

# EL SIGLO MÉDICO.

(BOLETIN DE MEDICINA Y GACETA MEDICA.)

PERIODICO DE MEDICINA, CIRUJÍA Y FARMACIA,  
CONSAGRADO A LOS INTERESES MORALES, CIENTÍFICOS Y PROFESIONALES DE LAS CLASES MÉDICAS.

## MODO DE PUBLICACION Y OFICINAS DEL PERIÓDICO.

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

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

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

**ADVERTENCIA INTERESANTE.** Los señores suscritores cuyo abono concluye en fin del presente mes, se servirán renovarle oportunamente para evitar todo retraso en el recibo de los números.

A los señores suscritores de Madrid se les llevará el recibo á sus casas, y se espera sea satisfecho á la persona que lo presente.

En la necesidad de regularizar la administración de este periódico, rogamos á las personas que repetidas veces han mostrado el deseo de que se les considere como suscritores «permanentes» ó «indefinidos» se sirvan remitir el importe de sus suscripciones por cualquiera de los medios que tenemos establecidos «dentro del primer trimestre» que corresponde al nuevo abono. Pasado este plazo sin haberle satisfecho, se entenderá que no son gustosos de continuar en la suscripción, se dejará, por tanto, de remitirles el periódico, y se girará contra ellos la cantidad que adeuden, la cual esperamos satisfagan puntualmente para evitar ulteriores procedimientos.

En lo sucesivo se harán los pedidos, se dirigirán las letras y libranzas, é igualmente la correspondencia, á nombre de los Sres. NIETO y MENDEZ ALVARO.

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

## PUBLICACION DE ANUNCIOS.

Dá publicidad EL SIGLO MÉDICO á cuantos anuncios nacionales se le remitan, así de medicamentos y aguas minerales, como de instrumentos, aparatos y demás cosas que tengan por objeto la preservacion, curacion y alivio de las dolencias y achaques humanos.

**PRECIOS.** Un real cada línea cuando se insertan los anuncios una ó dos veces; la tercera parte menos si fuere la repetición mayor, y medio real cuando se contrate por larga temporada ó se ocupe constantemente una determinada extension.

## ANUNCIO DE LIBROS.

Se anuncian los libros, láminas, folletos y demás perteneciente á librería cuando los anuncios se remitan acompañados de un ejemplar y sean proporcionales.

dos al valor de este. Si la obra constara de varios tomos ó tuviera un valor especial, se repetirán los anuncios el número de veces que la equidad exija.

Les ouvrages remis de l'étranger seront annoncées avec la plus grande ponctualité, autant de fois que demandera sa valeur. Les ouvrages remis en double seront au surplus analysées dans le corps du journal.

Adresser les communications á MM. NIETO y MENDEZ ALVARO, propietarios de «EL SIGLO MÉDICO», calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º

MM. les Editeurs et Libraires trouveront dans ce journal la plus grande publicité.

## PUNTOS DE SUSCRICION.

**SE SUSCRIBE** en Madrid: En la Administración de este periódico, calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º, de NUEVE á TRES los días no feriados.—En Provincias y Ultramar: En las boticas y librerías siguientes:

### PROVINCIAS.

Alcañiz, Ibañez.—Almansa, Genovés y Tio (médico).—Antequera, Mir de los Rios.—Bañeza, Mata.—Barcelona, Martí y Artigas.—Calahorra, Tutor.—Calatayud, Zardoya.—Castellon, Rivelles.—Cervera, Carreras (médico).—Coruña, Maureso.—Figueras, Sanz y Serra.—Gerona, Castellvi (médico).—Granada, Gonzalez.—Haro, Sevilla.—Hellin, Martinez (médico).—Hijar, Dosset.—Huelva, Montero.—Huesca, Fermin Bayon.—Igualada, Bausili.—Mahon, Marques.—Murcia, Lopez.—Oviedo, Rafael C. Fernandez.—Padron, Baltar.—Palencia, Perez.—Palma de Mallorca, D. Antonio Gelabert (médico).—Reus, Font.—Rosesco, Rodriguez.—Salamanca, Fuentes.—San Sebastian, Eguino.—Segovia, Llovet.—Soria, Rioja.—Talavera, Martinez.—Tarragona, Martí.—Tortosa, D. Angel Lluis (Médico).—Tudela, Subiran.—Tuy, Martinez de la Cruz.—Trujillo, Elías.—Valencia, Rives.—Vich, Feu.—Villalon, Zuloaga.—Zaragoza, Viuda de Hedia.

### ADEMÁS EN LAS LIBRERIAS SIGUIENTES:

Alcoy, Martí.—Alicante, Marcell y viuda de Planelles.—Almeria, Alvarez.—Badajoz, Viuda de Carrillo.—Barbastro, Laffita.—Cadiz, Verdugo y Morillas.—Cordoba, Ricardo Ruiz Garcia.—Bilbao, Astuy.—Burgos, Arnaiz.—Ciudad-Real, Cayetano C. Rubisco.—Cuenca, Mariana.—Ferrol, Taxonera.—Granada, Astudillo, Alonso y Compañía.—Leon, Viuda de Miñon é hijos.—Lérida, Sol.—Logroño, viuda de Menchaca.—Lugo, Pujol y hermanos.—Malaga, Moya.—Mérida, Gonzalez.—Olot, Reig.—Orense, Gomez Novoa.—Pontevedra, Buceta.—Pamplona, Bescansa.—Puerto de Santa Maria, Fé.—Santander, Hernandez y Ramon.—Santiago, Escribano.—Sevilla, Fé.—Tuy, Nolasco Rodriguez.—Valladolid, Herederos de Rodriguez y Nuevo.—Vitoria, Robres.—Zaragoza, Viuda de Heredia, Gallifa y Menendez.

### ULTRAMAR.

Habana, D. José Monteressi, Habilitado del Cuerpo de Sanidad Militar.—Puerto-Rico, D. Pascasio P. Sancerit del comercio de libros.



# ANUNCIOS NACIONALES.

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

## OIGAN 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 sobrepujado 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, usados y obtendreis 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 40 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, Martin; 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 remisión certificada, 4 rs. más, y por 30 rs. se remiten dos cajas. Tened seguridad en el éxito, usadlo y recibireis el aplauso de las madres. También hay «jarabe de la denticion» para frotar las encías; frasco, 8 rs., muy buenos.

## ANTI-GASTRÁLGICOS.

«Médicos españoles, oid.» Cuantos padecen del estómago suelen tener mal genio 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 después 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 exaspere el padecimiento de tal modo, que «la gastrálgica» dolor nervioso del estómago, las dispepsias ó digestiones 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. Recetadlos que no os arrepentireis. Si el uno por ciento aun cuando alivian, el «ciento» por «ciento» dejará de curarse; observad si está «demacrado» y de enjutas carnes, y entonces ordenadle á la vez ó después 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 histerismo 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 rs. frasco de una á tres á cada comida ó el «Elixir antigastrálgico» frasco 24 rs. Ved que está todo dispuesto para que triunféis de los casos más áridos, y si la afeccion es cancerosa no os curará, pero sí 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 «saulino», las píldoras salutariferas, 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 medicacion!

## 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 nogal iodado» se curan en seguida. Usando dos meses antes del parto el «Linimento preventivo de las enfermedades de los pechos», frasco 10 rs., no tienen pelos, 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» purgantes derivativas, desobstruentes 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 van certificadas.

## CERVEZA CAMPESINA,

«concentrada.» El tónico superior á todas las cervezas nacionales y extranjeras que facilita las funciones del estómago, fortaleciéndole para digerir lo más indigesto, y usada en las comidas por enfermos y sanos como el mejor digestivo y propio para curar y prevenir afecciones de estómago y evitar digestiones laboriosas. Botella, 20 rs. equivalente á 24 botellas de cerveza, pues una cucharada convierte á un vaso de agua en la mejor cerveza.

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



## RESUMEN.

REVISTA DE LA SEMANA.—El manifiesto del Dr. Velasco. Reglamento definitivo de exenciones.—SECCION DE MADRID.—Del sonambulismo patológico.—*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.—SECCION PRÁCTICA.—Hospital nacional: Clínica médica á cargo del Dr. Cortezo: casos prácticos y consideraciones relativas á la patogenia de las hidropesías.—CORRESPONDENCIA EXTRANJERA.—Notable caso de esclerodermia.—PRENSA MÉDICA.—Nuevo método para vencer las estrecheces de la uretra, ó cateterismo con cánula conductora.—Accion de la digital sobre la evolucion febril de la fiebre tifoidea.—Uso interno de los carbonatos alcalinos á altas dosis en el tratamiento de las anginas.—Tratamiento general de los forúnculos.—VARIEDADES.—Disposicion aclaratoria.—La hidroterapia en Viena.—Resumen de las observaciones meteorológicas verificadas en el observatorio de Madrid.—Beneficencia municipal de Madrid.—Resumen general de los enfermos asistidos y accidentes socorridos por los profesores de medicina del Cuerpo facultativo de Beneficencia municipal durante el mes de la fecha.—*Gaceta de la salud pública*.—Estado sanitario de Madrid.—*Crónica*.—*Vacantes*.—*Anuncios*.

## REVISTA DE LA SEMANA.

## EL MANIFIESTO DEL DR. VELASCO.—REGLAMENTO DEFINITIVO DE EXENCIONES.

De propósito nada digimos en el número anterior acerca del manifiesto que con extraordinaria profusion ha repartido el Dr. D. Pedro G. de Velasco y que *El Anfiteatro Anatómico* (periódico de que es director) ha dado cabida en sus columnas. Pero es tanta la algazara, el ruido y la bulla que el tal manifiesto dirigido á *La Nacion Española* ha producido, que no podemos menos, contra nuestro propósito, de dedicarle breves líneas, máxime cuando en esta cuestion ha tomado ya parte la prensa política. No lo haremos sin advertir antes que tanto el Sr. Velasco, como los demás catedráticos á quienes censura, son todos ellos personas muy apreciadas, algunos nuestros amigos y todos dignos por muchos conceptos del mayor respeto y consideracion. Despues de exponer el Sr. Velasco minuciosa y detalladamente los servicios que tiene prestados á la enseñanza de nuestro país, entra de lleno á censurar que muchos ó mejor casi todos los catedráticos de la escuela de San Carlos, no hayan sido nombrados por oposicion y que ocupen sus cátedras llamándose *propietarios* sin haber tenido lugar aquella, quejándose amargamente de que se crea que se les despojó de un derecho cuando fueron separados de la Facultad de medicina. Segun se vé, pues, el Sr. Velasco no tiene por catedráticos *propietarios* sino á los que fueron nombrados por oposicion, y á esos solos concede el derecho de ser respetados en sus car-

gos; y siendo esto así ¿serian muchos los que quedarían en las Facultades todas de España? Como dice un apreciable colega, eso es solo el criterio individual del Sr. G. Velasco, y de ningun modo el criterio *legal*, al cual debemos atenernos todos, ni tampoco el criterio de otras muchas personas respetables, pues sabido es que no todos admiten que sea la *oposicion* el medio mejor de que en la enseñanza figuren los hombres más respetables por su saber. Esto sentado, ocurre ahora una pregunta: ¿si tan partidario es el Dr. Velasco de la oposicion, por qué antes de ocupar la cátedra pública que poco há dejara, no se sometió á ella? ¿Por qué, siendo ese su criterio, dirigió desde allí su autorizada voz á sus discípulos, sin antes haber hecho pública y rigurosa oposicion? En verdad que no se comprende: en verdad que nunca tal cosa debió hacer, abrigando esas ideas.

Por lo demás somos de opinion, de que ya con uno, ya con otro sistema de proveer las cátedras, pueden entrar en la enseñanza medianías y notabilidades.

Y ya que hablamos de la Escuela de San Carlos, debemos decir que el Sr. Calleja, decano de la misma, ha dirigido un comunicado á los periódicos políticos rectificando un error—sin duda involuntario—cometido por uno de ellos, al decir que no reunia las condiciones legales para desempeñar aquel cargo y que por su poca edad recibia de sus compañeros frecuentes desaires; estrechos ambos que en su carta desmiente dicho señor. Sentimos sin embargo cierto malestar, cierto no sé qué, al ver tratadas en los periódicos políticos todas estas cuestiones.

—Se recordará que en el núm. 1.066 de nuestro periódico correspondiente al 31 de Mayo, publicamos el Reglamento y Cuadro de los defectos físicos y de las enfermedades que inutilizan para el *ingreso* en el servicio de las armas, aprobados por el Sr. Sagasta; pues bien, la *Gaceta* de estos últimos días publica el Reglamento y el Cuadro de los defectos físicos y de las enfermedades que inutilizan para *continuar* en ese servicio. Bien se comprende la diferencia. En ese cuadro podrán ver nuestros lectores muchos defectos físicos y enfermedades que segun nuestra opinion deberían inutilizar para el *ingreso* en el servicio y que hasta debian ser declaradas causas de inutilidad por lo que resultara tan solo del acto del reconocimiento. Por hoy no decimos más.

DECIO CARLAN.



MADRID 27 DE SETIEMBRE DE 1874.

## DEL SONAMBULISMO PATOLÓGICO.

El sonambulismo patológico es uno de los estados más dignos de estudio para todo el que quiera formarse una idea tal cual exácta de las funciones de la sensibilidad y de la inteligencia. A la verdad semejante estado, verdadera degradación del orden normal, nada tiene de más asombroso que el orden normal mismo, y sin embargo, no se escuchan jamás sin cierta sorpresa las relaciones variadas de casos extraordinarios de la citada enfermedad. Es que acostumbrados á buscar siempre la unidad de la ley en los fenómenos de la vida, nada nos preocupa tanto como las escepciones prácticas, que sin embargo, hubiéramos debido prever al ménos como posibles. Por la misma razón solemos afanarnos en vano para explicar semejantes hechos, esto es, para reducirlos á esa inflexible y severa unidad lógica que nos domina y dirige en las investigaciones que practicamos, olvidando á menudo los límites que le asigna indefectiblemente el orden experimental.

A propósito, pues, del sonambulismo, empezaremos extractando el caso bastante curioso, del que ya hemos dado alguna noticia, inserto en *L'Union Médicale*, y le haremos seguir de algunos comentarios.

Un sargento francés de 27 años, recibió una herida paralela á la sutura temporal con fractura y destrucción parcial del hueso, y poco después se le paralizaron el brazo y la pierna del lado opuesto, acabando por perder el conocimiento. Al cabo de un año se curó de su parálisis, pero no de unos accesos bastante singulares de sonambulismo, que habia empezado á padecer á los dos ó tres meses de su herida.

