

EL SIGLO MÉDICO.

(BOLETÍN DE MEDICINA Y GACETA MÉDICA.)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUJÍA Y FARMACIA,

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

Sale este periódico a luz todos los domingos, formando cada año un tomo de más de 330 páginas y doble número de columnas, con la portada é índices correspondientes.

DIRECTORES Y PROPIETARIOS.

D. MATIAS NIETO SERRANO.—D. FRANCISCO MENDEZ ÁLVARO.

REDACTORES.

D. RAMON SERRET —D. CARLOS MARÍA CORTEZO.

REDACCION, ADMINISTRACION Y OFICINAS.—Se hallan establecidas en la calle de la Magdalena, núm. 36, cuarto segundo de la izquierda, y están abiertas de 9 á 3 todos los dias no festivos.

PRECIO DE LA SUSCRICION.—El precio de la suscripcion es 3 pesetas el trimestre en Madrid, 4 el trimestre, 8 el semestre y 15 el año en las provincias; 25 pesetas el año en Ultramar y en el extranjero, advirtiéndose que para su pago sólo se admite metálico.—Puede hacerse la suscripcion, que dará principio en primeros de mes, en las oficinas de este periódico, preferentemente por medio de libranzas del giro mútuo ó de letras de fácil cobro y remitiendo sellos de franqueo (no del timbre de guerra), ó finalmente, en casa de los comisionados de las provincias.

La correspondencia, las letras y libranzas se dirigirán á los SRES. NIETO y MENDEZ ÁLVARO.

ANUNCIOS NACIONALES.

POCION RECONSTITUYENTE

DE

ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

PREPARADA POR EL

DOCTOR FONT Y MARTÍ.

Hacer desaparecer los inconvenientes de la administracion del «Aceite de hígado de bacalao» ha sido el objeto de esta preparacion, habiéndolo conseguido de tal modo, que sin perder ninguna de sus propiedades se hace tolerable hasta por los estómagos más delicados, reuniendo la ventaja de poderlo asociar, no sólo á uno de los mejores compuestos de hierro, que es sin duda alguna el «ioduro ferroso», sino tambien á la «quina» y al «lacto fosfato de cal.» Precio: con «hierro y quina» 16 rs.; con «lacto fosfato de cal» 20 rs.

Único depósito en Madrid, calle del Caballero de Gracia, núm. 23 duplicado, farmacia del Dr. Font y Marti.

ALMACEN

DE

INSTRUMENTOS DE CIRUGÍA,

BRAGUEROS Y OBJETOS DE GOMA.

HIPÓLITO BASABE.

Calle del Carmen, 21, principal, Madrid.

Ha llegado á este antiguo y acreditado almacen un nuevo y variado surtido de bolsas portátiles, cajas con instrumentos para amputaciones, resecciones, oftalmología, autopsia, trepano, traqueotomía, estirpaciones, etc., instrumentos sueltos para toda clase de operaciones; pulverizadores de líquidos; speculum, fórceps, estetoscopios, laringoscopios, oftalmoscopios, speculums, bugías, sondas, pesarios y diversos artículos de goma.

Tambien hay una buena coleccion de termo-cauterios, ins-

trumento nuevo y de grandes aplicaciones, que ha merecido la aprobacion de cuantos profesores lo han examinado.

LA CONFERENCIA

SANITARIA INTERNACIONAL.

CELEBRADA EN VIENA EL AÑO DE 1874.

SUS ANTECEDENTES; SU OBJETO; SU HISTORIA; SUS DOCTRINAS Y SUS CONCLUSIONES.

Exámen é impugnacion del JUICIO CRÍTICO que D. LUIS PLANELLES ha publicado acerca de la misma.

POR EL DOCTOR

D. FRANCISCO MENDEZ ÁLVARO.

Delegado que fué del Gobierno español en la expresada Conferencia.

Un tomo en 8.º francés que consta de 291 páginas y el índice.

No sólo hallará el lector en este libro una cumplida noticia tocante á la Conferencia sanitaria de Viena, y la impugnacion á que su título se refiere; encierra además importantes datos relativos á las anteriores Conferencias de París y Constantinopla; muchos y muy curiosos informes de lo que ha sido la sanidad marítima hasta el día en el nuestro y en otros países de Europa, y finalmente, el conjunto de la doctrina sanitaria actual.

Ofrece por tanto no escaso interés para los profesores de higiene, para las Juntas de sanidad y sus vocales, para los Directores especiales de sanidad marítima y los restantes funcionarios en los puertos, para los de los lazaretos, y en fin, para los médicos en general.

Se vende á 4 pesetas en las oficinas de EL SIGLO MÉDICO, y se remite á provincias haciendo el pedido al Administrador de este periódico, y acompañando letra de la expresada cantidad ó libranza del giro mútuo.

PUBLICACION DE ANUNCIOS.

En la Administracion del periódico se admiten *exclusivamente* los de medicamentos españoles, de instrumentos, de aguas y baños minerales, de partidos vacantes, de libros, láminas, etc., siendo los precios de insercion dos reales línea (planas de tres columnas), y convencionales cuando hayan de repetirse.

Los libros se anunciarán acompañando al anuncio un ejemplar. Remitiendo dos ejemplares, se hará de la obra un análisis crítico.

Ayuntamiento de Madrid



ANUNCIOS EXTRANJEROS.

Vin de Bugeaud

Toni-Nutritivo

PREPARADO CON QUINA Y CON CACAO

La dificultad de hacer soportar al estómago la quina y los amargos en general, ha desesperado muy amenudo tanto a los médicos como a los enfermos; pero desde el descubrimiento del "VIN de BUGEAUD" vino en el que el cacao se halla combinado con la quina, para moderar su astringencia, este inconveniente ha desaparecido por completo, al propio tiempo que se ha resuelto de la manera mas acertada y mas completa un difícil problema terapéutico.

Tal es la esplicacion del inmenso éxito que ha obtenido el "VIN de BUGEAUD," tanto para con los médicos como para con los enfermos, éxito sin precedente en los anales

de la medicina y de la farmacia, y que es la mejor prueba de la eficacia segura de tan precioso medicamento.

El "VIN de BUGEAUD," al que los médicos de todos los países deben, de 20 años a esta parte, miles de curas, ha sido objeto de dictámenes muy favorables, emitidos por numerosas sociedades científicas y médicas. Los principales órganos de la medicina francesa, como: la Gazette des Hôpitaux, l'Union Médicale, l'Abeille Médicale, etc., han reconocido su superioridad sobre todos los demás tónicos, y en su apoyo han publicado observaciones muy concluyentes, consignadas en el folleto que acompaña a cada botella.

El "VIN DE BUGEAUD"

CUYA COMPOSICION TIENE POR BASE EL VINO DE MÁLAGA

Tiene un gusto muy agradable. Los médicos mas distinguidos de Francia y del Estrangero, lo recetan diariamente contra las afecciones siguientes:

Empobrecimiento de la Sangre.
Afecciones nerviosas
de todas clases (Nevrosis)
Flujos blancos, Diarreas crónicas
Perdidas seminales,

Hemorragias pasivas,
Escrófulas,
Afecciones escorbúticas,
Convalecencias de todo género
de calenturas.

Este medicamento conviene ademas de una manera muy especial a los convalecientes, a los niños débiles, a las señoras delicadas y a los ancianos debilitados por la edad y los achaques.

CUIDADO CON LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

PARIS

Por mayor: LEBEAULT, MAYET & Co
RUE DE PALESTRO, 20.

Por menor: Farmacia LEBEAULT
53, RUE RÉAUMUR.

En Madrid: sirve los pedidos la Agencia franco-española, calle del Sordo, 31.

Depósitos: En Madrid: Borrell. — En Barcelona: Borrell hermanos, calle del Conde del Asalto; Padró, plaza Real, 4; Genové, Rambla del Centro, 3.
En Bilbao: Q. de Pinedo, y las principales Farmacias.

SOLUCION COIRRE

DE CLORIDRO-FOSFATO DE CAL.

Unico modo fisiológico y racional de administrar el fosfato de cal y de obtener sus más completos resultados, puesto que está ya probado hoy que esta sustancia no se disuelve en el estómago, sino merced al ácido clorídrico del jugo gástrico.

Esta preparacion, por otra parte, es la que contiene más fosfato, siendo la menos ácida, la única que reúne los efectos eupépticos del ácido clorídrico y los efectos reconstituyentes del fosfato de cal, contribuyendo así doblemente al mismo fin. En fin, la más económica, condicion importante para un tratamiento generalmente largo.

Heroico, ó sea eficazísimo contra la «inapetencia, las dispepsias, asimilacion insuficiente, el estado nervioso, la tisis, las escrófulas, el raquitismo, las enfermedades de los huesos,» y en general contra todas las «anemias y caquexias.»

Coirre, pharmacien, rue du Cherche midi, 79, Paris y en todas las farmacias.

Tratamiento curativo de la tisis pulmonar en todos los grados; de la tisis laringea y en general de las afecciones del pecho y de la garganta con el

SILPHIUM CYRENAICUM

Premiado con una Medalla de plata en la Exposicion internacional de Paris 1875

Ensayado por el Dr Laval, aplicado en los hospitales civiles y militares de Paris y de las principales ciudades de Francia.

El Silphium se administra en Gránulos, en Tintura y en Polvos.

DERODE & DEFFÈS, farmacéuticos, únicos propietarios y preparadores, 2, rue Drouot, Paris. — Por mayor, en Madrid, Agencia franco-española, Sordo 31; por menor Sres. M. Miquel, S. Ocaña, Escolar y Ortega.

Ayuntamiento de Madrid

IMPORTANTISIMO.

El Papel Rigolot para sinapismos, es el único adoptado en los hospitales civiles de Paris por SS. EE. los ministros de la Guerra y de la Marina de Francia, para el servicio de las ambulancias y de la armada.

El único adoptado por el Almirantazgo para el servicio de los hospitales marítimos y militares de S. M. la Reina de Inglaterra, Emperatriz de las Indias.

El único cuya entrada en el Imperio está autorizada por el Consejo Imperial de sanidad, del Czar de todas las Rusias.

JARABE DE BROMURO DE POTASIO

DE H. MURE DE PONT-SAINT ESPRIT (GARD, FRANCIA).

Este jarabe cura radicalmente las enfermedades nerviosas, así como las convulsivas, porque no contiene ni cloruro ni yoduro. Precio, 24 rs.

PASTA Y JARABE DE CARACOL DE H. MURE.

Recomendamos estos específicos por su segura eficacia contra los constituidos, asma, cqueluche ó tos convulsiva y las irritaciones del pecho. A fin de evitar las falsificaciones, exigir el nombre de MURE en los rótulos. Precios: Jarabe, 10 rs.; pasta, 7 rs. En Madrid, por mayor, Agencia franco española, Sordo, 31; por menor, Sres. M. Miquel, Escolar, Ortega, Borrell, Ocaña y Hernandez.

Medalla de plata, Paris 1875.

CODEINE & TOLU

SIROP

PAINTZED Dr. Zed

22 & 15, R. Drouot PARIS

La CODEINA y el TOLU reunidos tomados bajo forma de Jarabe ó de Pasta del Dr ZED proporcionan una mejoría rapida en los casos de IRRITACIONES DEL PECHO, BRONQUITIS, RESFRIADOS, TISIS, etc.

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

AVISO IMPORTANTE.

A los señores médicos, al clero, los dentistas, los maestros y otras personas que desearan obtener el diploma de doctor ó de licenciado de una universidad extranjera. — Dirigirse con carta certificada a MEDICUS, 13, Plaza del Rey, Jersey (Inglaterra).



RESUMEN.

A NUESTROS SUSCRITORES.—REVISTA DE LA SEMANA.—Hospital de niños.—Discusión reanudada.—Institución libre.—¿Qué hay de cementerios?—Academia de medicina.—SECCION DE MADRID.—Breves consideraciones sobre el proyecto de ley de instrucción pública.—Cuatro palabras sobre un caso de atonía uterina constitucional.—SECCION PROFESIONAL.—Las verdades del barquero.—REVISTA INGLESA.—PRENSA MEDICA.—Un caso de hermafroditismo.—Disposición arquitectónica del tejido esponjoso de los huesos.—La anestesia en los vegetales.—Epidemia de tetania.—El fuchsinoscópio.—PARTE OFICIAL.—Ministerio de la Gobernación.—Montepío facultativo.—VARIEDADES.—Inauguración del hospital de niños.—El tifón de Bengala.—Gaceta de la salud pública.—Estado sanitario de Madrid.—Crónica.—Vacantes.—Anuncio.—Folletín.

A NUESTROS SUSCRITORES.

Explicaciones.

En el número de 31 de Diciembre, después de informar á los constantes suscritores tocante á las probabilidades de éxito que ofrecía entonces el pensamiento de publicar una BIBLIOTECA ESCOGIDA, dijimos lo siguiente:

«En la imposibilidad de realizar desde luego nuestro propósito, no por eso desistimos de él: le aplazamos tan sólo, esperando que todavía vayan muchos mostrando su adhesión, y que alguna vez ha de ser realizable en mayor ó menor escala.»

Les debemos algunas explicaciones sobre el asunto, y no queremos retrasarlas.

A los 500 que se habían adherido el último día de Diciembre, hay que agregar otro centenar más;

y muchos han dejado, sin duda de hacerlo, en el equivocado concepto de que no llegaría á efectuarse la publicación.

No es así, en verdad; antes creemos que el pensamiento ha de tener al cabo realización cumplida, en tiempo oportuno y de una manera conveniente; por cuyo motivo esperamos que signifiquen cuanto antes su voluntad los que, desconfiados del éxito, han dejado hasta aquí de hacerlo.

En su día publicaremos el prospecto de la BIBLIOTECA; mas en tanto, vamos á dar algunas explicaciones que hacen al caso, y nos han sido cortesmente pedidas.

1.^a Nuestra BIBLIOTECA ha de irse formando con obras escogidas de reciente y sucesiva publicación: es una BIBLIOTECA del porvenir. Por tanto, no hay temor alguno de que se dé en ella cabida á libros publicados ya, más ó menos envejecidos y que muchos posean.

2.^a Habiendo de componerla las mejores obras que en adelante salgan á luz en distintas naciones de Europa, y siendo nuestro propósito proseguirla indefinidamente—supuestos la aceptación y el favor de los suscritores—no es posible anunciar con mucha anticipación las que hayan de publicarse. En la actualidad podríamos hacerlo, cuando mucho, de las dos primeras.

FOLLETIN.

ESTUDIOS ACERCA DE LA HERENCIA Y DE LA SELECCION EN EL HOMBRE

ENSAYO DE APLICACION DEL ANÁLISIS MÉDICO AL ESTUDIO DE LOS FENÓMENOS SOCIALES, POR EL DR. P. JACOBI.

(Continuación.)

Comparando entre sí los diferentes Estados de Europa, encontramos la misma ley de paralelismo entre la densidad de la población y la frecuencia del suicidio, como lo prueba el cuadro siguiente. Las cifras de la densidad de la población están tomadas del libro de Mr. Block, y las del suicidio del de Oesterlen, Wappaens (*Allgemeine Bevölkerungstatistik*, II, pág. 473), Bondin (*Annales de Hygiène*, Enero, 1861, 1862), Casper (*Dehewürdigkeiten medicinisch*, Statistik, 1846, pág. 111).

ESTADOS (1).	Número de habitantes por kilómetro cuadrado.	Número de casos de suicidio por 100.000 habitantes.
Sajonia Real.....	13.684	20,2 (1847-51).
Nassau.....	9.234	10,6 (1845-55).
Francia.....	6.830	10,2 (1851-55).
Prusia.....	6.141	10,3 (1835-41).
Baviera.....	5.967	9,4 (1844-56).
Hannover.....	4.737	8,4 (1825-43).
Suecia y Noruega...	666	6,7 (1840-50).

