los productos morbosos, individuales y difusos, jamás deberá procederse por corte, sino siempre por diseccion.*

El arte de disecar, como es bien sabido, permite separar, aislar y deslindar toda parte orgánica, así sea contigua como continua; y sabido es tambien que lo mismo pueden trazarse líneas con el lápiz, que con el filo del bisturí. El filamento nervioso más sutil, la arteria más tenue, son seguidos, aislados y perseguidos á través de estensas regiones, con el escalpelo de cualquier disector medianamente diestro.

Debe el operador ser un disector seguro de lo que vive y palpita, aislar con destreza los productos mórbidos; salvar las arterias de tránsito, evitar los nervios de accion fisiológica importante y proceder sobre el hombre vivo, como cuando preparaba en el anfiteatro una region quirúrgica para el estudio.

Despegar los tegidos en su contigüidad, aprovechar artísticamente tales ó cuales disposiciones á favor de una operacion, enuclear aquellas partes, que de esta manera pueden separarse; hé aquí varios procedimientos inofensivos y exentos de todo peligro tocante á las hemorragias. ¿No puede hacerse esto, porque las condiciones del mal ó de la region no lo consienten? Pues disecad, disecad con cuidado, disecad los vasos, que sólo pasan por el tumor para seguir su destino; disecad en fin en el hombre vivo, como se diseca en el cadáver.

El SEGUNDO ORDEN DE ESTIRPACIONES corresponde segun dijimos á aquellos órganos ó partes orgánicas que existian antes fisiológicamente, y que grado á grado han venido alterándose en su textura.

Tambien manifestamos antes, que esta clase de estirpaciones debian arreglarse, á fin de evitar las hemorra-

gias, de diversa manera que viene establecido para el primer orden.

Compréndese con facilidad la razón de variaciones tales. En primer lugar, forman las estirpaciones de los órganos el eslabón de la cadena de la serie natural y lógica, que une las genuinas estirpaciones con las amputaciones propiamente dichas; y este carácter misto dá á las operaciones de que ahora vamos á ocuparnos, una fisonomía que á la vez participa de las condiciones de las dos precedentes, y que no permite hacerlas en rigor, ni como las unas, ni como las otras, sino de su particular modo y manera.

Un poliadenoma de la glándula mamaria, no es un tumor que tiene personalidad como tumor, por decirlo así; propiamente, es una glándula mamaria hipertrofiada, morbosa, multiplicada en los grupos de sus fondos de saco: al separar el tumor, lo que realmente separamos es la glándula misma. De aquí resulta que los vasos que tenemos que cortar, son los vasos propios de la glándula, hipertrofiados y agrandados como ella. Saquemos de estos datos las consecuencias, que han de dar la pauta del modo y forma como debemos proceder, para evitar las hemorragias en este caso, y en las demás operaciones de su misma especie.

En algunos tratados de operatoria, que pasan como clásicos, se aconseja, para estirpar la mama, que se haga la incisión semi-elíptica inferior antes que la superior; para evitar con esto, se dice, que la sangre de la última tiña en su descenso las partes inferiores, dificultando la operación. Ved aquí una doctrina tan errónea como baladí en su fundamento. Pasemos á demostrarlo.

Si atacamos de abajo arriba, cortaremos mayor ó menor número de vasos en cada incisión, y como estos vasos son ramificaciones de las mamarías, que vienen de arriba abajo, resultará infaliblemente, que serán divididos en el punto inferior *a* y darán la sangre que corresponde á su número y volumen; que en otra incisión ascendente serán heridos los mismos vasos en el punto *b* y volverán á dar sangre y que se repetirán tantas secciones distintas en un mismo vaso, cuantas sean las incisiones que se hagan, hasta llegar al límite superior de la estirpación.

Por el contrario, si al estirpar la glándula atacamos resueltamente la semi-circunferencia superior, en este corte herimos los troncos principales de las mamarías, y algunos accidentales, que se han desarrollado por razón de la hipertrofia. En tan estensa herida caben, sin ocupar el campo quirúrgico ni causar embarazo, dos, tres ó cuatro dedos de un ayudante, que aplicados inmediatamente sobre las visibles bocas de aquellas arterias, suspenden la hemorragia, en tanto que vá el cirujano ligándolas una á una con toda calma. Despues, como al proseguir la operación sólo pueden cortarse vasos cuyo origen ha sido ya ligado, sin dificultad se termina casi en seco.

Pero donde más funestos son los efectos, por falta del debido discernimiento de los datos fisiológicos y anatómicos, es en las estirpaciones de la lengua.

Comenzando á cortar desde la parte anterior hácia la posterior de dicho órgano, conforme uso corriente, se dividen desde luego las raninas; la lengua, que es uno de los órganos más vascularizados, proporcionalmente á su volumen, dá sangre con abundancia; esta sangre llena la boca, y no solamente oculta el fondo de la herida, sino la lengua misma; y traga el enfermo su sangre ó inclina la cabeza hácia adelante para escupirla. La operación se suspende irremisiblemente, entre tanto que la hemorragia dura lo que quiere durar. Gracias, que despues de muchos enjuagatorios astringentes se suspenda la hemorragia en sábana, y sea ya posible despejar el fondo de la boca de coágulos ennegrecidos y glutinosos, cual resultan por la acción de los astringentes, del moco y la saliva; y gracias que restando sólo el chorro de las raninas, seamos tan felices que logremos ligarlas. Pero es preciso continuar la operación, y al hacer otro corte, volvemos á herir los mismos vasos, cuatro ó seis milímetros

más atras, y torna á repetirse la anterior escena é igual angustia y otra nueva suspensión. De esta manera tropezando y cayendo en tan largo camino de amarguras, seguimos, hasta que estenuado el enfermo, azorado, y con la boca quemada á fuerza de repetidas cauterizaciones, conseguimos llegar á las linguales, cuyos impetuosos chorros acaban de hacer perder al paciente el resto de su sangre.

(Se continuará.)

PRENSA MEDICA.

Locura cataléptica.