Observado por el Sr. Mesnet durante estos accesos, se ha comprobado que aparecen de pronto, que durante ellos una persona desprevenida pudiera creer que continúa el individuo en el pleno uso de sus facultades; come, bebe, fuma, se viste y desnuda, se pasea como acostumbra hacerlo en su estado ordinario; come y bebe sin embargo inmoderadamente, y sin distinguir de sabores, todo lo que se le presenta.

La sensibilidad general está muy perturbada: se le puede pinchar y aun dirigir una corriente eléctrica al través de sus músculos, sin que dé muestras de dolor: en cambio los músculos electrizados se contraen enérgicamente. Están igualmente abolidos el oído, el gusto y el olfato: en cuanto á la vista, solo ha parecido no ser enteramente insensible á los efectos de los objetos brillantes. En cambio el tacto ha dado muestras de ejercerse con una finura y una sutileza superiores al término medio que se observa en las condiciones normales de la salud.

Todos los actos que ejecuta son simplemente la repetición de otros á que se halla acostumbrado; es incapaz de concebir y de imaginar. El contacto de ciertos objetos suscita en el todo un orden de movimientos, espontáneamente coordinados, sin atención ni dirección del espíritu. Un baston le sugiere el simulacro de un combate; una pluma le mueve á escribir una carta de un modo tan maquinal, que presentándole varias cuartillas y quitándoselas luego una por una, sigue escribiendo en la segunda lo que empezara en la primera, y terminado el escrito parece leerle en el último papel que está en blanco, corrigiendo las faltas en los sitios donde debían estar las palabras. Sin embargo, si al tiempo de escribir, le ponen agua en lugar de tinta, advierte bien que la pluma no señala, sin dar muestras de conocer la causa de este hecho. El contacto de un librito de papel de fumar le sugiere con igual automatismo los movimientos necesarios para hacer un cigarrillo, encenderle y fumarle.

Lo más curioso en todo esto es que, según aparece comprobado, el enfermo vé ciertos cuerpos y no otros; que el sentido de la vista se halla abierto para todos los objetos personales relacionados con él por las impresiones del tacto; y al contrario, cerrado por todo lo que le es exterior; vé por ejemplo la cerilla fosfórica que tiene en la mano, y no otra que le presenten.

Otro hecho digno de atención en este caso es que, en medio de tantos actos simplemente reproducidos entre los habituales de la vida normal, se presenta una serie completamente extraña, y que revela una propensión al robo, muy parecida á la de la urracina: el paciente coje y esconde cuantos objetos encuentra á mano y hasta los suyos propios.

El caso que acabamos de extractar ligerísimamente, sugiere multitud de consideraciones que sólo podremos indicar muy de paso.

Es desde luego singular el aislamiento y la finura del tacto en medio del eclipse de los demás sentidos. La exageración de un sentido cuando faltan los demás se concibe perfectamente; porque un sentido es una facultad, y el concurso de las facultades, si bien auxilia por medio de las unas el ejercicio de las otras, también las limita todas en la misma proporción, y priva á cada una de ellas de una parte de la fuerza autonómica que desplegaría por sí sola. Pero hay aquí algo más notable, y es una cosa que pudiera parecerse á lo que se ha llamado trasposición de sentido. ¿Es que el enfermo siente por medio del tacto la cerilla fosfórica que tiene en la mano y la pluma, con ó sin tinta, que maneja? ¿O es más bien, como dice el autor de la observación, que el tacto personal se hace en él condición precisa para el ejercicio de la vista? Semejante duda pudiera haberse resuelto muy



sencillamente por los profesores que han observado al sujeto durante sus crisis; mas sea de ello lo que quiera, resulta siempre aquí un fenómeno muy parecido á los que, con grande exageracion sin duda, se han referido de maravillosas lucideces del tacto, durante los paroxismos provocados por lo que se conoce con el nombre de magnetismo animal. El contacto necesario para la comunicacion de la voluntad y la recepcion de impresiones visuales mediante el tacto, ó al ménos con su cooperacion, se hallan como esbozados en la observacion que sumariamente hemos transcrito.

El instinto del robo y ocultacion de objetos de que antes hablamos, no es ménos importante bajo los puntos de vista fisiológico y médico-legal. Vemos aquí un estravío simplemente locomotor, que corresponde á una pasion, á un instinto, del cual no aparecen otras muestras que los actos puros sin fenómeno alguno de sentimiento ni conocimiento. Escusado es advertir que la evidente irresponsabilidad del sujeto en un caso de este género, dá motivo á reflexionar sobre los errores posibles en otros ménos marcados, y sobre la necesidad de estudiar muy á fondo los grados y matices de las inteligencias, para apreciar exactamente la culpabilidad de los individuos en circunstancias determinadas.

La enfermedad que hemos bosquejado y de la cual cita el autor varios otros hechos análogos consignados en los anales de la ciencia, puede considerarse en nuestro concepto como un sueño con ensueños, pero ensueños, no de la conciencia, sino de las funciones automotivas. Es una escepcion del sueño, cuya ley es el reposo completo de los sentidos y del movimiento, y escepcion ménos común que el ensueño ordinario, en el cual toma poca parte la motilidad y mucho mayor la conciencia sugetiva. En ambos casos falta la comunicacion normal con el mundo exterior, y se produce un automatismo, no mecánico, sino viviente, pero viviente solo en una esfera, y no en el sistema completo de relaciones que constituyen el individuo.

Ahora ocurre preguntar, como digimos al principio, ¿y por qué esta escepcion? á lo cual pudiera responderse con otra pregunta no ménos autorizada, ¿y por qué la ley experimental cuya escepcion se pretende explicar?

Ocupémonos sin embargo breves instantes en dilucidar este punto.

El hombre es un ser que vegeta, siente y discurre; tres funciones distintas comprendidas en una sola actividad ó fuerza. Momentos tiene en que vegeta solo, otros en que vegeta y siente, y otros en fin en que vegeta, siente y discurre; lo que no puede sentir sin vegetar, ni discurrir sin sentir. Hasta en un momento mismo hay partes en el hombre que ve-

getan sólo, como los huesos, otras que vegetan y sienten, como los órganos de los sentidos, y otras que vegetan, sienten y discurren, como el aparato encefálico. Sería ocioso detenerse en pormenores sobre tan triviales distinciones, que, sin embargo, merecen tenerse muy en consideracion.

Porque, en efecto, si el hombre en la plenitud de sus funciones ofrece á un tiempo las tres citadas modalidades de su fuerza ó actividad, y si por otra parte dicha plenitud funcional es en cada individuo un hecho contingente, fortuito, y que puede ocurrir ó faltar, sin que en uno ni en otro caso se infrinja ninguna ley necesaria, ni tengamos motivos para admirarnos, ¿por qué se ha de extrañar que ocurran ejemplos de mayor ó menor grado en la energia y actualidad de los fenómenos pertenecientes á las tres referidas categorías? Conocemos bien la ley general, que consiste en intermitencias de completa actividad, inteligente, sensible y vegetativa (vigilia del hombre sano) y vegetacion absoluta (sueño profundo), y conocemos tambien las degradaciones de la inteligencia que reducen al hombre á la condicion del animal. Estos casos son demasiado comunes, demasiado humanos digámoslo así, para que hayan escitado jamás la admiracion ni el empeño de explicarlos por otros más sencillos y generales. Ser hombre ó no ser hombre ha parecido siempre un hecho primitivo, comprensible y que no ha merecido la pena de entregarse á prolijas investigaciones para descifrar su significado.

Pero lo que al parecer no era tan simple, lo que ha suscitado con frecuencia la idea de una intervencion más que humana, diabólica ó divina, ha sido la irregularidad, el eclipse parcial de la inteligencia, que se observa en los locos, en los epilépticos, en los sonámbulos. En los países primitivos ó poco civilizados, la locura, la epilepsia, la catalepsia, el éstasis, se han mirado casi siempre como sagrados; en algunos, hasta se han tributado honores divinos á los enagenados, y en la mayor parte de ellos se ha elevado á la categoria de oráculo el vértigo pasajero de las pitonisas y de los adivinos. Es que la escepcion de las leyes de la inteligencia ha concentrado en su idea el misterio de la inteligencia misma, y que siendo esta en rigor inesplicable, faltábale para sus vicios y decadencias la explicacion que nunca pudo darse de sí propia.

Mas partamos del dato de una inteligencia inesplicable en general, puesto que toda explicacion nos llevaría á un círculo vicioso, no pudiendo ménos de caer dentro de la inteligencia misma; los casos particulares de esa ley suprema, los entendimientos humanos normalmente constituidos, se explican como funciones accidentales posibles de tan elevada categoria, y nada más sencillo que concebir tambien la



falta de realizacion de la ley, falta igualmente accidental y posible. Bajo el punto de vista de la idea no puede ser más divina la experiencia que no se conforma, que la que se conforma con ella: más bien debiera prevalecer lo contrario: la divinidad debería reservarse al bien, á la armonia con el pensamiento, y lo contrario á la divinidad atribuirse al mal, á la desarmonia, á la ausencia más ó menos permanente ó pasajera, del carácter de la inteligencia. Aun por eso ha habido tiempos, en que se ha considerado á los sujetos sometidos á las degradaciones intelectuales que quedan indicadas, como poseidos, endemoniados, ó brujos, hechiceros y juguetes del espíritu maligno.

Siempre el espíritu, esto es, lo misterioso, ha aparecido más de bulto, como queda dicho, en la escepcion que en la regla, por más que una y otra se hallen respecto de este punto en igual condicion. Si misterio hay en la falta de razon, no le hay menor en la razon misma, y si esplicables son las inteligencias particulares de los hombres, como casos positivos de la idea, de la inteligencia, no lo son menos las enfermedades y achaques de la funcion de pensar, como casos negativos de la misma ley. No busquemos otra esplicacion filosófica, fundamental, del sonambulismo patológico, como de la locura y de otras modalidades del vértigo intelectual. Estos hechos son experimentalmente, porque en la experiencia todo es posible, porque el orden real es libre, espontáneo, autónomo; porque es un orden viviente, y no un marco inmóvil, ni una cadena fatal que encierre los fenómenos naturales dentro de un círculo predeterminado.

Ahora en cuanto á relaciones, accidentales tambien, entre los hechos dados de ausencia ó de presencia de funcion inteligente, en todo ó en parte, y otros hechos de distinta índole, son tambien *posibles* como los hechos mismos relacionados; y en virtud de esta posibilidad se hallan autorizadas las investigaciones anatómicas y fisiológicas, que conducirán al establecimiento de leyes experimentales, reducidas siempre á significar una posibilidad comprobada, una probabilidad más ó menos grande para lo futuro, pero nunca ni por asomo una necesidad lógica, una esplicacion suficiente de los hechos sobre que recaigan.

La espontaneidad, es decir, el misterio, lo inesplorable, figura en la funcion de toda vida como un polo necesario, como una fuerza coordinada con el mundo positivo. En virtud de esa espontaneidad en contacto digámoslo así con el orden exterior y real, se forma ó no se forma el concepto del entendimiento, la nocion del yo individual, el cuadro completo y más ó menos esplicito y bien deslindado, de las categorías de la razon. Lo que necesita en la experiencia corresponder á este sistema lógico ó general, no es precisamente su parte formada, determinada y posi-

tiva, la realidad de un solo principio, de una sola causa, sino la formacion sintética y viviente de esta realidad superior; y por eso es algo vivo, contingente, lo que aparece en relacion con la vida superior de la idea que acabamos de bosquejar.

Deben realizarse las vidas particulares de los hombres enfrente de la vida general del espíritu; mas por lo mismo que la vida del espíritu es espontánea ó autónoma, deben tambien realizarse las vidas particulares, vegetativa, sensitiva é intelectual, no necesariamente sino espontáneamente. Sin el carácter de la espontaneidad dejarían de ser vidas, esto es funciones sintéticas y totales, para pasar á la categoría de las funciones analíticas y parciales, físicas y químicas. Por eso la vida sensitiva es una aristocracia en el gran reino viviente, y tiene intermitencias de sueño en un mismo individuo; y de la propia manera la vida intelectual, indispensable en el sujeto que piensa actualmente, porque es el pensamiento mismo, constituye en la naturaleza otra aristocracia superior, y sufre las mismas intermitencias de sueño que la sensible, empezando siempre, en la historia de cada individuo despues que esta última, y terminando á menudo con alguna anticipacion.

Mas el sueño de las vidas sensitiva é intelectual puede ser más ó menos completo, total ó parcial. El sonámbulo es un vigilante incompleto y un durmiente incompleto tambien: tiene dormidos muchos sentidos y despiertos otros, particularmente el del tacto, y se halla sobre todo suspensa su inteligencia, porque ni aun debe soñar conscientemente, puesto que no recuerda luego haber tenido ensueños. En tal situacion lo que le falta respecto de unas facultades parece haberse aumentado en otras: no vé ni oye, pero procede sin embargo, con tanta ó mayor seguridad como si viera y oyera: tiene el aplomo y el acierto del instinto de los animales y de los procedimientos vegetativos de la nutricion y de la circulacion; ciegamente vá derecho á un objeto, y ciegamente se precipita á veces en un abismo del que hubiera podido librarle el uso espedito de su sensibilidad y su razon; no se equivoca en sus conceptos, porque no los forma; pero al carecer de este germen de error, se ve tambien privado de un guía precioso en muchos casos.

¿Por qué razon ocurren todos estos eclipses, totales ó parciales, de los grandes órdenes de funciones humanas? Lo repetimos: la razon primera y más fundamental es que no se concibe el orden del universo, sino como debiendo poder realizarse en fragmentos ó partes de una realizacion suprema, que es el sistema indefinido é indefinible del mundo. Mas esta razon superior, y de suyo misteriosa y como negativa, puede significarse parcialmente en el mundo positivo, encontrándose relaciones de causalidad, no necesarias



pero ciertas y muy dignas de ser conocidas, entre la epilepsia, el sonambulismo y la locura por ejemplo, y ciertas funciones de la vida vegetativa, y aun físicas ó químicas, con ellas relacionadas. Sinceramente aplaudimos que se busquen afanosamente estos fenómenos, para tenerlos, no como *razon suficiente* de las manifestaciones variadas, interrupciones ó anomalías de la sensibilidad ó de la inteligencia, sino como *condiciones* experimentales que, si no *explican* los hechos, ayudan á preverlos y á favorecer é impedir en lo posible su espontánea manifestacion.

N. S.

### ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID.

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

(Conclusion.)