(1) En este cuadro faltan muchos estados, algunos muy impor-

En Francia, la frecuencia del suicidio aumenta regularmente según nos aproximamos á París, á Marsella y á los grandes centros; y el pequeño trozo del Sena que atraviesa París, traga en un sólo mes del verano más suicidas que todo el resto del río en un año (1). En Londres y en las comarcas vecinas de Sunex, Surey, Hempshire, etc., el número relativo de casos de suicidio, es mayor que en la Inglaterra entera, mientras que está muy por debajo de la cifra media en el principado de Gales, en Gloucestershire, etc. (2). En el cantón de Ginebra, en donde la población se encuentra distribuida por mitad entre la ciudad y la parte rural del cantón (41.500 habitantes en Ginebra y 41.376 en el resto del Cantón), 64,7 por 100 del número de casos de suicidio pertenecen á la población urbana y 35,3 por 100 á la población rural (3).

La Prusia (4) presenta acerca de la estadística del suicidio datos que confirman plenamente nuestro modo de ver. En efecto, nadie podrá negar que las cifras del siguiente cuadro son elocuentes:

tantes en parte, porque no hemos podido procurarnos los datos relativos al suicidio, pero particularmente á causa de la poca confianza que inspiran sus cifras en esta cuestión, especialmente en lo que respecta á Inglaterra, en donde se trata de ocultar el suicidio, que está considerado como un crimen por la ley.

(1) Guerry, *Annales de Hygiène*, t. IV, pág. 472. Oesterlens, l. c., pág. 735.

(2) Oesterlens, l. c., pág. 435.

(3) Lombard, *Influencia de las profesiones sobre la duración de la vida*, Ginebra, 1836.

(4) Casper, *Dehewürdigkeiten*, z., *Med. Statistik*, 1846 pág. 141. Oesterlens, l. c., pág. 735.

3.^a Como no llevamos por objeto dar *apresuradamente* un crecido número de volúmenes, sean buenos ó malos, útiles ó inútiles, no sujetaremos la publicacion á periodos *determinados y fijos*: se hará cuando haya obras que lo merezcan, sin precipitaciones y cuidando de las traducciones y de la correccion con esmero.

Cinco tomos cada año, 3 pesetas tomo, nos parecen bastantes para satisfacer las necesidades científicas de la generalidad, acomodando de paso el coste á los recursos de la clase, ménos abundantes que su deseo de ensanchar su instruccion.

4.^a Procuraremos que figuren en la coleccion libros de todos los ramos que hoy dia comprende la medicina; pero dando siempre entre ellos la preferencia á los que sean de mayor utilidad para los prácticos.

Bastan, por ahora, estas explicaciones.

REVISTA DE LA SEMANA.

HOSPITAL DE NIÑOS.—DISCUSION REANUDADA.—INSTITUCION LIBRE.—¿QUÉ HAY DE CEMENTERIOS?—ACADEMIA DE MEDICINA.

El domingo 14 á las tres de la tarde se efectuó el acto de inaugurar y bendecir el Hospital de Niños que por iniciativa de una opulenta dama se ha fundado en el barrio de las Peñuelas. Nuestra plu-

DISTRITOS Y PROVINCIAS.	Por 100 de la poblacion urbana.	Número de casos de suicidio por cada 100.000 habitantes en los años de 1835 á 41.
Potsdam con Berlin	51 por 100.	27,2
Provincia de Brandeburgo	39 —	21,4
Id. » Sajonia	33 —	15,8
Distrito de Königsberg	25 —	13,7
Provincia de Pomerania	27 —	13,4 (1).

Las demás provincias no pueden compararse por la diferencia de raza de sus habitantes, lo cual, como es sabido, tiene una gran importancia en la cuestion que nos ocupa.

En el periodo de 1846 á 22, de 4.890 casos de suicidio, 2.490 pertenecian á las ciudades, es decir, el 57 por 100 del número total de suicidios ocurridos en el país, mientras que la poblacion urbana escedia en un 25 por 100 de la poblacion total del país, 100.000 habitantes daban 4 casos de suicidio en los campos y 14 en las ciudades. Durante el periodo de 1835 á 41, en la provincia de Brandeburgo, Sajonia y Pomerania, donde 413 casi de la poblacion vivia en las ciudades, 100.000 habitantes daban 17 casos de suicidio, y en las provincias de Prusia, Westfalia y de la Prusia Rhiniana, en donde la poblacion de las ciudades as-

ma, siempre dispuesta á elogiar todo lo que revela un sentimiento levantado y toda obra que tiende al alivio del desvalido, no ha de negar en esta ocasion un sincero aplauso al laudable pensamiento de la señora duquesa de Santoña. En la seccion de *Variedades* hallarán los lectores noticia más amplia de este acto solemne.

—El viernes último se reanudó en la Academia médico-quirúrgica la interrumpida discusion sobre la *oportunidad de las amputaciones*. El señor García Camison ocupó la sesion entera, y quedó en el uso de la palabra para la próxima, habiendo hecho una agradable reseña de los servicios prestados por el cuerpo de Sanidad militar en la última campaña, y referido interesantes y conmovedores episodios de algunos casos que han de servir de fundamento á las conclusiones que para la terminacion de su discurso anunció. El orador comprendió que ciertas alusiones que le obligaron á tomar la palabra, en modo alguno pudieran interpretarse como ofensivas á una corporacion que tan eminentes servicios ha prestado, pues lo que se asevera en el puro terreno de la discusion científica, nunca debe traducirse como de aplicacion personal á no hacer imposible aquella. El auditorio que llenaba el local escuchó con sumo agrado al Sr. Camison.

cendia á 115 de la poblacion, total 100.000 habitantes, no daban más que 6 casos de suicidio (1).

A pesar de toda la insuficiencia de la estadística del suicidio en Inglaterra y sobre todo en Londres, en donde solamente se registra una pequeña parte de los casos, á causa de las disposiciones especiales de la ley, los datos estadísticos de la Gran Bretaña confirman igualmente la mayor frecuencia del suicidio en las ciudades. Así en 1858, 100.000 habitantes suministraban en Inglaterra entera 6,6 casos de suicidio; en Londres, 8,5; en 1859 en Inglaterra entera, 6,4; en Londres, 9,1 (2). Se comprende que la diferencia debe ser notablemente mayor si se compara bajo este punto de vista á Londres no con la Inglaterra entera, en donde hay grandes centros de poblacion, sino tan sólo con los distritos rurales.

Este aumento de la frecuencia relativa del suicidio, en el crecimiento de la poblacion, se comprueba del mismo modo en el tiempo que en el espacio, es decir, que no solamente las localidades más pobladas presentan una cifra relativa de suicidios mayor, sino que en la misma localidad, en el mismo país, aumenta la frecuencia del suicidio á medida que la poblacion crece y se hace más densa, produciendo esas cifras siempre crecientes, que llegaron á asustar á los gobiernos é hicieron prometer á las sociedades sábias premios á los mejores trabajos relativos á esta calamidad, y sobre todo á los que propusieron los medios de detener su desarrollo. En efecto, la frecuencia del suicidio crece con una rapidez terrible; veamos un cuadro relativo á Francia:

(1) Esta cifra se explica por la poca densidad de la poblacion (1764, h.^o por milla cuadrada), á pesar de la cifra relativamente elevada de 100 de la poblacion urbana.

(2) Véase más adelante.

(2) Oesterlen, l. c., p. 729.

—La Institucion libre de enseñanza, que continúa llenando el importante papel que se propuso, anuncia para muy en breve algunas conferencias dadas por varios de sus profesores y por algunas otras personas de conocido renombre científico. Entre las lecciones que se anuncian, y que han de versar sobre puntos que hacen relacion con las ciencias médicas y biológicas, se cuentan una del Dr. Rubio (D. Federico) sobre *fisiología de la voz*, otra del Sr. Linares sobre *teorías de la sensibilidad*, y varias de los Sres. Simarro y Quiroga sobre *demonstraciones experimentales de la física y la química aplicadas á la medicina*. Deseamos á esta importante tarea la acogida favorable que es de creer se le conceda.

—A estas fechas no hemos logrado saber qué resolución ha recaído por fin en la tan ruidosa como peregrina cuestion de los cementerios de San Sebastian y San Nicolás. Cada periódico ha dicho sobre el asunto, cosa distinta. Pero es lo cierto que se ha resuelto ya, y que, sea en un sentido ú en otro, el Ayuntamiento de la recorrida villa tiene que pensar formalmente,—después de los previos conciertos que el caso requiere—en construir dos grandes campos santos, ó necrópolis para hablar el lenguaje moderno, y si fuese gustoso por añadidura—de lo cual nos ale-

graríamos—un par de hornos ó aparatos de cremación para uso y recreo de los aficionados y de sus familiares amigos.

Ahora veremos cómo ocurre el municipio de esta populosa villa á la satisfaccion de lo que reputa como una urgentísima necesidad de la salud pública; y también veremos cómo proporciona enterramientos mejores y más baratos. Al efecto tendrá que hacer no escasos gastos, sobrados para convencerle de que los cementerios cuestan mucho dinero para su construcción, conservación, administración, guarda y dependencias.

Esto suponiendo que no contrate con alguna sociedad ó cualquier especulador su construcción, y por añadidura su explotación, en cuyo caso con facilidad se adivina lo que sería la nueva industria.

—En la votación para los cargos académicos de la Real Academia de Medicina, que tuvo anoche efecto, han resultado elegidos: Presidente, Excmo. Sr. D. Francisco Alonso y Rubio; vicepresidente, Ilmo. Sr. D. Francisco Mendez Alvaro; secretario-contador, Sr. D. Basilio San Martín; bibliotecario, Sr. D. Manuel Iglesias y Díaz; tesorero, Excmo. Sr. D. Ramon Sanchez y Merino.

DECIO CARLAN.

AÑOS.	Cifra media del suicidio en cada año.	Poblacion de Francia.	Relacion del número de casos de suicidio con la cifra total de la poblacion.	Densidad de la poblacion (Número de habitantes por kilómetro cuadrado).
1826-30..	1739	31.858.937	0,000054584	58.989
1831-35..	2263	32.569.223	0,000069464	60.304
1836-40..	2574	33.540.910	0,000076742	62.103
1841-45..	2951	34.230.178	0,000086211	63.319
1846-50..	3466	35.400.486	0,000097908	35.546
1851-55..	3639 (1)	35.783.170	0,000104896	66.254

Así, pues, el número relativo de casos de suicidio, la frecuencia del suicidio, casi se duplicó en 30 años. Presentando este hecho en otra forma para hacer más apreciable el aumento enorme de la cifra anual de suicidas, fuera de toda proporcion con el crecimiento de la población, haremos notar que en igual espacio de tiempo (1826-55) la población de Francia aumentó un 12,32 por 100, y el número anual de suicidios un 109,26 por 100; por consecuencia, el crecimiento de este último había sido de *nueve veces* (8,87) más rápido que el de la población.

Así, pues, al hablar de algunos datos de la ciencia mental acerca de la relacion patológica entre el suicidio y el elemento psicopático, hemos llegado por una serie de raciocinio á deducir *à priori* que el suicidio debe ser rela-

tivamente más frecuente en las localidades de población densa que en las que tienen una población específica débil, más frecuente en las ciudades que en los campos, en los grandes centros que en los pequeños. Los mismos raciocinios deben conducirnos á admitir *à priori* que el suicidio será más frecuente en las clases ilustradas que en las inferiores, en los hombres que en las mujeres. La estadística confirma completamente esta prevision; así, en el canton de Ginebra, por ejemplo, las clases acomodadas suministran un 4,20 por 100 de la mortalidad general (1).

El siguiente cuadro demuestra la frecuencia relativa del suicidio en ambos sexos (2).

ESTADOS.	DE 100 CASOS DE SUICIDIO.	
	Hombres	Mujeres.
Prusia..... (1850-52)..	82	18
Canton de Ginebra (1838-55)..	82	18
Baviera..... (1844-47)..	75	25
Dinamarca..... (1835-56)..	75	25
Copenhague..... (1835-56)..	70	30
Francia..... (1849-54)..	70	30
Francia..... (1870).....	81	19
París..... (1849-54)..	68	32
Inglaterra..... (1858-59)..	73	27
Londres..... (1858-59)..	69	31

(1) Lombard, *Influencia de las profesiones sobre la duracion de la vida*, Ginebra, 1835.

(2) M. Block, *Estadística de la Francia*. Oesterlen, *Med. Statistik, Relacion general de la administracion de justicia criminal en 1870*. *Ann. méd. psychol.*, 1872, Noviembre.

(1) La cifra de casos de suicidios fué de 4.157 en 1870. *Ann. méd. psychol.*, 1872, Nov., pág. 466.

MADRID 21 DE ENERO DE 1877.

BREVES CONSIDERACIONES

SOBRE EL PROYECTO DE LEY

DE INSTRUCCION PÚBLICA.

I.

Contraído tenemos el empeño de manifestar nuestro dictámen, ahora que la ocasion oportuna se presenta, acerca del proyecto de ley de instruccion pública que acaba de someterse á la deliberacion de las Córtes, y no hemos de prescindir de este deber periodístico, siquiera tengamos anticipado convencimiento de su inutilidad.

Ni por el orden que se ha guardado en su redaccion, ni por su claridad, ni por su determinacion y fijeza pueden ofrecerse como modelo, ni son dignas de muy alta alabanza, en nuestra opinion humilísima, las bases que—despues de prolongados momentos, no escasas cavilaciones, repetidos cambios de Director del ramo, animadas discusiones, no pocos adobos, perfiles y fililies—ha arrojado, por fin, á las disputas de los hombres el Excelentísimo señor ministro de Fomento. Dicho sea todo esto mediante la vénia que es de razon, y con aquel profundísimo respeto que á la autoridad y á la superior ilustracion es debido.

Tómelas por su cuenta, sométalas al procedimien-

IV.

Hemos dicho que el elemento psicológico hereditario y la degeneracion de una familia, pueden conducir, entre otras formas últimas, al crimen y á la disposicion criminal. Pero no se deduce de aquí que el crimen en general reconozca, no ya siempre, ni aun con frecuencia, por causa la psicopatía ó el elemento neuropático. Hay que convenir en que, en la inmensa mayoría de casos, los crímenes tienen motivos prácticos, en los cuales la ciencia mental nada tiene que ver. A esto se replica, con razon, que la causa determinante, ocasional, puede ser cualquiera, consideraciones prácticas, circunstancias fortuitas, etc., sin excluir por esto el elemento psicopático como causa predisponente. Esto es perfectamente justo; pero este elemento psicopático, ¿de qué naturaleza es? ¿Será la excitacion cerebral, el abuso de la fuerza nerviosa? No lo creemos así. Los criminales, en general, no son impulsados al crimen, como lo son los suicidas en general á la muerte voluntaria, los monomaniacos al homicidio, al incendio, etc. Lo que se encuentra en el mayor número de criminales (1), no es la excitacion inquieta, es por el contrario una indiferencia estúpida, una falta más ó menos completa de desarrollo en las facultades intelectuales y morales.

«Entre los hombres civilizados, en medio de las ciudades y distritos populosos, se encuentran grupos, castas que no pasan desapercibidas para el historiador naturalista y

(1) Debe entenderse que todo lo dicho y lo que diremos más adelante sobre la naturaleza psicológica del crimen, no se refiere más que á los criminales de profesion, ó á individuos pertenecientes á lo que se ha llamado la clase criminal, y en modo alguno á las personas que por circunstancias desgraciadas, por casualidad, etc., se ven impulsadas al crimen.

to analítico que sea gustoso el ménos entendido en la materia, y descubrirá sin esfuerzo que, en su mayor parte, no son realmente bases legítimas y de alta importancia, antes vagas generalidades necesarias é imprescindibles, muchas de ellas á todo plan de estudios comunes, habiéndose quedado en tanto las de mayor importancia sumidas y ocultas en el fondo del tintero legislador, para salir de allí en tiempo oportuno, sabe Dios cómo y en qué forma. Y es el caso que las pocas bases legítimas ó verdaderas con que se tropieza en el proyecto son, por punto general, más dignas de censura que de alabanza. Mejor que cimientos de un edificio, á un trazado plan sujetos, son, examinándolo bien, un terreno espacioso y sentado por los siglos, sobre el cual puede el arquitecto, sea hábil, sea torpe, erigir con facilidad y desembarazo aquellas construcciones que mejor cuadren á sus miras.