Por fuerza ha de ser rara esta afección cuando ningún autor se ocupa de ella y ni los tratados de patología ni las obras de psiquiatría la mencionan. Tan solo M. Linas al tratar de la catalepsia en el *Diccionario enciclopédico de las ciencias médicas* describe de un modo algo explícito los fenómenos de delirio que algunas veces la acompañan. Según él «Un exámen severo descubre, en la mayoría de esos enfermos, anomalías, imperfecciones, ó trastornos, en diversos grados, en su estado mental; no difiriendo en esto la catalepsia de las otras neurosis convulsivas. En ciertos casos, pueden llegar á tan alto grado los desórdenes psíquicos que tomen todas las proporciones de una verdadera enfermedad mental, viéndose entonces asociarse al estado cataléptico las diversas formas de la locura, las alucinaciones, la manía, la monomanía, la estupidez, y hasta la demencia.»

Si esto es completamente exacto, al decir de Berthier que ha tenido ocasión de observar hechos semejantes, ¿por qué la locura cataléptica no ha de ocupar un lugar en el cuadro nosológico, al lado de las locuras epilépticas, histéricas, hipochondríacas, etc. y solo ha de ser estudiada como epifenómeno en las epidemias demonomaníacas de la edad media, ó en sus relaciones con el sonambulismo y el éstasis?

¿Y qué es, se dirá á todo esto, la locura cataléptica? No es otra cosa que una vesania dependiente de la catalepsia, que se disipa con ella y que cede como las locuras secundarias, á un tratamiento físico.

Dos hechos constituyen esta neurosis; la persistencia de la actitud impuesta aun contra las leyes de la gravedad, y la supresión de las relaciones con el mundo exterior.

Si es posible demostrar este doble carácter separado de todo estado neuropático, así como que estos dos síntomas van unidos á los de la enagenación mental, deberá por precisión reconocerse una enagenación simpática ó sintomática.

Y la clínica resuelve esta cuestión. Entre los ejemplos observados por Berthier hé aqui, como tipo, el siguiente:

En el mes de Diciembre del pasado año, recibí en su clínica particular á una joven de 23 años de edad, á la que habia ya curado antes una queratitis. Su padre acababa de morir de una apoplejía cerebral; su hermano habia tenido convulsiones siendo niño; dos de sus primos hermanos estaban locos. Pero su madre era una robusta aldeana, cuya salud nada dejaba que desear. Esta última participó á Berthier que un año antes notó que su hija, hácia el tercero ó cuarto mes de su embarazo, no se nutria, que habia tenido una pérdida del conocimiento de poca duración, pero que se renovó despues del parto, persistiendo estas crisis aun despues de tres meses, de efectuado aquel.

A pesar de su buen apetito, la enferma estaba débil, su sangre era pálida; tenia leucorrea, dormía mal, se quejaba de la cabeza y de zumbidos de oídos. Se veía acometida, una ó varias veces, todos los días, de un sueño repentino, de pérdida del conocimiento, de la sensibilidad y de la voluntad, guardando durante algunos minutos y

con una rigidez tetánica, la posición que se le imprimía, ó aquella en que era sorprendida al comenzar el ataque..... despues se despertaba, miraba á su alrededor con aire de admiración y no se acordaba de nada de lo que le habia sucedido.

Estas crisis alternaban con un estado mental vago, singular, extravagante. Unas veces veia gentes que la horro-
rizaban y si era de noche se abrazaba á su marido, y se ar-
rimaba á la pared, pidiendo socorro ó intentando huir; —si era de dia, se arrinconaba detrás de una puerta, ocultaba la cabeza entre las manos, y comenzaba á dar gritos. Otras veces sin ningun motivo poníase cólerica y golpeaba ó rompía todo lo que encontraba al paso—ó bien veíase acometida de una agitación seguida de colapso, durante la cual lo olvidaba todo, todo lo descuidaba y de nada queria ocuparse.

Se le prescribió, una alimentación sustanciosa, baños generales tibios y pediluvios, un ejercicio manual, el hierro durante el dia y el cloral por las noches.

Al cabo de quince dias no habia tenido mas que un asomo de crisis, que abortó por haberla enviado al jardín en el momento en que aquella iba á comenzar y al fin del invierno estaba completamente curada ó al menos en el período de la convalecencia.

Hé aquí, pues, la forma vesánica de la catalepsia, dependiente de un estado orgánico conocido, cierto, que al desaparecer arrastra consigo todo desorden intelectual y que no ofrece ninguna indicación terapéutica especial.

Huesos y cartilagos en el pene de un adulto.

Hace algunos años que Rokitansky y Förster hablaron ya de la presencia de tumores fibrosos que se transformaban, á consecuencia de inflamaciones ó de lesiones traumáticas, en láminas óseas contenidas en las trabéculas de los cuerpos cavernosos del pene. Velpeau y Cleland han descrito dos casos de este género. Pero en todos ellos con el auxilio del microscopio pudo asegurarse que eran simples producciones calcáreas, por lo que A. Förster estaba autorizado para decir que no habia aun sido demostrada la presencia de un hueso verdadero en el pene del hombre. Es, pues, muy interesante el siguiente caso publicado por el profesor Lenhossek, de Pesth, relativo á un hombre muerto del tífus á la edad de 42 años y en cuyo pene se encontraron verdaderos huesos y cartilagos, demostrando el exámen microscópico que estas producciones eran realmente óseas.

El pene de que se trata tenia 101 milímetros de longitud desde su raíz hasta la extremidad del glande; y media 37 milímetros en su parte más ancha y algunos más al nivel del glande. A primera vista se distinguía un pequeño núcleo á la derecha de la vena dorsal, á cinco centímetros del vértice del glande. Por la palpación este núcleo parecia de consistencia ósea; despues se encontraba un segundo núcleo semejante al anterior, situado á la izquierda de la misma vena, á 3 milímetros más arriba. A seis centímetros del vértice del glande, á cada lado de la porción esponjosa de la uretra, se apreciaba otro cuerpo de la misma dureza. Además de estos núcleos de consistencia ósea, habia una induración considerable y un espesamiento de las caras superior é inferior del miembro. Estos núcleos huesosos y cartilaginosos tenian su asiento exclusivamente en las trabéculas de los cuerpos cavernosos y se extendian hasta el interior del glande, siendo bastante difícil el aislarlos. Las producciones óseas eran, un hueso dorsal, que presentaba una ranura para el paso de los vasos dorsales, y tres más en la cara inferior del pene en los que se veia tambien otra ranura para el paso de la uretra. Las producciones cartilaginosas formaban prolongaciones al extremo de cada uno de dichos huesos. Estas producciones eran de color blanquizco, mientras que los huesos eran amarillentos. El hueso dorsal era más voluminoso que los otros. El cartilago principal, en forma de embudo, profundamente situado en el glande, comenzaba á comprimir el meato urinario. El microscopio demostró en estos tu-

moren una gran proporción de tejido elástico y fascículos de fibras laminosas y en los huesos tres capas, una externa formada de tejido laminoso y de algunas fibras elásticas, otra media, de transición, capa osteógena, y en fin la interna, ó sea el hueso propiamente dicho, con los canaliculos de Havers, sus osteoplastos y sus conductitos óseos. Estas producciones eran un obstáculo á la erección del órgano.