Nada hay más lógico que las deducciones precedentes, hijas de los conocimientos anatómico-fisiológicos del árbol circulatorio; pero no contento el nuevo académico con estas aplicaciones generales, descende á tratar de las estirpaciones de los tumores, con relacion, por supuesto, al objeto de su discurso, y en la division que de ellos hace (division que en buena nosología no es admisible, como él mismo confiesa, pero que es muy práctica bajo el punto de vista de la terapéutica operatoria) establece algunas reglas importantes y entre ellas una que podriamos llamar excepcional, porque se opone á otra de las principales anteriormente expuestas.

Nos referimos á la 19, en la cual se ordena *comenzar la estirpacion* de los órganos morbosos, cortando sus vasos propios. En la estirpacion de la lengua y de la glándula mamaria, esta medida es de gran utilidad para evitar la pérdida de sangre, porque no se corta más que una vez el vaso ó los vasos nutritivos del órgano, lo cual sucede siempre siguiendo los procedimientos comunes, pero esta regla no es ni *puede* ser general, puesto que en la estirpacion de la parótida, del tiroides, de la matriz y de los ovarios, ni es asequible hacerlo, ni, aunque lo fuera, sería conveniente.

Hay en el discurso del Dr. Rubio una pequeña laguna, que él no ha querido llenar sin duda para dejar al que esto escribe algun espacio utilizable, ó porque desearo ocuparse de lo grande, ha despreciado lo pequeño: *Las hemorragias capilares*. Contra ellas puede poco el arte de manejar y conducir bien el bisturi, y ni el método por despegamiento es suficiente á veces para prevenirlas. Los capilares tienen que cortarse ó romperse de una manera forzosa y puede haber muchas causas estrínsecas é intrínsecas, que en el momento y despues de una operacion quirúrgica, determinen por ellos una hemorragia tanto más grave, cuanto más insidiosamente se prepare ó sostenga por alguna de aquellas.

Conocer estas causas y averiguar la gravedad relativa de estas hemorragias, segun su *naturaleza*, su *tenacidad*, el *sitio que ocupar pueden* y el *estado general del enfermo*, será preparar el terreno para que establezcáis conmigo las reglas médico-quirúrgicas, que observar debemos con el objeto de *prevenir las ó evitarlas*.

¡Quiera Dios que algunas no se opongan á las establecidas por el Dr. Rubio y que de tal conocimiento resulte algo útil para la ciencia!

## III.

Suele ser hábito, mal adquirido en algunos cirujanos, apelar al bisturi, siempre que estén de su parte las circunstancias de la enfermedad. Si la enfermedad no es curable por la higiene ó por la farmacología, si puede ser curable por una operacion, y si esta es practicable, fijanse poco en las circunstancias y predisposiciones del enfermo, así como en el sitio de la dolencia, porque quitando la causa, el paciente verá desaparecer con rapidez las alteraciones funcionales que han podido trastornar su estado general. Nada más lejos, sin embargo, de la verdad y del buen criterio que guiarnos debe en la ejecucion de los actos cruentos á que la práctica de la ciencia nos obliga. Prescindiendo de los trastornos nerviosos y circulatorios que suelen ocurrir, así como de los que puede producir la anestesia, me limitaré á estudiar las condiciones del sugeto, las circunstancias de la enfermedad y las circunstancias exteriores, que puede provocar las hemorragias capilares en el acto de una operacion ó despues de practicarla.

No es infrecuente tener que hacer operaciones, en sugetos pletóricos ó en personas que, sin sufrir lesiones profundas de los centros circulatorios, tienen, sin embargo, un escetivo desarrollo del corazon y de los grandes vasos; el cirujano, prevenido como está contra la hemorragia arterial, y cumpliendo todas las reglas del arte, la evita ó la cohibe si es necesario; pero con la reaccion inmediata á la operacion viene la elevacion del pulso; la sangre acostumbrada á regar el órgano, el tumor ó la region eliminada, parece como si redoblase sus esfuerzos para llegar á ella rompiendo las ligaduras, y acumulándose por detrás y en todos los sitios inmediatos, los congestiona fuertemente si romperlas no puede. La plétora que había se aumenta porque siendo el mismo en cantidad el líquido sanguíneo que existe ó que se forma tiene un sitio ménos que regar y la congestion crece, viniendo en pos forzosamente la inflamacion ó la hemorragia capilar. ¡Bendita hemorragia que impide la inflamacion, que quita el dolor y la estrangulacion, que hace bajar el pulso y decrecer la fiebre traumática, que cura la plétora y separa del peligro el estado alarman e del enfermo! Pero ¿sabéis, señores, lo que tambien ha sucedido? Pues se ha perdido ya y hecho imposible la reunion inmediata de las heridas. La supuracion separará sus bordes y podrán venir todos los inconvenientes y perjuicios que con frecuencia la acompañan.

«Para evitar, pues, las hemorragias capilares en los sugetos pletóricos ó cuyo centro circulatorio tenga un gran desarrollo, no debe el cirujano apresurarse demasiado á cohibir la salida de la sangre en el acto de la operacion.»

Hay una época periódica en la mujer durante la cual existe una plétora accidental ó un esfuerzo ó molimen hemorrágico que casi siempre se localiza en el útero; pero que, por causas á veces muy pequeñas, cambia de sitio y constituye una hemorragia, tanto más grave cuanto más importante es el órgano en que se localiza.

Un susto, una mojadura, una enfermedad que comienza ó una herida que se hace poco antes ó durante el período menstrual le detienen ó trastornan y el molimen hemorrágico desviado dirige su esfuerzo eliminatorio al punto más escitado del organismo, que despues de una operacion es la herida. En varias ocasiones hemos observado este accidente despues de amputaciones de los miembros y en una se encadenaron los sucesos de un modo tan siniestro que falleció la operada en poco tiempo. Desde entonces en nuestra escasa práctica quirúrgica nos hemos atendido á la regla siguiente:

«Las grandes operaciones quirúrgicas no deben hacerse nunca en la mujer dias antes de la época menstrual, sino dias despues de terminada.»

En esta especie de hemorragia activa, que podriamos llamar metastásica ó suplementaria, ocurre tambien lo



que en algunas pasivas. El flujo sanguíneo sigue aunque haya desaparecido la plétora accidental ó el molimen hemorrágico, porque viene muy pronto la astenia vascular, aumenta todavía despues, por la alteracion ó fluidificacion de la sangre, y llega en fin á ocasionar la muerte, aunque nos opongamos con todos los recursos de la ciencia.

Pero más temibles y frecuentes que estos dos géneros de causas son los que, modificando la constitucion del enfermo ó la composicion de la sangre, favorecen las hemorragias que se han llamado pasivas ó asténicas.

La disminucion absoluta de la cantidad de fibrina, el reblandecimiento de esta sustancia protéica, la mezcla del líquido sanguíneo con sustancias virulentas, sépticas ó fermentescibles, la disminucion proporcional de los glóbulos y al mismo tiempo de la fibrina con el aumento consiguiente del suero de la sangre, el reblandecimiento de los tejidos, su erosion, la dilatacion anormal de los capilares arteriales ó venosos inmediatos al sitio enfermo ó á la herida resultante despues de la operacion, y la proximidad de un foco de fluxion normal ó patológico, son las causas internas que más directamente pueden provocar las hemorragias capilares.

Existe tambien una disposicion ó diátesis hemorrágica, vinculada en ciertas familias, y cuya esencia desconocemos, que puede constituir en grave riesgo á los operados, por ser casi siempre incoercibles las hemorragias á que dá lugar.

Ahora bien, señores, si se recorre la lista de las enfermedades que pueden exigir una operacion quirúrgica de alguna importancia, si se vá á examinar el estado general y la composicion de la sangre de los sujetos que, no encontrando recursos para su enfermedad en la farmacología, apelan á la terapéutica operatoria, se verá cuán pocos son los casos en que el cirujano ejerce su terrible mision en terreno favorable, y cuantos, por el contrario, los que por su predisposicion á hemorragias capilares pasivas, comprometen el éxito de la operacion, la suerte del enfermo y la reputacion del profesor.

*«En los enfermos que padezcan la hemofilia ó diátesis hemorrágica hereditaria y confirmada, debe proscribirse toda operacion quirúrgica, por insignificante que sea, inclusa la avulsion de los dientes, y en aquellos que hayan tenido una sola vez púrpura hemorrágica, escorbuto de tierra ó de mar, si la operacion es de imprescindible necesidad, deberá prepararse al enfermo antes de hacerla, con el uso interno de los ácidos y de los vinos tónicos; y ejecutar las incisiones con el bisturí gálbano-cáustico-térmico.»*

Toda precaucion es poca para evitar las hemorragias pasivas en aquellos sujetos que han padecido alguna vez ó están predispuestos á padecer estas enfermedades, dependientes de la disminucion y reblandecimiento de la fibrina de la sangre, y nada hay tan sensible para el médico, como el verse burlado por un accidente, que principia con apariencias de ser ligero y de poca importancia, y termina por causar la muerte sin que nada ni nadie pueda remediarlo.

Por fortuna estas enfermedades, ó estas condiciones individuales, son raras, y el operador tiene que habérselas, por lo comun, con lesiones de los huesos ó de las articulaciones, con tumores ó neoplasmas benignos, ó con úlceras y tumores malignos.

La escrófula, la sífilis inveterada, el reuma crónico y las aberraciones de nutricion que desarrollan el epitelioma, el cáncer y otras formas de tumores malignos, no bien deslindados todavía en su anatomía y fisiología patológica, son la causa más frecuente de aquellas lesiones, y el terreno, bien malo por cierto, destinado á las difíciles y expuestas maniobras del operador.

En todas estas lesiones de curso crónico, hay un periodo en que la lesion no influye todavía en el estado general del enfermo, y otro más avanzado, en el cual coincide, por lo ménos, la alteracion de las funciones generales con la mayor agravacion de las lesiones locales.

En el primero no se creen indicadas, ó no se ejecutan por prudencia, las operaciones; pero en cambio, se llevan á efecto en el segundo, y casi siempre cuando está muy adelantado.

¿Y qué hay en este periodo de las enfermedades constitucionales? La sangre, escasa de fibrina y de glóbulos rojos, contribuye á la nutricion de un modo imperfecto; los tejidos palidecen y pierden su normal consistencia, macerados por la hidroemia que se inicia en los intersticios orgánicos; algun cuerpo extraño, vivo ó fermentescible, que se desarrolla ó que penetra en el torrente circulatorio, favorece las diversas septicemias caquéticas, ó la simple puohemia, y confluyendo al mismo fin el reblandecimiento de los tejidos y la fluidificacion ó alteracion sanguínea, las hemorragias capilares pasivas son fáciles en el acto y despues de las operaciones quirúrgicas. Cuanta más sangre pierda en éstas el enfermo, más difícil será la reaccion inflamatoria necesaria, y más propension habrá á romperse los capilares, ó á trasudarse el suero de la sangre, único resto nutritivo que queda á su empobrecido organismo.

*«En estos casos, evitar la pérdida de sangre en las operaciones que se practican, es evitar tambien las hemorragias capilares que suelen venir despues inmediata ó consecutivamente.»*

Todas las reglas indicadas por el Dr. Rubio, y todas las precauciones y recursos de la Hemostática, deben aquí tener su aplicacion rápida, segura y eficaz, para impedir que una sola gota de sangre, más que la imprescindible, salga de los vasos exhaustos, y el cito de los cirujanos antiguos, el apresuramiento, que consideramos perjudicial en nuestra primera regla, es para esta clase de operados, más urgente y necesario que el *tuto* y el *jucunde*.

Existen enfermedades ó lesiones orgánicas de las comprendidas por el Dr. Rubio en la clase de tumores *difusos* ó *encarcelados*, en las que los tejidos inmediatos al mal, y por los cuales atraviesan las incisiones que han de eliminarle, tienen alteraciones de testura, ligeras y fáciles de resolver despues de la operacion; pero dignas de estudio y atención por lo que puede convenir á nuestro objeto.

En las hipertrofias y elefantiasis, por ejemplo, lo mismo que en los grandes tumores adheridos y muy vascularizados, los tejidos inmediatos al sitio del padecimiento y los vasos capilares y no capilares, que por ellos caminan, sufren alteraciones importantes, que predisponen mucho á la hemorragia capilar.

Los tejidos conservan una atmósfera de infiltracion indurada, menor cuanto más distantes se hallen del foco eliminado ó eliminable, y los vasos capilares de la region, además de estar dilatados y varicosos, se hallan adheridos en muchos puntos de sus paredes á los tejidos que atraviesan. Todas estas causas confluyen á un mismo fin, que es la hemorragia inmediata ó consecutiva, puesto que las boquillas de los capilares dilatados no podrán contraerse por estar sujetas esteriormente sus paredes, y es preciso saber conducirse en la operacion para evitar la efusion de sangre.

*«Las incisiones deben hacerse á un centímetro de distancia, por lo ménos, del límite de la atmósfera infiltrada ó indurada que rodee los tumores muy vascularizados, las hipertrofias ó las elefantiasis, y si esto no es posible por no haber piel suficiente, debe lavarse ó tocarse el fondo de la herida con la tintura alcohólica de yodo, antes de hacer la reunion y la sutura.»*

*«El uso de la galbano-cáustico-térmica puede ser preferible en estos casos al método operatorio usual.»*

La tintura de yodo, sin causar gran dolor, hace contraer y sirve como resolutivo del infarto de los tegidos, que al encojarse, comprimen los vasos capilares que serpean por su interior. Debe siempre preferirse á las soluciones de cloruro férrico, ó de cloruro de zinc, que desorganizan los tegidos profundos, lo mismo que podria hacerlo la gangrena, y dan lugar, por consiguiente, á la su-





puracion con pérdida de la reunion inmediata, que el yo-  
do, por el contrario, favorece y apresura.

La proximidad al sitio de la operacion de un foco de  
fluxion permanente y patológico, ó de un foco fluxionario  
normal intermitente, predispone á la hemorrágia capilar.

Las operaciones que se practiquen en las inmediaciones  
de la matriz en mujeres que menstruan, deben sólo por  
esta circunstancia hacerse, segun hemos dicho en una re-  
gla anterior, despues de terminado el molimen hemorrá-  
gico; pero si se trata de un foco permanente de fluxion  
patológica, como un infarto visceral próximo, una dilata-  
cion arterial, una inflamacion crónica inmediata, etc., el  
médico, segun los casos, tendrá que conducirse.