Examinemos, con rapidez y una por una, las llamadas bases:

1.ª ¡Que la enseñanza se divide en los tres períodos de primera enseñanza, segunda enseñanza y enseñanza superior! Pues otro tanto ha sucedido siempre y donde quiera... Mas confesamos, no obstante, que en el párrafo primero de esta primera base, brilla un pensamiento jamás ocurrido á los reformadores pretéritos de la instruccion pública en España. Aquel golpe de que será la primera enseñanza incompleta donde las circunstancias no per-

para el médico observador; los mineros, los pescadores, cuyas generaciones se suceden en el mismo trabajo, son un ejemplo de esto. Pero de todas estas variedades, ninguna presenta un sello más característico que la de la población criminal. Es una clase inferior, y la fisonomía de sus miembros se marca de tal modo, que todos los empleados de policía los podrian elegir en medio de una reunion numerosa, en la iglesia, en los mercados. Este tipo degradado se distingue en la misma prision; los rasgos no son los de un obrero que ejerce una industria honrosa: rostro grosero, anguloso, abyecto, estúpido; un color súcio. Las mujeres desagradables en su forma, en su cara y en sus movimientos; todas tienen una expresion de fisonomía y de postura siniestra y repulsiva. Todos los empleados de las prisiones, administradores, médicos, guardianes, se encuentran acordes en afirmar que los presos, como clase, tienen una inteligencia débil y defectuosa, y muchos de ellos son imbéciles. El señor Thompson añade, que los 40 ó 50 jóvenes presos que trata de educar, y á quienes visitaba todos los dias, se mostraban torpes, limitados, y que su instructor creia que la tercera parte de ellos se encontraban en un estado de imbecilidad; que todos ellos progresaban muy poco. Parecen incapaces de atencion y de aplicacion, y les falta la memoria. Son voluntariosos, tercos, y los que aprovechan de una manera notable son entre ellos escepcionales. Los inspectores del gobierno para la instruccion, cuentan, á propósito de los jóvenes detenidos en Parkhurst, que su organizacion fisica es defectuosa, que muchos son débiles de cuerpo y de espíritu, y que su aptitud para la instruccion no es comparable con la de otras clases industriales ó más elevadas.»

(Se continuará.)

mitan darla en toda su estension, vale cualquier dinero. ¡Eso se llama ser previsores!

Pase no obstante sin grave dificultad ni el más leve roce, todo lo que resta de la base primera; mas nótese que no ofrece novedad alguna, ni abraza pensamiento trascendental é importante que determine los más graves puntos que la ley haya de comprender, ni ponga por tanto límite á la voluntad de quien sobre tan espléndida base haya de redactarla en su día. Limítase realmente á decir que habrá una *segunda enseñanza*, como no puede ménos de haberla, y una *enseñanza superior* que se divide en *universitaria y especial*, aunque para recibirlas no sea necesario, conforme la base tercera, ni aun pisar las universidades ó las escuelas especiales.

2.^a ¿Qué puede decirse tocante á la base 2.^a? Solamente merece fijar la atencion por comprenderse el latin en la segunda enseñanza literaria, cosa que aplaudimos, y por determinar que baste para emprender ciertas carreras una certificacion de estudios si para nada fuese en ellas de necesidad el latin.

Sustancialmente no hay en esta base otra cosa que lo de siempre, hasta una época muy reciente en que el pobre latin cayó casi en completo desuso, segun presumimos principalmente por razones que no son de este lugar. Pero ciertamente que si al aderezador de la ley le ocurriere que el idioma del Lacio se estudie por nuestros jóvenes escolares, por ejemplo, en un curso seis meses escasos y juntamente con otra multitud de cosas, saldrían del Instituto ó Colegio—si á entrar llegaban en él—sin haber pasado de las declinaciones.

Tratándose de sentar bases tocante á la llamada segunda enseñanza literaria, parécenos que hubiera sido conveniente determinar lo necesario para que se estudie el latin *formalmente*, y aun las materias todas que convendrá exigir para el bachillerato.

En la segunda enseñanza literaria se han de comprender lenguas vivas—lo que nos parece oportuno y discreto—pero, ¿cuántas y cuáles? ¿Por qué ha de dejarse este punto á la voluntad y al capricho del confeccionador de la ley? Para confiarle lo principal, lo invariable, lo que importa fijar bien y determinar claramente por medio de una ley, muy preferible hubiera sido habérselo dejado todo, en la integridad más completa. Sobre el latin bien aprendido, y tambien algunas nociones de griego, creemos que debiera exigirse francés, solamente francés para el grado de bachiller en artes, dejando para el periodo del doctorado el exigir un conocimiento cabal y previo de otra lengua viva.

Estas cosas, que deben ser invariables, son las que deben formar las bases de la ley; no las generalidades, que por fuerza han de ser comunes á todos los planes de estudios, en su principal parte.

3.^a Segun esta base la enseñanza será *oficial, privada ó doméstica*... Pues qué, ¿no es privada la doméstica, ni puede ser doméstica la privada? ¿No se advierte aquí una especie de algarabía que conviniera mucho evitar?

Debieran seguir á esa division las correspondientes definiciones, para distinguir al menos las dos postreras; pero no siguen, y forzoso es continuar un buen trecho la lectura para venir en conocimiento de lo que habrá de entenderse por enseñanza *privada* y por enseñanza *doméstica*.

Con relacion á la segunda enseñanza no ofrece tal division novedad alguna, aparte la confusion que dejamos advertida. Esa libertad de hacer estudios privados, sean domésticos ó nó, siempre la hubo en España hasta la cercana época en que se forzó—en nombre de la libertad!—á hacer exclusivamente tales estudios en los Institutos y en los colegios incorporados á ellos, negando la validez aun á los que se hacian en los seminarios eclesiásticos, que á duras penas lograron conseguir al cabo que pasaran. Por tanto, la enseñanza privada—entendiendo con este nombre aquella que no se da en establecimiento público ni en la casa del alumno—es muy aceptable tratándose de la segunda enseñanza, con una limitacion que tenemos por muy esencial. Relativamente á la enseñanza superior varía la cosa no poco.

La enseñanza privada, conforme el proyecto de ley, habrá de ser *reglamentaria ó libre*... Ahora bien: ¿qué vá á ser en realidad la enseñanza *reglamentaria*, y qué vá á ser la *libre*? En las bases no hay cosa que lo determine claramente y de un modo seguro. ¡Todo es confusion, que permite interpretaciones muy diversas!

«El Gobierno dirigirá la oficial; intervendrá directamente en la reglamentaria; vigilará la libre; »y limitará su accion respecto á la doméstica, á lo »que exijan el respeto á la moral y á la proteccion »de las personas.»

Está muy bien: pero, ¿habrá cristiano que nos explique lo que podrá ser la ley en la parte que se construya sobre esta base? Mejor que fundamento ó cimiento de algo, nos parece este párrafo un terreno arenisco, sobre el cual ó no hay forma de sentar cosa alguna, ó por el contrario puede sentarse cualquier cosa.

¡Dirigirá la oficial!... ¿Cómo y hasta qué punto? —¡Vigilará la libre! ¿De qué manera? —¡Limitará su accion respecto á la doméstica á lo que exijan el respeto á la moral y á la proteccion de las personas! Pero, ¿tiene quizás medios el Gobierno de averiguar lo que la pasa á la moral ni lo que ocurre á las personas en el seno de las familias? En buen hora que á petición de parte, ó por el ministerio fiscal si me-

diare notoriedad pública, acuda al remedio de cualquier desaguizado, encomendando entonces la corrección á los tribunales de justicia; mas fuera de esos casos, ¿no queda reducido á pura música y vano aparato lo que se dice de la acción del Gobierno en la enseñanza doméstica?

Véase cómo este trozo de la base 3.^a dista no poco de ser un sillar bien sentado, encima del cual pueda construirse cosa permanente, por lo que hace á la enseñanza *libre* y á la *doméstica*, que es libre también, y aun libérrima por su propia naturaleza, y lo ha sido en todo tiempo mientras se limitó á su propia esfera.

4.^a Ya va saliendo, aunque en términos poco claros y concretos, lo que, según las bases del proyecto de ley que someramente analizamos, habrá de ser la enseñanza *libre*. Bien está que los estudios domésticos que á las primeras letras se refieren tengan el propio valor que si fueran hechos en una escuela pública: siempre le tuvieron y no pueden menos de tenerle por su índole misma. Pase que la parte puramente especulativa y teórica de la segunda enseñanza pueda adquirir carácter académico mediante los ejercicios y pruebas que se exigen para los estudios oficiales,—aunque en rigor algunas condiciones convendría exigir á los profesores que se dedicaran á esa enseñanza, con el fin de evitará las familias no escasos chascos que, cuando son remediabiles, sólo pueden remediarse con una lamentable pérdida de tiempo y de dinero,—mas eso de permitir que en el hogar doméstico se enseñen, por *cualquiera*, las materias propias de la enseñanza superior, nos parece exagerado y altamente inconveniente.

Y no es que rechazemos la libertad de enseñanza: queremos que enseñe todo el que guste de ello, si tiene probado que sabe bien lo que enseña, y cuenta además con los medios precisos para dar una enseñanza cumplida.

En este punto, nada terminante, claro y categórico, descubrimos en el proyecto de ley. Falta, en verdad, la más esencial base, ó al menos la claridad precisa para dejar desvanecidas todas las dudas.

Los estudios hechos en el hogar doméstico, «quedarán equiparados á los de la enseñanza *libre* con el pago de iguales derechos de matrícula...» Esto ya no deja de ser claro; pero, ¿podrá dar esa enseñanza libre quien quiera, en toda clase de estudios, sin condicion, ni requisito, ni garantía alguna? Siendo así, desde luego aseguramos que esa libertad, á lo Ruiz Zorrilla, resultará forzosamente perniciosísima bajo diversos aspectos, y hará descender más cada vez el no muy elevado nivel científico de España. Es una libertad *exagerada*, inconveniente, casi absoluta y superior, muy superior, á la de los Estados de la

Union americana, algunos de los cuales van estableciendo restricciones análogas á las que en Europa se adoptaron ocho siglos hace, amaestrados por la propia experiencia. ¿Se tomará, quizás, por progreso lo que es en realidad un retroceso vergonzoso?

Si la enseñanza doméstica se equipara á la *libre*, y esta conduce á los grados académicos, *previo el pago de derechos*,—única cosa en que se fija la consideración,—preparémonos á sufrir los propios males que engendrara el cambio de 1868, y muy exagerados sin duda alguna. ¿En qué país existe libertad semejante, sobre todo con relación á los estudios médicos?

Haya sí libertad de enseñanza; pero razonable y ordenada: enseñe las materias *teóricas* el profesor libre que tenga acreditados sus conocimientos en aquel ramo del saber, y las *prácticas* el que cuente con los indispensables recursos para hacer su enseñanza fructuosa. No cabe más que esto; y aun esa libertad escede á la de Inglaterra, Bélgica, Suiza y los Estados Unidos de América.

Otra libertad cabe de que es probable no llegue á gozarse en España, quizás porque sería en resultados fecundísima: la libertad de dar cursos clínicos en los hospitales y otros establecimientos análogos, y la de enseñar ciertas materias complementarias y por decirlo así *de lujo* en las aulas, y con los medios de las Facultades mismas de medicina.

Sobradamente conocido nos es el argumento Aquiles de los alucinados por el engañador señuelo de la libertad exagerada. «¿Qué importa á nadie, dicen, que se hayan adquirido en un año, en dos, ó en quince días, los conocimientos de esta ó la otra facultad; que el maestro haya sido un doctor eminente ó el memorialista de un portal? O sabe bien el examinando las materias propias de aquella facultad ó no: si las sabe, ¿es razonable, ni justo exigir más de su parte para obtener el título profesional que solicita?»

¡Ved aquí una razón potísima para echar por tierra de un golpe la armazón universitaria entera del país, la enseñanza oficial completa. ¿Para qué ha de gastar el Estado crecidas cantidades, si el resultado puede lograrse *simplicísimamente*, dejando que los abogados, los médicos, los farmacéuticos, los arquitectos, etc., se formen cómo y dónde puedan? Bástale al Gobierno sujetar á examen, ante un jurado nombrado por él, á cuantos aspiren á determinado título profesional, concediéndosele si *sallan* aprobados.

Sentados los principios, es necesario someterse á las consecuencias.

¿Qué razón de ser tienen las matrículas, la asistencia de los alumnos á las aulas, la previa aprobación de los libros de texto, los programas y demás

medios que los gobiernos estiman como condiciones precisas de una buena enseñanza y garantía de aprovechamiento, si por otra parte se prescinde plenamente de todo eso? ¿Es que son necesarias, ménos que necesarias, tan solo convenientes? Pues no se prescinda de ellas en caso alguno. ¿No lo son? Entonces, lo más sencillo es romper tan inútiles trabas y dar un desaforado viva á la libertad.

Si en efecto pudieran formarse tribunales compuestos exclusivamente de hombres *sapientísimos*, *eminentemente justos*, que, con la vista siempre y exclusivamente fija en el *bien público*, fueran refractarios á las pasiones humanas, á las influencias, á los sobornos, á las consideraciones políticas y de escuela etc. etc., y si se adoptara un sistema amplio de exámenes, tan completo como se requiere para alcanzar una garantía completa de saber, no habría persona sensata que rechazara el principio. Pero ¿es posible esto por ventura?

¿No estamos viendo todos los días salir de las universidades jóvenes graduados de doctores, que ni aun saben escribir con mediana ortografía, después de haber sufrido un examen de primeras letras al empezar la segunda enseñanza, otro de cada una de las asignaturas que comprende esta, los correspondientes al grado de bachiller en artes, y los propios de la carrera que han seguido?

Pues si logró la *diligente* ó la *cansina* ignorancia vencer tan larga serie oficial y reglamentaria de obstáculos; si no alcanzó esa multitud de garantías para poner á cubierto de peligros á la sociedad, ¿es razonable prometerse que logre, ni con mucho, resultado tan feliz un simple examen?

¡Y esto en España, en medio de la general indiferencia para todo, en un país del cual ha desaparecido hasta la formalidad!

Preciso es haber descendido, sin saber cómo, de la luna, y hallarse sobre esta desdichada tierra ignorante de lo que entre nosotros ocurre, para fiar solamente en el resultado de un examen, dispóngase este como se quiera, la suerte de la humanidad.

No seamos ilusos, ni profanemos la verdad en tiempos que todos fingen buscarla con empeño: véase los resultados que dan los tribunales oficiales de examen, aun mediando las garantías hasta aquí existentes; véase lo que años atrás fueron los tribunales mixtos; véase si dan siempre resultados muy felices los tribunales de oposicion; véase cómo andan las cosas en los centros administrativos del Estado, en los cuerpos consultivos, y ¡hasta en los tribunales de justicia!; y puesta la mano sobre el corazon, sin oír otra voz que la de la razon y la justicia, digásenos si bastará que cualquiera se presente á ser examinado de médico, de abogado, de farmacéutico, etc., y que obtenga la aprobacion

del tribunal, para que con medianas probabilidades de acierto pueda conferírsele el grado á que aspira.

En nuestro país, desengañémonos, toda precaucion es poca.

Hemos adelantado, quizás, la cuestion que acabamos de tratar; pero importa esto bien poco, pues que de todas suertes habia de tratarse.

En otro número proseguiremos el examen de las bases en que ha de descansar el edificio de nuestra instruccion pública.