El profesor Sigmund, de Viena, ha encontrado tambien núcleos de consistencia cartilaginosa y aun ósea en el miembro de individuos sífilíticos. Estas induraciones tenían su asiento en los cuerpos cavernosos, sobre todo en la cara dorsal. En estos casos el coito era doloroso, si bien la eyaculación era aun posible. Cita cinco observaciones de este género.

Por fin el profesor Lenhossek hace notar que los tres huesos uretrales de su observación, puestos en contacto, recordaban perfectamente el hueso del pene de ciertos animales.

Lujación espontánea de la clavícula.

Un joven de 23 años de edad fué en Setiembre del pasado año á reclamar los cuidados de M. Edgar Holden por una lujación que le molestaba mucho de la extremidad externa de las dos clavículas y que se producía al menor movimiento. La situación del enfermo empeoraba desde hacia tres semanas, época en la que se manifestó la dislocación por vez primera, pues desde entonces se reproducía con más frecuencia y bastaba para provocarla, que el paciente llevase las manos á la cabeza. Esta causa que le imposibilitaba para el trabajo, unida al ligero sufrimiento que experimentaba, habian acabado por afectar su espíritu.

La historia de este caso es la siguiente: Seis meses antes de la época en que M. Holden vió al enfermo, habia este sufrido la dislocación de las clavículas al hacer un ejercicio gimnástico violento. La lujación fué reducida fácilmente y la salud general del paciente no se alteró en lo más mínimo. Aunque no era de muy robusta constitución, rara vez, sin embargo, habia estado enfermo. A mediados del mes de Agosto experimentó al subir las escaleras, una especie de deslizamiento en la articulación tibio-tarsiana que fué seguido de dolor. Se trataba, segun todas las probabilidades, de una relajación de los ligamentos de la parte inferior del peroné. Por la misma época la lujación de la clavícula, precedentemente reducida, se reprodujo de nuevo por los simples movimientos hechos para vestirse. Al cabo de algunos dias, las dos clavículas se dislocaron espontáneamente en las mismas circunstancias; y desde entonces, se reproduce este fenómeno con una facilidad tal, que la situación se hace intolerable para el paciente.

La lujación fué desde luego reducida con facilidad, y una simple presión era suficiente para mantener el hueso en su lugar. Se hizo entonces uso de compresas y de correas atadas en diversas posiciones, pero estas tentativas fueron infructuosas á causa de las relaciones anatómicas de los músculos vecinos. Citamos este caso raro, á fin de llamar la atención de los médicos sobre los medios puestos en planta por M. Holden y que lograron paliar el mal.

Hizo fabricar un esternon artificial de cuero, de la dimensión y forma del hueso natural, pero cuyas superficies articulares fueran más largas, de modo que tuvieran una longitud de 5 centímetros; ó dicho de otro modo, el surco intra-clavicular fué ahondado hasta esa profundidad. Separadas estas superficies articulares para dejar libre el juego de los músculos esterno-cleido mastoideos cuando volvía la cabeza, fué amoldado el esternon artificial cuando estaba húmedo, sobre el hueso natural. Una vez seco el aparato, se le cubrió con una piel de gamo; se ataron correas con hebillas á las apófisis y á la extremidad inferior y se rodeó el talle por debajo de las costillas, con un largo cinturón, al que por medio tambien de hebillas se unieron las correas.

De este modo se aseguró la contra-estension, y se obtuvo un resultado de los más satisfactorios.

Este aparato no produce al paciente más que una ligera incomodidad y con él despues de los infructuosos ensayos que practicó, ha logrado impedir que se reproduzca la lujacion, aun haciendo violentos esfuerzos.

PARTE OFICIAL.

MONTE-PÍO FACULTATIVO.

SECRETARIA GENERAL.

ANUNCIO DE PENSION DE JUBILACION.

D. Manuel Soliva, profesor de medicina, residente en Castelseras, provincia de Teruel, y socio de este Monte-pío, solicita la pension de jubilacion por haberse imposibilitado para el ejercicio de su profesion.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á fin de que si algun interesado tiene que manifestar alguna circunstancia que convenga, lo manifieste reservadamente y por escrito á esta Secretaria general, calle de Sevilla, número 14, cuarto principal.

Madrid 18 de Agosto de 1874.—El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. (3)

ANUNCIO DE PENSION DE VIUDEDAD.

Doña Teresa Ferrer y Lagrada, viuda del socio D. Isidro Valero y Lasala, solicita la pension de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á fin de que si á algun interesado consta alguna circunstancia que convenga tener presente, lo verifique reservadamente y por escrito á esta Secretaria general, calle de Sevilla, número 14, cuarto principal.

Madrid 18 de Agosto de 1874.—El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña. (3)

VARIEDADES.

Parte de las enfermedades observadas durante el mes de Julio en las salas de medicina del Hospital provincial de Madrid dirigido á la Excm. Diputacion de la provincia por los profesores de medicina del mismo establecimiento.

Excmo. Sr: Desde los primeros días del mes de Julio principió á espermentarse un calor intenso, propio de lo más avanzado del estío, llegando la temperatura alguna vez hasta los 40° que es el máximo de la que se observa en esta poblacion: en la segunda quincena disminuyó el calor, no señalando el termómetro más de 36 á 37° y muchas mañanas y noches descendia hasta 17°. La atmósfera se mantuvo por lo comun despejada, no habiéndose presentado fenómenos de tempestad sino dos ó tres veces. Los vientos casi siempre insensibles, estuvieron inclinados hácia el E. y N.-E., habiendo cambiado muy pocas veces el de O. Las alturas barométricas variaron entre 706 y 717 milímetros.