*«El apósito de las heridas, en las que pueda sobrevenir  
hemorrágia por existir un punto fluxionario próximo, debe  
estar bien comprimido, y la fluxion inmediata debe evitar-  
se ó combatirse con los medios apropiados (antiflogísticos  
directos ó indirectos), independientemente de aquellas.»*

No quiero abusar de vuestra benevolencia entrando en  
más detalles acerca de la naturaleza de las hemorrágias  
capilares y del modo de evitarlas ó prevenirlas atendiendo  
á su causa; pero séame permitido decir algunas palabras  
sobre la gravedad que á veces tienen por su tenacidad,  
por el estado general del enfermo y por el sitio que ocu-  
pan. De este conocimiento resultará alguna regla ó conse-  
cuencia importante, que deberia tenerse muy en cuenta  
al ejecutar alguna de las grandes operaciones con que se  
ha enriquecido en estos últimos años la cirugía contem-  
poránea.

Respecto á su tenacidad y al estado general del enfer-  
mo sobre el que recaiga la hemorrágia, claro es que su  
gravedad será tanto mayor, cuanto peor sea este y más  
veces se haya reproducido aquella, por lo que no me de-  
tendré en esclarecerlo ó en probarlo; pero respecto al si-  
tio que ocupar puede y á la importancia que tiene en oca-  
siones la más ligera efusion de sangre, debo haceros notar  
la gran distancia que hay entre las hemorrágias capilares  
de que nos hemos ocupado hasta este momento, y las que  
se han llamado profundas ó internas.

En las hemorrágias que se verifican por la piel, ó por  
las mucosas que se hallan en relacion con el aire exterior,  
nos queda siempre el recurso de cohibirlas, si no hemos  
podido evitarlas; pero en las internas ó profundas, en las  
que se verifican dentro de las cavidades del cuerpo, este  
recurso no existe. En las esternas, la sangre sale al exterior  
y no influye en el organismo más que por su cantidad y  
la relacion de la pérdida con el estado general del enfer-  
mo; pero en las internas no puede salir al exterior, se acu-  
mula en las cavidades, impide mecánicamente el juego  
de los órganos necesarios para la vida, los irrita ó  
inflama, y por fin se descompone y lleva la infeccion pú-  
trida con asombrosa rapidez al torrente circulatorio.

*«Operad, pues, con la valentía de la cirugía moderna los  
tumores intracavitarios que no sean adherentes y sean pe-  
diculados, ó puedan fácilmente pedicularse; pero absteneos  
de operar cuando presumais que hay adherencias á los ór-  
ganos inmediatos, porque teniendo en la diseccion que  
romperlas y que cortar muchos vasos capilares, la hemor-  
ragia interna y capilar consecutiva, por ligera que sea,  
comprometerá casi siempre el éxito de vuestra operacion, ó  
lo que es lo mismo la vida del paciente.»*

No sé si esta última regla de prudencia estará conforme  
en un todo con las opiniones del Dr. Rubio, á quien ruego  
perdone el remate de mi discurso, que atrevido se ingiere  
en la especialidad que el nuevo académico cultiva con  
verdadero entusiasmo: ignoro tambien si será la expresion  
fiel de lo que opina esta ilustre corporacion; pero puedo  
aseguraros que, en conciencia, es lo más que puedo con-  
ceder á los ovariometistas ó á los operadores que traten  
de meterse en las cavidades del cuerpo humano para es-  
traer tumores ú órganos morbosos enteros.

El odio que profeso al bisturí, al que sin embargo ad-  
miro cuando le manejan los Toca, los Argumosa ó los Ru-  
bio, me hace pensar á cada instante en los medios de sus-

tituirle ó de evitarle, y debo confesaros que la mayor glo-  
ria que yo tengo, es el haber curado con lá tintura de  
iodo algunos elefantíasicos, destinados á sufrir mutila-  
ciones tremendas.

Si el Dr. Rubio, que tanto sabe, en vez de elegir para  
su discurso el humanitario tema, que con tanto acierto ha  
desarrollado, hubiera escogido, borrando sólo algunas pa-  
labras, el de «Medios de prevenir ó evitar las operaciones  
quirúrgicas», le hubiera ayudado en su trabajo con más  
competencia y con mejor deseo que lo he hecho, discuri-  
riendo con él por un camino para mí desusado; pero al  
confesar con sentimiento que todavía es necesario el bis-  
turí en la ciencia, al sentir, y sentir verdaderamente no  
haber podido deciros, que *el mejor medio de prevenir las  
hemorrágias, es no hacer las operaciones*; y al comprender,  
en fin, que lo necesario y lo urgente en cirugía, es mejorar  
los procedimientos y las reglas de arte para disminuir la  
mortalidad, permitidme, señores, que aconseje á todos,  
seguir por la senda que el Dr. Rubio nos indica, para for-  
mar lentamente la terapéutica operatoria general, que aun  
no existe, para aplicar sus reglas á los procedimientos de  
la operatoria especial, que están fundados en la vanidad  
más que en el arte, y para que de hoy en adelante los  
progresos de nuestra ciencia puedan tambien fundarse,  
no en la casualidad ni en el empirismo, sino en una cosa  
que nos falta, en el método.

He dicho.

JOSÉ EUGENIO OLAVIDE.

Madrid 6 de Mayo de 1874.

## SECCION PRACTICA.

### HOSPITAL NACIONAL.

CLÍNICA MÉDICA, Á CARGO DEL DR. CORTEZO.

Casos prácticos y consideraciones relativas á la patogenia  
de las hidropesías.

(Continuacion.)

A poco que acerca de ellos se medite, compréndese  
desde luego que la importancia que los dos anteriores  
casos pudieran tener, bajo el punto de vista clínico, depen-  
de del síntoma sobre que hemos fijado preferentemente la  
atencion, el síntoma hidropesia y se advierte además,  
aunque en ello habremos de insistir que existen numero-  
sos puntos de relacion entre los orígenes de una y otra  
hidropesia.

En los últimos dias del mes de Mayo ocupó el número  
20 de la Sala de Asuero, un enfermo de 36 años de edad,  
constitucion robusta é inmejorables antecedentes patoló-  
gicos individuales ó de familia. En su género de vida no  
se hallaban causas que pudieran explicar el desarrollo de  
un estado patológico importante; solamente podian con-  
siderarse como dotadas de interés para la etiología, la ha-  
bitacion en que dormia, que era algo húmeda y la cos-  
tumbre de usar con alguna frecuencia de las bebidas al-  
cohólicas, aunque sin llegar nunca á la embriaguez.

Dos meses ántes de su ingreso en el Hospital, habia  
este hombre empezado á sentir con frecuencia dolores en  
la region lumbar y le habia llamado la atencion el color  
que presentaban las orinas á veces coincidiendo con sus  
molestos dolores; este color era rojo más ó menos encen-  
dido y en algunas ocasiones pardo-negruzco. Sin atender  
mucho á este padecimiento, solo acudió á un curandero  
con título, anunciador de infalibles específicos, que le  
aplicó un emplasto que el paciente no supo describir  
y que no le produjo efecto alguno: antes al contrario,  
comenzó á notar algun abultamiento alrededor de las  
órbitas y que las gentes que le trataban le advertian  
que su cara se hinchaba y palidecia paulatinamente;



luego esta hinchazon se fué mostrando en los tobillos y en las manos cuando permanecía en pié mucho tiempo y en los primeros días desaparecía en el lecho, más tarde persistía en todas las actitudes y decúbitos y después aumentó hasta el punto en que el día de su entrada le encontramos.

El rostro estaba abotagado y vultuoso, especialmente en las regiones orbitarias, el cuello y el pecho se encontraban también notablemente aumentados de volumen y conservaban las impresiones que con el dedo en ellos se hacían; habían desaparecido los relieves musculares y las líneas que al exterior revelan los hundimientos intercostales, en las personas no muy obesas. El vientre se veía también abultado por el edema de su tejido subcutáneo á más de por el derrame que existía en el peritoneo, á juzgar por la evidente fluctuación que al percutir se producía. Las extremidades se encontraban tan edematosas que eran estremadamente difíciles sus movimientos, particularmente en las inferiores. Los órganos genitales eran también asiento de una infiltración edematosa, que les daba monstruosas proporciones.

La nutrición en general se encontraba deteriorada, el calor era de  $36^{\circ},5$  á  $37^{\circ}$ , las mucosas estaban pálidas y transparentes, la orina revelaba escasas cantidades de urea y cloruros, pero una exagerada densidad, 1.036, que debía necesariamente depender de la presencia de una sustancia anormal, puesto que las normales no podían por su exigua proporción revelar este grado en el peso-orinas.

El color pálido del líquido, su apariencia espumosa y los antecedentes que ya se poseían, hizo investigar si la albúmina sería el principio que ocasionase aquella aparente contradicción entre la cifra densimétrica y la cantidad de sustancias normales en disolución. Calentada la orina depositaba un coágulo abundante que también se obtenía tratando el líquido por el ácido nítrico ó por la tintura de agallas. Existía pues, albúmina: ¿provenía de una lesión renal? El microscopio evidenció esta sospecha haciendo ver una abundante cantidad de cilindros fibrinosos y gránulo-grasos después de sencillas manipulaciones que no creemos oportuno transcribir.

Estos son los datos que para nuestro propósito necesitamos: tenemos un tercer caso en que las hidropesias se presentan como fenómenos propios de una lesión renal, así como en el citado primero lo eran de una cardíaca y en el segundo de una hepática.

Pero para completar el estudio patogénico del síntoma que nos ocupa, aun son necesarios más numerosos casos; que no siempre de un modo tan palpable se puede fijar el órgano que al afectarse ocasiona este fenómeno, por más que siempre exista una lesión orgánica que le produzca, como luego veremos.

Dos enfermos, por cierto muy semejantes en antecedentes y en padecimiento, han existido en la Sala de Jaccoud; ambos eran viejos, ambos de deteriorada constitución y de empobrecida salud, y uno y otro presentaban como síntoma principal de su afección el aparato digestivo: el uno, que ocupó la cama núm. 16, padecía frecuentes é insoportables gastralgias, vómitos pertinaces de materiales negruzcos y aun de coágulos sanguíneos; su piel pálida hasta tomar el tono caquéctico que nadie puede desconocer, se encontraba edematosa en muchos puntos, especialmente en los pies y piernas y en el abdomen: el otro, que ocupó la cama núm. 7, presentaba una diarrea pertinaz desde largo tiempo antes, devolvía los alimentos casi en la misma forma en que los ingería; pero como el anterior, se mostraba en su piel un tinte pajizo y como él tenía edema en las extremidades inferiores y en la piel del abdomen con ligero derrame en la cavidad del peritoneo. El resultado final de ambos casos fué diverso; el primero, á pesar de los alarmantes síntomas que presentaba, dejó el Hospital á los dos meses de su entrada, sin que al dejarle tuviera ni vómitos, ni hidropesias, ni gastralgias, comiendo y digiriendo bien y con un aspecto de salud que hizo darle el alta por curado: el segundo, por el contrario, murió á los

quince días de entrada y en su autopsia se hallaron las lesiones propias de una enteritis inveterada con notable estrechez del colon descendente y ulceración en muchas partes del trasverso, el ascendente, el ileon, etc.

Son pues dos casos, uno de *úlcera crónica* del estómago, el otro de enteritis crónica; ambos acompañados de hidropesias que en el primero desaparecieron y persistieron hasta la muerte en el segundo.

También merecen citarse, por ser frecuentes y por necesitarlos para la distinción que luego haremos, los casos numerosos de cloróticas y cloro-anémicas que en la sala de mujeres (Piquer) se han presentado, pero no los describimos detalladamente por creer innecesario tal trabajo.

No haremos igual omisión con el siguiente, que merece meditarse, por pertenecer á un grupo de hechos en que buscan generalmente su apoyo los prácticos que admiten la existencia combatida y ya desechada de las hidropesias *esenciales* ó sean de aquellas que existen sin poderse atribuir á una lesión ó alteración orgánica.

De tal modo le creemos interesante, que aunque no perteneciente á nuestra clínica, le tomamos para el análisis comparativo que debe preceder al estudio de la patogenia de las hidropesias.

Antonia Gonzalez, de 40 años, de estado viuda, de profesión costurera; natural de Madrid, entró en la sala de Laguna para ocupar la cama núm. 5 el 26 de Agosto próximo pasado.

En su infancia padeció el sarampión; á la edad de 45 años se presentaron las reglas algo dolorosas y con molestias generales, siguiendo en lo sucesivo abundantes y regulares hasta la época presente. Casó á los 20 años, dando á luz á los dos, después de un parto feliz, un niño que murió al mes de su nacimiento.

Hace doce años y poco tiempo después de quedar viuda, notó que el vientre aumentaba ligeramente de volumen, atribuyéndolo tal vez á un embarazo, pues todas sus funciones se ejercían con regularidad y sin impedimento alguno para el trabajo. Mas, pasada la época del anunciado parto y en vista del poco volumen de su vientre, al mismo tiempo que su aptitud para el trabajo y excelente apetito, hubo de creerse se ponía gruesa, no haciendo caso alguno hasta una época bastante avanzada, en la que por su estremado volumen y consejos de sus parientes se sometió al reconocimiento de un profesor, quien la advirtió era líquido lo que contenía la cavidad abdominal, y después de un detenido examen de todas sus funciones, le aconsejó no se operase en tanto que pudiera sobrellevar las molestias consecutivas á su estado, prescribiéndole por único tratamiento algunos diuréticos entre los que tan solo recuerda la enferma el cocimiento de grama y caña para bebida usual.

A los cuatro años próximamente de sentir esta molestia y siendo ya exageradísimo el volumen de la cavidad abdominal, se presentó toda temerosa en el Hospital general, donde fué operada á los 15 días de su estancia sin accidentes de ningún género, pidiendo el alta á los seis días y siéndole concedida por curación.

Otro período de cuatro años tardó en aparecer la ascitis con el mismo cuadro sintomatológico que la anterior, es decir ninguno, y la enferma resuelta y nada temerosa llamó un profesor, quien después de un interrogatorio y examen atento, la operó con igual felicidad que la vez anterior, quedando apta para el ejercicio de su profesión y quehaceres.

Muy cerca de cuatro años trascurrieron por tercera vez en la presentación de esta hidropesía limitada, en cuyo estado se presentó en la fecha y sala ya citadas. Chocó en el momento de reconocerla la frase resuelta con que la enferma contestó á la primer pregunta: «vengo á operarme.»

El estado general de la nutrición era bueno: recorridos minuciosamente todos los aparatos y sistemas no encontramos nada anormal; hasta la menstruación se ejercía con una regularidad y modo de presentación, que con-



trastaba algun tanto con la edad de la enferma.—El volumen de la cavidad abdominal afectaba la forma esferoidal que llegaba casi á la simetria.—Por la exploracion determinamos la presencia del liquido y se acordó la operacion de la paracentesis, á los nueve dias de observacion, por el método ordinario; estrayéndose de 13 á 14 litros de un liquido trasparente que analizado resultó ser de una densidad de 1.010; carencia absoluta de albúmina y con presencia de cloruros alcalinos y notable cantidad de urea.