M. A.

CUATRO PALABRAS

SOBRE UN CASO

DE ATONIA UTERINA CONSTITUCIONAL.

Parto instrumental por esta causa y por estrechez relativa.—Falta de frenillo y circunferencia inferior del prepucio.—Carencia de la uretra y meato urinario en un niño bien desarrollado, y la formacion del meato urinario y uretra artificiales seguida de buen éxito.

Tal es el epígrafe de un interesante hecho clínico que, firmado por el Sr. Benavides, profesor del hospital general de Madrid, ha aparecido en el número de la *Revista de Medicina y Cirujia prácticas*.

Al leerlo me han asaltado algunas dificultades sobre las cuales llamaré la atencion de sus ilustrados lectores, y principalmente la del Sr. Benavides, por si tuviere la bondad de perder un rato en hacer algunas aclaraciones.

Desconozco ante todo la significacion de la palabra *Constitucional* con que apellida á la atonia uterina: ¿es quizá que este accidente estaba enlazado con alguna discrasia? Ignoramos si hay alguna que produzca la inercia: por otra parte, se afirma que la parturiente estaba bien constituida y habia gozado de buena salud habitual.

Parto instrumental por esta causa (la atonia uterina constitucional) y por estrechez relativa. No se compagina bien la estrechez con la buena formacion de la enferma en cuestion: se dice que hay estrechez relativa, cuando está acortado alguno de los diámetros de la pelvis y tienen los demás las dimensiones ordinarias. Después se vé que el Sr. Benavides llama estrechez relativa á la falta de armonía entre el volumen exagerado del feto y las dimensiones normales del conducto pelviano: pero este accidente tiene su nombre propio en tocología: los partos distócicos, por esta causa, se dice que lo son por excesivo volumen del feto.

Tampoco alcanzo á comprender, ni el Sr. Benavides lo espresa, el medio exploratorio en virtud del cual, en el primer reconocimiento, practicado durante el período de dilatacion y antes de rotas las membranas, llegó á conocer que existia desproporcion entre el volumen de la cabeza del feto y las dimensiones de la pelvis. Este diagnóstico sólo puede hacerse *à posteriori*: *à priori* puede presumirse dadas ciertas circunstancias, que no concurrían por cierto en la enferma en cuestion.

Es digna de atencion la seguridad con que el Dr. Benavides afirmó que el parto llegaría á ser instrumental: dada la buena conformacion de la parturiente, encontrándose mediado el período de la dilatacion y no habiéndose todavía roto las membranas, tiene un mérito incontestable este vaticinio.

Llega luego el momento en que el Dr. Benavides juzga oportuno romper artificialmente las membranas, y la cabeza de la criatura penetra en la escavacion pelviana, á pesar de la inercia uterina; lo cual demuestra que la desproporcion entre el volumen de la cabeza y las dimen-

siones del conducto osteo-membranoso, diagnosticada tan al principio, no era muy considerable cuando con tan débiles contracciones la cabeza descendió.

En este estado el Dr. Alonso Rubio, llamado en consulta, propone un baño general á la temperatura de 30°, medio recomendado en los casos de inercia, así como la electricidad, las fricciones abdominales, enemas estimulantes, etc., y el Dr. Benavides lo acepta sin inconveniente *por más que lo conceptuaba cuando menos ineficaz*. Nos parece demasiada condescendencia.

Después se administró sin fruto alguno el cornezuelo, sobre cuyas indicaciones es bien conocida nuestra particular opinion, y llegó el caso de recurrir al fórceps, con cuyo auxilio se estrajo un niño vivo, pero en estado de asfixia.

De la historia clínica ligeramente comentada, puede deducirse:

- 1.º Que habia inercia uterina.
- 2.º Que no habia estrechez *relativa* ni *absoluta* de la pelvis.
- 3.º Que no habia desproporcion entre el volumen de la cabeza y los diámetros del conducto pélvico.
- 4.º Que tal desproporcion, cuando existe, sólo puede sospecharse *a priori* y *nunca asegurarse* su existencia durante el período de dilatacion.
- 5.º Que la marcha lenta que llevó el parto y la necesidad de terminarlo por medio del fórceps, se explica perfectamente, dada la inercia uterina y la circunstancia atendible de tratarse de una primípara.

En cuanto al niño, el Dr. Benavides notó, *tres dias después de haber nacido*, que faltaba el frenillo, la circunferencia inferior del prepucio, el meato urinario y el conducto uretral: examinado el hipogastrio, dice, *no observé nada notable que me indicara la existencia de gran cantidad de orina en la vejiga*.

Tres sesiones, en dos dias consecutivos, bastaron para fabricar una uretra, desde el meato hasta la cavidad vesical. El procedimiento operatorio no puede ser más nuevo, ni más ingenioso.

Provisto del *arsenal* de instrumentos necesarios al efecto (un estilete de plata y tal vez un bisturí), y colocado el enfermito en posicion conveniente, introduje el estilete en el meato urinario, *que previamente habia practicado (1), y paulatina, progresivamente y por medio de movimientos DE PALANCA en diferentes sentidos, he procurado*, etc., dice el autor.

No se concibe fácilmente cómo con un estilete de plata de un milímetro de espesor, y por tanto muy flexible, con las estremidades en forma olivar, pudo el Sr. Benavides taladrar el miembro en la longitud de 6 centímetros próximamente, que es la longitud de la uretra de un niño. Cualquiera creeria que los movimientos practicados, para establecer el conducto uretral, fueron de barrena: nada de eso: fueron *¡de palanca!*

Dá luego el Sr. Benavides al estilete *la corvadura necesaria á medida que avanzaba el arco del pubis, y punto correspondiente al bulbo de la uretra y á sus porciones membranosa y prostática, y llega con el instrumento al cuello de la vejiga*, etc. Sobre esta parte de la operacion no puedo hacer observaciones, hasta volver en mí del asombro que me ha producido su lectura. Penetra, por fin, en la vejiga. ¿No habia de penetrar? Sale un chorro de orina filiforme, y *tableau*, queda concluida la *uretra artificial*.

Merece tambien particular atencion, que, *lactando al niño una nodriza*, no llegase el fondo de la vejiga al epigastrio, ó sucediese una cosa peor, siendo así que la criatura no habia orinado en cuatro dias.

Hasta ahora las cosas han venido pasando de un modo bien distinto en los hechos clínicos de que tenemos noticia: citaremos algunos tomados del *The Lancet* de Diciembre y Enero de 1874 y 75.

J. S. Grubb examinó un niño *doce* horas después de haber nacido: el glande formaba una bolsa considerable. El niño tenia vómitos, pulso pequeño y otras señales de muerte próxima. El Dr. Grubb hace una incision en el sitio donde debia encontrarse el meato, penetra con la sonda acanalada, y se evacuó gran cantidad de orina: la curacion fué completa.

Arthur W. Edis exploró un niño que no habia orinado en 48 horas: estaba muy agitado, y revelaba gran sufrimiento. El prepucio no estaba perforado, y tenia fuertes adherencias con el glande: hace M. Edis una incision crucial y penetra con la sonda unos tres centímetros, saliendo en seguida un chorro fuerte de orina. El niño se curó.

L. W. Evans, sirviéndose de una sonda, formó artificialmente tres centímetros de uretra, á contar desde el meato urinario.

J. H. Tylecote estableció, por medio de la sonda acanalada, una porcion de uretra á un niño que no habia orinado en 24 horas.

En estas y otras observaciones semejantes, se ve que la estension en que ha sido necesario establecer el conducto uretral, ha sido de unos tres centímetros. Además, las operaciones se practicaron, que ha variado entre 12 y 48 horas, *nunca al cuarto dia*, y sin embargo, ha habido *siempre* trastornos de más ó menos consideracion.

¿No es por demás extraño que el niño á quien el señor Benavides operó al cuarto dia no presentara el menor trastorno general, ni siquiera abultamiento en el hipogastrio? ¿No es raro tambien que la atresia congénita comprendiese la uretra en totalidad? ¿Y qué diremos del tino con que en las últimas sesiones operatorias fué acomodando la curvatura del estilete para caer justamente sobre el cuello de la vejiga? No fué pequeña fortuna; puesto que desviándose una línea en cualquiera direccion hubiera dado al traste con cuanto se habia hecho.

Declaro ingenuamente que no he logrado hacer bien la deglucion de tan extraño caso, explicable sólo á no admitir un milagro, por la existencia de un hipospadias, por cuya abertura, más ó menos capilar, evacuó la orina en los cuatro primeros dias, y con cuyo conducto tuvo la fortuna el Sr. Benavides de que tropezase el estilete, llegando así sin dificultad á la vejiga.

DR. GOMEZ TORRES.

Granada 15 de Enero de 1877.

SECCION PROFESIONAL.

Las verdades del barquero.

Sin embargo de la dureza de algunas palabras, y de que no siempre son justas las inculpaciones que á la prensa médica se dirigen, concedemos plaza en nuestras columnas á la siguiente filípica que nos ha enderezado, con el nombre puesto arriba, cierto suscriptor de una poblacion próxima á Madrid. De esta suerte dejaremos acreditada una vez más nuestra imparcialidad y nuestra tolerancia.

«Sres. Directores de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señores míos y estimados compañeros: Aunque temeroso de causar á Vds. enojo—aun cuando no les alcanza tanto como á otros lo que voy á decir—les ruego que den publicidad en las columnas de su semanario á los gritos de dolor y de indignacion que voy á permitirme exhalar.

Soy, Sres. Directores, como saben Vds., un modestísimo y asendereado médico titular de un pueblo, y llevo la friolera de quince años en esta penosísima vida, habiendo cambiado durante ese tiempo cuatro veces de partido. Mal, muy mal lo he pasado siempre; pero en estos años últimos lo paso endiabladamente. Trabajar mucho, de dia y de noche; alcaldadas y disgustos con los caciques en prodigioso

(1) Supongo que se valdria de un bisturí.

número; groserías y trato descortés, en abundancia; puntualidad en el pago de la asignación municipal y en las igualas, tal y tan grande que llevando siete años en este pueblo, me deben más de la mitad de lo que he ganado.

Hecho el precedente bosquejo de mi situación, voy á entrar ahora en materia.

Desde mi rincón observo cuidadosamente lo que en el terreno de la ciencia y de la profesión ocurre, y aunque mal pagado, el patrimonio que me dejaron mis padres, alcanza no solamente á cubrir el déficit profesional, sino también para suscribirme á varios periódicos nacionales y alguno extranjero. Leyéndolos, meditando sobre el lamentable estado de la clase, hojeando algunos libros venidos de Francia ó Alemania, y distrayendo el ánimo con un tresillo por las noches, corren para mí las horas, ya que no tan suaves y gratas como las que Vds. pasarán en la corte, al menos, no tan dolorosas y crueles como si estuviera exclusivamente atendido al producto de la profesión.

En medio de mis cavilaciones creo advertir—y vuelvo á impetrar la indulgencia de Vds.—que la prensa médica echa demasiado en olvido deberes muy esenciales, que debiera llenar preferentemente y con grandísimo celo. Contentándose con insertar los artículos que de las provincias se dirigen sobre arreglo de partidos, cada uno en su tono y escrito como con aplicación al caso especial en que su autor se encuentra, nada dice, nada propone, nada pide por su parte. ¿Carece, por desgracia, de los conocimientos y de la experiencia necesarios para tratar los más interesantes asuntos profesionales? ¿Se ha cansado tal vez de hacer tan vanos como repetidos esfuerzos? ¿Cree que la profesión debe quedar satisfecha con leer en sus columnas mucho de células, mucho de química, mucho de los acabados en *oma*, mucho de neoplasias y de toda esa algarabía—perdonen Vds. otra vez—en que la llamada ciencia moderna hace consistir su profundo saber?

Pues yo les digo que jamás—salvas cortísimas excepciones—han tenido los periódicos tan abandonados los asuntos profesionales como ahora, con ser tantos y abundar tanto en pretensiones. Escriben artículos que pudieran servir para un libro, si no hubieran servido ya generalmente; pero ó nada dicen de verdadera importancia para la profesión, ó se permiten decir sandeces de tanto bulto que causan verdadera lástima, con todo de emanar amenudo de presuntos sabios.

Cuando yo veo, por ejemplo, Sres. Directores, que alguno se nos descuelga pidiendo que *los partidos*—¡los miserables partidos!—se provean por oposición, lo primero que me ocurre es preguntarme á mí mismo, ¿qué concepto tiene formado de su profesión, ni qué conocimiento de esas prebendas el que tan singular modo de proveerlas propone? ¿Por qué se meterá á escribir de lo que no entiende? ¿Cómo tendrá organizada su masa cerebral? Otros echan por camino distinto, y forman los más quiméricos proyectos.

Paréceme que el título de médico se concede después de una serie de pruebas, suficiente para dejar bastante acreditado que aquel hombre, que ha seguido una larga carrera, tiene la necesaria aptitud para *asistir enfermos*. ¿Qué más oposición que esta? Y si oposición para una plaza de médico municipal retribuida con *dos* ó con *cuatro* mil reales, ¿para qué el examen de médico? ¿No es la oposición una nueva reválida, como quien dice una reválida tantas veces *repetida* como oposiciones se hacen?

¿Qué regeneradores suele salirle á la clase! ¿Qué regeneradores! Están los pobres médicos de partido muriéndose de hambre, peor todavía que los maestros de escuela—á quienes por dicha suya compadece todo el mundo—y por principal remedio hay quien propone que se provean los *partidos por oposición*. Todas las clases profesionales desean, procuran ser libres en el ejercicio de la suya. ¡Solamente la médica solicita ligaduras, trabas, cadenas y toda clase de servidumbre!

Pero, ¿qué ideas tendrán de administración y de las prácticas del mundo los que proponen como remedio de nuestros males cosas de ese calibre?

¿Encuentran cosa fácil, si no fuera *vergonzosa*, que para optar á una plaza de médico dotada con 500 á 1.000 pesetas, hagan los médicos que la soliciten un viaje que podrá ser de más de 100 leguas, dejen abandonados sus partidos ó sus clientelas, y se gasten al menos, suponiendo el resultado más feliz, el sueldo de uno ó dos años?

Y ¿cuántas oposiciones tendrían que hacer durante su vida profesional según se han puesto las cosas? ¿Ganarían lo preciso para viajes y permanencia en los centros *oposicionales*?

¿Y dónde se harían las oposiciones? ¿Y quién formaría incesantemente la multitud de tribunales que serían necesarios? ¿Y para qué todo esto? ¿Ganarían algo en ello los pueblos ni los médicos?

Pues como esta peregrina idea, son casi todas las ideotas que para hacernos felices propalan los más y los más pintados de los periódicos.

No llena la prensa en general sus principales deberes profesionales, *esto es lo cierto*.

Si quiere hacer algo útil en asunto de partidos, ocúpese en ventilar las siguientes cuestiones fundamentales:

1.^a Cómo hayan de anunciarse *siempre* las vacantes.

2.^a En qué forma se han de proveer los partidos, tal que se asegure el acierto en la elección respetando sin embargo en lo que deba respetarse la autonomía de los municipios.

3.^a De qué suerte podrán hacerse permanentes las plazas municipales, una vez obtenidas.

4.^a Cómo podrá lograrse la desaparición de las *igualas*, motivo de continuados disgustos entre los comprofesores si hay más de uno en el mismo pueblo, al paso que de mengua menosprecio y casi envilecimiento para la profesión; ó de subsistir cómo podrán hacerse de un modo decoroso y cobrarse con puntualidad.

5.^a Cuáles sean las obligaciones y deberes de los facultativos municipales, así en lo que se refiere á la sanidad en general, como á la asistencia médica y la salubridad de la población.

6.^a A quién ha de acudir en queja cuando las asignaciones no se satisfagan con puntualidad, para obtener el pago pronto, sin dispendios ni molestias.

7.^a En qué casos y con qué formalidades podrán ser separados los titulares de sus plazas.