Las enfermedades desarrolladas en la época de que se trata ofrecieron el carácter propio del estío, en que dominaron notablemente las condiciones de calor y sequedad segun queda dicho. Observáronse por tanto muchas fiebres gástricas y biliosas de las que se denominaban ardiientes por los antiguos, adquiriendo muchas el carácter adinámico más intenso. Aunque ha aumentado algo el número de las calenturas intermitentes no es sin embargo considerable, atendiendo la estacion en que nos hallamos. Las fiebres eruptivas tampoco son muy frecuentes y las viruelas disminuyen bastante, observándose no pocos casos de erisipelas de la cara acompañadas de síntomas graves. Se presentaron muchos desórdenes de las funcio-

nes del aparato digestivo, observándose estados saburrales, dispepsias, irritaciones y aun flegmasias hepáticas, cólicos y diarreas, acompañadas estas á veces de fenómenos coleriformes, ocasionados tanto por la influencia estacional cuanto por el abuso de las frutas y de otros alimentos que abundan en el tiempo presente. Las afecciones del cerebro, de la médula y sus dependencias no han dejado tambien de observarse con alguna frecuencia, presentándose congestiones cerebrales, apoplejias, parálisis y convulsiones producidas por las alteraciones de aquellos grandes centros nerviosos.

Aunque las enfermedades crónicas son por lo comun más frecuentes y graves en las estaciones frias, sin embargo no dejaron de presentarse muchas en el último mes, dominando entre ellas las afecciones de las visceras abdominales, del aparato génito-urinario en las salas de mujeres y del respiratorio, sobre todo tisis tuberculosas que no dejan de agravarse bajo la influencia de las elevadas temperaturas, habiendo terminado no pocas desgraciadamente.

Entraron en las salas de hombres 301 enfermos, tomaron alta 234 y murieron 39: en el departamento de mujeres entraron 321, salieron 308 y fallecieron 59, y en las salas de niños se recibieron 19, salieron 11 y murieron 8, componiendo un total de 641 entrados, 553 altas y 106 muertos. Corresponden á las enfermedades agudas 376 entrados, 336 altas y 55 defunciones, y á las crónicas 231 entrados, 187 curados y 49 fallecimientos.

La relacion de los muertos con los entrados es de 16 por 100, proporcion más desfavorable que la obtenida en el mes anterior, advirtiéndose que en las enfermedades de mujeres, dichas terminaciones han sido bastante más frecuentes que en las de hombres.

Es cuanto tienen que poner en conocimiento de la Excelentísima Diputacion los profesores de medicina de la Beneficencia provincial.—Dios guarde á V. E. muchos años.—Madrid 25 de Agosto de 1874.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.

Estado sanitario de Madrid.

Las irritaciones gastro-intestinales van perdiendo el carácter flegmático que durante todo el estío habian conservado, para tomar un aspecto catarral y localizarse preferentemente en el último tramo del tubo digestivo. Los catarros bronquiales han sido frecuentes en esta última semana, afectando, así los de los grandes como de los pequeños bronquios, una tendencia febril remitente muy marcada.

Los reumatismos agudos vuelven á mostrarse y á despertarse los crónicos: en los niños continúan las mismas enfermedades que en la semana anterior.

CRÓNICA.

Una pension á M. Pasteur. En Francia, donde se honra mucho más que entre nosotros el mérito y el talento, la Asamblea nacional acaba de aprobar el siguiente decreto: Art. 1.º Se concede á Mr. Pasteur, miembro del instituto y profesor de la facultad de Ciencias de París, una pension anual y vitalicia de doce mil francos á título de recompensa nacional. Art. 2.º Esta pension se inscribirá en el libro de pensiones civiles del Tesoro público y disfrutará de ella tan pronto como se promulgue la presente ley, teniendo su esposa, una vez viuda, derecho á la mitad. Una cosa parecida hacemos en nuestro país.

Baños rusos. El Dr. Bunson, médico de San Petersburgo, ha encontrado un nuevo método para curar (!) la mordedura de los perros rabiosos. Segun él, las experiencias hechas en 80 enfermos que se le confiaron han sido completamente satisfactorias. Este método consiste en someterlos

durante siete días seguidos á un baño, de bastante duracion, cuya temperatura se eleva desde 46 á 50 grados Réaumur. Fácil es en verdad el tratamiento; lástima no sea verdad tanta belleza.

Aniversario. El colegio de farmacéuticos de Madrid celebró el 21 del próximo pasado mes, el 137 aniversario de su instalación, leyendo el secretario Sr. Marin y Sancho una bien escrita Memoria, y el Sr. Martinez el elogio histórico del Dr. D. Juan María Pou y Campos, catedrático de farmacia; ambos trabajos fueron escuchados por los concurrentes con marcadas muestras de agrado. Acto seguido se entregó un diploma de mencion honorífica al citado Sr. Martinez y otro de igual clase á D. Nicanor de la Peña por los objetos prehistóricos que ha regalado al colegio, y se adjudicó el premio de los practicantes á D. Francisco Nieto, que fué el agraciado por la suerte. El secretario leyó el programa para el concurso destinado á escribir el elogio histórico del Dr. Fors, cuya lectura corresponde verificar en el siguiente aniversario, y en seguida el señor presidente levantó la sesion.

Alimentacion de los niños. El Dr. Routh, que recomienda á las madres que crien ellas mismas á sus hijos, ha demostrado que de 400 niños sujetos á la lactacion natural, *sesenta y dos* se desarrollan completamente sanos y *veintitres* tienen mala salud; al paso que de otros cien amamantados de una manera artificial, *diez solo* se desarrollan bien, *veintiseis* en un estado mediano y *sesenta y cuatro* gozan de mala salud. En verdad que estas últimas cifras son desconsoladoras, y prueban la necesidad de que las madres crien á sus hijos, ó que lo hagan nodrizas que reúnan buenas condiciones, si no se les quiere ver crecer entecos y enfermizos.