A los tres dias de operada pidió el alta la enferma en el mejor estado de salud.

¿Cuál podia ser la causa de esta hidropesia que no se encontraba acompañada ni en el sistema circulatorio, ni en el aparato renal, ni en el digestivo de desórden alguno, ni se podia explicar por el estado de composicion de su sangre? ¿En qué grupo de las diversas clasificaciones cabe la ascitis que esta mujer padecia?

Revisemos á la ligera estas clasificaciones, veamos cuál es preferible y si en ella tiene este, como otros casos semejantes, cabida.

(Se continuará.)

## CORRESPONDENCIA EXTRANJERA.

Nuestro jóven y estimable comprofesor el Sr. D. Francisco Sobrino, que deseoso de ampliar y llevar á la posible perfeccion sus conocimientos científicos se ha instalado en París, ha empezado á favorecernos con sus comunicaciones, que estimamos muchísimo y que sin duda acogerán con satisfaccion nuestros lectores.

Hé aquí su primera carta.

«Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO: Tengo el singular placer de enviarle un notable y rarísimo caso clínico, que acaba de presentársenos en el hospital Lariboisière, sala de Santa Clara, que se halla bajo la direccion del distinguido é ilustrado Dr. Sr. D. B. Duguet, á cuya clínica asisto en calidad de ayudante médico, y cuyos datos escrupulosamente recogidos por el alumno interno Sr. D. E. Déffaux, son los que tengo la satisfaccion de describir en la siguiente historia.—Le suplica la insercion de estas líneas, quien se honra una vez más, reiterándole la expresion sincera de sus sentimientos.—FRANCISCO SOBRINO.

### Notable caso de esclerodermia.

Ana G., natural de Chaumont (Departamento de Haute Marne), de 18 años, temperamento linfático, constitucion débil y costurera de profesion tuvo el flujo catamenial á los 14 años de edad, y continuó teniéndolo, si bien con alguna irregularidad, hasta hace dos años que padeció una tifoidea, y desde aquella época se le retiró, siendo su supresion el punto de partida de la afeccion que hoy sufre.

Sin más antecedentes notables de familia, que el de haber padecido su madre de debilidad intelectual é hipochondria (concluyendo por suicidarse), hace 10 meses pasó Ana su infancia habitando simultáneamente, en París y en el campo; á pesar de ser escesivamente húmeda la casa en que vivia en este último lugar, su salud jamás se quebrantó, hasta el mes de Agosto de 1872, en el que, como dejamos dicho, fué acometida de una fiebre tifoidea. La convalecencia fué larga y penosa, y durante ella todas sus articulaciones, especialmente las de las manos y piés, vinieron repentinamente á ser asiento de una inflamacion y de dolores vivísimos que se manifestaron al nivel de cada una de ellas, sin predominio particular en ninguna. Esta evolucion, que coincidia con un infarto ganglionar del cuello, se verificó con lentitud. En efecto, al cabo de un

mes las articulaciones alcanzaron su máximo de tumefaccion; pero estas no fueron ya únicamente las atacadas, sino que además participaron de ella los tegidos circunvecinos, haciéndose entonces general la tumefaccion. La enferma la observó en los piés al tiempo de calzarse. La cara se puso tumefacta, sus facciones se borrarón, y su fisonomía, en una palabra, perdió toda la expresion.

Este proceso morboso se operó sin resentirse mayormente su estado general; en ella no existió fiebre, pero si un ligero aumento de temperatura en las articulaciones, las cuales estuvieron doloridas, aunque no llegaron á tal grado que imposibilitasen la progresion. Todas las partes afectas presentaron una coloracion violácea, si se exceptúa la cara, que estaba pálida y hasta amarillenta: el infarto del cuello, que fué aumentando por momentos, la desfiguró rápidamente. Viendo el médico que la asistia que con el tratamiento empleado, no hallaba alivio la enferma, la recomendó pasar á Boulogne les Bains. Tres meses despues de la invasion de la enfermedad, Ana observó que sus miembros se atrofiaban.

En vista, pues, de la marcha progresiva del mal y de la poca ó ninguna eficacia del tratamiento con ella empleado, se decidió á ingresar en el Hospital Lariboisière, el dia 7 de Setiembre, ocupando la cama núm. 29 de la sala de Santa Clara, en donde presenta á nuestra observacion el siguiente cuadro sintomatológico: Decúbito indiferente; si examinamos sus miembros superiores, por ejemplo las manos, vemos que la inflamacion abandona los tegidos; su piel se hace dura, transparente, y conserva una coloracion de un blanco mate; al propio tiempo, sus dedos se adelgazan y encorvan en forma de horquilla; sus movimientos de extension y flexion son cada vez más difíciles; existiendo en todas sus articulaciones, anquilosis incompletas, las que se acompañan de vivísimos dolores, cada vez que la enferma se espone al frio, pero sin que en ningun tiempo lleguen estos á tomar el carácter de lancinantes.

A la vez se desarrollan al nivel de cada una de las articulaciones falángico-falangianas del lado de los estensores (excepto en el anular derecho) unas vesiculitas blancuecinas, que aumentan de volumen y se rompen dejando úlceras poco profundas que exhalan una supuracion abundante, las que á los tres meses (segun la enferma) son reemplazadas por cicatrices espesas y duras. La atrofia se hace general: en la cara se nota sensiblemente la disminucion de la tumefaccion. El infarto del cuello coincide con una pigmentacion variable, que va acompañada de descamacion incesante (*melano-dermia*).—¿Existe en ella alopecia? no podemos en manera alguna atribuir la caída del cabello á la fiebre tifoidea, pues además de considerar el tiempo transcurrido, esta caída aumenta en razon directa de las proporciones que toma la nueva enfermedad.

Ana es una jóven de 18 años, bien constituida, y de estatura regular. Aunque con alguna dificultad, puede andar y hacer uso de sus manos, gracias á la sensibilidad que en ellas existe, pues de lo contrario le seria imposible por tener casi anquilosadas las articulaciones de las falanges. Los latidos cardiacos son siempre acelerados, (el minimum de pulsaciones son 96 por minuto) existiendo además soplo anémico en la base. Su cara representa con bastante propiedad una *careta* inmóvil. Ni siquiera una ligera arruga se observa en ella: su piel es dura y tersa, con una coloracion difícil de definir, comparada á la cera vieja por los que la observaron antes que nosotros. En ciertas partes se nota una pigmentacion bastante pronunciada; en otras, una constante descamacion: alrededor de la nariz, la piel se estiende, con la transparencia de un velo hasta el extremo de decir la enferma, que sus huesos se han aplanado.—Sus párpados están espesos y duros, por cuya razon no abre completamente los ojos y sufre mucho cuando necesita bajarlos para proteger el globo ocular; las lágrimas siguen su curso normal.—La abertura bucal está considerable-



mente estrechada, y los tegidos que la forman, ó mejor dicho que la rodean, adelgazados.

La lengua está como internada, algo atrofiada y adelgazada en su punta, no pudiendo apenas sacarla la enferma medio centímetro fuera de la boca; no obstante, sus movimientos son espeditos y no comprometen la articulación de las palabras; las cejas y pestañas se ciarean notablemente; á los lados del cuello se observan masas deformes, irregulares y esta hipertrofia ganglionar desfigura por completo la región, dando á aquel dimensiones colosales, abombadas, hasta tal punto que el diámetro transversal es igual al de la cara. En ninguna otra región observamos hipertrofias de este género. Al examinar atentamente los miembros superiores, notamos, que cuanto más nos aproximamos á las extremidades, más se pronuncian las lesiones; y en efecto, á pesar de las repetidas punciones que con un alfiler practicamos sobre la enferma, y á la profundidad de ocho y nueve milímetros, no nos fué posible obtener una sola gota de sangre; empero como era necesario analizar ésta, recurrimos á la lanceta, con la que, haciendo una nueva incisión, próximamente de siete milímetros, conseguimos tan solo dos gotas. Aunque la mano no parece disminuir de volumen, sus dedos conservan la actitud que hemos indicado, siendo completamente imposible estenderlos; las articulaciones falángico falangianas son las que poseen menos movimiento; la coloración de los dedos es muy variable, tan pronto es violácea como blanco-amarillenta.—Esta coloración guarda relación con la temperatura, pero de todos modos sus manos están siempre frías, privadas, por decirlo así, de circulación; los dedos de ambas se hallan en el mismo estado, á escepcion de los pulgares, que están más libres, y conservan el movimiento de sus oponentes.—Pasemos ahora al examen directo de sus tejidos. En la mano encontramos caracteres pronunciados. Prescindiendo de la coloración mate, la piel, que es transparente, se aplica tan directamente á los tegidos subyacentes, que parece confundirse con ellos; pudiera decirse que las partes que constituyen la mano y dedos, como la piel, el tejido celular subcutáneo, los músculos y tendones, etc., forman un todo homogéneo: hé ahí la razón por la que no puede producirse el menor pliegue en ella, y por la cual son los movimientos articulares tan limitados. Creemos pues, que las anquilosis de los dedos responden á este estado, no á una alteración intra-articular.

(Se continuará.)

París 15 de Setiembre de 1874.»

## PRENSA MEDICA.

### Nuevo método para vencer las estrecheces de la uretra, ó cateterismo con cánula conductora.

Las estrecheces de la uretra son una de las plagas de la especie humana, pues dan á menudo lugar á la *retención de orina* que constituye, cuando es completa y prolongada, uno de los más formidables accidentes que pueden presentarse en la práctica quirúrgica.

M. A. Romain, que esto escribe en la *Marseille Medical*, dice que ignora si el instrumento de que se vale en los casos extremos existe en el arsenal quirúrgico ó si ha sido él quien primero ha ideado ese *modus faciendi*, pero que no habiéndole encontrado en las obras que ha tenido ocasión de leer, se decide á publicarlo.

Consiste este proceder en hacer maniobrar en busca de la estrechez una sonda roma, al través de otra de grueso calibre, abierta por los dos extremos y como sirviendo de camisa conductora.

El primer instrumento que empleó fué una sonda roma de plomo: luego hizo construir otro que consistía en una sonda también de plomo, abierta en sus dos extremos y

que presentaba en el pabellón una especie de gorguera circular de cerca de dos centímetros y medio, para apoyar el pulgar, y en la extremidad interna un rodete saliente y romo, sensible tan solo por el reborde exterior de la abertura terminal.

Veamos ahora las ventajas que proporciona el introducir una pequeña sonda *flexible*, al través de uno de estos conductores *rígidos*.

Se sabe que delante de las coartaciones de la uretra se encuentra una especie de embudo ó infundibulum en cuyo fondo se halla la retracción. La abertura es central y concéntrica unas veces, mientras que está colocada más ó menos lateralmente otras, pero en estos últimos casos tirando de la uretra, el orificio tiene tendencia á colocarse en el fondo de ese cono truncado.

¿Qué sucederá, pues, si se introduce hasta el obstáculo una sonda-camisa de bastante calibre, mientras con los cuatro últimos dedos de la mano izquierda se tira gradual y convenientemente del miembro hacia el pabellón provisto del rodete en forma de gorguera, sobre el cual toma el pulgar un punto de apoyo? Este modo de proceder permite á la mano izquierda mantener el instrumento en su lugar, mientras que la derecha, armada de una sonda de pequeño calibre, busca en el fondo del tubo ó en su proximidad, el orificio que la ha de conducir á la vejiga.

En estas circunstancias, el infundibulum, las lagunas, los orificios de las glándulas de Cooper, las bridas, los senos, etc., todos los obstáculos normales ó patológicos, deben, por la tensión de la mucosa, disminuir y aun desaparecer; además, el orificio coartado tiene tendencia á venir á colocarse más ó menos cerca del reborde romo, hacia el cual le dirigen tracciones suaves y repetidas.

Si una vez logrado este objeto se introduce en el conductor una pequeña sonda, de pico romo ó cónico, flexible ó sólida, según los casos, no hay duda de que se deslizará sobre las paredes tensas de la uretra y llegará casi mecánicamente, y después de algunas tentativas, al punto aun permeable del canal, y le franqueará con tanta mayor facilidad, cuanto que la principal causa de las falsas vías habrá desaparecido—por la tensión de la mucosa—delante del obstáculo.

Otras circunstancias aumentan á menudo las no pequeñas dificultades del cateterismo.

La mucosa está algunas veces bastante flácida, sobre todo en los ancianos, para cubrir y no dejar paso al pico de la sonda. Las lagunas de Morgagni permiten á veces la introducción de la extremidad de una candelilla; los orificios de las glándulas de Cooper pueden estar agrandados; los lóbulos laterales de la próstata han podido hacer desviar el canal; en fin, hay estrecheces que son valvulares ó bridiformes.

Todos estos obstáculos normales ó patológicos, se hacen menores por la tensión previa y sostenida de la mucosa, durante las maniobras del cateterismo.

El Dr. Romain introduce la cánula conductora llena de aceite, para lo cual previamente la sumerge en este líquido y obtura con el pulgar el orificio superior antes de retirarla, á la manera del sifón de los mercaderes de vino; de este modo la mucosa se encuentra continuamente lubricada, y es más fácil el desliz del pico de la sonda hacia el punto de la estrechez, después de su salida de la camisa conductora.

Por fin, recomienda el citado autor la paciencia en las tentativas de cateterismo, y la moderación en los esfuerzos, é invita á los cirujanos á ensayar este método y á introducir modificaciones con el objeto de perfeccionar su instrumento.

### Acción de la digital sobre la evolución febril de la fiebre tifoidea.

El Dr. Bernheim presentó el pasado año á la Sociedad de medicina de Nancy las siguientes conclusiones relativas á este asunto:



1.º La evolucion termométrica de la fiebre tifoidea está comprendida en la forma que sigue: período inicial, de tres á cinco días; período de estado, de uno á dos septenarios; período de declinación, de seis á ocho días.—En los casos graves, el período secundario irregular comienza hácia la mitad del tercer septenario.

2.º La digital administrada en la fiebre tifoidea, produce siempre un descenso de temperatura.

3.º El primer efecto de la digital sobre la temperatura se manifiesta á las veinte y cuatro horas de su administracion y la temperatura más baja no se observa hasta el segundo día y aun á veces hasta el cuarto.

4.º El descenso es ordinariamente progresivo. En algunos casos este efecto aparece en el intervalo de dos observaciones termométricas.

5.º Durante la accion de la digital, la temperatura puede todavía elevarse al anochecer, pero con frecuencia es igual ó inferior á la de la mañana y aun á veces la mayor remision se observa por las tardes.