8.^a Medios de asegurar la decorosa subsistencia de los que hayan envejecido prestando su asistencia á los pueblos, y de los que se hayan inutilizado para el ejercicio de la profesión.

Aquí tienen los periódicos médicos materia en qué ocuparse.

Yo desearé que fijen su atención en estas esenciales cuestiones, y que no los desatienda la reunión ó asociación de periodistas.

Disimulen ustedes los términos algo francotes y bruscos en que he escrito lo que precede. Es el propio de su afectísimo compañero, Q. B. S. M.,

EL ALDEANO.

REVISTA INGLESA.

Anatomía del periné.—Fístula uretro-rectal ocasionada por la introducción forzada de la sonda.—Estracción de cálculos uretrales.—Tratamiento de los cálculos vexicales en las niñas.—Tratamiento de las enfermedades articulares por el ácido sulfúrico.

El Dr. Harrison Allen, haciendo estudios acerca de la anatomía del periné, llama la atención sobre algunos detalles que no creemos desprovistos de importancia. El periné, entendiéndose por tal la región que ocupa la parte inferior de la pelvis, está constituido por dos partes, la visceral y la tegumentaria. La visceral se encuentra represen-

tada por la fascia pelviana y la tegumentaria por el músculo esfínter externo, el transverso del periné, la fascia superficial, el tejido celular y la piel. La fascia pelviana no es más que el tejido conjuntivo subperitoneal modificado; podría describirse como distinta de la fascia del obturador que cubre la porción pelviana del músculo obturador interno, terminando en la tuberosidad del isquion, donde se continúa por el proceso falciforme con el ligamento sacrociático mayor. La continuidad en esta estructura es muy significativa cuando consideramos que este llamado ligamento no es más que una extensión ascendente del músculo biceps, y que adquiere tensión cuando se encuentra el muslo doblado sobre el tronco, relajándose cuando el fémur y el innominado se encuentran en la misma línea. De esta disposición resultan dos consecuencias: 1.º, el biceps flexor ayuda al semimembranoso y semitendinoso en el sostenimiento de la posición vertical, teniendo además una función importante de que estos dos músculos no participen, cual es la de poner tenso el ligamento sacrociático al efectuar la flexión de la articulación de la cadera; 2.º, la tensión de este ligamento ayuda a la del obturador de la fascia, que puesta tensa proporciona un punto de apoyo fijo al elevador del ano. Cuando este músculo en el momento de la defecación sostiene al recto dirigiéndole hacia arriba, en ninguna posición se encontrará más favorablemente ayudado que en la de la flexión total del muslo sobre el abdomen, mientras que toda interferencia de movimiento del biceps sobre la tuberosidad del isquion, impedirá el cumplimiento cómodo de la función. Los retretes comunes que fijan las tuberosidades en la defecación y hacen tener relajados los órganos antes descritos pueden ocasionar congestiones pasivas en los órganos pelvianos y dar lugar muy fácilmente a la formación de hemorroides internas.

—En el *New-York Medical Record* ha publicado el doctor Frankel la historia de un hombre de 40 años que padecía desde hacía doce de estrecheces uretrales ocasionadas por blenorragias anteriores. Tratábase por el cateterismo y estaba acostumbrado a pasarse sondas del núm. 10, cuando hace un año, habiéndose aumentado mucho la estrechez, consultó a un médico que le introdujo una del núm. 12 y le hizo inyecciones en la vejiga. La operación fué difícil y dolorosa, perdiendo el enfermo bastante sangre. Desde entonces las orinas salían en gran cantidad por el ano, y Frankel pudo reconocer una fistula uretro-rectal producida por una falsa vía hecha al nivel de la estrechez.

Practicó la sección perineal de la estrechez, y poco después pudo descubrir la abertura de la fistula en el recto, cauterizándola cada cinco días con el nitrato de plata.

Como quiera que cinco meses más tarde aun existiese una aberturita fistulosa, Frankel se decidió por la operación y dilató el esfínter del ano, introdujo un speculum rectal de dos valvas, hizo que formase eminencia el orificio fistuloso, introduciendo en la uretra una sonda del número 16, avivó los bordes de la fistula sostenidos por el tenáculo de Sims por medio de unas tijeras curvas de estafilorrafia y colocó tres suturas de hilo de plata como en la operación de la fistula véxico-vaginal. Favoreció luego la astricción por medio de los opiados, y el enfermo se curó sin haber experimentado dolor alguno en la vejiga ni en el recto.

—Ogilvie Will, en *The Lancet* de 13 de Mayo de 1876, publica un caso en el cual no contando con instrumentos para extraer los cuerpos extraños de la uretra, acudió al medio siguiente. Tratábase de un enfermo que padecía estrecheces y en quien sobrevino una completa retención de orina por haberse detenido detrás de la estrechez un cuerpo extraño, que se percibía claramente á través de las paredes de la uretra. La estrechez permitía pasar una sonda del núm. 10, y Will tuvo la idea de introducir más allá de la estrechez un asa de hilo de plata de regular grosor. Después de algunas tentativas infructuosas consiguió asir y extraer por medio del asa una masa pequeña de materia calcárea, que después de su salida dejó completamente bien á su enfermo.

El autor piensa que en tales casos la dificultad no está en cojer el cálculo con el asa, sino en sostenerle después de cojido; para conseguirlo ha construido una cánula sencilla de plata, que se introduce en la uretra después de estar cojido el cálculo por el asa, logrando de este modo fijar y extraer el cuerpo sin que se escape. También puede usarse una sonda ordinaria cuyo extremo cerrado se haya cortado.

El procedimiento, diga lo que quiera su autor, nos parece doloroso é imperfecto; doloroso por la tracción violenta que en este sistema de extracción habrá de hacerse necesariamente, y que pudiera haberse evitado con una dilatación gradual ó con la misma uretrotomía, procedimientos que pueden practicarse sin necesidad de un arsenal lujoso. Pero lo que más encontramos de defectuoso en su método, es el empleo del hilo metálico, que si es muy grueso, al introducirse puede empujar el cálculo hacia atrás y colocarle cada vez en peor región, llevándole hasta la misma vejiga, cuando sin trabajo pudiera haberse extraído; y si es delgado, casi puede asegurarse que se romperá, y si esto sucede por sólo un lado, arañará y destrozará inútilmente la uretra, y si es por dos, dejará un nuevo cuerpo extraño quizá de más difícil extracción. Estas aplicaciones á la uretra humana de los métodos empleados por los mozos de café y los criados de las boticas para sacar corchos del interior de las botellas, no pueden aceptarse sin discusión, siquiera se preconicen en el primer periódico médico de Inglaterra.

—Tratando del asunto de los cálculos véxicales en la niña y en la mujer, el Dr. Walsham, del hospital de San Bartolomé, después de esponer brevemente las diversas opiniones que sobre este punto profesan los cirujanos, llega á las siguientes conclusiones:

1.ª La dilatación lenta ó rápida son buenas operaciones en la niñez y en la edad adulta, cuando los cálculos son pequeños.

2.ª De estas dos operaciones, es preferible la rápida, hecha bajo la acción del cloroformo, porque es menos dolorosa y tiene menos inconvenientes para el enfermo.

3.ª Por más que se haya logrado extraer cálculos de mediano volumen, y aun gruesos, por medio de la dilatación, la incontinencia de orina que ha sobrevenido hace que no se pueda recomendar este procedimiento.

4.ª Si después de una dilatación limitada, se vé que es el cálculo más grueso de lo que se suponía, se le puede dividir con facilidad; pero si esta división fuese imposible ó inconveniente, vale más acudir á la litotomía vaginal, que no el esponer al paciente á los peligros de la incontinencia por exceso de la dilatación.

5.ª Es peligroso el facilitar la dilatación por medio de incisiones en las paredes de la uretra.

6.ª La incisión de la uretra sin dilatación, cualquiera que sea el sentido en que se dirija, suele ir seguida de incontinencia, y por esta razón debe abandonarse.

7.ª Pueden extraerse con seguridad en las niñas, por la litotomía vaginal, piedras de mediano volumen, y aun gruesas, ayudándolas si es necesario con la dilatación de la vagina, la incisión de la orquilla y el desmenuzamiento del cálculo al través del tabique, sin peligro alguno de fistula véxico-vaginal permanente, siempre que los bordes de la incisión no hayan padecido al extraer el cálculo.

8.ª La incisión del tabique debe ser franca, pero no interesar las paredes de la uretra, y si fuese demasiado pequeña, deberá agrandarse antes de hacer ninguna tentativa de extracción.

9.ª Si quedase fistula después de la operación, aun cuando esta estuviese bien practicada, esta fistula podrá cerrarse con facilidad.

10.ª Luego que se haya prolongado la incisión en los límites convenientes, si la piedra fuese demasiado voluminosa, hará extraerla con facilidad, y si se considerase inoportuno ó impracticable romper el cálculo, vale más abrir la vejiga por encima del pubis, que no exponer á la enferma al peligro posible de una fistula véxico-vaginal perma-

nente, por dislacerar los bordes de la herida con la estraccion forzada.

11. La operacion lateral, como la practica el Dr. Buchanan, de Glasgow, merece ensayarse.

12. Los cálculos muy voluminosos no pueden extraerse más que por la litotomia hipogástrica ó vaginal, y como el empleo de este último procedimiento iria casi probablemente seguido de una fístula véxico-vaginal permanente, vale más elegir el procedimiento más peligroso que no exponer al paciente á un padecimiento tan molesto.

13. La operacion supra-pubiana cuando se hace con esmero es mucho más benigna de lo que generalmente se supone; pero como puede acarrear la muerte no debe emprenderse sino cuando cualquiera otro método exponga á la incontinencia permanente.

El autor termina su trabajo con la insercion de un cuadro que comprende 63 casos de cálculos vexicales, 62 de ellos en niñas de menos de 15 años y uno en una jóven de 17.

—El *Medical Times and Gazette* publica un trabajo relativo al *tratamiento de las enfermedades articulares por el ácido sulfúrico*, en el cual se reseñan los resultados obtenidos por los cirujanos de Lóndres, principalmente en los casos de degeneracion fungosa de la sinovial.

Pollock en 1870 (*The Lancet*, 28 de Mayo) publicó una memoria en la cual indicaba los resultados obtenidos por él con las aplicaciones del ácido sulfúrico en el tratamiento de la cáries y de la necrosis.

Para aplicar el ácido en estos casos se sirve de un agitador de cristal mojado en el ácido puro y toca la superficie ósea enferma. Se le emplea tambien diluido en una, dos, tres y hasta seis partes de agua, y entonces se le inyecta con una geringa en la cavidad ósea ó se impregnan con él las hilas que están en contagio con las superficies internas.

El ácido sulfúrico empleado de esta manera no ha determinado nunca accidentes y no es doloroso. Obra además como antiséptico y evita la fetidez de las secreciones. Sus ventajas son mayores en los casos de necrosis y de cáries en que ofrecería peligro la operacion, como sucede en los huesos del cráneo.

En 1871 Warrington Haward se sirvió del mismo medio en una cáries de las estremidades articulares con supuracion de la sinovial de la rodilla, en un niño. No hubo reaccion general notable á consecuencia de la aplicacion; el dolor y la supuracion disminuyeron rápidamente, y al cabo de cinco meses andaba el enfermo con una anquilosis sólida. Desde entonces este mismo práctico ha tratado de igual manera 10 casos.

Es preciso abrir ampliamente la articulacion y atravesarla con mechas de hilas para desembarazarla del pus y de la linfa coagulada. Se llena en seguida la articulacion con hilas empapadas con una disolucion de ácido sulfúrico (una parte de ácido concentrado por dos de agua). Las fungosidades sinoviales, los cartílagos y las partes careadas, si las hay, se destruyen. Regla general, al cabo de algunos dias las partes escarificadas y los residuos de aspecto apergaminado se eliminan por las aberturas de la articulacion. En lugar de las superficies supurantes de mal aspecto queda una superficie granulosa y puede obtenerse la anquilosis. Si no se logra siempre queda el recurso de la reseccion. Respecto á la direccion que debe darse al miembro para obtener la anquilosis, Callaway aconseja para el miembro inferior un ligero grado de flexion como preferible á la estension completa.

Los casos más favorables para este modo de tratamiento son los que comienzan por una sinovitis crónica y llegan á la destruccion de los cartílagos, acompañada de una cáries superficial. En los casos en que las estremidades óseas están profundamente afectadas, el ácido no puede obrar con eficacia.

Solamente dos veces ha habido accidentes consecutivos á la aplicacion del ácido. Un niño tratado por Holmes murió de fiebre traumática, habiéndose negado los padres á que se hiciese la amputacion. Otro niño asistido por

Durham presentó iguales accidentes, pero se le salvó amputándole.

En resumen: este tratamiento podrá ser útil en las afecciones antedichas, pero es necesario esperar á nuevos hechos antes de pronunciarse definitivamente sobre su valor.

C.

PRENSA MÉDICA.

Un caso de hermafroditismo.

En la última sesion habida en la Sociedad de Medicina legal, el Sr. Lutaud leyó una comunicacion relativa á un caso de hermafroditismo que tiene gran interés. Se trata de un individuo que nació en Franconia en 1824, que fué bautizado con el nombre de Catalina Hohmann, y que en diversos períodos de su existencia ha presentado los atributos fisiológicos de los dos sexos. A la edad de 12 años, se desarrollaron los órganos genitales y las mamas, y á los 17 se amancebó con un sugeto á cuyo lado vivió muchos años; á los 19 se estableció el flujo catamenial, que se mantuvo regular hasta los 40.

Hace muy pocos años que es conocida del mundo médico la disposicion anatómica de los órganos genitales de Catalina. En 1866 fué examinada por vez primera por Wursbourg y en 1874 por Mundé, quien publicó una larga relacion en *The American Journal of Obstetrics*.

En el período de la menopausia, Catalina, sintiendo invencible inclinacion al sexo femenino, dejó su traje por el de hombre y se casó con una jóven americana.

Los órganos genitales de este hermafrodita se parecen bastante á los del tipo masculino. Consisten en un pene de 5 centímetros de largo, encorvado y sujeto por dos repliegues mucosos á la manera de los hipospadias. Este pene no está perforado, y por sus dimensiones y forma se parece á un clitoris muy desarrollado. La uretra se abre en la parte media de la cara inferior del pene; es muy dilatada y admite con facilidad una sonda delgada de hombre. Por debajo se encuentra una hendidura situada en la línea media, que termina en fondo de saco y constituye un rudimento de vulva.

Por debajo del pene se ve un escroto bífido, en el cual se encuentra, á la derecha, un testículo bien desarrollado y á la izquierda un tumor lobular y blando, que podría considerarse como un testículo rudimentario y atrofiado.

El exámen de los órganos internos se ha hecho con gran cuidado por algunos profesores alemanes, y del hecho por el profesor Schultze, de Jena, resulta que la uretra, que puede designarse en este caso con el nombre de conducto uro-genital, tiene una profundidad de cerca de 7 centímetros y conduce directamente á la vejiga; es muy dilatada y tiene cerca del cuello de la vejiga un pequeño divertículo de 15 milímetros de longitud, que termina por un ensanchamiento, que no puede ser otra cosa que un útero rudimentario.

Por el tacto rectal se reconoce, á la izquierda de este útero, otro tumor cilíndrico de 2 centímetros de longitud y unido al primero por una expansion membranosa que tiene todas las apariencias de un ligamento ancho. Este segundo tumor, móvil, cilíndrico, unido al útero, no puede ser más que un ovario. Tales al menos la opinion de Schultze, de Oshausen, que, habiendo examinado á Catalina algunos meses despues, se ratificó en su creencia. Las otras partes del cuerpo tienen más relacion con el tipo masculino. Aparte de las mamas, que están muy desarrolladas, y de la falta de barba, Catalina tiene el aspecto exterior de un hombre; laringe, torax y pélvis presentan los caracteres del sexo masculino. Tales son las particularidades anatómicas que presentaba Catalina cuando hace diez años fué examinada por Scanzoni, Virchow, Schultze y Mundé, cuya autoridad es suficiente garantía de los datos que acabamos de citar.