Nuevo reactivo de la morfina. Calentada ligeramente, segun Siebold, la materia sospechosa con algunas gotas de ácido sulfúrico puro y una pequeña cantidad de percloruro potásico, toma al momento el líquido un tinte moreno oscuro. De este modo se reconoce la presencia de 0,0001 de morfina: es preciso para ello que la sal no contenga vestigios de clorato. No hay otro alcaloide que en las mismas condiciones presente ese fenómeno.

Es chistoso. La vista de un esqueleto, colocado en un armario, no hace la menor gracia á muchos que ni á tocar un solo hueso se atreverían, pero el siguiente caso acontecido en Greensburg (América) demuestra que su presencia puede algunas veces ser de grande utilidad. Un ladrón se introdujo en el gabinete de un médico; abrió un armario mientras su camarada *trabajaba* en otro rincon con una linterna sorda, y palpando, colocó su mano entre las mandíbulas de un esqueleto que estaban adaptadas por medio de un resorte mantenido abierto por un hilo que rompiéndose por lo introduccion de la mano, la dejó cogida entre las mandíbulas cerradas por aquel. Sorprendido, dejó el ladrón escapar un grito; y al alumbrarle su compañero y ver su mano en la boca de tan asqueroso esqueleto se apoderó de él tal horror, que se desmayó y cayó sobre el pavimento, arrastrando consigo al esqueleto. Al ruido acudió el médico que pudo á placer reirse de tan fantástico espectáculo, y prestar socorros al pobre ladrón que de seguro habrá jurado no hacer más visitas á los profesores médicos.

Ascensos y retiros. Han sido ascendidos á médicos primeros del cuerpo de Sanidad militar, con destino á los ejércitos del Norte y del Centro, los que lo eran segundos, Sres. D. Federico Favinos, D. José Cabellos, D. Juan Chapelis, D. Manuel del Rio y D. Jaime Sanchez; y se han concedido el retiro á los subinspectores D. Severo Fernandez Mora y D. Juan Deo Benosa, y al médico mayor D. Domingo Amores.

Supresion de las clínicas de enagenados. Recordarán nuestros lectores los cargos destituidos de todo fundamento que desde las columnas de *L'Univers* se lanzaron contra dos dignos profesores de la Facultad de Medicina de París, y que solo produjeron por entonces el más profundo desprecio. Sin embargo, algo más, por desgracia, acaba de producir *aquello*, pues han sido prohibidas las clínicas en el asilo de enagenados, de Sainte-Anne fundándose el prefecto en el respeto que se debe al sugeto enfermo, y en la obligacion en que está la administracion de guardar el secreto que se le confia, y no produciendo en el ánimo de tan *aventajado* señor la menor huella las razones aducidas por los profesores Loiseau, Depaul y Trelat, diciendo que la clínica es la base de las ciencias médicas y el único modo de que

estas progresen, y que los enfermos son tratados con to las las consideraciones debidas. Repetimos hoy lo que entonces decíamos: «hasta qué extremo ciega la pasion.»

Equivocacion fatal de un farmacéutico. El Dr. Bernath, jefe de uno de los laboratorios farmacéuticos de Bucharest, dió una leccion pública sobre química. Durante el curso de la leccion se puso enferma una señora de las varias que componia el auditorio; el doctor preparó inmediatamente una pocion que hizo tomar á la enferma, y en cuya pocion, creyendo echar algunos granos de quinina, lo hizo inadvertidamente de estrignina, muriendo casi instantáneamente aquella pobre víctima despues de haber tomado la pocion administrada.

Un médico excéntrico. El Dr. Villard Clough, médico alópata, murió en el mes de Junio último en Pittsfield (Estados-Unidos). Entre las excentricidades que le caracterizaban, se distinguía la de no cobrar los honorarios de sus visitas en dinero, sino en especies. Su casa estaba hecha de mármol, cuyas piezas naturales le entregaban los campesinos que visitaba, en vez de dinero; dichas piezas eran cortadas y labradas despues por marmolistas, que le pagaban con sus jornales el importe de la asistencia médica á los mismos. Sus excentricidades fueron aumentando á la vez que sus años, pero entre todas, repetimos, sobresalía la completa repugnancia y oposicion decidida á recibir en metálico el importe de las visitas que hacía.

Huesos fósiles. Los diarios alemanes anuncian el descubrimiento de una caverna cerca de Heggen, en Westphalia, que promete suministrar un contingente importante á la historia natural. En un laberinto de avenidas, de grutas espaciosas y de galerías adornadas de estalactitas, se han encontrado muchos huesos fósiles, y se supone se hallarán un número mayor en las profundidades, aun no exploradas, de la caverna. La parte de una mandíbula encontrada poco despues de descubierta la caverna, se halla muy bien conservada. La estructura de los huesos es fácil de reconocer, y los dientes tienen aun intacto su esmalte. Este ejemplar representa un poco menos de la mitad de una mandíbula, que ha debido pertenecer á un herbívoro gigantesco, á un paquiderme del mundo primitivo, cuya cabeza mediría por lo menos un metro de longitud.

VACANTES

Lo están. La de médico-cirujano titular del Concejo de Santurce, provincia de Vizcaya, dotada con el sueldo anual de 3.500 pesetas, pagadas por el municipio por trimestres vencidos, por la asistencia de unas 380 familias de que se compone próximamente este vecindario, y además cinco pesetas por cada alumbramiento á que asista.

Este Concejo es puerto de mar, muy concurrido por los bañistas, es distrito minero de gran importancia, dista de Bilbao quince y medio kilómetros, y uno y medio de Portugalete, para cuyos puntos, como para los de Castro y Valmaseda, tiene carreteras.

Los aspirantes, que deberán acreditar ser á lo menos licenciados en la facultad desde el año 68, presentarán sus solicitudes documentadas, al alcalde presidente de este Ayuntamiento, en el término de 30 días, á contar desde el en que se publique este anuncio en el *Boletín oficial* de Vizcaya. (Se publicó en el día 13 de Agosto).

Santurce 10 de Agosto de 1874.—El alcalde, Juan Villar.