6.º Esta remision dura desde solo algunas horas hasta tres días, y despues se eleva otra vez la temperatura, no llegando nunca en las dos terceras partes de casos al nivel primitivo, es decir al anterior á la administracion de la digital.

7.º La accion de la digital sobre la evolucion termométrica de la fiebre tifoidea puede resumirse asi: descenso de temperatura. Y este descenso que varia entre tres y doce días, dura, término medio, siete.

8.º El pulso baja de ordinario con la temperatura y de una manera progresiva, siendo muy raro que la temperatura descienda antes que el pulso ó vice-versa.

9.º Tambien es raro que la digital ejerza solo su accion sobre la temperatura ó sobre el pulso, siendo lo más frecuente que la ejerza sobre una y otro.

10.º El pulso y la temperatura descienden juntos, pero no paralelamente. Sucede á veces que el pulso baja por la tarde y la temperatura se eleva.

11.º Despues de la reascension de la temperatura, el pulso permanece bajo; puede aun remitir más y conservar su minimum varios dias y aun semanas.

12.º El descenso del pulso varia desde 30 á 60 pulsaciones. En el mayor número de casos desciende hasta por debajo de lo normal.

13.º El trazado esfigmográfico sufre tambien modificaciones. El dicrotismo que se señalaba entre dos pulsaciones, aparece en la linea de descenso y esta se hace más larga y menos oblicua y tiende á presentar una convexidad mayor; caracteres que se esplican por un aumento de tension y de tonicidad arterial.

14.º Nunca la digital ha producido ningun trastorno sobre el sistema nervioso ni sobre el tubo digestivo. A menudo el delirio cesa ó disminuye con la disminucion del calor y se normaliza tambien la respiración. Jamás ha observado Bernheim la hemorragia nasal como consecuencia de la administracion de ese medicamento, como pretendia Ferber.

15.º La fiebre puede existir con un pulso bajo. La aceleracion del corazon no es necesaria á la fiebre; es un fenómeno secundario que parece debido al aumento mismo del calor. En los trazados del pulso y de la temperatura tomados desde el principio del acceso de fiebre, se vé que el trazado termométrico sube antes que el del pulso.

16.º La razon de que la digital haga descender la temperatura no es el de que obra del mismo modo sobre el pulso.

17.º El mecanismo fisiológico de la accion antipirética de la digital no está aun dilucidado. Esta accion es, al menos en parte, independiente del corazon, é independiente tambien de las modificaciones de la tension arterial. La digital no parece obrar directamente sobre las combustiones orgánicas. Veneno nervioso y no sanguineo—si asi la podemos llamar—parece obrar sobre el aparato nervioso, que es el regulador de la temperatura animal, y que ordena por una parte la pérdida de calórico por los

nervios vaso-motores y regula por otra su produccion por vias especiales hasta hoy desconocidas, pero admitidas por la mayor parte de los fisiólogos.

#### Uso interno de los carbonatos alcalinos á altas dosis en el tratamiento de las anginas.

Siguiendo el ejemplo de Marchal (de Calvi) que en 1855 comunicó á la Academia de ciencias de Paris una observacion de angina diftérica curada rápidamente por el bicarbonato de sosa á altas dosis, M. Weiss ha hecho experimentos con esta sal, y los resultados obtenidos han sido muy ventajosos; sin embargo, más tarde prefirió el carbonato neutro de sosa en razon á haber reconocido su mayor actividad. Sus primeras observaciones se refieren al año 1858, época en que tuvo que combatir en las cercanías de Sarreburgo una epidemia muy mortífera de anginas. Pero en presencia de una mortandad tan horrorosa no se atrevió á emplear este nuevo tratamiento sino en union de los otros medios generalmente usados (vomitivos repetidos, sanguijuelas, cauterizaciones, etc.) ó con posterioridad á ellos. Sin embargo, desde entonces notó ya una terminacion más favorable y rápida en los enfermos que habian tomado carbonato de sosa, á la vez que los vomitivos. De seis niños en los que la difteritis se habia extendido á la laringe, tres sucumbieron y los otros tres que habian tomado la sal alcalina curaron. Fundándose en los resultados obtenidos más tarde, M. Weiss cree que el carbonato de sosa no fué extraño á estas curaciones. Desde 1858 no ha tenido ocasion de repetir sus experimentos en tiempos de epidemia, pero en todos los casos esporádicos que ha observado, no ha podido menos de felicitarse de haber empleado este tratamiento, pues todos sus enfermos han curado, cediendo de ordinario muy pronto la enfermedad y terminando en el primer septenario. Las dosis que ha empleado han sido, segun la edad, de 5 á 10 gramos en una pocion gomosa de 25 dando de hora en hora una cucharada grande y prescribiendo á los enfermos, para secundar la accion que resulta del uso interno de esta solucion, gargarismos con el mismo líquido. El gargarismo solo no basta, como lo demuestran ensayos comparativos, sirviendo, eso si, como coadyuvante de la medicacion interna.

En vista de los buenos resultados alcanzados en la angina diftérica, M. Weiss ha hecho estensivo el mismo tratamiento á la angina simple, mucosa, y sobre todo á la tonsilar, y sus efectos se han observado con una rapidez algunas veces sorprendente. Ha notado que, cuando la amigdalitis se encuentra en un período demasiado adelantado para poder terminar por resolucion, el carbonato de sosa apresura la madurez del absceso y que si por el contrario los alcalinos se emplean desde el primer momento, la inflamacion acaba lo más tarde en uno ó dos dias y con frecuencia en algunas horas. Varios de sus antiguos clientes, sujetos á las anginas, han reconocido tal eficacia en esta medicacion, que espontáneamente recurren á ella como remedio abortivo. Uno de ellos, de 40 años de edad y que hacia tiempo padecia todos los años varias anginas terminadas por abscesos, se ha visto completamente desembarazado de esta enfermedad desde que hace uso de la pocion alcalina: en el momento en que nota la menor incomodidad en la garganta, se apresura á tomar tres ó cuatro cucharadas de la pocion, y al instante desaparece todo vestigio de inflamacion.

M. Weiss cree que el uso interno del carbonato de sosa combate las anginas, obrando sobre el exceso de plasticidad de la sangre, pero que esta accion es secundada ó favorecida por el efecto local que produce el líquido durante la deglucion. Esta accion local es como la de un poderoso astringente en la angina mucosa, y como la de una locion disolvente en la angina diftérica.

En cuanto á la accion del carbonato de sosa como remedio abortivo de las anginas, M. Weiss la compara á la de las inhalaciones amoniacales que, hechas en el momento en que se presentan las primeras dificultades de la



deglucion, bastan algunas veces para prevenir el desarrollo ulterior de la enfermedad.

#### Tratamiento general de los forúnculos.

Todos nuestros lectores tienen conocimiento y habrán más de una vez tratado esta afección por medio de la incisión circular de Lallemand, ó mejor por la crucial ó estrellada de Dupuytren, y no habrán olvidado tampoco que meses atrás les dimos cuenta de que el Dr. Peter Eade aconsejaba el aceite fenicado para su curación. Pues bien, el profesor Hardy rechaza toda clase de tópicos, y al hablar en una de sus últimas lecciones de un hombre que presentaba forúnculos en varias partes del cuerpo, dijo que ningún resultado le habían producido los purgantes repetidos en todos los casos en que los había usado y que jamás practicaba la incisión por dos razones; primera, porque hecha al principio no cura y deja siempre una base de induración que conduce á la mortificación del tejido celular, y segunda, porque hecha demasiado tarde es completamente inútil. Por consiguiente, dá grande importancia al tratamiento general y prefiere entre los diversos medicamentos aconsejados la brea, prescribiendo su agua á la dosis de un litro por día. En otros casos se pueden emplear también los alcalinos, los arsenicales, las aguas sulfurosas, etc.; y por fin cuando hay alguna complicación dispéptica están muy indicadas las aguas alcalinas.

### VARIEDADES.

#### Disposición aclaratoria.

En la *Gaceta* del 22 de Setiembre ha aparecido el Reglamento para comprobar y declarar en definitiva la utilidad ó inutilidad físicas para el servicio de las armas, de los reemplazos declarados condicionalmente útiles en las Diputaciones provinciales, en conformidad con lo dispuesto en el Reglamento y cuadro de 26 de Mayo de 1874 y para la comprobación y declaración de las inutilidades por defectos físicos y enfermedades que eximen de continuar en el servicio militar á los individuos de las clases de tropa del ejército de la Península y Ultramar.

La exagerada extensión de su articulado, instrucciones y modelos, nos impide publicarle íntegro porque había de ocupar varios números de nuestro periódico, por cuya razón solo trascribimos en extracto aquellos puntos que mayor importancia pudieran tener para nuestros lectores.

Dispone en primer lugar que todos los reemplazos sean escrupulosamente reconocidos antes de su ingreso en los cuerpos, habiendo de verificarse forzosamente este reconocimiento en los primeros 15 días siguientes á su incorporación, exigiéndose en caso contrario estrecha responsabilidad á los jefes que ordenen ó presencien estos actos. Los resultados se comunicarán por los médicos mediante relaciones triplicadas, según modelos prefijados y según el grupo ó clase á que la afección pertenezca con arreglo al cuadro.

Después deberán los médicos de los cuerpos, establecimientos ó dependencias militares, proceder á formular *propuesta de inutilidad* para los que padezcan enfermedades de las comprendidas en la clase 1.<sup>a</sup> del cuadro, ó incoar *historia de comprobación* para los que tengan defectos ó enfermedades de las comprendidas en la clase 2.<sup>a</sup>, ó para los que hayan alegado ante las Diputaciones como causa de exención alguno de los defectos ó enfermedades comprendidos en el cuadro de 26 de Mayo de 1874, habiendo motivado su respectiva declaración de utilidad condicional para el servicio; también formarán *propuesta de inutilidad* siempre que adquieran el convencimiento de la existencia en algún individuo de la clase de tropa de sus respectivos cuerpos, de uno de los afectos comprendidos en la clase 1.<sup>a</sup> del cuadro que acompaña al Reglamento é *historia de comprobación* cuando el afecto pertenezca á los incluidos en la clase 2.<sup>a</sup> Iguales propuestas podrán hacer

los médicos de hospitales militares, cuando los afectos referidos se presenten en individuos existentes en sus clínicas, abriendo también *historia de comprobación* para los mozos que hayan alegado causas de inutilidad al ser reconocidos por las Diputaciones provinciales, habiendo ingresado en el servicio con el carácter de útiles condicionalmente, dato que deberá constar en las bajas con que estos mozos ingresen en los hospitales.

Las historias de comprobación se remitirán al director-subinspector de Sanidad del distrito por los médicos de cuerpo ó por los directores de los hospitales.

Estas comprobaciones sólo tendrán valor cuando se comprueben en salas independientes destinadas al efecto en los hospitales militares de las capitales de distrito, bajo la inspección de un médico mayor comisionado por la autoridad mencionada, y teniendo aquel el derecho de designar el personal de sargentos, cabos, sanitarios y enfermeros y de todo el servicio necesario en las salas de su cargo, y estarán autorizados para tomar cuantas medidas estimen oportunas para el desempeño de su misión. Los individuos sometidos á la referida comprobación, permanecerán incomunicados mientras esta dure que será como término máximo, seis meses. Cuando en los cinco primeros no se hubiese comprobado la exención alegada por el individuo interesado, se redactará en el espacio del sexto mes su declaración de utilidad definitiva.

Siguen luego varios artículos relativos á la obligación en que se encuentran los médicos de cuerpos, hospitales y dependencias militares, de redactar los expedientes antes citados, exigiéndoles estrecha responsabilidad en el cumplimiento de los plazos y formalidades prescritas.

Los directores subinspectores jefes de Sanidad militar de los distritos, nombrarán el día 7 de cada mes una comisión compuesta de tres médicos militares efectivos, elegidos entre los residentes en la capital, á fin de que bajo la presidencia de los respectivos directores de los hospitales, se constituyan en consulta en los días 9, 12 y 15, y examinen todas las propuestas de inutilidad ó de declaración definitiva de utilidad, correspondientes al mes; no podrán bajo concepto alguno formar parte de esta comisión, los médicos que tengan hechas propuestas de presuntos inútiles que deban ser examinadas por ella, á no ser en el caso extremo de no haber personal suficiente para que dicha comisión se constituya. Los individuos interesados en las propuestas serán reconocidos por la comisión después de revisados sus expedientes, y de haber sido llamados los médicos informantes si fuere necesario.

El presidente tendrá voz pero no voto en las deliberaciones y con su V.<sup>o</sup> B.<sup>o</sup> se elevarán los acuerdos que se tomarán á votación empezando por el profesor más joven; en vista de estos acuerdos los directores-subinspectores los trasladarán al capitán general del distrito para que dé las oportunas órdenes, á fin de que todos y cada uno de los comprendidos en las relaciones concurren al acto del reconocimiento definitivo, que bajo su presidencia ha de tener lugar el día 20 de cada mes: para este acto, todos los jefes y oficiales médicos que por razón de sus destinos se hallen á las órdenes de los directores-subinspectores de los distritos y residan en la capital, se constituirán en tribunal médico-militar en las respectivas salas de Juntas de los hospitales á la hora que previamente se señalare en la orden general de la plaza; por lo menos deberán reunirse cinco médicos efectivos del cuerpo, siendo obligatoria la asistencia y considerará dose como servicio de especialísima preferencia; es absolutamente necesaria la asistencia del jefe de Sanidad del distrito para que el reconocimiento tenga validez legal.

Cuando algún individuo de los comprendidos en los expedientes no pueda por su estado presentarse en el local referido, el tribunal en pleno se constituirá en donde se halle el presunto inútil, procediéndose allí á las formalidades prescritas.

El voto de la mayoría será considerado como definitivo; el de la minoría constará en forma de dictámen en el acta.



A todos los declarados inútiles para continuar en el servicio, se les expedirá desde luego por los capitanes generales pasaporte para los puntos de su residencia, dejándoles para su decencia y abrigo el capote, además de las prendas de equipo que les pertenezcan, autorizándoles para que puedan exigir alojamiento, bagaje y asistencia en los hospitales militares en el tiempo de su traslado: los que por su estado no pudieran regresar á sus hogares continuarán recibiendo asistencia en el hospital en que se encontraren.

Sigue luego el Cuadro de los defectos y enfermedades á que se refieren las anteriores disposiciones y diez modelos para la ilustración de los expedientes, que por su longitud no reproducimos y no extractamos por ser innecesario.