La parte que en esta observacion tiene mayor interés es la fisiológica. Nos hallamos en presencia de un individuo que por espacio de veinte años ha tenido la menstruacion, y que ha podido llenar, aunque imperfectamente, el papel de mujer en el acto de la cópula. Este mismo sujeto, que poseía un aparato genital masculino casi completo, ha podido tambien, durante muchos años, y aun en la actualidad, verificar un coito regular seguido de eyaculacion. No es posible, pues, dudarle: tenemos un ejemplo de hermafroditismo, análogo en cierto modo al que publicó el señor Odin, y los únicos que registra la ciencia de hermafroditismo verdadero.

¿Pueden casarse estos individuos? Un eminente médico legista, el Sr. Legrand du Saulle, se decide por la negativa fundado en la imposibilidad de la fecundacion. Mas otros profesores opinan lo contrario, puesto que todo el que posee un estado civil regular es civilmente apto para el matrimonio. Sabido es que la jurisprudencia actual rechaza la impotencia, dice el periódico extranjero de donde tomamos este curioso é interesante caso, como causa de nulidad del matrimonio, y que aun admitiendo que fuese admitido el divorcio á causa de impotencia, sería fácil para cualquiera de los dos cónyuges que tuviese interés en mantener la union, eludir la ley, negándose á un exámen al que no se le podría obligar.

Disposicion arquitectónica del tejido esponjoso de los huesos.

El Sr. Duret ha llegado á reconocer, por una série de cortes metódicos y dirigidos en diversos sentidos, que el tejido esponjoso de todos los huesos presenta una disposicion arquitectónica muy notable y constante.

Las columnitas óseas que componen las areolas están dispuestas de tal modo que soportan con la mayor fuerza de resistencia posible las presiones de la superficie articular, trasmitiéndolas sucesivamente á los diferentes puntos del tejido compacto de la diáfisis.

El estilo ojival es el que ha preferido sin duda la naturaleza. Véase, en efecto, en las superficies articulares los vértices de ojivas superpuestas, cuyas bases se apoyan en el tejido compacto de la diáfisis. Conocida es en arquitectura la resistencia de las bóvedas ojivales para sostener los pesos verticales.

En el hombre, cuanto mayores presiones tiene que soportar, tanto mejor dispuestas están en los huesos las condiciones de resistencia: por esto debe estudiarse esta arquitectura en el miembro inferior.

En el cuello del fémur, si se hace un corte vertical ó transversal, se vé que la mitad esterna superior del cuello y de una parte de la diáfisis está recorrida por un gran arco de columnitas de tejido esponjoso: su extremo superior sostiene la cabeza del fémur hácia arriba; su parte media pasa por debajo del trocánter mayor, y su base termina en los 6 ú 8 primeros centímetros de la mitad esterna de la diáfisis del fémur. En sus dos tercios inferiores este arco está sostenido por semi-curvas ojivales que se apoyan en la otra mitad esterna.

En las fracturas intra-capsulares, el fragmento interno comprende todo el sistema de la cabeza femoral. En las extra-capsulares hay rotura del gran arco esterno hácia su parte media. Segun Malgaigne, se producen estas fracturas cuando el miembro está en abduccion ó en una caída sobre el trocánter mayor; en ambos casos se comprende que el gran arco esterno no está dispuesto para la resistencia. Se rompe, pues, como un arco cuyos dos extremos se separan al mismo tiempo que se apoya violentamente sobre la convexidad.

La disposicion arquitectónica de la tibia es de mucho interés, pues dá exacta cuenta de la forma de los fragmentos en las fracturas de este hueso, en particular en las fracturas en V. De las superficies articulares de la tibia parten dos sistemas ojivales de largas columnas, cuyos dos pi-

lares anteriores convergen hácia delante y terminan en la parte más gruesa del tejido compacto de la diáfisis, en la cresta de la tibia, al nivel del tercio medio. Por el contrario, de la extremidad inferior de las dos ranuras astragalinas de la superficie tibial inferior, parten dos séries de columnitas esponjosas que se dirigen hácia arriba, hácia dentro y hácia fuera, terminando en la union del tercio medio con el inferior del hueso. En una palabra, el sistema esponjoso superior forma una V con la punta hácia abajo, y el inferior otra V de abertura superior, de modo que la punta de la primera corresponde al intervalo que deja la segunda; esto explica por qué en las fracturas de que hablamos los fragmentos tienen la forma de V.

No podemos estendernos más; basta por hoy decir que el Sr. Duret hace extensivo este curioso é interesante estudio á otros varios huesos, entre ellos el calcáneo y las vértebras, prometiendo ocuparse de los restantes en una Memoria próxima.

La anestesia en los vegetales.

El Dr. Cl. Bernard acaba de hacer nuevos experimentos, de cuyos resultados ha dado cuenta á la Sociedad de Biología, con objeto de demostrar que la anestesia puede producirse en todos los seres vivos. En anteriores comunicaciones dijo ya que el agua eterizada impedia momentáneamente la germinacion de las semillas, de los berros y el desarrollo del huevo, así como que paralizaba tambien el fermento de la levadura de cerveza. Sus últimos estudios han recaído sobre las anguilillas del trigo averiado. Sabido es que estos animales son reviviscentes, esto es, que recobran la vida despues de desecados, si se les coloca en un medio húmedo. Si se les somete á la accion del agua cloroformizada pura, cesan inmediatamente sus movimientos para no reaparecer más; el cloroformo y el agua á partes iguales tiene al principio la misma accion; pero si al cabo de dos dias se colocan estas anguilillas inertes y rígidas en agua mezclada con cloroformo, vuelven otra vez á la vida. La accion del agua con éter es análoga á esta, aunque no tan enérgica, no paraliza por completo á las anguilillas, y sus movimientos, aunque disminuidos, son muy perceptibles. Los de los infusorios contenidos en el agua que sirve para estos experimentos, cesaban tambien á beneficio del éter, pero ya no reaparecian.

¿Cuál es en estas circunstancias el modo de obrar de los anestésicos? Los experimentos de Bernard, si bien no resuelven el problema, pueden facilitar su resolucion. Si se examinan atentamente las anguilillas sometidas á la accion del agua cloroformizada, se vé que se tornan más opacas; parece que la sustancia de que están formadas sufre una especie de coagulacion; pero pronto adquieren de nuevo su aspecto normal cuando desaparece la accion de los anestésicos, fenómeno análogo al que se observa en los músculos. Esta modificacion de aspecto depende de una coagulacion temporal sin desorganizacion del protoplasma. Es probable que el trastorno que producen los anestésicos en las funciones de inervacion reconozca tambien por causa una coagulacion fugaz de la sustancia nerviosa.

Estos hechos demuestran que la accion de los anestésicos no se ejerce sólo sobre el elemento nervioso, sino tambien de un modo general sobre todos los tejidos vivos. Sin razon, pues, se ha querido deducir de la posibilidad de la anestesia en la sensitiva la existencia de un sistema nervioso en esta planta.

Todos los fenómenos de la vida pueden sufrir la influencia de los anestésicos; así en la rana suspende sucesivamente las funciones de los centros nerviosos, de los nervios, de los músculos, y por último, de las células vibrátiles.

Segun el Sr. Berthelot, los cambios de aspecto que se observan en las anguilillas y en los músculos, merced á los anestésicos, podian explicarse por la coagulacion de los albuminoides; debería saberse, sin embargo, antes de admitir esta explicacion, si la albúmina coagulada por estos agentes puede disolverse de nuevo.

Bajo el punto de vista químico, puede indicarse algo común á los diversos tejidos sobre los que se ejerce la acción de los anestésicos: que contienen una materia análoga á la que constituye esencialmente la sustancia nerviosa.

Epidemia de tetánia.

El Sr. Magnan se ha ocupado recientemente en la Academia de Biología de París de la epidemia de tetánia desarrollada en un colegio de Gentilly que tiene 115 señoritas.

Para apreciar la naturaleza de esta epidemia, y para juzgar la parte que en ella tiene la *imitación*, basta seguir su desarrollo y el curso de los accidentes en los diferentes sugetos.

El primer caso se presentó el 15 de Julio último, en una niña de diez años, bien desarrollada y sana. Las convulsiones, precedidas de atontamiento, hormigueo y comen en los dedos, se verificaban en la mano derecha y en el antebrazo; los dedos se pusieron rígidos y en semiflexión, el pulgar se apoyaba con fuerza contra el índice; los músculos de la parte anterior del antebrazo formaban ligera eminencia. La enferma acusaba dolor en la muñeca, en el codo y en el hombro, y era preciso bastante fuerza para abrir su mano. Estas convulsiones tónicas no fueron continuas; aparecieron por accesos intermitentes durante cuatro días, pero cada uno no duró más de media ó una hora. En el mes de Agosto se presentaron en la mano derecha algunos accesos tetánicos de corta duración. Del 15 de Octubre al 10 de Noviembre, la tetánia se presentó en la misma mano; los accesos eran más fuertes, más dolorosos y duraderos que en Julio. El 11 de Noviembre se afectó la pierna y persistió durante cinco días. El 23 estaba la enferma completamente curada. Este caso, que nada tiene de particular, merece llamar la atención, porque fué el punto de partida de la epidemia á que nos referimos.

Cuatro casos siguieron á este, y pronto corrió la voz de que una influencia misteriosa era la causa de estos accidentes convulsivos. En pocos días fueron atacadas diez y nueve niñas, y todas, al presentarse el acceso, gritaban, lloraban, infundiendo espanto á las otras, cuya imaginación se predisponía de este modo á padecer la enfermedad.

La propagación tan rápida de la epidemia llamó la atención de la directora y de las autoridades, que de común acuerdo tomaron el partido más eficaz para cortar los vuelos del mal, cerrando inmediatamente el colegio. Este día fué el último de la epidemia; ni un sólo caso se presentó después, y las niñas afectas mejoraron rápidamente y curaron á los pocos días por el sólo hecho del aislamiento y la permanencia al lado de la familia.

Ninguno de los niños que asistían á los otros colegios fué presa de la enfermedad. Atribuyóse á la humedad del colegio la causa de su desarrollo, pero en estas condiciones se invoca sin gran motivo la influencia del frío y de la humedad; es una epidemia en la que se presentaron casos de tetánia espontánea, sin causa bien determinada, y casos de tetánia por imitación.

El fuchsinóscopio.

No hace mucho tiempo nos ocupamos de la fuchsina, materia colorante con la que se adulteran, siguiendo la moda que todo lo invade, los vinos que se ponen á la venta, y como este fraude ha llenado de inquietud los ánimos y enfriado en cierto modo las relaciones comerciales de los que se dedican á la compra-venta de estos productos fermentados, parécenos oportuno dar á conocer un medio fácil de averiguar si la contienen ó no.

De los procedimientos que se han aconsejado para ello, uno de los más sencillos y seguros es el siguiente, tomado de un periódico de Argel:

Todo se reduce, dice, á introducir en un tubo de vidrio, cerrado por uno de sus extremos, 50 gramos del producto sospechoso; tratarlos primero por 10 de subacetato de plomo líquido y adicionarle después de haber agitado la mezcla, 20 de alcohol amílico. Si después de haberlo agitado de nuevo, este último, que se separa del resto, aparece incoloro, el vino no tiene fuchsina; mas si por el contrario presenta un tinte rosado, el vino ha sido falsificado y contiene cierta cantidad de la materia colorante de que tratamos.

Para comprender los detalles de esta manipulación, basta recordar que la materia colorante del vino se precipita por una sal de plomo, y la fuchsina no, y que el alcohol amílico, que tiene la propiedad de disolverlas á ambas, no tiene ninguna acción sobre la enolina desde el momento en que se combina con el plomo, al paso que conserva el poder de separar la fuchsina del líquido en que está disuelta.

Este procedimiento es tan sensible que permite reconocer una millonésima parte de fuchsina. Para hacerle de más fácil uso, el Dr. P. Jaillard ha hecho construir una caja pequeña que contiene un tubo graduado y dos frascos, de los cuales en uno hay 100 gramos de extracto de saturno y 200 de alcohol amílico en el otro, es decir, los útiles y reactivos necesarios para el ensayo, no sólo de los vinos sino también de todos los líquidos en que se sospeche la existencia de la fuchsina. Dicho profesor denomina á esta caja *fuchsinoscopio*, merced al cual cualquiera puede hacer el ensayo de los vinos, obteniendo resultados tan seguros como el más esperto químico.

DR. RAMON SERRET.

PARTE OFICIAL.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION.

Dirección general de Beneficencia y Sanidad.

En virtud de lo preceptuado en el art. 30 del reglamento vigente de baños y aguas minero-medicinales se anuncia en la *Gaceta* y *Boletines oficiales* de las provincias la provisión de 17 plazas de médico-directores, bajo las siguientes reglas:

1.^a Para aspirar á estas plazas se necesita ser español, tener 23 ó más años de edad, el título de doctor en Medicina ó bien el de licenciado, pero probando legalmente en este caso tener hechos y aprobados los estudios del Doctorado, ó al menos la asignatura de Análisis química.

2.^a Los títulos referidos han de ser expedidos por Universidades españolas, y entenderse que comprendan la facultad de ejercer la medicina y la cirugía.

3.^a Las pruebas de la aptitud legal deberán hacerse por documentos originales ó copias debidamente legalizadas adjuntas á la solicitud de los interesados, que presentarán en esta Dirección general en el improrogable plazo de 30 días, que empezarán á contarse desde el siguiente al de la publicación de este anuncio en la *Gaceta*.

4.^a Podrán acompañar además las hojas de servicios ó documentos que estimen pertinentes como prueba de mayor mérito.

5.^a La Dirección general, al terminar el plazo, remitirá los expedientes de los opositores al tribunal respectivo, para que se proceda á las oposiciones.

6.^a Los ejercicios de las oposiciones serán tres, y en público.

El primero consistirá en seis preguntas teórico-prácticas á juicio del tribunal, sacadas á la suerte por el opositor de una urna en que los jueces habrán depositado previamente doble número de las que correspondan á cada actuante, y en cuya contestación invertirá este 60 minutos. Concluido el ejercicio por todos los opositores, el tribunal declarará excluidos del certámen á los que no mereciesen su aprobación consignándolo en el acta, que firmarán todos los jueces.

El segundo ejercicio consistirá en una Memoria que cada opositor escribirá en ocho horas, aislado, sin libros, en el local conveniente, bajo la vigilancia de los jueces; debiendo

versar sobre el punto de hidrología médica, designado por la suerte de tres que con este objeto y ante los jueces y el público sacará de la urna (donde al efecto las colocará en el acto el tribunal) el más joven de los opositores.

Las Memorias, con sobre cerrado, en que conste el nombre del opositor que la escribiera y la hora de su entrega, serán recogidas por el juez que actúe como secretario, quien numerará y rubricará el mismo sobre y las llevará al tribunal. Este dispondrá la lectura en público por los mismos opositores, para lo cual el presidente irá entregando en el acto, y según el orden de numeración, la respectiva á cada opositor, que la abrirá y leerá delante de los jueces, de sus coopositoros y del público, devolviéndosela al tribunal después de leída, para que las rubriquen todos los jueces y las censuren oportunamente.

El tercero será el de un caso práctico, también sacado á la suerte de una urna con doble número de papeletas que opositores actúen, estudiado aquel con aplicación á las medicaciones hidro-minerales.

7.º El mismo día en que hubiesen concluido los ejercicios el tribunal deliberará en secreto acerca de los mismos; y después de decidir sobre el mérito de cada opositor y de acordar la resolución que constará en el acta, la firmarán todos los jueces; al siguiente día hará en público la proclamación, leyendo al efecto el secretario las listas en que consten los favorecidos según el mérito de sus ejercicios, haciendo constar también esta proclamación en el acta.