(196)

—Por inutilidad del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con 875 pesetas anuales, por la asistencia á 110 familias pobres, pagadas de fondos municipales; el facultativo quedará en libertad de igualarse con los vecinos no pobres: la poblacion consta de 334 vecinos, es sana y está situada en la carretera de Estremadura, á tres leguas de Madrid. Las solicitudes documentadas se dirigirán al presidente del Ayuntamiento hasta el 20 de Setiembre. Móstoles 31 de Agosto de 1874.—El alcalde, Zacarias Rodriguez.

(197)

—La de médico-cirujano de Abades (Segovia); su dotacion 750 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia gratuita de las familias pobres y las iguales con las pudientes. Las solicitudes hasta el 15 del corriente.

—La de médico-cirujano de Cintruénigo (Navarra); su do-

tación 6.000 rs. por la asistencia gratuita de menos de 300 familias pobres y 5.000 por la de los vecinos acomodados. Las solicitudes hasta el 15 del corriente.

—La de médico-cirujano de Villarejo de Salvanés (Madrid); su dotación 1.000 pesetas por la asistencia de 300 familias pobres y 2.250 por las 500 restantes, pagadas unas y otras de fondos municipales. Las solicitudes hasta el 12 del corriente.

—Las dos de médico-cirujano de Zafra (Badajoz); dotadas cada una con 1.250 pesetas pagadas de fondos municipales. Las solicitudes hasta el 17 del corriente.

—La de médico-cirujano de Monasterio de Rodilla y 4 anejos (Burgos); su dotación 1.000 rs. por la asistencia de los pobres y 250 fanegas de trigo áliga por la de los vecinos acomodados. Las solicitudes hasta el 16 del corriente.

—La de médico-cirujano de El Gordo (Cáceres); su dotación 1.000 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia gratuita de 25 á 30 familias pobres y las iguales con las pudientes que ascenderán á 1.250 próximamente. Las solicitudes hasta el 25 del corriente.

—La de médico-cirujano de Cabeza-mesada (Toledo); su dotación 1.250 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de los pobres y las iguales con las familias pudientes. Las solicitudes hasta el 10 de Setiembre.

—La de médico-cirujano de Lastras del Pozo (Segovia); su dotación 125 pesetas por la asistencia de cuatro familias pobres y las iguales con las pudientes. Las solicitudes hasta el 10 de Setiembre.

ANUNCIO.

CHOCOLATES MEDICINALES.

RECOMENDADOS POR LOS PRINCIPALES MEDICOS DE ESPAÑA.

DEPÓSITOS: Laboratorio químico, Carretas, 14, Madrid,

y en las principales boticas de España.

- Núm. 1.º **FERRO-MANGANOSO.**—Se aplica con éxito en la pobreza de la sangre, irregularidades en los menstruos, flujo blanco, opilacion, etc.
- 2.º **BIÓFOSFATO DE CAL.**—En la raquitis, afecciones del pecho, asma, tisis incipiente, enfermedades de los huesos, facilita la dentición, etc.
- 3.º **ACEITE DE HIGADO DE BACALAO.**—Especial en el vicio escrofuloso, raquitis y demás enfermedades en que se recomienda este aceite. Tiene el sabor y olor de los buenos chocolates alimenticios, á pesar de que cada onza contiene una cucharada de aceite.
- 4.º **DIGESTIVO.**—Se aplica á las afecciones del estómago, regulariza y facilita la digestion, neutraliza los ácidos, calma los dolores del estómago y evita los vómitos en el embarazo. Se vende á 16 rs. libra.
- 5.º **ANTIERPÉTICO.**—Especial en las afecciones cutáneas.
- 6.º **VERMIFUGO.**—Especial para las lombrices y la ténia ó solitaria.
- 7.º **PURGANTE.**—En cajitas de dos pastillas, á 2 rs. caja.
- Los demás, en cajas de 4 onzas, á 4 rs.; de 8 onzas, á 6 rs. y de 16 onzas, á 12 rs. Para más detalles véase el prospecto especial, que se da á quien lo pida.

(193)

POLLIN, tratado elemental de Patología externa, traducido por D. JOSÉ LOPEZ DIAZ Y D. MARIANO SALAZAR Y ALEGRET. Cuatro tomos con figuras intercaladas.

Esta obra se publica por cuadernos de 10 pliegos á 10 reales en Madrid y 11 en provincias. Se ha repartido el 2.º del tomo 1.º

Se suscribe en la librería de D. Carlos Bailly-Bailliere, Plaza de Santa Ana, 10, Madrid. (P. L.)

MALGAIGNE.—*Tratado de anatomia quirúrgica y de cirugía experimental*, traducida de la segunda edicion francesa por D. Matias Nieto y Serrano, doctor en medicina. Es la obra más estensa, y redactada bajo un plan más nuevo y

filosófico que se ha escrito sobre este ramo de la medicina. Dos tomos gruesos de 600 á 700 páginas, en 8.º, 56 rs.

OBRAS DE MEDICINA, CIRUJIA, FARMACIA, HISTORIA NATURAL Y OTRAS CIENCIAS.

Se proporcionan á los suscritores de EL SIGLO MÉDICO, con la rebaja de un 10 por 100 de los precios que se señalan.

SE VENDEN EN LA ADMINISTRACION DE ESTE PERIÓDICO.

TROUSSEAU Y H. PIDOUX.—*Tratado de terapéutica y materia médica*, traducido al castellano de la octava edicion por el Dr. D. Matias Nieto Serrano.—Dos tomos en 8.º, 80 rs. y 90 en provincias.

CHAVARRY.—*Prontuario de física-química é historia natural médicas.*—Un tomo en 8.º, 24 rs. en Madrid y 28 en provincias.

NIETO SERRANO.—*Ensayo de Medicina general ó sea de Filosofía médica*, comprende esta obra un análisis de los principios filosóficos aplicados á la medicina; el examen de las cuestiones relativas á la certeza médica; el de las leyes anatómicas, fisiológicas y patológicas en general, y un estudio sintético del arte y de los fundamentos de la terapéutica. No hay cuestion grave de las relativas á los diversos ramos de la medicina, que deje de tener su lugar en este vasto cuadro. Un tomo en 4.º de más de 500 páginas, 26 rs. en Madrid y 32 provincias.

CAZENAVE Y SCHEDEL.—*Tratado práctico de las enfermedades de la piel*, traducido de la cuarta edicion por D. Manuel Anton Sedano.—Un tomo en 8.º con 10 láminas finas iluminadas, que representan todos los géneros y las principales especies de las enfermedades de la piel, 36 rs. en Madrid y 40 en provincias.