### La hidroterapia en Viena.

Entre los numerosos establecimientos hidroterápicos fundados en Europa para tratar las enfermedades por el método que tanta celebridad ha dado á Priesnitz, aldeano de la Silesia austriaca, merece especial mención el de *Kaltenleutgeben*, fundado y dirigido por el Dr. *Wilhelm Winternitz*, profesor de hidroterapia en la Universidad de Viena.

Situado este establecimiento á corta distancia de la capital de Austria, en un país frondoso y ameno, con ocho fuentes de agua potable, con magníficos jardines, habitaciones lujosamente amuebladas, salón de baile, gimnasio, gabinete de lectura, gabinete para la hidroterapia, y cuantos instrumentos y aparatos ha inventado la industria y el arte para usar el agua como medio higiénico y terapéutico, no es de extrañar que la concurrencia de personas sanas y enfermas llegue todos los años á 700, observándose allí casos notables de curación de enfermedades crónicas, discrásicas y diatésicas, de afecciones nerviosas rebeldes y aun de vesanías.

Las habitaciones cuestan desde 6 hasta 30 florines, semanalmente; y la manutención, 15 florines las personas mayores, 8 los niños y 7 los criados, durante una semana.

El precio de los baños es de 1 florin cada uno, ó 9 florines por doce baños cuando se toman por abono.

El Dr. *Wilhelm Winternitz* es una persona afable y cortés sin dejar de ser natural y sencilla, en extremo celoso del buen orden de su elegante, cómodo y saludable establecimiento, atento y obsequioso con sus compañeros y muy entendido en la especialidad que cultiva.

Por invitación suya pasaron á *Kaltenleutgeben*, una tarde de Julio último, treinta ó más médicos delegados por los gobiernos de diferentes naciones en la Conferencia sanitaria de Viena, y les proporcionó con sus multiplicados y finísimos obsequios, tres ó cuatro horas muy agradables. Fueron como un par de leguas por un ferro-carril y al llegar á la estación más cercana hallaron dispuestos los ómnibus necesarios para terminar el viaje. Después de haber examinado detenidamente el establecimiento enterándose de las diferentes aplicaciones que allí se hacen del agua, y de todos sus desahogados, elegantes é higiénicos departamentos, recorrieron también los jardines y otros edificios anejos al principal. Una música dispuesta al efecto les hacía más grata aquella mansión, en que reinaba la más sencilla y franca cordialidad. Después de un rato de descanso,—durante el cual fué servida con profusión la espumosa y bien clarificada cerveza del país,—fueron conducidos á un lugar donde todo se hallaba dispuesto para obsequiarles con excelente banquete, en que se sirvieron los más delicados manjares, corrió abundante el champagae, se pronunciaron con repetición los brindis en diferentes idiomas, y reinó entre todos la más fraternal y cariñosa expansión.

Como terminó el banquete entrada ya la noche, al salir encontraron que en un gran salón del establecimiento se había improvisado un baile en que tomaban parte las elegantes damas que en él y en las inmediaciones había, á más del proporcionado número de individuos del sexo feo.

La despedida del Dr. *Wilhelm Winternitz* fué cordialísima. Debe estar satisfecho: su establecimiento reúne las más apetecibles condiciones, y la dirección facultativa nada deja que apetecer.

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

FECHAS.	BARÓMETRO.		TERMÓMETRO.							PSICRÓMETRO.		ANEMÓMETRO.		PLUVIÓMETRO.	ATMÓMETRO.	ESTADO
	Presión en mm.	Oscilación extrema.	Temperatura máxima.	Temperatura mínima.	Temperatura media.	Oscilación extrema.	Temperatura al sol, máxima.	Temperatura en el suelo, mínima.	Oscilación extrema.	Humedad media.	Oscilación extrema.	Dirección y velocidad del viento.	k	Agua llovida.	Agua evaporada.	
1874.																
Agosto.																
Días.	mm.	mm.												mm.	mm.	
21	707,3	4,6	25,7	38,3	17,2	21,1	46,4	14,3	32,1	40	44	S-E. (v).	332	"	8,4	0
22	707,6	1,6	26,6	37,2	17,9	19,3	49,7	15,9	33,8	36	47	N-N-E.	404	"	9,7	0
23	707,8	2,2	27,0	38,3	17,4	20,9	47,6	13,9	33,7	28	30	N.	393	"	9,6	0
24	706,2	2,5	26,2	37,6	17,8	19,8	44,5	14,7	29,8	35	33	N-E. (v)	418	"	8,9	4
25	704,4	2,1	25,4	36,4	15,8	20,6	45,0	13,4	31,6	36	33	Variable	379	"	8,0	2
26	703,5	2,6	25,0	35,5	17,0	18,5	44,4	15,7	28,7	30	25	E-N-E.	507	"	9,6	3
27	703,8	1,6	24,1	34,0	15,6	18,4	41,4	14,5	26,9	40	38	N-E-S-O	418	"	9,0	0
28	705,7	2,0	24,2	33,7	15,9	17,8	40,2	11,0	29,2	39	26	O.	377	"	9,2	1
29	707,5	1,4	22,8	32,6	15,6	17,0	41,2	11,2	30,0	35	49	O-N-O.	410	"	8,0	0
30	709,2	1,8	23,0	36,6	13,0	19,6	37,6	7,6	30,0	38	31	N-O.	337	"	8,9	0
31	709,5	3,0	25,4	36,0	14,5	21,5	44,6	12,6	32,0	42	43	N-E-S-O	203	"	8,0	0

### OBSERVACIONES GENERALES.

Días.	21	Apacible, despejado y caluroso: de pleno verano.—Túrbio el horizonte por el O.
	22	Parecido al anterior: más caluroso todavía.—Muy fosco el horizonte al ponerse el sol.
	23	Caluroso, calinoso y sofocante: parecido á los anteriores.
	24	Entúrbíase y se nubla en gran parte el cielo; pero ni cede el calor ni el temporal varía notablemente.
	25	Parecido á los anteriores: seco, caluroso y sofocante.
	26	Aumenta la calina: el temporal continúa siendo de riguroso y abrasador verano.
	27	Algo, muy poco, disminuye la temperatura: en el ambiente apenas se percibe vestigio de humedad.
	28	Parecido á los anteriores: densa calina que oculta por completo el horizonte.
	29	Algo ventoso y más fresco que los anteriores: desapacible por la noche.—De lluvia próxima ni amagos.
	30	Fresco y apacible por la mañana: más templado que el anterior por la noche.—No se forma una sola nube.
	31	Aumenta de nuevo la temperatura: espléndido día de verano: tranquilo, muy despejado y caluroso.



## BENEFICENCIA MUNICIPAL DE MADRID.

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

	DISTRITOS.	SEXOS.						ESTADOS.			
		TOTAL.						TOTAL.			
		1.º	2.º	3.º	4.º	5.º	6.º	Hombres.	Mujeres.	Niños.	Niñas.
Existencia del mes anterior.		90	79	54	113	150	137	423	100	137	98
Han pedido asistencia en el mes actual.		320	147	299	259	129	137	1291	327	443	271
TOTAL.		410	226	353	372	179	174	1714	427	580	369
ENFERMOS ASISTIDOS.	A domicilio.	Curados.	201	109	191	193	82	878	237	315	184
		Aliviados.	28	11	24	15	13	91	23	43	11
		Muertos.	49	22	35	25	24	170	21	25	57
		no ser pobres.	1	1	14	1	1	15	4	7	2
		desobedientes a los preceptos facultativos.	4	1	1	1	1	4	1	1	1
		mudanza a otro Distrito.	5	5	13	19	8	50	9	14	15
		pase a la consulta.	23	12	12	12	2	61	23	31	4
		traslacion al Hospital.	98	66	60	103	59	434	105	142	94
		Quedan en tratamiento.									
		TOTAL.	410	226	353	372	174	1714	427	580	369
ENFERMOS ASISTIDOS.	En las casas de Socorro.	General.	253	275	313	531	58	1590	270	551	425
		Especiales.	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		TOTAL.	663	501	666	903	237	3304	697	1131	794
		Por los profesores de guardia permanente (accidentes).	208	288	327	233	146	1393	597	493	187
		TOTAL.	871	789	940	1136	383	4644	1294	1624	981
		TOTAL GENERAL.	871	789	940	1136	383	4644	1294	1624	981
		TOTAL.	410	226	353	372	174	1714	427	580	369
		TOTAL.	410	226	353	372	174	1714	427	580	369
		TOTAL.	410	226	353	372	174	1714	427	580	369
		TOTAL.	410	226	353	372	174	1714	427	580	369

## OBSERVACIONES.

Durante el presente mes han predominado las irritaciones de vientre y diarreas catarrales, las fiebres catarrales gastricas, las bronquitis y el reuma, habiéndose presentado tambien no pocos casos de pulmonias, erisipelas y congestiones sanguineas viscerales y algunos de erisipelas faciales, anginas y fiebres intermitentes y eruptivas.

Madrid 31 de Julio de 1874.—El Comisario-Inspector del servicio médico, ISIDRO TOMÉ.

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

ESTADO	DISTRITOS.	ESTADOS.				Sexo y número de los recién-nacidos.			OBSERVACIONES.
		Solteras.	Casadas.	Viudas.	TOTAL.	Varones.	Hembras.	TOTAL.	
PARTOS.	1.º	»	42	»	42	9	3	12	
	2.º	»	41	»	41	5	6	11	
	3.º	»	23	»	27	13	14	27	
	4.º	»	27	»	29	14	15	29	
	5.º	»	7	»	7	6	1	7	
	6.º	»	20	»	20	7	13	20	
	TOTAL.....	6	100	»	106	54	52	106	
ABORTOS.	1.º	»	»	»	»	»	»	»	
	2.º	»	»	»	»	»	»	»	
	3.º	»	»	»	»	»	»	»	
	4.º	»	»	»	»	»	»	»	
	5.º	»	»	»	»	»	»	»	
	6.º	»	»	»	»	»	»	»	
	TOTAL.....	»	»	»	»	»	»	»	

Madrid 31 de Julio de 1874.—El Comisario-Inspector del servicio médico, ISIDRO TOMÉ.



## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.

## Estado sanitario de Madrid.

El cambio que han sufrido la temperatura y estado higrométrico en la semana que acaba de transcurrir han tenido favorable influencia en la marcha y número de las enfermedades. Las afecciones agudas del aparato respiratorio continuaban siendo francas y benignas, sólo los reumatismos acrecen y se muestran rebeldes á la terapéutica. Se han presentado algunos cólicos puramente nerviosos.

El número de defunciones de enfermos crónicos ha disminuido relativamente á las cifras que en las últimas semanas arrojaban las estadísticas.

## CRÓNICA.

**Facultades de Medicina en Europa.** De la relación que el Dr. Bert ha hecho al Gobierno de Francia sobre la conveniencia de crear otras cuatro Facultades de medicina, además de las que ya existen en ese país, sacamos la siguiente estadística de las Facultades que existen en los diversos países de Europa:

Rusia.....	8	4	por cada 7.800.000 habitantes.
Alemania (comprendiendo el Austria).....	49	4	» 2.000.000 »
España.....	10	4	» 4.700.000 »
Dinamarca.....	4	4	» 4.700.000 »
Belgica.....	4	4	» 4.200.000 »
Italia.....	21	4	» 4.200.000 »
Portugal.....	3	4	» 4.200.000 »
Grecia.....	4	4	» 4.200.000 »
Holanda.....	4	4	» 900.000 »
Gran Bretaña.....	6	4	» 560.000 »

**Error de diagnóstico.** Un caso—tal vez único—de error de diagnóstico ha obligado á comparecer al Dr. P..., médico de un condado de Inglaterra, ante el jurado, bajo la acusación de homicidio por imprudencia.—El citado doctor había sido llamado por una parturiente á quien había asistido en dos parlos anteriores. Espulsado el niño, pidió el tocólogo tijeras y cortó una porción de intestino que medía 4 metros de longitud y que por una circunstancia inesplicable tomó por el cordón umbilical. La mujer murió una hora después y al hacer la autopsia se encontró una desgarradura de la vagina y se vió que la placenta estaba todavía dentro del útero.—El juicio ha sido aplazado hasta el 9 de Octubre; y el pobre médico, cuya inteligencia no debió estar muy clara en aquellos momentos, ha sido puesto en libertad mediante una fianza.

Lo bueno aquí no se imita. En un periódico de farmacia leemos lo que sigue: «El Consejo de apelación de Bruselas ha confirmado la condena contra el Dr. Camphout por entregar medicamentos homeopáticos á sus clientes, estando prohibido al médico el ejercicio de la Farmacia y no siendo admisible que los distribuya gratis. España, donde hasta lo malo, si no siempre lo peor de otros países, se imita, bien podría reproducir el ejemplo, con mayor motivo cuando algunos médicos que se titulan homeópatas, reparten medicamentos cuyo olor intenso, sabor pronunciado y efectos fisiológicos muy marcados, revelan ya desde luego que no están preparados por el sistema infinitesimal.»

**Nuevo rector.** En el pasado número decíamos que el nuevo director de Instrucción pública conservaría el cargo de rector de la Universidad Central, y que solo con el carácter de interino sería nombrado el Sr. Andonaegui. Pero por reciente decreto hemos visto que ha sido este último señor nombrado rector en propiedad, y así nos complacemos en ponerlo en conocimiento de nuestros lectores.

**Dimisión y nombramiento.** Ha sido admitida la dimisión que del cargo de oficial mayor de la Dirección general de Instrucción pública había presentado D. Vicente Barrantes, y se ha nombrado á D. Virgilio Galvez en su sustitución.

**Inaugural.** La Sociedad Anatómica Española celebrará su tercera sesión inaugural el domingo 4 de Octubre, á las doce de la mañana, en la calle de Atocha, número 90, piso entresuelo.

Al cabo de los años mil. El Dr. Harland, de Wadhurst, condado de Sussex, ha estraido de la palma de la mano de James Fenner, de 83 años de edad, soldado del 44 regimiento del ejército inglés herido en la batalla de Waterloo, el proyectil que entonces le regalaran; pues á consecuencia de los esfuerzos que hizo trabajando en un terreno muy duro, le sobrevino una inflamación que al supurar dió salida al cuerpo extraño, que debía estar ya muy familiarizado con el del antiguo soldado, al menos por los años que en los tejidos de su economía con tanto cuidado le guardara.

**Feto anencefalo.** En la Sociedad de cirugía de París ha presentado el Dr. Polailon un feto anencefalo que vivió veinte y cuatro horas. La parte superior de la cabeza estaba reemplazada por dos tumores que simulaban los lóbulos del cerebro. La médula espinal se continuaba hacia arriba con el bulbo raquídeo y encima de este se veía una sustancia areolar formada por un tejido análogo al de los tumores erectiles venosos, que contenía sangre. Este tejido estaba alojado en las dos abolladuras que simulaban el cerebro y en él se perdían los nervios craneales que no nacen del bulbo. Por lo demás ningún otro vicio de conformación se notaba, excepción hecha de un coloboma del iris.