8.ª El número de los individuos que se incluyan en las listas propuestas, será igual al número de Direcciones de baños sacadas á oposición.

9.ª El tribunal elevará en seguida al Real Consejo de Sanidad el expediente de oposiciones, con las Memorias, actas y lista propuesta; y este Cuerpo consultivo emitirá su informe sobre legalidad de lo actuado, elevando todo al Gobierno para los efectos que procedan.

10. Los opositores comprendidos en la propuesta tienen derecho á elegir, según el orden de preferencia que en ello ocupen, la Dirección de baños que tengan por conveniente entre las comprendidas en el certamen.

11. Los nombramientos serán hechos por el ministro de la Gobernación.

Las plazas que habrán de proveerse son:

PLAZAS.	PROVINCIAS.
Argemón.	Barcelona.
La Garriga.	Idem.
Montañés.	Castellón.
Alcantud.	Cuenca.
Solan de Cabras.	Idem.
Nuestra Señora de las Mercedes.	Gerona.
Gaviria.	Guipúzcoa.
San Juan de Azcoitia.	Idem.
Fuenteálamo.	Jaén.
Torres.	Madrid.
Sousa y Caldeññas.	Orense.
Mondariz.	Pontevedra.
Siete Aguas.	Valencia.
Fuentsanta de Lorca.	Murcia.
San Vicens.	Lérida.
Fonte.	Zaragoza.
Aramayona.	Alava.

Lo que se publica en el periódico oficial y *Boletines* de las provincias donde radiquen los baños.

Madrid 13 de Enero de 1877.—El director general, Ramon de Campoamor.

MONTE-PIO FACULTATIVO.

JUNTA DIRECTIVA.

En cumplimiento de las disposiciones vigentes en la Sociedad, la Junta directiva ha acordado que se abra el pago de las pensiones correspondientes al anterior semestre, en las Tesorerías de las Juntas delegadas, el día 24 del actual, con arreglo á lo establecido en la reforma de 16 de Julio último. A cuyo efecto la Directiva remitirá á las Delegadas las nóminas correspondientes con la debida oportunidad, y las pensionistas deberán presentar previamente, en la secreta-

ría de su jurisdicción respectiva, los documentos que acrediten su existencia y estado, conforme á lo prescrito en el reglamento.

Madrid 16 de Enero de 1877.—El Presidente, Tomás Santero y Moreno.—El Secretario general, Estéban Sanchez de Ocaña.

VARIEDADES.

Inauguración del Hospital de Niños.

La señora duquesa de Santoña ha visto en la tarde del domingo anterior, coronado en parte su laudable pensamiento de crear un Hospital de Niños en Madrid, que ha de ir seguido de algunos otros en las demás capitales populosas de España, empresa generosa y noble de la caridad que ha puesto bajo la protección y patrocinio de S. A. la Princesa de Asturias! Ansiosa de llevar adelante su idea, y como con miedo de que la dilación entibiase el entusiasmo que el amor al bien enciende en los corazones, ha instalado, con el celo que la distingue, el primer hospital de Niños en el barrio de las Peñuelas, si no tan bien como anhela su buen deseo, lo mejor que ha sido posible, á no dar principio por la construcción de un edificio *ad hoc*.

Viniendo, como viene, á remediar una necesidad, á llenar un vacío que en nuestras instituciones benéficas se notaba, de suponer es que acudan á ocupar sus camas buen número de niños de ambos sexos; mas sin embargo, importa conocer, antes de construir un hospital especial, cuál sea la extensión de la necesidad que trata de remediarse y también adquirir otros datos y conocimientos prácticos de grande importancia. Ya se comprende que para llegar con seguridad de acierto á lo *definitivo*, es muy cuerdo empezar por lo provisional.

Aplaudimos, pues, el pensamiento que su caridad ha inspirado á la señora duquesa de Santoña, y cordialmente la felicitamos por su eficaz iniciativa, con todo de ser nosotros poco partidarios en general de los hospitales, y menos en particular de las casas de maternidad y de los de niños, en razón á la insalubridad de todo establecimiento hospitalario y á la facilidad suma con que se engendran y propagan en ellos las enfermedades infecciosas y contagiosas.

Como quiera, la tarde del domingo anterior fué de regocijo para los poblados barrios bajos de Madrid que rodean al de las Peñuelas, y en particular para este. A las tres de la tarde se bendijo é inauguró el Hospital del Niño Jesús, honrando el acto S. M. el Rey y S. A. R. la Princesa de Asturias. La fachada de las casas en que se ha instalado estaba vistosamente adornada, como corresponde cuando se trata de recibir á tan elevados huéspedes; un piquete de tropa, con banda de música, hacían los honores al joven monarca, y acudieron á presenciar el acto personas de mucha distinción, comisiones de diferentes cuerpos administrativos y científicos, altos funcionarios, buen número de médicos, y sobre todo, para servir como de esmalte, imprimir carácter á aquel acto benéfico y darle merecido realce, no pocas señoras de la aristocracia, tan distinguidas por su alcurnia, como por su caridad y su belleza.

El acto de la bendición é inauguración fué todo lo solemne que el edificio donde se celebraba consentía.

Terminado este, y cuando se retiraron las personas reales, recorrimos el establecimiento, que cuenta, en pequeño, con todas las dependencias que há menester. Sólo hay por ahora 35 camas, colocadas en seis salitas que llevan los títulos de Jesús Nazareno, San Juan, San José, Santa María, Santa Lucía y San Luis. Algunas de esas camas se destinan á enfermedades de los ojos.

Son las camas de hierro, con barandillas por los lados para que no se puedan caer los enfermitos, y sobre la cabecera de cada una hay espacio donde está colocado un plato, una taza y un vaso que se destinan á cada paciente. Tienen las salas su correspondiente estufa, y reúnen las camas todas las condiciones apetecibles.

A esto se reduce lo que sustancialmente podemos decir tocante á la inauguración del Hospital de Niños.

Sólo añadiremos que la señora duquesa de Santoña, á más de invitar á diferentes corporaciones, tuvo la atención, que la agradecemos, de no echar en olvido á la prensa científica. Mucho celebraremos que bendiga Dios su obra.

El Tifon de Bengala.

La noche del 31 de Octubre último, ha sido horriblemente trágica para los habitantes de las orillas del Ganges, en su desembocadura del golfo de Bengala. Todos los terrenos comprendidos entre los dos grandes brazos oriental y occidental de aquel importante río, se han visto súbitamente inundados de tal manera, que su ribera se ha cubierto en una longitud de más de 200 kilómetros y en una distancia de más de 10, elevándose la altura de las aguas á 20 pies y ocasionando, como es de suponer en medio de la oscuridad y por lo inopinado de la catástrofe, un número tal de víctimas, que citado parece inverosímil, pero que una vez estudiada la topografía del teatro del accidente y las circunstancias que le han acompañado, puede admitirse sin género alguno de duda. Baste saber que las islas de Soon-dwip, Shahbazzpore y Kattiyah, en donde el agua se ha elevado repentinamente á 6 metros de altura, tienen una población de 240.000 almas la segunda y de 100.000 la primera y tercera.

Cuando todos los desdichados habitantes de estas comarcas se encontraban entregados al sueño, comenzó á soplar un violento huracán seguido inmediatamente de una ola furiosa que cubrió en poco tiempo campos, llanuras y habitaciones; apenas si entre la oscuridad y la confusión pudieron algunos afortunados atinar con los árboles plantados en los montecillos por sus propias manos como recuerdo del día de los nacimientos de los individuos de su familia, para escuchar desde lo alto de las copas aquel apocalíptico estruendo de olas enfurecidas, de choque de objetos, de mugidos de animales, de gritos de desesperación y todo el natural acompañamiento de tan horrible catástrofe. Los techos cónicos de aquellas moradas servían de receptáculo al aire que comprimido por el agua los hacía saltar violentamente con pavorosos estallidos, pero haciéndoles servir por fortuna de bajeles de salvación á que se acogían desesperadamente los moribundos arrastrados por las aguas.

Segun los datos suministrados por el delegado del gobierno inglés en aquel país, el número de víctimas se eleva á 215.000 personas, á las que hay que añadir un incalculable número de rebaños y de todo género de animales domésticos, que han dejado cubiertas aquellas tierras de cadáveres que se encuentran en putrefacción bajo la acción de un sol abrasador y que serán posiblemente origen de alguna enfermedad mortífera, á pesar de la inteligente actividad desplegada por el gobierno anglo-indio para recoger los cadáveres y los vivos que sin hogar, abrigo ni sustento, recorren aquellas desoladas tierras en el más lamentable estado.

Este tremendo accidente no carece de antecedentes: en 6 de Junio de 1822 un horrible huracán devastó las bocas del Ganges, produciendo 100.000 víctimas en una población mucho menor que la que en la actualidad existe en aquel país. El 31 de Octubre de 1831 y el 7 de Octubre de 1832 hubo en el mismo sitio inundaciones que cubrieron 300 aldeas y ocasionaron 10.000 víctimas cada una. En 1.º de Mayo de 1823 hubo tres inundaciones que hicieron perecer 40.000 hombres, y el 21 de Octubre del mismo año hubo una tempestad que costó 10.000 vidas. El 21 de Setiembre de 1839 otra nueva inundación produjo también 10.000 víctimas; y por último, en 3 de Noviembre de 1864 cubrió el Ganges un distrito de 3.500 kilómetros cuadrados, haciendo perecer ahogadas á 50.000 almas y muriendo luego á consecuencia de la peste, la viruela y el cólera que se desarrollaron, otras 30.000.

Estos hechos, que parecen no tener otra importancia

que el natural interés despertado por estas horribles catástrofes de la naturaleza, no comparables á ninguna otra, tienen sin embargo importancia bajo el punto de vista sanitario, pues ayudan á pensar por su coincidencia con otros peligros, sobre los que incesantemente insistimos, en la necesidad de redoblar la atención sobre los asuntos sanitarios que quizás no tarden en despertar un interés tan grande como tardó en los gobiernos poco cuidadosos de los sagrados intereses que se les confían.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA.

Estado sanitario de Madrid.

Observaciones meteorológicas de la semana.—Altura barométrica máxima, 715,09; mínima, 709,64; temperatura máxima, 11°6; mínima, 0°4. Vientos dominantes, S-O., E-N-E. y S-S-E. Lluvia máxima en milímetros durante 24 horas, 0'4.

En los afectos que con mayor frecuencia se han presentado durante la semana, se han observado muy pocas variaciones relativamente á la anterior. El reumatismo, bien en sus manifestaciones francas, bien en complicaciones más ó menos evidentes, ha dominado de un modo muy marcado; en la última mitad de la semana se han presentado gran número de bronquitis, pleuresias, laringitis y algunas neumonías, bronco-neumonías y pleuro-neumonías. En los niños ha habido muchas fiebres catarrales, gástricas y algunas eruptivas.

Segun los periódicos extranjeros últimamente recibidos el cólera hace estragos en Sistan, Persia, la peste en Bagdad y la viruela en Londres.

CRÓNICA.

Derecho de timbre de periódicos. Los de medicina y farmacia han satisfecho lo siguiente hasta el mes de Diciembre último, en la Península, Antillas y Filipinas:

		Ps.	Cs.
EL SIGLO MÉDICO.....	Península.....	334,80	390,30
	Antillas.....	49,50	
	Filipinas.....	6	
La Correspondencia Médica.....	Península.....	247,80	265,30
	Antillas.....	9,50	
	Filipinas.....	8	
El Génio Médico Quirúrgico.....	Península.....	200,40	206,40
	Antillas.....	6	
La Farmacia Española.....	Península.....	124,65	
El Anfiteatro Anatómico.....	Península.....	105,75	115,25
	Antillas.....	9,50	
El Progreso Médico.....	Península.....	8,40	

Lo que comemos en Madrid. Hartos estamos de saber que nuestro excelentísimo Ayuntamiento tiene completamente descuidado cuanto á la salud pública del vecindario concierne; pero hubiéramos estado ignorantes de tan paternal abandono si no lo hubieran advertido las quejas que por do quiera se oyen. Por ejemplo, *La Correspondencia* del jueves nos informa, una vez más, de cómo nos estamos nutriendo con carnes de caballerías muertas; y no es que proceda tan desagradable noticia de un simple rumor, sino que asegura la existencia de hechos punibles, cometidos en el Arroyo de Embajadores, en las Peñuelas y Puente de Segovia, en los cuales entienden algunos juzgados, sin embargo de lo cual siguen y seguirán los males. Entretanto, el excelentísimo Ayuntamiento sigue tan fresco, ocupándose, por única medida de salubridad, en si han de cerrarse un poco antes ó un poco despues dos cementerios que ningun daño probable han causado. Atienda á lo principal, y antes de pensar dónde ha de enterrarnos, procure que prolonguemos algo más esta pícara vida. Está bien, muy bien, que despues de tantos años de indiferencia, tocante á cementerios, salga de la

inaccion y piense en satisfacer la necesidad de construirlos en lugares y con las condiciones convenientes, para luego cerrar los mal situados; pero todavía estará mejor que impida nos envenenemos con carnes podridas, procedentes de animales de asquerosos y contagiosos males.

Todavía más periódicos. Según leemos en la *Enciclopedia Médico-farmacéutica*, ha empezado á publicarse en Barcelona, por el Dr. Letamendi, uno titulado *La Salud*, cuyo destino parece ser el de popularizar los principales y más necesarios preceptos higiénicos. No hemos recibido su visita, pero le deseamos *salud* y por añadidura *pesetas*.

¡No es nada lo del ojo! Al dar cuenta un periódico de que un médico de Berlin ha inventado un ojo artificial, sensible á la luz solar, al resplandor, al crepúsculo y hasta á los colores, añade, con visos de candidez, que «no parece del todo quimérico augurar que, quizás á no tardar, podremos dar por resuelto uno de los más difíciles problemas, cual es: poner á los ciegos en relacion con el mundo exterior.»—En efecto, los ciegos se pondrán en relacion con el mundo exterior merced á los otros sentidos y al de la vista de los que la tengan y les sirvan de guía... ¡Soñaba el ciego que veía!

La Enseñanza. Hemos tenido el gusto de leer el prospecto de un periódico que, con el título *La Enseñanza*, empezará á publicarse en esta corte el 20 del corriente mes, y nos ha parecido excelente, tan bien pensado como escrito, y por extremo digno de aplauso. Los padres harán muy bien en tomarle por guía para dirigir la enseñanza de sus hijos, y estos hallarán en él no poco bueno que aprender. La importancia de los periódicos de este linaje es de todos reconocida y no hay para qué encarecerla. Si nuestro estado social ha de mejorar alguna vez, por ahí, por la enseñanza ha de tener principio la obra de la regeneración. Deseamos el más li-sonjero éxito al nuevo colega.

Traslacion. Por el ministerio de la Guerra se ha concedido el regreso á la Península, á seguir prestando sus servicios, al subinspector médico graduado de segunda clase del ejército de Cuba D. Gregorio Lozano y Santillan, hermano del profesor de esta corte D. Vicente Lozano.

Valiente medio de diagnóstico. El Dr. Teale dice en *The Lancet* que, en presencia de una enfermedad del abdomen de dudoso diagnóstico, examina un momento al enfermo, reflexiona, toma un bisturí y.... ¡abre el vientre para ver lo que es! El medio es sin duda sencillo y por poco que se estienda á las otras cavidades espláncicas, dentro de nada no vá á haber diagnóstico difícil ni dudoso. Se queja un enfermo de palpitaciones, se le ausculta; no basta la auscultacion, ¡záse se coje una sierra y se reseca el esternon.

Fúndase el Sr. Teale al aconsejar su procedimiento de exploracion directa—cáspita, ¡y tan directa!—en la inocuidad del peritoneo en los casos de heridas simples. La operacion se verifica siguiendo las mismas reglas que para la ovariectomía, y sus indicaciones son numerosas; está indicada sobre todo en los casos de obstruccion intestinal interna. Despues de tal esposicion, os lo confieso con ingenuidad, lectores; no tengo fuerzas suficientes para hacer los comentarios de que sin duda vosotros me dispensais benévolamente.