MASSE.—*Atlas de anatomía*, cuarta edicion con 113 láminas preciosamente grabadas, que comprenden multitud de figuras, 80 rs. en Madrid y 90 en provincias. El mismo con láminas iluminadas, 160 rs. en Madrid y 180 en provincias.

NIETO SERRANO.—*Bosquejo de la ciencia viviente*, ó sea ensayo de enciclopedia filosófica. Es un tratado completo de filosofía fundamental que comprende el análisis filosófico en general. Un tomo en 4.º, 32 rs.

FABRE.—*Tratado completo de las enfermedades venéreas ó resumen general de cuantas obras, memorias y demás escritos se han publicado sobre estas dolencias*, traducido y aumentado con notas y un formulario especial, por D. Francisco-Mendez Alvaro.—Esta obra goza ya de una reputacion europea, y no há menester de recomendacion alguna. Tampoco es necesario manifestar cuánto echan de menos los prácticos un *Tratado completo de las enfermedades venéreas* al nivel de los conocimientos del día, y en el cual aparece reunido el fruto del estudio y de la experiencia de los más célebres sifilógrafos.

Dos tomos en 8.º de 400 á 500 páginas, 40 rs. en Madrid y 46 en provincias.

MARTINET.—*Elementos de patología y clínica médicas.* Nueva edicion muy aumentada por el sr. Roure.—Segun aparece en esta edicion, el libro del señor Martinet constituye una excelente obra elemental de *patología* y de *clínica médicas*, completamente al nivel de los conocimientos de la época, y de grandísima utilidad para los prácticos, por ser muy completa en el diagnóstico y el tratamiento.

Dos tomos en 8.º mayor, 30 rs. en Madrid y 34 en provincias.

CAZEAUX.—*Tratado de obstetricia*, traducido al castellano de la última edicion y aumentado con notas.—Dos tomos en 8.º, edicion compacta con láminas finas y 52 figuras intercaladas, 52 rs. en Madrid y 60 en provincias.

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

ANUNCIOS EXTRANJEROS.

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 efeca 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 mas 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 cronicas, etc., etc., y la

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

GRAGEAS DE GÉLIS Y CONTÉ

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 diurético a la vez, se emplea, hace 30 años, con notable éxito por los Medicos de todos los paises, contra las enfermedades organicas ó no organicas del corazon, las hydropesias y la mayor parte de las afecciones del pecho y de los Bronquios, Pneumonia, Catarro pulmonar, Asma, Bronquitis nerviosas, Coqueluche, etc., etc.

Deposito general de estos medicamentos, FARMACIA LABELONYE Y C^o, calle de Aboukir, 99, en París, y en las principales farmacias de todas las ciudades.

BAÑOS DE PENNÈS

Reconstituyentes, estimulantes y sedativos
LOS MAS EFICACES

Aromáticos y minerales, experimentado su buen éxito en quince hospitales, contra la pobreza de la sangre, agotamiento de las fuerzas y los dolores reumáticos.

Reemplazan tambien los baños ferruginosos, iodurados ó sulfurosos y especialmente los baños de mar.

Depósito principal, rue des Ecoles, 49, París.

MADRID: por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, Sres M^o Miquel, S. Ocaña, Escolar y Ortega. — En provincias, los depositarios de la Agencia franco-española. — BARCELONA, Sres Borrell h^o.

VIN DE CHASSAING

El VINO BI-DIGESTIVO de CHASSAING, cuyo sabor es de los mas agradables, contiene los dos agentes naturales é indispensables de la digestion:

La PEPSINA y la DIASTASIS.

Es muy superior á las preparaciones de Pepsina, que no ejercen su accion sino en parte de los alimentos (las carnes), dejando sin digerir la otra parte (las féculas) que entran en grande proporcion en la alimentacion. La asociacion de estos dos digestivos naturales, fué objeto de un informe de los mas favorables de la Academia de Medicina de París, el 29 Marzo de 1864.

Desde entonces los Médicos no han dejado de prescribirlo contra las Digestiones difíciles ó incompletas, Vómitos, Disenteria, Diarrea, Enflaquecimiento, Consuncion, Males de estómago, Gastralgia, Dispepsia, Convalecencias lentas, Pérdida del apetito y de las fuerzas

PARIS, 2, rue de la Coutellerie, antes 2, AVENUE VICTORIA.
MADRID, Agencia franco-española, Sordo, 31, y sus depositarios.

VIN DE QUINQUINA FERRUGINEUX de MOITIER

preparado con vino de Malaga y pirofosfato 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, Borrell hermanos, Escolar, Sanchez Ocaña y Ortega.

PRODUITS HYGIÉNIQUES DU DOCTEUR DELA BARRE

AVISO IMPORTANTE

TODO FRASCO DE JARABE DELA BARRE, llamado JARABE DE DENTITION, con el cual se friccionan las encias de los niños que echan los dientes, que no lleve la firma del Dr Delabarre, es una falsificacion. — Precio: 40 rs.

PAPILLA ALIMENTICIA HIGIENICA. — Para los niños, convalecientes, personas debilitadas y ancianas. — Precio: 47 rs y 41 rs.

CIMENTO DE GUTTA-PERCHA. — Para emplomar con facilidad uno mismo sus muelas cariadas. — Precios: 43 rs y 9 rs.

MIXTURA DESECANTE Y MIXTURA CLOROFENICA para secar la caries antes del emplomage. — Precios: 9 rs y 42 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.

Polvos divinos antifagedénicos, Precio: 10 rs. — Para «desinfectar, cicatrizar y curar rápidamente las «lagas 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.

ESENCIA DE ZARZAPARRILLA DE Colbert de la farmacia Colbert en París. — Depurativo por excelencia para la curacion del virus procedente de antiguas enfermedades y empleado por los más célebres médicos para el tratamiento de todas las afecciones de la piel, herpe, granos, etc.

Venta por mayor en Madrid, Agencia franco-española, 31; por menor á 24 rs., señores Borrell hermanos, Escolar, Moreno Miquel, Sanchez Ocaña y Ortega.