**Otro caso de hermafroditismo.** Al copiar un apreciable colega el caso observado por el Dr. Ceccherelli, que insertamos en uno de los pasados números, lo hace preceder de otro examinado por D. Pedro Salvador en un soldado del batallón de cazadores de Arapiles. Es el tal un mozo de 21 años, que desde los 17 presenta un flujo de sangre por el ano, que por espacio de dos le apareció mensualmente, si bien hoy pasa á veces dos meses sin tenerlo. Jamás ha experimentado sensación erótica alguna y lo mismo le ha sido estar en compañía de un sexo que de otro. En las partes sexuales solo se observa, un poco más abajo del borde superior de los huesos púbis, un pequeño miembro viril de 3 centímetros de longitud y menos de 10 milímetros de diámetro. El prepucio cubre un balano, que no es mayor que media judía de tamaño regular. No hay el menor asomo de testículos, encontrándose tan solo en el sitio que debiera ocupar el escroto, unos pequeños pliegues tegumentarios. No existe el esfínter externo del ano. El pequeño miembro viril citado, nunca ha tenido erecciones. Hé aquí pues un caso en que no sería muy fácil determinar el sexo. ¿Pertenece al masculino? ¿dónde se hallan en ese caso los testículos? ¿dónde los espermatozoarios? Sólo presenta el miembro viril. ¿Pertenece al femenino? ¿dónde están los ovarios y el útero? Sólo presenta el flujo catamenial. ¿Es un verdadero hermafrodita, es decir, se encuentran en su abdomen los testículos y los ovarios? Cuestiones son estas que sólo la autopsia puede demostrar.

**Operación.** El miércoles 23 se practicó por el Dr. Rubio, una en el Hospital Nacional (Princesa), que por su novedad atrajo á aquel establecimiento gran número de personas. Consistió en llenar de crines, por un procedimiento que detenidamente describiremos en otro número, un saco aneurismático de considerables proporciones, con el objeto de provocar la coagulación de la sangre y la oclusión del tumor; el aneurisma radicaba en el tronco braquio-cefálico y el enfermo continúa bien hasta ahora. Entre las personas que con vivo interés presenciaron la operación y escucharon al hábil cirujano las consideraciones teórico-prácticas que la precedieron, recordamos á los Sres. Perez Gallego, Olavide, Gonzalez Velasco, Hernando, Santero (D. J.), Peiro y otros varios profesores y numerosos alumnos.

**Oposiciones fósiles.** Si no á la petrificación, por lo ménos al estado de momias suponemos que habrán ya llegado los expedientes, tribunales y opositores que habian de mediar en los concursos anunciados en la Facultad de Madrid para proveer una plaza de profesor clínico y la ayudantía de medicina legal; la primera se anunció en 1868! ¡la segunda en Junio de 1873! Ninguna se ha efectuado; suponemos que cuanto á cabo se lleven, ya la nieve de los años habrá enfriado los impetus que animaban á los contendientes al firmarlas.

**Buen suceso.** Como tal puede considerarse la reapertura, después de un larguísimo período, de la histórica y tradicional consulta del hospital del Buen Suceso, que se ha





verificado hace algunos dias segun tenemos entendido. Tambien parece que se trata de habilitar algunas salas para especialidades y una casa de salud en el mismo local.

## VACANTES

**Lo están.** La de médico-cirujano de Arroyo-molinos de Montanchez (Cáceres); su dotacion 1.500 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia gratuita de los enfermos pobres y las iguales con los pudientes. Las solicitudes hasta fin del corriente.

—La de médico-cirujano de Pedrosa (Cáceres); su dotacion 750 pesetas por la asistencia gratuita de 25 á 30 familias pobres y las iguales con las pudientes. Las solicitudes hasta el 5 de Octubre,

—La de médico-cirujano de Casas del Castañar (Cáceres); su dotacion 750 pesetas pagadas por trimestres de fondos municipales por la asistencia de 20 á 25 familias pobres y los contratos que pueda hacer con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 17 de Octubre.

—La de médico-cirujano de Huerto (Huesca); su dotacion de 50 á 55 cahices de trigo bueno pagados por los vecinos; podrá tambien contratarse con dos pueblos inmediatos. Las solicitudes hasta 1.º de Octubre.

—La de médico-cirujano de Cala (Huelva); su dotacion 750 pesetas por la asistencia gratuita de las familias pobres y las iguales con las pudientes. Las solicitudes hasta el 21 de Octubre.

—La de médico-cirujano de Cumbres Mayores (Huelva); su dotacion 1.000 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia de los pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Las solicitudes hasta el 24 de Octubre.

—La de médico-cirujano de Herreruela (Cáceres); su dotacion 250 pesetas por la asistencia de las familias pobres pagadas de fondos municipales y las iguales. Las solicitudes hasta el 12 de Octubre.

—La de médico-cirujano de Guijo de Granadilla (Cáceres); su dotacion 750 pesetas por la asistencia de 50 familias pobres y las iguales. Las solicitudes hasta el 22 de Octubre.

—Las dos de médico-cirujano de Alcalá de Guadaira (Sevilla); dotadas cada una con 1.500 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia gratuita de las familias pobres y las iguales con las pudientes. Las solicitudes hasta el 25 de Octubre.

—Las de médico-cirujano y ministrante de Almorox (Toledo); dotadas la primera con 625 pesetas y con 125 la segunda por la asistencia de 75 familias pobres, 2.500 y 425 respectivamente por las pudientes pagadas las primeras por el Ayuntamiento y por una comision de vecinos las segundas. Las solicitudes hasta el 25 de Octubre.

## ANUNCIOS.

### ORTOPEDISTA.

D. Juan Antonio Palomo, residente en Puertollano, es el renombrado ortopedista que con su nuevo aparato hace que el individuo pueda ejercer las funciones de los miembros inferiores con tanta facilidad como si fueran naturales, garantizando su resultado con no recibir sus honorarios hasta que el individuo quede satisfecho de su buen resultado.

Darán más pormenores en esta Administracion. (186)

Se desea adquirir colecciones completas de los periódicos de medicina publicados en España en este siglo.

Diríjense las proposiciones y precios á D. Alfonso Durán, librero, Carrera de San Jerónimo, 2, Madrid. (203)

## 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. Matías Nieto Serrano.—Dos tomos en 8.º, 80 rs. y 90 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.

**MALGAIGNE.**—*Tratado de anatomia quirúrgica y de cirugía experimental*, traducida de la segunda edicion francesa por D. Matías 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.

**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 dia, y en el cual aparezca 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 patologia y clínica médica*. 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 médica*, 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.

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



# ANUNCIOS EXTRANJEROS.

## VEJIGATORIO Y PAPEL DE ALBESPEYRES

Aviso favorable  
DEL  
CONSEJO DE SANIDAD  
de Francia.

Recomendados desde hace 50 años por las celebridades Medicas.

**Vejigatorio de Albespeyres.** — Resultado positivo y eficaz. — Indispensable á los médicos que ejercen su profesion en el campo y pueblos pequeños.

**Papel de Albespeyres.** — Preparacion sumamente cómoda para conservar los vejigatorios sin elor ni dolor. — No hay nada mas limpio. — Paris, 78, Faubourg-Saint-Denis, y todas las boticas, en donde se encuentran las **CAPSULAS DE RAQUIN.** — En Madrid, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, Sres. Moreno Miquel, Escolar, Sanchez Ocaña y Ortega

## ENFERMEDADES DE LA PIEL

LOS GRANULOS

Y EL JARABE DE HIDROCOTILA ASIÁTICA

DE J. LEPINE,

farmacéutico en jefa de la marina en Pondichery.

Son, segun el Dr. C. SENAWE, médico del hospital de Saint Louis, el remedio más eficaz contra las afecciones rebeldes de la piel: *eczema, psoriasis, liquen, prurigo, empeines*, etc., etc.

Depósito general: Paris, rue de Anjou Saint Honoré, 56, y para la venta al por mayor, 99, rue d'Aboukir. En Madrid, Agencia franco-española, Sordo 31; por menor, Sres. J. Simon, Borrell, hermanos, S. Ocaña, M. Miquel, Escolar, Ortega y Rodriguez Hernandez.

## ELIXIR ANTI-REUMATISMAL

DE SARRAZIN-MICHEL,

de Aix. (Francia.)

Curacion segura y pronta de los reumatismos agudos y crónicos, como tambien de la gota, lumbago, ciática, etc., etc.

Precio en Francia, 10 francos el frasco.

En general basta con un frasco.

Depósito en Paris, casa de MM. Dervault et Compagnie, Philippe Leffevre et Compagnie, y en casa de los principales farmacéuticos de todas las ciudades.

En Madrid, por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, á 44 rs., Sres. Moreno Miquel, Arenal, 2; Escolar, plazuela del Angel, 7; Sanchez Ocaña, Príncipe, 13, y Ortega.

## 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, Paris, 26, rue Cadet. — Madrid, por mayor, Agencia Franco-Española, Sordo, 31; por menor, Sres. Morales, Frera, D. Martinez.

## PILULES DE HOGG

1. PILDORAS NUTRIMENTIVAS DE PEPSINA ACIDIFICADA

Para curar las afecciones gastricas dispepticas etc..... y para todas las ocasiones en que la digestion sea difícil ó imposible.

2. PILDORAS DE PEPSINA UNIDA AL HIERRO REDUCIDO POR EL HIDROGENO, para curar las enfermedades cloróticas y todas las afecciones que de ellas dependen (perdidas blancas, colores palidos, menstruacion difícil) y tambien para fortificar los temperamentos debilitados.

3. PILDORAS DE PEPSINA UNIDA AL PROTO-YODURO FERROSO INALTERABLE, para curar las enfermedades escrofulosas, linfaticas, la tisis, la caquexia clorótica y las afecciones atonicas generales de la economia.

Estas tres preparaciones se venden exclusivamente en frascos y medios frascos triangulares, con la garantia del sello y de la firma de Th: — Paul Hogg, farmacéutico químico, rue Castiglione, 2, á Paris; y en todas las buenas farmacias de Francia y de Europa.

El precio en Paris, está indicado sobre cada frasco. Depositarios: En Madrid, por mayor Agencia franco española, 31, Calle del Sordo; por menor, Borrell hermanos, Escolar, Sanchez Ocaña y Moreno Miquel.

• En provincias los depositarios de la Agencia franco-española.

## BROMUROS DE PENNÈS ET PELISSE

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

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

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

de Bromuro de Sodium puro, conteniendo cada cucharada 1 gramo 50 (*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<sup>os</sup>.

## VIN DE QUINQUINA FERRUGINEUX de MOITIER

preparado con vino de Málaga 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 Paris. — 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: Paris 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

**TODOS FRASCOS 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: 46 rs.

**PAPILLA ALIMENTICIA HIGIENICA.** — Para los niños, convalecientes, personas debilitadas y ancianas. — Precio: 47 rs y 44 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 12 rs.

PARIS: Depósito central, 4, rue Montmartre.

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

**ESENCIA DE ZARZAPARRILLA DE Colbert** de la farmacia Colbert en Paris. — 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.

Polveros 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.

## VINO DE CHASSAING

CON PEPSINA Y DIASTASA

CONTRA LAS

AFFECCIONES DE LAS VIAS DIGESTIVAS  
Paris, 6, avenue Victoria



**Verdaderos**  
**GRANOS de SALUD**  
del doctor **FRANCK**

El mejor y el mas útil de todos los purgantes. Noticia gratis. Hay muchas imitaciones. Exigir la firma **A. ROUVIERE**, en tinta encarnada y esta etiqueta en **CUATRO COLORES**.

Paris, botica **LEROY**.

Madrid, Agencia Franco-Española, Sordo 31, Sres. M. Miquel, S. Ocaña, Borrell, Ortega y Escolar.

**EN 4 COLORES**

## TELA VEJIGATORIO ADHERENTE

(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.

## GOTA Y REUMATISMO

Licor y pildoras del Dr. Laville.

La medicación antigotosa y antireumática del Dr. Laville, de la facultad de París, es con justo título reputada *infallible* desde 30 años acá, no solo contra los ataques, sino también contra las recaídas. Tal es su eficacia que bastan dos ó tres cucharaditas para curar los dolores más agudos.

De todos los antigotosos conocidos, el del Dr. Laville es el único que ha sido analizado y plenamente aprobado por el jefe de operaciones químicas de la Academia de Medicina de París. Es por consiguiente el SOLO CIENTÍFICA Y OFICIALMENTE reconocido y que ofrece todas las garantías. Leer los numerosos testimonios y el informe del célebre químico *Ossian Henry* al final del librito que se da gratis en todas las farmacias. Precios: Licor, 48 rs.; Pildoras, 46 rs.

Para precaverse de los graves peligros de la falsificación, exíjase la firma del Dr. Laville.

Depósito general, PARÍS 92, rue du Bac. En MADRID por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, Sres. M. Miquel, Ocaña, Borrell, Ortega, Escolar, R. Hernandez.

## 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 transmite los pedidos.

(A.)

### ESPECIFICO CONTRA LA SORDERA.

V. LERIVEREND, farmacéutico de 1.<sup>a</sup> clase

Su eficacia es constante en todos los casos de sordera accidental, y no necesita ningún 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.)

### ALCOHOL DE MENTA DE RIOQUES.

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 transmite los pedidos. (A.)

### 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 y del pecho: agradable y eficaz, no tiene opio ni otro producto deletéreo, y pueden tomarle las personas más delicadas.—Véndese en cajas de cartón y de hoja 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.)

**POLVOS Y PASTILLAS AMERICANOS del Dr. Paterson.** Tónicos, digestivos, estomacales, anti-nerviosos.—Reputación universal por la pronta curación de los males de estómago, falta de apetito, acidez, digestiones pesadas, dispepsia, gastritis, enfermedades de los intestinos, etc. (Ver extractos de diarios de medicina francesa.) Instóculos en todos idiomas. Paterson sobrecada 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 en 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 tñr moneda 25.—En botellas especiales, á 28 skillings noruegos la botella, y la media bot. lla. á 16 skillings.

Aalesund (Norwege) el 14 abril 1874.  
P. C. HOEL.

### DOCTOR IN ABSENTIA.

Los profesores en artes, letras y ciencias, el clero y magistrados, médicos, cirujanos dentistas y artistas que deseen obtener el título y diploma de doctor bachiller honorario, pueden dirigirse á **MEDICUS**, calle del Rey 46, Jersey (Inglaterra).