Los cornudos. Con este título dá á conocer un periódico ingles una memoria leida por el capitán J. S. Hay en *British Association*. Se trata de una deformidad que presentan en la cara los hombres de una tribu del distrito de Akem en Africa occidental. Y, ¡cosa singular!, esta deformidad es propia y exclusiva del sexo masculino. Consiste en dos verdaderos cuernos que nacen en los pómulos, á uno y otro lado de la nariz y que dan al rostro un aire salvaje. Los indigenas parecen contristados por esta enfermedad y tratan de prevenirla, sin haberlo conseguido hasta ahora, por medio de diversos tópicos.

La instruccion de las mujeres en Austria. La Sociedad fundada en Viena, hace algunos años, con objeto de procurar á las mujeres honrosos medios de subsistencia, dándoles una instruccion práctica, acaba de publicar su cuenta anual, de la cual resulta que sostiene 16 escuelas y que ha educado 8.831 alumnas desde su fundacion, disponiendo en la actualidad de un capital de 137.772 florines.

Nodrizas artificiales. Para que se vea hasta qué punto llega la estravagancia entre ciertas gentes, copiamos á continuacion lo que leemos en un colega de la vecina República:

«Vive en la Pomeriana un médico aleman, hombre de bien si los hay, que se dedica á crear artificialmente nodrizas, es decir, á escitar la secrecion láctea en las mujeres que no

están embarazadas y en los hombres. Y tan cierto es esto que cuando una familia acude en demanda de nodriza, el grave y flemático doctor le hace la siguiente pregunta con toda la seriedad de que es capaz: «¿Cómo quereis la nodriza, macho ú hembra?» habiéndose ya dado el caso de que algunas, para dar más vigor á sus hijos, han preferido las *nodrizas machos*.

Hé aquí una industria que puede ocupar á muchos desocupados, la de *amos de cria*. ¡Valganos Dios y á qué estado hemos llegado!

Una Memoria. Acaba de darse á la estampa la que suscrita por nuestro querido director D. Francisco Mendez Alvaro, presidente de la Comision correspondiente de la Academia de Medicina, eleva al Gobierno el *Centro general de vacunacion*, dando á conocer los resultados del primer semestre del año 1876, las inoculaciones hechas durante ese plazo, procedentes del virus de ternera ó de brazo, número de terneras inoculadas, linfa recojida y otros datos de sumo interés para el que desee conocer la marcha que dicho Centro ha seguido en el indicado semestre. Un apreciable colega copia la Memoria á que nos referimos y dedica á su autor frases que agradecemos en lo mucho que valen. ¡Ojala que este naciente Centro que poco á poco vá organizándose, llegue á aclimatarse entre nosotros y que comprendiendo todos, los entendidos y los ajenos á la profesion, su importancia y utilidad, llegue á adquirir vida propia y lozanos frutos! Quizás nos estendamos más sobre el particular en uno de los próximos números.

Elecciones. La Academia de medicina de Barcelona acaba de elegir para el presente bienio, presidente, D. Emilio Pi y Molist; vice-presidente, D. Gerónimo Farando; secretario de Gobierno, D. Emerenciano Roig, secretario de correspondencias, D. Eduardo Bertran, bibliotecario, D. Francisco Llagostera, y tesorero, D. Nicolás Homis.

¿Qué es esto? Todos los días leemos en la *Correspondencia de España* sueltos por este estilo: «Anoche á las ocho falleció repentinamente una mujer en su casa-habitacion, calle de Tudescos. El Juzgado dispuso que el cadáver fuese trasladado al depósito del cementerio general del Norte.»—¿Qué es esto, repetimos? ¿No pueden ya morir repentinamente los españoles en su casa, sin que un juez se apodere del cadáver, le haga trasladar, en cueros tal vez, al cementerio en que está el deposito, y le someta, cuando tiene dinero, al cuchillete investigador de un médico forense? En esto hay, sin disputa alguna, un lamentable abuso, nacido de poco tiempo á esta parte, y toca al ministro de Gracia y Justicia corregirle. ¿Se corregirá? En otro caso tendremos que volver á tratar el asunto con mayor extension y claridad.

VACANTES.

La de médico-cirujano de Berrocalejo (Cáceres); su dotacion 500 pesetas. Las solicitudes hasta el 9 de Febrero.

—Las dos de médico-cirujanos de Mengíbar (Jaen); su dotacion 500 pesetas cada una. Las solicitudes hasta el 25 del actual.

ANUNCIO.

PATOLOGÍA QUIRÚRGICA

DEL

DR. A. NÉLATON.

Segunda edicion, considerablemente aumentada, é ilustrada con numerosos grabados, vertida al castellano por los Dres. Serret y Carreras. Van publicados los tomos I, al precio de 40 rs. en Madrid y 44 en provincias, y el tomo II al precio de 48 y 50 rs. respectivamente.

Está en prensa la primera parte del tomo III, ilustrado con ciento cincuenta grabados, y su precio es el de 20 reales y 40 todo el tomo III.

Una vez terminada la obra se aumentará su precio.

Los pedidos, acompañados de su importe en letras, libranzas del giro mútuo ó sellos, se harán á nombre de los señores Serret y Carreras, Jardines, 20, segundo, derecha, Madrid.

MADRID: 1877.—Imprenta de los Sres. Rojas, Tudescos, 34, principal.

GRAGEAS DE ERGOTINA BONJEAN

Medalla de oro de la Sociedad de Farmacia de París. — Segun los mas ilustres médicos, las GRAGEAS DE ERGOTINA se emplean con el mayor éxito para facilitar los partos, para combatir los flujos uterinos y las hinchazones del útero, las metrorragias, la epistaxis, las disenterias y diarreas crónicas, etc., etc., y la solución de Ergotina al decimo (Ergotina 10 gramos, Agua destilada 100 gramos) es uno de los poderosos hemostáticos que posee la Medicina.

GRAGEAS DE GELIS Y CONTÉ

que se hace uso de los ferruginosos.

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

JARABE DE LABELONYE

nar, Asma, Bronquitis nerviosas, Coqueluche, etc., etc.

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

• Depósito general de estos medicamentos: FARMACIA LABELONYE, calle de Aboukir, 99, en París, y en las principales farmacias de todas las ciudades. •

ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL PECHO.

TISIS, BRONQUITIS, ETC.

GRAGEAS Y JARABE DE BORNET

DE SULFITO DE SOSA PURO.

PARIS, 43 fr., rue de Bourgogne, 49, y rue Gaillon, 18.

MADRID, por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, 14 rs



Recompensa Nacional de 16,600 francos
Grande Medalla de ORO a T. Laroche
MEDALLA en la Exposición de París 1875



QUINA LAROCHE ELIXIR

Conteniendo todos los principios de las 3 quinas.

La Quina Laroche es un Elixir muy agradable y cuya superioridad a los vinos y a los jarabes de quina está afirmada desde veinte años ha, contra el decaimiento de las fuerzas y la energía, las afecciones del estómago, fiebres antiguas, etc.

Exigir
la
firma

Laroche

EL MISMO FERRUGINOSO

es la feliz combinación de una sal de hierro con la quina. Recomendado contra el empobrecimiento de la sangre, la cloro-anemia, consecuencias del parto, etc.

Paris, 22, rue Drouot. Madrid: Agencia franco-española, Sordo 31; por menor, Sres M. Miquel, S. Ocaña, Escolar y Ortega.

ENFERMEDADES CONGESTIVAS Y NERVIOSAS.

TRATADAS CON ÉXITO

CON LOS JARABES DE PENNES ET PELISSE,

farmacéuticos químicos, en París, rue de Latran, 2.

1.º Jarabe de bromuro de amoniam, verdaderamente eficaz en los casos siguientes: asma sofocante, congestión cerebral, delirio, hemiplexia, meningitis crónica, parálisis, vértigo y vómitos producidos por el mareo. Precio, 28 rs.

2.º Jarabe de bromuro de sodium, preconizado contra los ataques de nervios, convulsiones, coqueluche, eclampsia, histérico, insomnio, jaqueca, náuseas, neuralgias, neurosis y espasmos. — Precio, 28 rs.

NOTA. Desconfiar de las falsificaciones, y exigir en los rótulos de los frascos la doble firma y la marca de fábrica, depositada según la ley, y reproducidas en la noticia que acompaña el producto.

En Madrid: por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, Sres. Moreno Miquel, Escolar, Ortega y S. Ocaña. En provincias, los depositarios de la Agencia franco-española. — Barcelona, Sres. Borrell hermanos.

THE S. THOMAS

Marca de fábrica



PURGATIVO, VULNERARIO, DIGESTIVO
de C. VELPRY, farmº, único propietario, en Reims (Marne) Francia

Numerosas atestaciones:

Cura: CATARROS, FLEGMAS, REGUELDOS, VAHIDOS, VERTIGOS, REUMATISMOS, DOLORS, JAQUECAS, ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DE LA SANGRE, GRANOS, EMPEINES, COMEZONES, DIGESTIONES DIFÍCILES, ETC.

Caja con 12 dosis, 5 reales.

Madrid, Agencia franco-española, Sordo 31. — Por menor: señores M. Miquel, Escolar, S. Ocaña y Ortega.



TRIA VEIGATORIO ADHERENTE.

(VEIGATORIO ROJO DE LE PERDRIEL).

Esta es la primera conocida en Francia, la más apreciada por las celebradas médicas, data de 1824. Ha obtenido las más altas recompensas.

Exigir la verdadera marca de fábrica con divisiones métricas y la firma Leprieu. Por mayor, París 54, rue Ste. Croix de la Bretonnerie; Madrid, Agencia franco-española, Sordo, 31. Por menor, Sres. M. Miquel, S. Ocaña, Escolar y Ortega.

JARABE Y PASTA DE PIERRE LAMOURoux,

FARMACÉUTICO, RUE VAUVILLIERS, 45, PARÍS.

El Jarabe y pasta de Lamouroux son un agente terapéutico que ataja las bronquitis más intensas y cura las enfermedades más graves del pecho, coqueluche, accesos de asma, los catarros agudos o crónicos, la tisis en su principio, etc., 11 rs. Madrid, Sres. M. Miquel, S. Ocaña, Escolar y Ortega. La Agencia franco-española, Sordo, 31, sirve los pedidos.

PRIMERA MEDALLA DE ORO

EN LA EXPOSICION INTERNACIONAL, PARIS, 1875.

Alcaloides, venenos y todos los medicamentos dosados

BAJO LA FORMA DE Gránulos y Grajeas PREPARADOS POR

GARNIER-LAMOUREUX Y C^{ia}

Mas de 15 años de existencia han justificado la superioridad de nuestros productos.

Exigir nuestro sello. — VIE-GARNIER, farmacéutico, 213, rue Saint-Honoré, París.

La Agencia franco-española, 31, calle del Sordo en Madrid, da gratis la noticia explicativa de la composición y empleo de estos productos. En provincia, los depositarios de dicha Agencia.

VINO Y JARABE IODOFOSFATADOS DE

QUINA FERRUGINOSA

de VIE-GARNIER



de extracto de hígado de bacalao, aprobadas

por la Academia de Medicina. — Único medicamento fácil de tomar sin asco ni eructos, más eficaz que el aceite.

Precio, 14 rs. — París, 31, rue d'Amsterdam. Madrid, por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, Sres. M. Miquel, Sanchez Ocaña, Escolar y Ortega.



NO MAS FUEGO

50 años de buen éxito.

El linimento BOYER MICHEL, de Aix (Provençe), reemplaza el **fuego** sin dejar la menor huella, sin interrumpir el trabajo y sin inconveniente alguno. Cura siempre las **cojeras** recientes y antiguas, los **esquinces**, **maaduras**, **alcances**, **moletas**, **debilidad de piernas**, etc.

Paris, BORYAULT, 7, rue de Jouy. Madrid, por mayor, Agencia franco-española, Sordo 31; por menor, á 22 rs. Borrel, M. Miquel, Escolar, Ocaña y Ortega. En provincias, los depositarios de la Agencia.

JARABE DELABARRE DE DENTICION

Existen falsificaciones de este producto. — Exijase la firma del Dr. DELABARRE.

Merced á la eficacia de este dentífico **universalmente conocido** que se emplea haciendo simplemente friegas con él sobre las encías de los niños que echan los dientes, se consigue que estos salgan **sin ataques, convulsiones ni dolores**. Se envía franco de porte la noticia explicativa. — PARIS, Depósito central, 4, r. Montmartre.

Depósitos en Madrid: Sres. Moreno Miquel, Borrell hermanos, Tofé, Simon, Ulzurrun, Escolar, Sanchez Ocaña, Ortega y Dr. Just, Peligros, 4

GRANULOS TRES SELLOS.

FÓSFURO DE ZINC

CON 4 MILÍGRAMAS (MEDIA MILÍGRAMA DE FÓSFORO ACTIVO).

Anemia, clorosis, hipocondría, histérico, neuralgias y otras neurosis, escrófulas, etc.

NOTA. Variando de una manera muy notable, según su procedencia, la composición del **Fósforo de zinc**, nunca empleamos más que el fósforo de zinc cristalizado (Ph. Zn³), tal cual sale del laboratorio de Mr. P. Vigier, el autor que ha descubierto este medicamento.

COIRRE, PHARMACIEN, RUE DU CHERCHE MIDI, 79, PARIS, Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

GOTA Y REUMATISMO

Licor y píldoras del Dr. Laville.

La medicación antigotosa y antireumatismal del Dr. Laville, de la facultad de París, es con justo título reputada **infalible** 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.; Píldoras, 46 rs.

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

Depósito general, París, Pharmacie Centrale Dorevaut, 7, rue de Jouy. En Madrid por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, Sres. M. Miquel, Ocaña, Borrell, Ortega, Escolar, R. Hernandez.

TRATAMIENTO REGENERADOR

POR EL FOSFATO DE HIERRO SOLUBLE.

Confites ferruginosos con frutas de Francia.

DUCHAMP, 26, rue des Missions, PARIS.

Estos frutos se toman á los postres.

Madrid, venta para España y colonias, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, á 30 rs. caja.

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

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

Ayuntamiento de Madrid

DIGESTIONES ARTIFICIALES

VINO CHASSAING

PREPARADO CON PEPSINA Y DIASTASIS. Agentes naturales é indispensables de la DIGESTION.

12 años de éxito

contra las DIGESTIONES DIFÍCILES O INCOMPLETAS, MALES DEL ESTOMAGO, DISPEPSIAS, GASTRALGIAS, PÉRDIDA DEL APETITO, DE LAS FUERZAS, ENFLAQUECIMIENTO, CONSUMCION, CONVALENCIAS LENTAS, VÓMITOS...

PARIS, 6, Avenue Victoria, 6. En provincia, en las principales boticas.

VICHY

Administración: PARIS, 22, b^a Montmartre

PASTILLAS DIGESTIVAS

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

SALES de VICHY para BAÑOS

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

Para evitar las falsificaciones

Exigir que todos estos productos lleven la marca de intervención del Estado Francés.

Venden estos productos: Madrid, J. M. Moreno, Borrell, M^o Miquel, Dr. Just y R. Hernandez, Agencia Franco-Española, Sordo, 31.



Se halla en todas las farmacias.

PREMIO EN LA EXPOSICION DE LONDRES DE 1862.



Agua de MELISA de los carmelitas.

BOYER, único sucesor, PARIS.

RUE TARANNE, 14.

Contra la apoplejía, parálisis, mareo, flatos, desmayos, cóleras, jaquecas, indigestiones, etc. Véase el prospecto.

En Madrid, por mayor, Agencia franco-española, Sordo, 31; por menor, á 7 reales frasco, sus depositarios de Madrid y provincias.