DRAGEES MEYNET D'EXTRAIT DE FOIE DE MORUE

DE EXTRAC-
TO DE HIGA-
DO DE BAC-
LAO, apro-
badas por

la Academia de Medicina. Unico medicamento fácil de tomar sin asco ni erup-
tos, más eficaz que el aceite.

París, 41, rue d' Amsterdam. — Madrid, Ferrer y compañía y M. Miquel, 3.
(A 735).

JABON BALSAMICO (B. D.)

DE BREA DE NORUEGA.

Tónico, refrescante; su uso diario impide y cura todas las afecciones de la piel. Precio, 6 rs. H. BOCK de DEFREY, París, 26, rue Cadet.—Madrid, por mayor, Agencia Franco-Española, Sordo, 31; por menor, Sres. Morales, Frera, D. Martinez.

TELA VEJIGATORIO ADHIRENTE.

(VEJIGATORIO ROJO DE LEPERDRIEL).

Esta es 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.

EL DISCRETO AMIGO.

Tratado práctico sobre la anatomía y fisiología de los órganos generadores y de sus enfermedades con interesantes observaciones sobre sus funestos resultados.

REVISTA COMPLETA

de las enfermedades internas, con más fáciles y sencillas instrucciones para combatirlas y evitar sus fastidiosos síntomas y además las enfermedades correspondientes.

CONCLUYENDO POR ÚLTIMO CON

OBSERVACIONES GENERALES

SOBRE EL MATRIMONIO Y SUS PELIGROS

con los medios para combatirlos, por

R. Y. L. PERRI Y COMPAÑIA.

MÉDICOS CONSULTORES.

UNICA TRADUCCION APROBADA POR LOS AUTORES.

Indicar las palpitantes cuestiones que trata esta obra, es proclamar su inmensa utilidad. Pocas personas, cualquiera que sea su posición en la Sociedad, no necesitan sus consejos. Precio OCHO rs. Agencia franco-española, calle del Sordo, 31, bajo.

GRANA DE MOSTAZA BLANCA DE SALUD

Las observaciones clínicas han demostrado hace mucho tiempo las saludables propiedades de este eficaz producto, que sin medicación cura las gastritis, gastralgias, dispepsia y enfermedades del hígado y de la piel, etc. Hace cerca de medio siglo, que su boga es europea.—Precio, 9 rs. el paquete de medio kilogramo. 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. (A.)

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. (A.)

BROMUROS DE PENNÈS ET PELISSE

FARMACEUTICOS QUIMICOS, EN PARIS, RUE DES ECOLES, N° 49.

JARABES

de Bromuro de Ammonium puro, conteniendo cada cucharada 1 gramo (*Congestiones cerebrales, Hemiplexia, Parálisis.*)

de Bromuro de Potassium puro, conteniendo cada cucharada 2 gramos (*Eclampsia, Epilepsia, Histérico.*)

de Bromuro de Sodium puro, conteniendo cada cucharada 1 gramo 30 (*Neurosis, Neuralgias, Espasmos, Turbacion del sueño.*)

NOTA.— Exigir la marca de fábrica y las dos firmas.

En MADRID: por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, Sres. M. Miquel, S. Ocaña, Escolar, Ortega.—En provincias, los depositarios de la Agencia franco-española.—BARCELONA, Sres. Borrell h.^{os}.

Pastillas pectorales de Keating.

Remedio universal y el más apreciado del público: más de 50 años de constante éxito en Europa, China é India. Cura los *tos, asma y afecciones de la garganta del pecho*: agradable y eficaz, no tiene ópio ni otro producto deletéreo, y pueden tomarle las personas más delicadas.—Véndese en cajas de carton y de hojita de lata de varios tamaños. Precios, 18 y 8 rs.—Madrid, Agencia franco-española Sordo, 31; por menor, señores Borrell hermanos, Escolar, M. Miquel, Ortega y Ocaña. (A 3.890.)

ESPECIFICO CONTRA LA SORDERA.

V. LERIVEREND, farmacéutico de 1.^a clase

Su eficacia es constante en todos los casos de sordera accidental, y no necesita ningun tratamiento interior.

Mójese mañana y tarde con este líquido el interior del oído durante quince días, y la cura será completa, sin temor de recaída. Así lo prueban numerosas experiencias hechas en Francia y otros países. Venta por mayor, en Madrid, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, á 46 rs., señores Borrell hermanos, Moreno Miquel, Escolar y Ortega. (A. 3.893.)

POLVOS Y PASTILLAS AMERICANAS

Polvos del Dr. Paterson.—Tónicos, digestivos, estomacales, anti-nerviosos.—Reputacion universal por la pronta curación de los males de estómago, falta de apetito, acidez, digestiones penosas, dispepsia, gastritis, enfermedades de los intestinos, etc. (Ver extractos de diarios de medicina francesa.) Instrucciones en todos idiomas. Paterson sobre cada pastilla y paquete de polvos.—Por mayor, Madrid, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, polvos 22 rs. pastillas, 12 rs. Moreno Miquel, Ocaña, Escolar y Ortega. (A.)

A LOS SRES. FARMACEUTICOS.

Puedo procurales, puesto á bordo de este puerto, el mejor aceite de ballena para la medicina (*Oleum jecoris assei optimum*), purificado al vapor.

Precios: en toneles de hoja de lata, á 25 shillings.—En botellas especiales, á 28 skillings noruegos la botella, y la media botella, á 16 skillings.

Aalesund (Norwege) el 14 abril 1874.

P. C. HOEL.

ALCOHOL DE MENTA DE RICQLES

Exencialmente confortante, de un gusto y olor muy agradables, goza desde hace treinta años de una grande popularidad en Francia.

Es soberano contra las fatigas de estómago, la bilis, calma los nervios, disipa los dolores de cabeza, combate las neuralgias y favorece las digestiones más penosas.

Purifica la sangre, facilitando su circulación; fortifica los intestinos; corta los vómitos, la diarrea, los cólicos, las opresiones y aturdimientos. Precio, 12 reales. 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. (A.)

DOCTOR IN ABSENTIA.

Los profesores en artes, ciencias, el clero y magistrados, médicos, cirujanos dentistas y apotecarios, obtienen el título y diploma de doctor bachiller honorario, mediante el pago de MEDICUS, calle de R...sey (Inglaterra.)